



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-2				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	28	2	2018	17:09	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
	1	3	2018	15:40	

Autorización: 180593060670617 - AUT 180593060670617 S11000 REMITIDA ENVIAR ANEXO 3 AL EGRE

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1614357
Fecha – Hora de Llegada: 28/02/2018 17:09
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Llego en ambulancia: Si.
Fecha – Hora de Atención: 28/02/2018 17:26
Barrio de residencia: BETANIA
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA
REMITIDA DE SAMU SUR POR INFECCION DE SITIO OPERATORIO

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 123/80 mmHg
Toma Presión: Automática
Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min
Pulso: 116 Pul/Min
Presión Arterial Media: 94 mmHg
Lugar de la Toma: Radial derecho
Saturación de Oxígeno: 93 %

Estado de dolor manifiesto: Moderado

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

ISO ??- POP DE REALINAMINET PATELOFEMORAL IZQ

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL

OBSERVACIONES

POP DE REALINAMINET PATELOFEMORAL IZQ DIA 13 EXTRAINSTITUCIONAL

Firmado por: MARIA FERNANDA MALDONADO ACERO , MEDICO GENERAL URGENCIAS , Reg: 254147/2013

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 28/02/2018 18:06

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
REMITIDA DE SAMU SUR POR INFECCION DE SITIO OPERATORIO
ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SALUD ANTERIOR QUE ACUDE AL SERVICIO DE URG EN CALIDAD DE REMISIO PROCEDENTE DE CRUZ ROJA COLOMBIANA CON DIAGNOSTICO DE ISO POR POP DE REALINAMIENTO PATELOFEMORAL CON INJERTO Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , YA EN MANEJO DE



Apellidos:	LANDINES LOPEZ			
Nombre:	LEYDI			
Número de Id:	CC-52741734			
Número de Ingreso:	92188-2			
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	COMPENSAR EPS			

ANTIBIOTICO.EN EL MOMENTO EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON EDEMA DE MIEMBRO AFECTO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico:NADA SEÑALAR

Gastrointestinal:NADA SEÑALAR

Cardiovascular:NADA SEÑALAR

Pulmonar:NADA SEÑALAR

Genitourinario:NADA SEÑALAR

Osteomúsculoarticular:DOLOR Y EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZQ

Endocrinológico:NADA SEÑALAR

Hematológico y Linfático:NADA SEÑALAR

Organos de los Sentidos:NADA SEÑALAR

Piel y Faneras:NADA SEÑALAR

Otros:NADA SEÑALAR

ANTECEDENTES

Ningún Antecedente

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 28/02/2018 18:14

Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min

Saturación de Oxígeno: 93%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 28/02/2018 18:14

Aspecto general: Aceptable

Color de la piel: Normal

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Moderado

Presión Arterial (mmHg):

Condición al llegar: Conciente

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Posición corporal: Normal

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
28/02/2018 18:14	Automática	123	80	94	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
28/02/2018 18:14	116	--	--	Radial derecho	--

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Z988	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS



Apellidos:	LANDINES LOPEZ			
Nombre:	LEYDI			
Número de Id:	CC-52741734			
Número de Ingreso:	92188-2			
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	COMPENSAR EPS			

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA	1829	Relacionado	En Estudio	--

Plan: PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SALUD ANTERIOR QUE ACUDE AL SERVICIO DE URG EN CALIDAD DE REMISIO PROCEDENTE DE CRUZ ROJA COLOMBIANA CON DIAGNOSTICO DE ISO POR POP DE REALINAMIENTO PATELOFEMORAL CON INJERTO Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ,YA EN MANEJO DE ANTIBIOTICO.EN EL MOMENTO EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON EDEMA DE MIEMBRO AFECTO.AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZQ HOMANS Y PRATTS +, NO SE EVIDENCIA CAMBIOS FLOGISTICO DE SITIO OPERATORIO A PESAR DE QUE PACIENTE YA SE ENCUENTRA EN MANEJO CON ANTIBIOTICO, MUESTRA DOPPLER DE REMISIO DONDE SE EVIDENCIA TROMBO VENOSO DE MIEMBRO AFECTO POR LO ANTES DESCRITO DECIDO HOSPITALIZACION DE PACIENTE Y CONCEPTO POR SERVICIO DE MED INTERNA Y ORTOPEDIA SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

28/02/2018 18:22 Radiografía de rodilla ap lateral izquierda

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SALUD ANTERIOR QUE ACUDE AL SERVICIO DE URG EN CALIDAD DE REMISIO PROCEDENTE DE CRUZ ROJA COLOMBIANA CON DIAGNOSTICO DE ISO POR POP DE REALINAMIENTO PATELOFEMORAL CON INJERTO Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ,YA EN MANEJO DE ANTIBIOTICO.EN EL MOMENTO EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON EDEMA DE MIEMBRO AFECTO.AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZQ HOMANS Y PRATTS +, NO SE EVIDENCIA CAMBIOS FLOGISTICO DE SITIO OPERATORIO A PESAR DE QUE PACIENTE YA SE ENCUENTRA EN MANEJO CON ANTIBIOTICO, MUESTRA DOPPLER DE REMISIO DONDE SE EVIDENCIA TROMBO VENOSO DE MIEMBRO AFECTO POR LO ANTES DESCRITO DECIDO HOSPITALIZACION DE PACIENTE Y CONCEPTO POR SERVICIO DE MED INTERNA Y ORTOPEDIA SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENADO

INTERCONSULTAS

28/02/2018 18:22 Interconsulta Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SALUD ANTERIOR QUE ACUDE AL SERVICIO DE URG EN CALIDAD DE REMISIO PROCEDENTE DE CRUZ ROJA COLOMBIANA CON DIAGNOSTICO DE ISO POR POP DE REALINAMIENTO PATELOFEMORAL CON INJERTO Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ,YA EN MANEJO DE ANTIBIOTICO.EN EL MOMENTO EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON EDEMA DE MIEMBRO AFECTO.AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZQ HOMANS Y PRATTS +, NO SE EVIDENCIA CAMBIOS FLOGISTICO DE SITIO OPERATORIO A PESAR DE QUE PACIENTE YA SE ENCUENTRA EN MANEJO CON ANTIBIOTICO, MUESTRA DOPPLER DE REMISIO DONDE SE EVIDENCIA TROMBO VENOSO DE MIEMBRO AFECTO POR LO ANTES DESCRITO DECIDO HOSPITALIZACION DE PACIENTE Y CONCEPTO POR SERVICIO DE MED INTERNA Y ORTOPEDIA SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENADO

28/02/2018 18:22 Interconsulta Por Especialista En Medicina Interna

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SALUD ANTERIOR QUE ACUDE AL SERVICIO DE URG EN CALIDAD DE REMISIO PROCEDENTE DE CRUZ ROJA COLOMBIANA CON DIAGNOSTICO DE ISO POR POP DE REALINAMIENTO PATELOFEMORAL CON INJERTO Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ,YA EN MANEJO DE ANTIBIOTICO.EN EL MOMENTO EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON EDEMA DE MIEMBRO AFECTO.AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZQ HOMANS Y PRATTS +, NO SE EVIDENCIA CAMBIOS FLOGISTICO DE SITIO OPERATORIO A PESAR DE QUE PACIENTE YA SE ENCUENTRA EN MANEJO CON ANTIBIOTICO, MUESTRA DOPPLER DE REMISIO DONDE SE EVIDENCIA TROMBO VENOSO DE MIEMBRO AFECTO POR LO ANTES DESCRITO DECIDO HOSPITALIZACION DE PACIENTE Y CONCEPTO POR SERVICIO DE MED INTERNA Y ORTOPEDIA SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENADO



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-2				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

LABORATORIO

28/02/2018 18:21 Eritrosedimentacion [velocidad sedimentacion globular - vsg] automatizada

ORDENADO

28/02/2018 18:21 Hemograma lli Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica Automatizado

ORDENADO

28/02/2018 18:21 Eritrosedimentacion [velocidad sedimentacion globular - vsg] automatizada
tomado y enviado

TO

28/02/2018 18:21 Hemograma lli Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica Automatizado
tomado y enviado

TO

Medicamento Interno

28/02/2018 18:20 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

28/02/2018 18:21 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 60mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 60 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

TRASLADOS

28/02/2018 18:19 Sala de definicion prioritaria B
Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: Sí __, No __x__.

Oxígeno: Sí __, No __x__.

Succión Continua: Sí __, No __x__.

Aislamiento: Sí __, No __.

Otro:

CIE 10:

ORDENADO

Firmado por: EDGAR PIÑA DEL RISCO, MEDICINA GENERAL , Reg: 1048321868

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 28/02/2018 19:49

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA

MC: "Me duele la pierna"

EA: Paciente de 35 años de edad quien es remitida de SAMU donde consulta por cuadro de 13 días de evolución consistente en dolor 9/10 en escala análoga, calor y edema en miembro inferior izquierdo tras POP de realineamiento patelofemoral con injerto el 10/02/2018. Ante sospecha de infección del sitio operatorio y TVP confirmada por doppler remiten al HUM para valoración y manejo

REVISIÓN POR SISTEMAS

Osteomúsculoarticular:Dolor, calor y edema de miembro inferior izquierdo

Otros:Sin presencia de fiebre

OBJETIVO



Apellidos:	LANDINES LOPEZ			
Nombre:	LEYDI			
Número de Id:	CC-52741734			
Número de Ingreso:	92188-2			
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	COMPENSAR EPS			

Paciente de 35 años en aceptables condiciones generales, alerta, hidratada, afebril
TA: 110/70 FC: 110 FR: 18 SaO2:88% FiO2:21%

Cabeza y cuello: normocefala, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz; mucosa oral húmeda. Cuello movil, sin masas o adenomegalias, sin soplos

Tórax: simétrico, normoexpansible, sin presencia de masas o retracciones; ruidos cardíacos rítmicos sin soplos; ruidos respiratorios presente sin agregados

Abdomen: simétrico, blando, depresible, no doloroso a la palpación; sin signos de irritación peritoneal. Sin presencia de masas u organomegalias.

Extremidades: asimétricas, presencia de edema en miembro inferior izquierdo; Olow y Homans positivos

Neurológico: paciente alerta, orientada en las tres esferas, colaborador, sin presencia de déficit motor o sensitivo aparente

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

28/02/2018EXTRAINSTITUCIONALES:-HEMOGRAMA: Leucos 7890; Neu 55.6% Abs 4390; Hcto 40.2%; Hb 13.10; MCV 91,4; MCH 29,8; 402000-DOPPLER MMII: Hallazgos de TVP aguda

ANÁLISIS

Paciente de 35 años de edad en POP de realinamiento patofemoral con injerto el 10/02/2018; quien es remitida de SAMU donde consulta por cuadro de 13 días de evolución consistente en dolor 9/10 en escala análoga, calor y edema en miembro inferior izquierdo. Ante sospecha de infección del sitio operatorio y TVP confirmada por doppler remiten al HUM para valoración y manejo.

En el momento se encuentra a paciente en aceptables condiciones generales, con examen físico descrito, sin fiebre, sin signos de dificultad respiratoria, sin SIRS; con presencia de edema en miembro inferior izquierdo, sin signos de respuesta inflamatoria y/o infección local. Paraclínicos extrahospitalarios reportan hemograma sin leucocitosis ni neutrofilia; y doppler que evidencia trombosis venosa profunda de miembro inferior izquierdo, no hay signos de infección en extremidad, no requiere antibiotico.

Dados los hallazgos en la historia clínica, examen físico y paraclínicos; se determina que la paciente cursa unicamente con TVP de miembro inferior izquierdo asociada a procedimiento quirúrgico reciente. Se considera continuar anticoagulación con enoxaparina e iniciar terapia puente para anticoagulación oral con Warfarina. Se solicita concepto para PHD. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar

PLAN

Observación

-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas

-Warfarina 5 mg VO día

-Acetaminofen 1gr VO cada 8 horas

SS: valoración para PHD

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Diagnósticos:

1. Trombosis Venosa Profunda miembro inferior izquierdo

1.1 POP de realineamiento patofemoral con injerto el 10/02/2018

Paciente Crónico: No

Registrado por: SANTIAGO IVAN ZONA MORENO, CIRUGIA GENERAL, Reg: 1109388103

Firmado por: GUSTAVO ANDRES DIAZ NASSIF, MEDICINA INTERNA, Reg: 1066726602

Avalado por: GUSTAVO ANDRES DIAZ NASSIF, MEDICINA INTERNA, Reg: 1066726602

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 28/02/2018 22:04

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
EN COMPAÑIA DE MIGUEL(ESPOSO)



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-2				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

MC: "ME DUELE LA PIERNA "

EA: PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD QUE HACE 19 DIAS SE LE REALIZÓ REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL, DESDE HACE 8 DIAS REFIERE AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA EN PIERNA, NO REFIERE PICOS FEBRILES, CONSULTA A CRUZ ROJA DONDE REALIZA ECO-DOPPLER ENCONTRANDO TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, INICIAN MANEJO MEDICO, PACIENTE REFIERE MEJORIA PARCIAL, REMITEN PARA CONTINUAR MANEJO POR TVP.

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMILLA, ALERTA , AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
CON SIGNOS VITALES: TA 123/80 FC 116 FR 18 SAT 93%.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EDEMA EN PIERNA , TOBILLO Y PIE , PULSOS POPLITEOS, PEDIOS PRESENTES, HOFFMAN Y PRATTS POSITIVO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX DE RODILLA IZQUIERDA EXTRAINTITUCIONAL : SE EVIDENCIA MATERIAL DE OSTEOTOMIA, CON TORNILLOS A NIVEL DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, SIN ALTERACION OSEA.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD QUIE ACTUALMENTE CURSA CON TVP EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EN MANEJO MEDICO, CON RX DE RODILLA IZQUIERDA, EN LA QUE SE EVIDENCIA TORNILLOS DE OSTEOTOMIA A NIVEL DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, SIN ALTERACION, SE CONSIDERA QUE POR EL MOMENTO PACIENTE NO REQUIERE INTERVENCION POR PARTE DE ORTOPEDIA, POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO Y VIGILANCIA POR PARTE DE MEDICINA INTERNA, SE CIERRA INTERCONSULTA

PLAN

SE CIERRA INTERCONSULTA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE CIERRA IC

Paciente Crónico: No

Firmado por: WILLIAM ERNESTO MONTT SALCEDO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 9587/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Intervencion Farmaceutica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA B **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 28/02/2018 23:26

SUBJETIVO

se abre folio para formulación de medicina interna

OBJETIVO

se abre folio para formulación de medicina interna

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

se abre folio para formulación de medicina interna

PLAN

Observación

-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas

-Warfarina 5 mg VO día

-Acetaminofen 1gr VO cada 8 horas

SS: valoración para PHD

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

se abre folio para formulación de medicina interna



Apellidos:	LANDINES LOPEZ			
Nombre:	LEYDI			
Número de Id:	CC-52741734			
Número de Ingreso:	92188-2			
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	COMPENSAR EPS			

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

28/02/2018 23:28 Extension hospitalaria

Paciente de 35 años de edad en POP de realinamiento patofemoral con injerto el 10/02/2018; quien es remitida de SAMU donde consulta por cuadro de 13 días de evolución consistente en dolor 9/10 en escala análoga, calor y edema en miembro inferior izquierdo. Ante sospecha de infección del sitio operatorio y TVP confirmada por doppler remiten al HUM para valoración y manejo.

En el momento se encuentra a paciente en aceptables condiciones generales, con examen físico descrito, sin fiebre, sin signos de dificultad respiratoria, sin SIRS; con presencia de edema en miembro inferior izquierdo, sin signos de respuesta inflamatoria y/o infección local. Paraclínicos extrahospitalarios reportan hemograma sin leucocitosis ni neutrofilia; y doppler que evidencia trombosis venosa profunda de miembro inferior izquierdo, no hay signos de infección en extremidad, no requiere antibiotico.

Dados los hallazgos en la historia clínica, examen físico y paraclínicos; se determina que la paciente cu

ORDENADO

Medicamento Interno

28/02/2018 23:28 Warfarina sodica 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: ELIANA CAROLINA MENDEZ BARRERA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1115913506

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA C
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/03/2018 10:40

SUBJETIVO

Evolución Medicina General.

Diagnósticos:

1. Trombosis Venosa Profunda miembro inferior izquierdo
- 1.1 POP de realineamiento patelofemoral con injerto el 10/02/2018.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Quirúrgicos: Realinamiento patelofemoral con injerto 10/02/2018

OBJETIVO

Buen estado general, afebril

Signos vitales: ta: 121/83, fc: 96, fr: 20, t: 35.7, sat: 91%

-Cabeza y cuello: Normocefalo, pupilas isocóricas normoreactivas,

-Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplo, mv conservado, sin agregados sin soplo

-Abdomen: blando, depresible no doloroso

-Extremidades: EDema y eritema en miembro inferior izquierdo, con herida de rodilla sana sin signos de infección.

-SNC: ALerta cosnceinte, no focalizada.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

-Hemograma: hb: 12.70, hto: 37.5, leucos: 6750, neutr: 4070, plaquetas: 411.000-VSG: 25

ANÁLISIS

Se trata de paciente con ap de realineamiento patelofemoral con inerto el 10 de febrero. qu e ingreso remitda HUBU por presentar dolor edema y enrojecimiento en pierna izquierda, se sospechó infección de sitio operatorio vs tvp, con dopler venoso de miembros inferiores, con tvp de venas gemelares y sóleas, en manejo medico, ahotra en buene stado general, en espera de valoración pro PHD para definir hopsitalización en casa.

PLAN



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-2				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

1. P/PHD.
2. Warfarina
3. Enoxaparina

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Indicación médica.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

01/03/2018 11:12 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

01/03/2018 11:12 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 60mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 60 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

01/03/2018 11:12 Warfarina sodica 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: KAREN MILENA MENA RODRIGUEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 271146-2012

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** SALA DEFINICION PRIORITARIA C
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/03/2018 11:56

SUBJETIVO

EXTENSION HOSPITALARIA

OBJETIVO

SE PRESENTA PROGRAMA A PACIENTE Y/O CUIDADOR, SE LE ACLARAN DUDAS Y REFIEREN ESTAR DE ACUERDO CON EL PLAN DE MANEJO POR UEH. ES ACEPTADO PARA EXTENSION HOSPITALARIA SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS, PACIENTE ACTIVO EN EL SISTEMA FAVOR INICIAR PROCESO DE EGRESO DEL SERVICIO. SACAR DE TABLERO CLINICO Y ENVIAR A FACTURACION RAPIDAMENTE

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

POR FAVOR DEJAR FORMULA DE MEDICACION ORAL DEL PACIENTE PARA 30 DIAS, CONTROLES Y PARA CLINICOS QUE CONSIDEREN PERTINENTES (INCLUIR LAS ORDENES QUE HAYA LUGAR: CTC DE NUTRICIONES, ORDEN PARA PROGRAMA CRONICO DE SU EPS ANEXANDO BARTHEL, FORMULAS DE MEDICAMENTOS ORALES, CITAS DE CONTROL CON ESPECIALISTAS, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA E INCAPACIDADES SEGÚN CADA CASO EN PARTICULAR)

PLAN

UNA VEZ EGRESADO DEBEN ESPERAR HASTA QUE SE REALICE INDUCCION POR PARTE DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y ENTREGA DE MEDICACION EN LA HABITACION. SOLO DESPUES DE CUMPLIR ESTOS PASOS EL PACIENTE PUEDE SALIR HACIA DOMICILIO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SACAR DE TABLERO - ENVIAR HC A FACTURACION - AVISAR EGRESO CON PHD
MUCHAS GRACIAS

Paciente Crónico: No

Firmado por: HELIO RICARDO FEO ARENIS, MEDICINA GENERAL, Reg: 80073083

EGRESO

UBICACIÓN: SALA DEFINICION PRIORITARIA C, **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), **FECHA:** 01/03/2018 13:30

CAUSA DE EGRESO: ALTA HOSPITALARIO



Apellidos:	LANDINES LOPEZ			
Nombre:	LEYDI			
Número de Id:	CC-52741734			
Número de Ingreso:	92188-2			
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	Edad Act.:	
Ubicación:	SALA DEFINICION PRIORITARIA C		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	COMPENSAR EPS			

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

Viva
Hwemodinamicamente etable
Asintomatica
Manejo por Phd
Enoxaparina
Warfarina
Acetaminofen

PLAN DE MANEJO:

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD

01/03/2018 13:40

Enfermedad general 2 Días, Desde: 01/03/2018, Hasta: 02/03/2018

CANCELADO

Medicamento Externos

01/03/2018 13:34

Warfarina sodica 5 mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 5 DIAS .

CANCELADO

01/03/2018 13:35

Acetaminofen 500 mg tableta 2 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 15 DIAS

ORDENADO

01/03/2018 13:38

Warfarina sodica 5 mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 30 DIAS

ORDENADO

Firmado por: LIZ ANDREA TORRES BAQUERO , MEDICINA GENERAL , Reg: 53093371



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-3				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	EXTENSION HOSPITALARIA			Cama:	
Servicio:	EXTENSION HOSPITALARIA				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	1	3	2018	17:06	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
	15	3	2018	16:00	

Autorización: 181226176363385 - URG 181226176363385 COT NIVEL 1

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: EXTENSION HOSPITALARIA, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 01/03/2018 17:15

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

EXTENSION HOSPITALARIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE: MEDICINA INTERNA CON DIAGNOSTICO DE: Trombosis Venosa Profunda miembro inferior izquierdo POP de realineamiento patelofemoral con injerto el 10/02/2018. , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIRS , POR LO QUE SERVICIO TRATANTE SOLICITA INTERCONSULTA PARA CULMINAR MANEJO EN CASA, SE PRESENTA PROGRAMA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES ACEPTAN, SE INGRESA. SE PRESENTA PROGRAMA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES ACEPTAN, SE INGRESA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Otros: SIN LESIONES

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Quirúrgicos: Realiniamiento patelofemoral con injerto 10/02/2018

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

EXÁMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 01/03/2018 17:18

Aspecto general: Bueno

Color de la piel: Normal

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Sin Dolor

Condición al llegar: Conciente

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Posición corporal: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA	I829	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS



Apellidos:	LANDINES LOPEZ			
Nombre:	LEYDI			
Número de Id:	CC-52741734			
Número de Ingreso:	92188-3			
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	EXTENSION HOSPITALARIA		Cama:	
Servicio:	EXTENSION HOSPITALARIA			
Responsable:	COMPENSAR EPS			

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Z988	Comorbilidad	Confirmado	--

Plan: Paciente con DIAGNOSTICOS de: Trombosis Venosa Profunda miembro inferior izquierdo, POP de realineamiento patelofemoral con injerto el 10/02/2018., , , , , , en manejo con: tras CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA continua en extensión hospitalaria con: Warfarina sodica 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 H, enoxaparina 60mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 60 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 12 H, Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 H, , CONTROL PT INR, , , , , , DIETA: SIN VERDES, CURACIÓN: NO: Oxígeno: NO Fecha de ingreso al hospital: FEB 28 18 .Tiempo estimado para la extensión hospitalaria: 20 días , Traslado en ambulancia: NO, PAQUETE: AGUDO BAJA (89011520), , , INFORMACION DOMICILIO Y ACOMPAÑANTE: Dirección: CRA 77I 69B - 62 SUR Barrio: BOSA PABLO VI, Teléfono: , 7193741-32139227053112417778,ce: LANDINESMILEIDY@HOTMAIL.COM, Localidad: BOSA SOACHA ,Acompañante: ALEJANDRA RODRIGUEZ, SOBRINA .INGRESO REALIZADO POR: HELIO RICARDO FEO, RM: 80073083, MEDICO UEH, UNIDAD DE EXTENSIÓN HOSPITALARIA HUM

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

01/03/2018 17:20 Tiempo De Protrombina Tp

ORDENADO

01/03/2018 17:20 Tiempo De Protrombina Tp
tomado el 2 de marzo 2018 segun protocolo

TO

03/03/2018 17:20 Tiempo De Protrombina Tp
Tomado hoy 04/03/18

TO

03/03/2018 17:20 Tiempo De Protrombina Tp

ORDENADO

Medicamento Interno

01/03/2018 17:19 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 60mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 60 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 12 HORAS, por PARA 3 DIAS

ORDENADO

01/03/2018 17:19 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 60mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 60 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 12 HORAS, por PARA 3 DIAS

ORDENADO

01/03/2018 17:19 Warfarina sodica 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 3 DIAS

ORDENADO

01/03/2018 17:23 Acetaminofen 500mg tableta 1000 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 3 DIAS

ORDENADO

TRASLADOS

01/03/2018 17:18 Hospitalizacion UEH

ORDENADO

Firmado por: LEIDY JOHANNA ACOSTA DIAZ, MEDICINA GENERAL , Reg: 1013624420



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-3				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	EXTENSION HOSPITALARIA			Cama:	
Servicio:	EXTENSION HOSPITALARIA				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** EXTENSION HOSPITALARIA **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 04/03/2018 13:58

SUBJETIVO

*****EXTENSION HOSPITALARIA NOTA DE INGRESO*****

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. Trombosis Venosa Profunda miembro inferior izquierdo

2. POP de realineamiento patelofemoral con injerto el 10/02/2018

S/PACIENTE TOLERA VIA ORAL DIURESIS POSITIVA NIEGA PICOS FEBRILES NIEGA EPISODIOS EMETICOS

OBJETIVO

PACIENTE FEMENINA ALERTA ESTABLE CON SIGNOS VITALES DE TA 120/74 FC 71 FR 18 T 36.5 SAT 92% NORMOCEFALA SIN LESIONES PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ CON REFLEJO DE CONVERGENCIA PRESENTE ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS SIN SIGNOS DE INGURGITACION YUGULAR SIN SOPLOS CAROTIDEOS, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO TIRAJES RS RS SIN AGREGADOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO FREMITO VOCAL PERCEPTIBLE RS CS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, GENITOURINARIO SIN LESIONES PUÑO PERCUSION NEGATIVA, EXTREMIDAD IZQUIERDA CON EDEMA GRADO II CON CICATRIZ QUIRURGICA EN RODILLA EN PROCESO DE CICATRIZACION, EXTREMIDAD DERECHA EUTROFICA MOVIL SIN EDEMAS NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS SIN DEFICIT

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

INR 04-03-18 EN 1.37

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA EN PROGRAMA DE EXTENSION HOSPITALARIA PARA SWIFCHT DE ANTICOAGULACION EN EL MOMENTO TOMANDO WARFARINA TAB DE 5 MG UNA AL DIA Y CON ADMINISTRACION DE ENOXAPARINAS DE 60 MG CADA 12 HORAS DE FORMA SUBCUTANEA, CON INR DEL DIA DE HOY SUBTERAPEUTICO EN 1.37, EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SECUNDARIO A TROMBOSIS Y POSOPERATORIO SE INDICA MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA EVITAR APOYO, SE ENTREGA FORMULA DE WARFARINA TABLETAS DE 5 MG UNA VEZ AL DIA POR TREINTA DIAS, Y CONTINUA TOMA DE PT INTERDIARIA Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

PLAN

- SE ENTREGA ORDEN DE WARFARINA TABLETAS DE 5 MG UNA VEZ AL DIA POR TREINTA DIAS
- CONTINUA APLICACION DE AMPOLLAS DE ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEOS CADA 12 HORAS
- TOMAR INR EL DIA 6 DE MARZO DEL 2018

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

04/03/2018 14:11 Tiempo De Protrombina Tp
ERESO

CANCELADO

06/03/2018 14:11 Tiempo De Protrombina Tp

ORDENADO

06/03/2018 14:11 Tiempo De Protrombina Tp
ok

TOMADO

Firmado por: LEIDY JOHANNA ACOSTA DIAZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1013624420



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-3				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	EXTENSION HOSPITALARIA			Cama:	
Servicio:	EXTENSION HOSPITALARIA				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** EXTENSION HOSPITALARIA **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 06/03/2018 20:38

SUBJETIVO

FORMULACION

OBJETIVO

FORMULACION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

FORMULACION

PLAN

-Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 60mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 60 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 12 HORAS, por PARA 4 DIAS
Tiempo De Protrombina Tp

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

FORMULACION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

06/03/2018 20:40 Tiempo De Protrombina Tp
EGRESO

CANCELADO

Medicamento Interno

06/03/2018 20:39 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 60mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 60 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 12 HORAS, por PARA 4 DIAS

ORDENADO

Firmado por: ALEJANDRA MALPICA VEIRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1001281391

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** EXTENSION HOSPITALARIA **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 07/03/2018 20:51

SUBJETIVO

NOTA DE EXTENSION HOSPITALRIA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Quirúrgicos: Realiniamiento patelofemoral con injerto 10/02/2018

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

OBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-3				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	EXTENSION HOSPITALARIA			Cama:	
Servicio:	EXTENSION HOSPITALARIA				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

INR 2.1

ANÁLISIS

PACIENTE EN MANEJO POR TERAPIA PUENTE DE ANTICUAGULACION SECUNDARIO A Trombosis Venosa Profunda miembro inferior izquierdo, POP de realineamiento patelofemoral con injerto el 10/02/2018, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA CON REPORTE DE INR CONTROL EN RANGOS TERAPEUTICOS POR LO CUAL SE CONSIDERA SUSPENDER ENOXAPARINA, SE CONTINUA WAFARINA, SE SUSPENDE TOMA DE INR. PENDIENTE VISITA MEDICA DE EGRESO

PLAN

SE SUSPENDE ENOXAPARINA
CONTINUA WARFAIRNA 5 MG VO DIA
SE SUSPENDE TOMA DE INR CONTROL
PENDIENTE VALORACION MEDICA DE EGRESO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DE PACIENTE

Paciente Crónico: No

Firmado por: ALEJANDRA MALPICA VEIRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1001281391

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: EXTENSION HOSPITALARIA SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 09/03/2018 21:52

SUBJETIVO

VALORACION DE EGRESO EXTENSION HOSPITALAIR A*

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

Trombosis Venosa Profunda miembro inferior izquierdo

POP de realineamiento patelofemoral con injerto el 10/02/2018.

S/ dolor de intensidad 7/10, tolera via oral, niega picos febriles, parestesias de miembro inferior izquierdo, con sensacion de anestesia de primer dedo de pie izquierdo.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Quirúrgicos: Realiniamiento patelofemoral con injerto 10/02/2018

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE TA 120/70 FC 80 FR 20 SAT 95%, MUCOSA ORAL HÚMEDA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS NO MEGALIAS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS NO SE PALPAN MEGALIAS, DORSOLUMBAR: PUÑO PERCUSION NEGATIVO, GENITOURINARIO, NO EXPLORADO, EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PERSISTE DE EDEMA, CON EDEMA A NIVEL DE PATELA IZQUIERDA, LIMITACION EN LOS ARCOS DE FLEXIÓN, LLENADO CAPILAR 2 SEG NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO GLASGOW 15/15. ANIMO EUTIMICA. PIEL Y FRANELAS SIN LESIONES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RECORD INR 1.06-1.3-2.1

ANÁLISIS

PACIENTE EN MANEJO POR EXTENSION HOSPITALARIA POR PRESENTAR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN ANTICUAGULACION CON CUMARINICO, CON INR TERAPEUTICO, POR LO CUAL SE SUSPENDIO ENOXAPARINA Y SE INDICA CONTINUAR MANEJO DE ANTICUAGULACION POR PARTE DE CLINICA DE ANTICUAGULACION DE COMPENSAR, EN EL



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-3				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	EXTENSION HOSPITALARIA			Cama:	
Servicio:	EXTENSION HOSPITALARIA				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

MOMENTO DE EVALUACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, O SANGRADOS, SIN EVIDENCIA DE SINDROME POSTROMBOTICO, POR LO CUAL CONTINUA ANTICUGULACION CON WARFARINA A DOSIS DE 5 MG DIA.

PACIENTE EN POP DE REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL CON INJERTO, EN MANEJO CON TERAPIA FISICA AMBULATORIA, PACIENTE REFIERE MAL CONTROL DE DOLOR CON PARESTESIAS ASOCIADAS, CON RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR CON REPORTE UE INDICA PROBABLE PINZAMIENTO TARSAL, SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO LIMITACION PARA LA FLEXOEXTENSION DE TOBILLO, Y EDEMA GRADO II ASOCIADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE MIEMBROS INFERORES INCLUIDA ROTULA PARA EVALUAR HEMATOMAS O POSIBLES DERRAMES ASOCIADOS DADA PERSISTENCIA DE INFLAMACIO, DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, SE ADICIONA A MANEJO ANALGESICO ANALOGO DE GABA POR SINTOMATOLOGIA NEUROPATICA REFERIDA, PACIENTE QUIEN COMENTA VALORACION DE CONTROL POR PARTE DE ORTOPEDIA, SE DAN REOCMENDACIONES DE MANEJO EN CASA, NECESIDAD DE RALIZACION DE TERAPIA FISICA, Y CUIDADOS POSOPERATORIOS, REFIERE ENTENDER. SE DAN REOCMENDAICONES GENERALES Y SGNOS DE ALRMA PARA CONSUTAR POR URGENCIAS (DOLOR, FIEBRE, SIGNOS DE INFECCION LOCAL, DIFICULTAD PARA RSPIRAR)

PLAN

EGRESO
ECGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS
INR CONTROL EN 3 DÍSA
VALORACION POR MEDIICNA INTENRA
CONTROL POR ORTOPEDIA
SE ADICIONA A MANEJO ANALGESICO PREGABAOLINA 25 MG VO DIA
SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

EGRESO

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Med No Pos Externos

09/03/2018 22:40 Pregabalina 25 mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 20 DIAS dolor neuropatico
20180309157005224927

ORDENADO

Firmado por: ALEJANDRA MALPICA VEIRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1001281391

EGRESO

UBICACIÓN: EXTENSION HOSPITALARIA, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 15/03/2018 14:52

CAUSA DE EGRESO: ALTA HOSPITALARIO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA

CONDICIONES GENERALES SALIDA: BUENAS

PLAN DE MANEJO: EGRESO

INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

Firmado por: ALEJANDRA MALPICA VEIRA , MEDICINA GENERAL , Reg: 1001281391



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-4				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	2	5	2018	09:31	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
	2	5	2018	17:54	

Autorización: 191638611607514 - AUT 191638611607514 URG

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1647065
Fecha – Hora de Llegada: 02/05/2018 09:31 Fecha – Hora de Atención: 02/05/2018 09:37
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C. Barrio de residencia: BETANIA
Llegó en ambulancia: No
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA
TUVE UN TROMBO Y ME CAMBIA DE COLOR EL PIE

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 118/81 mmHg Presión Arterial Media: 93 mmHg
Toma Presión: Manual
Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min
Pulso: 106 Pul/Min
Saturación de Oxígeno: 92 %

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

TVP SIN RECANALIZACIÓN?

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL

OBSERVACIONES

TVP PREVIA IZQUIERDA ANTICOAGULADA CON WARFARINA, AHORA AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA. REFIERE ADEMÁS SENSACIÓN DE PALPITACIONES

Firmado por: LORENA ANDREA CRUZ LAMUS, MEDICINA GENERAL, Reg: 1015409463

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 02/05/2018 10:07

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
TUVE UN TROMBO Y ME CAMBIA DE COLOR EL PIE
ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente con antecedente de TVP en febrero/2018 actualmente anticoagulada con warfarina 5 mg cada día. Consulta por presenta



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-4				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

disestesias en dedo de pie izquierdo refiere senscion de edemas.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico: no refiere

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: TVP

Quirúrgicos: Realiniamiento patelofemoral con injerto 10/02/2018

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 02/05/2018 10:10

Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min

Saturación de Oxígeno: 92%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 02/05/2018 10:10

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Conciente

Color de la piel: Normal

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Moderado

Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
02/05/2018 10:10	Manual	118	81	93	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO	SENTADO	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
02/05/2018 10:10	106	Presente	Rítmico	Radial derecho	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Normal

Cuello

Cuello: Normal

Tórax

Tórax: Normal

Abdomen

Abdomen: Normal

Genitourinario



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-4				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Genitourinario: Normal

Extremidades

Extremidades: Anormal, presenta discreto aumento del diametro en pierna izquierda adcauda perfusion distal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurológico

Neurologico: Normal

Psiquismo

Psiquismo: Normal

Dorso

Dorso: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA	I829	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Paciente con antecedente de TVP miembro inferior izquierdo hace 2 meses posterir a cirugia enviada de ocnulta externa medicina interna para realizaicvon d edopler dado persistencia de edema. trae reprot de inr 2.26 . Se solcita doppler

Paciente Crónico: No

Firmado por: JENY JIMENEZ ALVAREZ, MEDICO GENERAL URGENCIAS , Reg: 52447773

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 02/05/2018 15:52

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICA .

FEMENINA DE 35 AÑOS IDX :
SOSPECHA DE ESQUINCE EN TOBILLO IZQUIERDO
SE DESCARTA TVP

S/ ACTUALMENTE CON MODULACION DEL DOLOR .

OBJETIVO

TA: 120 / 60 MMHG FC : 80 X1 FR : 18 X1 SATO2 : 95%
CCC: MUCOSA ORAL HUMEDA
CP: BUEN PATRON CARDIOPULMONAR
ABD: BUEN PATRON CARDIOPULMONAR
GU: NO EXPLORADO
EXT: SE EVIDENCIA EDEMA LEVE CON LIMITACION A NIVEL DE ARTICULACION DE TOBILLO IZQUIERDO
SNC ; ALERTA ,. GLASGO 15 / 15 .

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

REPORTE DE ECO DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES : No se demostró signos de trombosis venosa profunda y/o superficial.



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-4				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Edema de piel y tejido celular subcutáneo de la pierna.

ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE ESQUINCE EN TOBILLO IZQUIERDO , SE DESCARTA TVP . DOPPLER NEGATIVO ,. POR LO DESCRITO SE DECIDE EGRESO, CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA CITA DE CONTROL X ORTOPEdia - ORDEN DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO .

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTROS SITIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS DEL PIE	S936	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

PLAN

ALTA
FORMULA
RECOMENDACIONES - SIGNOS DE ALARMA
ORDEN DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO
CITA DE CONTROL X ORTOPEdia .

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DE PACIENTE .

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

02/05/2018 17:49 Cita control 1 Semana (s) PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE ESQUINCE EN TOBILLO IZQUIERDO , SE DESCARTA TVP . DOPPLER NEGATIVO ,. POR LO DESCRITO SE DECIDE EGRESO, CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA CITA DE CONTROL X ORTOPEdia - ORDEN DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO .
PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE ESQUINCE EN TOBILLO IZQUIERDO , SE DESCARTA TVP . DOPPLER NEGATIVO ,. POR LO DESCRITO SE DECIDE EGRESO, CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA CITA DE CONTROL X ORTOPEdia - ORDEN DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO .

ORDENADO

Medicamento Externos

02/05/2018 17:50 Acetaminofen 500 mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 6 HORAS, por PARA 5 DIAS

ORDENADO

02/05/2018 17:50 Metocarbamol 750 mg tableta 750 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 5 DIAS

ORDENADO

Firmado por: LUIS DANIEL BARBOSA MERINO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1082839318

EGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 02/05/2018 17:51

CAUSA DE EGRESO: ALTA HOSPITALARIO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTROS SITIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS DEL PIE

CONDICIONES GENERALES SALIDA: PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE ESQUINCE EN TOBILLO IZQUIERDO , SE DESCARTA TVP . DOPPLER NEGATIVO ,. POR LO DESCRITO SE DECIDE EGRESO, CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA CITA DE CONTROL X ORTOPEdia - ORDEN DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO .

PLAN DE MANEJO: ALTA
FORMULA
RECOMENDACIONES - SIGNOS DE ALARMA



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-4				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO URG 10 MED GENERAL			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ORDEN DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO
CITA DE CONTROL X ORTOPEDIA .

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

No

Firmado por: LUIS DANIEL BARBOSA MERINO , MEDICINA GENERAL , Reg: 1082839318



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	36 Años	Edad Act.:	38 Años
Ubicación:	INYECTOLOGIA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	16:18
	12	6	2019		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	18:55
	12	6	2019		

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1865991
Fecha – Hora de Llegada: 12/06/2019 16:18
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Llego en ambulancia: No
Fecha – Hora de Atención: 12/06/2019 16:28
Barrio de residencia: BETANIA
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA MAÑANA HICE UN MAL MOVIMIENTO Y SENTI UN TIRONAZO EN LA PIERNA Y TENGO DOLOR INTENSO

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 118/82 mmHg

Presión Arterial Media: 94 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min

Pulso: 94 Pul/Min

Lugar de la Toma: Radial derecho

Saturación de Oxígeno: 90 %

Estado de dolor manifestado: Moderado

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

TRAUMA ROTACIONAL MII

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL

Firmado por: MARIA FERNANDA MALDONADO ACERO , MEDICO GENERAL URGENCIAS , Reg: 254147/2013

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

Dipirona

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 12/06/2019 16:49

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA MAÑANA HICE UN MAL MOVIMIENTO Y SENTI UN TIRONAZO EN LA PIERNA Y TENGO DOLOR INTENSO

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 36 años, antecedente de realinamiento rodilla izquierda hace un año, consulta por cuadro clínico consistente en dolor a nivel de borde lateral rodilla izquierda posterior a movimiento en rotación externa, refiere inicialmente con rodilla en actitud de flexión 90° con imposibilidad para la movilidad con posterior movilidad leve, imposibilidad para la extensión por dolor, no apoyo por dolor. Niega otros síntomas

REVISIÓN POR SISTEMAS



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	36 Años	Edad Act.:	38 Años
Ubicación:	INYECTOLOGIA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Otros: Niega

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: TVP

Quirúrgicos: Realiniamiento patelofemoral con injerto 10/02/2018

Colocaicon lenete intraocular izquierdo

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: Dipirona

Toxicos: Niega

OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume: Niega

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 12/06/2019 16:53

Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min

Saturación de Oxígeno: 90%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 12/06/2019 16:53

Color de la piel: Normal

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Moderado

Presión Arterial (mmHg):

Condición al llegar: Conciente

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
12/06/2019 16:53	Automática	118	82	94	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
12/06/2019 16:53	94	--	--	Radial derecho	--

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

FECHA-HORA	GLASGOW				DIÁMETRO PUPILAR (mm)		RESPONDE A LA LUZ	
	APERTURA OCULAR	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER
12/06/2019 16:53	Espontanea	Obedece ordenes	Orientado	15/15	--	--	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Normal Escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, pupilas isocoricas

Cuello



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	36 Años	Edad Act.:	38 Años
Ubicación:	INYECTOLOGIA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Cuello: Normal Movil, no masas

Tórax

Tórax: Normal Simétrico, normoexpansible, no signos de dificultad respiratoria, RsCs rítmicos no soplos, RsRs conservados sin sobreagregados

Extremidades

Extremidades: Anormal, Ingresa en silla de ruedas, rodilla izquierda en actitud de flexión, edema, dolor marcado la extensión con extensión casi nula, flexión presnete, dolor palpación borde lateral rodilla, no valorable inestabilidad por dolor marcado. movimientos distales presentes, perfusión conservada

Neurológico

Neurológico: Normal Glasgow 15/15, alerta, orientada, no signos de irritación meníngea

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	M238	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Paciente de 36 años, antecedente de realineamiento rodilla izquierda hace un año, consulta por cuadro clínico consistente en dolor a nivel de borde lateral rodilla izquierda posterior a movimiento en rotación externa, refiere inicialmente con rodilla en actitud de flexión 90° con imposibilidad para la movilidad con posterior movilidad leve, imposibilidad para la extensión por dolor, no apoyo por dolor. Niega otros síntomas. Al examen físico paciente alerta, hidratada, estable hemodinámicamente, algica, ingresa en silla de ruedas, rodilla izquierda en actitud de flexión, edema, dolor marcado la extensión con extensión casi nula, flexión presnete, dolor palpación borde lateral rodilla, no valorable inestabilidad por dolor marcado. movimientos distales presentes, perfusión conservada. Se indica analgesia y toma de radiografía rodilla. Se explica al paciente y familiar refieren entender y aceptar

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

12/06/2019 17:02 873420 - Radiografía de rodilla (ap, lateral) izquierda

ORDENADO

Medicamento Interno

12/06/2019 17:02 Tramadol clorhidrato 50mg/mL solución inyectable x 1mL 50 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

ORDENADO

Firmado por: JHON ALEXANDER MUÑOZ PINTO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1049636958

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 12/06/2019 17:47

SUBJETIVO

Revaloración consultorios:

OBJETIVO

Leve edema de la rodilla izquierda.
No signos de inestabilidad



Apellidos:	LANDINES LOPEZ				
Nombre:	LEYDI				
Número de Id:	CC-52741734				
Número de Ingreso:	92188-5				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	36 Años	Edad Act.:	38 Años
Ubicación:	INYECTOLOGIA			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Dolor con la flexoextensión de la rodilla.
Marcha no evaluada. Ingresa en silla de ruedas-

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Rx de rodilla izquierda (pendiente reporte oficial) No evidencia de fracturas, relaciones articulares conservadas, material de osteosíntesis en adecuada posición.

ANÁLISIS

Paciente de 36 años quien consulta por dolor súbito en rodilla izquierda posterior a trauma rotacional.

Se revisa radiografía en proceso de reporte oficial que no evidencia fracturas, no luxaciones.

En el momento estable hemodinámicamente, sin SIRS, no déficit motor ni sensitivo, dolor modulado.

Se realiza inmovilización blanda.

Se da egreso con órdenes médicas. Se explica a paciente, refiere entender y aceptar.

PLAN

Egreso. Signos de alarma: dolor intenso que no cede, cambios en la fuerza o la sensibilidad, deterioro del estado general.

Acetaminofen 1 gr cada 8 horas

Naproxeno 250 mg cada 8 horas

Reposo y elevación de la extremidad

Incapacidad médica.

Control con ortopedia.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

--

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD

12/06/2019 17:52 Enfermedad general 5 Días, Desde: 12/06/2019, Hasta: 16/06/2019

ORDENADO

INTERCONSULTAS

12/06/2019 17:52 Interconsulta Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología Paciente de 36 años, antecedente de realineamiento rodilla izquierda hace un año, quien consulta por dolor súbito en rodilla izquierda posterior a trauma rotacional. Se revisa radiografía en proceso de reporte oficial que no evidencia fracturas, no luxaciones.

ORDENADO

Medicamento Externos

12/06/2019 17:51 Acetaminofen 500 mg tableta 2 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 5 DIAS

ORDENADO

12/06/2019 17:51 Naproxeno 250 mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 5 DIAS

ORDENADO

Firmado por: ANGELA VIVIANA MORALES ALBA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1052392351

PROCEDIMIENTOS

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 12/06/2019 18:13

DIAGNÓSTICO QUE JUSTIFICA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX
OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	M238

DESCRIPCIÓN MÉDICA

Se realiza inmovilización blanda en rodilla izquierda.



Apellidos:	LANDINES LOPEZ			
Nombre:	LEYDI			
Número de Id:	CC-52741734			
Número de Ingreso:	92188-5			
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	36 Años	Edad Act.: 38 Años
Ubicación:	INYECTOLOGIA		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	COMPENSAR EPS			

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

FECHA	CÓDIGO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	VIA	CANTIDAD
12/06/2019	936800	936800 - Inmovilización O Manipulación Articular Inespecífica Sod	--	--

DIAGNÓSTICOS POST

NOMBRE DIAGNOSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DX
ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA	S836	Comorbilidad	Confirmado	--

Firmado por: ANGELA VIVIANA MORALES ALBA , MEDICINA GENERAL , Reg: 1052392351

EGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 16 MED GENERAL, **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), **FECHA:** 12/06/2019 18:14

CAUSA DE EGRESO: ALTA HOSPITALARIO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA

CONDICIONES GENERALES SALIDA: Buen estado general.

PLAN DE MANEJO: Egreso. Signos de alarma: dolor intenso que no cede, cambios en la fuerza o la sensibilidad, deterioro del estado general.
Acetaminofen 1 gr cada 8 horas
Naproxeno 250 mg cada 8 horas
Reposo y elevación de la extremidad
Incapacidad médica.
Control con ortopedia.

INCAPACIDAD FUNCIONAL: Si

TIPO DE INCAPACIDAD: Enfermedad General

Firmado por: ANGELA VIVIANA MORALES ALBA , MEDICINA GENERAL , Reg: 1052392351