ANGIE JULIANA CARO PARODY

Abogada
Especialista em Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señor Juez
PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE GIRARDOT – C
E.S.D

Clase de Proceso: PROCESO VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Demandantes: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ Y OTROS
Demandados: MAICOL RICARDO VARON PEA y ALLIANZ SEGUROS S.A
Rad. 25307-31-03-001-2023-00107-00

ASUNTO: PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS EXCEPCIONES PROPUESTAS POR LA ENTIDAD DEMANDADA ALLIANZ SEGUROS S.A

ANGIE JULIANA CARO PARODY, como apoderada de la parte demandante me permito de manera respetuosa y encontrándome dentro del término legalmente establecido, proceder a pronunciarme en oposición a las excepciones propuestas por la entidad demandada ALLIANZ SEGUROS S.A, en los siguientes términos:

Así lo señala la parte pasiva en el escrito de contestación de demanda:

EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE A LA DEMANDA

FRENTE A LAS EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE A LA INEXISTENTE RESPONSABILIDAD DERIVADADEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

1. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD A CARGO DE LOS DEMANDADOS POR LA FALTA DE ACREDITACIÓN DEL NEXO CAUSAL.

"En este caso no podrá atribuirse responsabilidad a los Demandados como quiera que no existe prueba cierta que acredite que los daños alegados por la parte demandante ocurrieron como consecuencia de las actuaciones del conductor del vehículo de placas GWN-773".

Dispone la Ley 769 de 2002, que cualquier autoridad de tránsito está facultada

Calle 708 No. 25-137, Terrazas de Algarrobo, Neiva - Huila
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

para abocar el conocimiento de una infracción o de un accidente mientras la autoridad competente asume la investigación.

En tal sentido, la mencionada norma legal dispone que el agente de tránsito que conozca de un hecho de esta naturaleza, que pueda constituir infracción penal, tiene que cumplir estrictamente con tres obligaciones precisas: 1) elaborar un informe dando cuenta, de buena fe, de los pormenores de lo sucedido, 2) remitirlo inmediatamente a la autoridad instructora competente en materia penal; y, 3) entregar copia del mismo a los conductores.

El artículo 318 ibídem del C.P.P establece que las actuaciones que realice la policía judicial deberán ser efectuadas con acatamiento estricto de las garantías constitucionales y legales y que los implicados tendrán las mismas facultades y derechos que les otorga la ley ante los funcionarios judiciales.

Este informe de policía entonces, en cuanto a su contenido material, deberá ser analizado por el fiscal o juez correspondientes siguiendo las reglas de la sana crítica y tendrá el valor probatorio que este funcionario le asigne en cada caso particular al examinarlo junto con los otros medios de prueba que se aporten a la investigación o al proceso respectivo, como quiera que en Colombia se encuentra proscrito, en materia probatoria, cualquier sistema de tarifa legal.

Al proceso se aportó el informe de accidente de tránsito que fue elaborado por el Inspector de Policía de la zona, este elemento deberá ser analizado en conjunto con las demás pruebas que se practicarán en audiencia y serán valoradas por el Juez bajo las reglas de la sana critica, para concluir que le asiste la responsabilidad civil al demandado MAICOL PERA de su actuar imprudente y haber ocasionado el accidente de tránsito que dejó graves secuelas al lesionado directo.

Se tendrá como hecho probado que sí se configura la responsabilidad civil extracontractual en razón a que concurren los elementos generadores: **i)** una conducta humana, positiva o negativa, por regla general antijurídica, (La infracción de tránsito codificada para el demandado MAICOL BARON) **ii)** un daño o perjuicio, esto es, un detrimento, menoscabo, deterioro, que afecte bienes o intereses ilícitos de la víctima, vinculados con su patrimonio, con los bienes de su personalidad, o con su esfera espiritual o afectiva, (Perdida de capacidad permanente del 51.20%, daño a la vida de relación y los daños morales a la víctima directa y a su grupo familiar) **iii)** una relación de causalidad entre el daño sufrido por la víctima y la conducta de aquel a quien se imputa su producción o generación y, (el demandado conducía el vehículo causante del accidente

que generó las lesiones en la humanidad del demandante BRAYAN VELA) **iv)** un factor o criterio de atribución de la responsabilidad, por regla general de carácter subjetivo (dolo o culpa) en este caso se presenta (la culpa), presupuestos descritos que se reúnen en este caso. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

2. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN COMO CONSECUENCIA DE LA INCIDENCIA DE LA CONDUCTA DE LA VÍCTIMA EN LA PRODUCCIÓN DEL DAÑO.

"En gracia de discusión y de manera subsidiaria, debe tenerse en cuenta que en el improbable y remoto evento en que se demuestre que sí existió un hecho generador imputable al conductor del vehículo de placas GWN-773. Ante esta hipotética circunstancia, de todas maneras, debe aplicarse la respectiva reducción de la indemnización. Lo anterior, en proporción a la contribución que tuvo en el accidente la propia víctima, por lo menos en un 50%. Por supuesto, sin perjuicio de que como ya se demostró en la anterior excepción, no hay prueba del nexo de causalidad entre el actuar de los demandados y el daño".

En el presente caso no se presentó concurrencia de culpas, al plenario los demandados no aportaron medios probatorios que puedan soportar estas manifestaciones que no son más que meras suposiciones e interés en endilgar incidencia en la ocurrencia del daño al señor BRAYAN STIVEN VELA. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

3. IMPROCEDENCIA DEL RECONOCIMIENTO DEL DAÑO EMERGENTE

"En este orden de ideas, es fundamental que el Despacho tome en consideración que en el plenario no obran pruebas idóneas y conducentes que permitan acreditar un daño emergente como consecuencia del accidente de tránsito del 27 de mayo de 2021".

Al plenario fueron aportadas las pruebas que soportan la solicitud de reconocimiento de este perjuicio (daño a motocicleta y prótesis de la pierna), que evidencia la pérdida patrimonial que sufrió el señor BRAYAN STIVEN VELA con ocasión al accidente, motivo por el cual se cumple con el presupuesto de la

carga de la prueba que reside única y exclusivamente en cabeza de la parte Demandante. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

4. IMPROCEDENCIA DEL RECONOCIMIENTO DE LUCRO CESANTE

"Es improcedente el reconocimiento del lucro cesante al no encontrarse acreditado el valor cierto de los ingresos percibidos por el señor Brayan Stiven Vela para el momento del accidente del 27 de mayo de 2021"

En reiterada jurisprudencia de la CSJ se ha señalado que para estimar el lucro cesante derivado de la pérdida de capacidad laboral basta con la prueba de la aptitud laboral de la víctima, y para fines de su cuantificación, la remuneración percibida, sin perjuicio de que esta sea suplida por el salario mínimo legal mensual vigente. Esta premisa se desarrolla en el principio de reparación integral, el cual ordena, con relación al aludido perjuicio, que una vez demostrada la afectación negativa del ejercicio de una actividad productiva debe procederse al restablecimiento patrimonial del agraviado.

Así las cosas, no es posible dictar un fallo exonerando la condena bajo el argumento de que no obra demostración de la cuantía del mismo, esta utilización de la remuneración mínima en la jurisprudencia es de vieja data, soportada en pautas de equidad y sentido común, con el fin de evitar que la indemnización se pierda en divagaciones probatorias, al paso que, además, garantiza la protección de la víctima.

Corte Suprema de Justicia Sala Civil, Sentencia SC-48032019 (73001310300220090011401), Nov. 12/19**.**

> *En aras de estimar económicamente el aludido menoscabo, el actual entendimiento jurisprudencial del principio de reparación integral en punto a la indemnización por lucro cesante ordena que, una vez demostrada la afectación negativa del ejercicio de una actividad productiva, debe procederse al restablecimiento patrimonial del agraviado, para lo cual basta la prueba de su aptitud laboral y, para fines de cuantificación, la remuneración percibida, sin perjuicio de que esta sea suplida por el salario mínimo legal mensual vigente.*

Esto último desarrolla el aludido principio, reconocido normativamente en el artículo 16 de la ley 446 de 1998, el cual ordena «que al afectado por daños en su persona o en sus bienes, se le restituya en su integridad o lo más cerca posible al estado anterior…, y por eso, acreditada la responsabilidad civil, el juez 'tendrá que cuantificar el monto de la indemnización en concreto, esto es que habrá de tomar en consideración todas las circunstancias específicas en que tuvo lugar el daño, su intensidad, si se trata de daños irrogados a las personas o a las cosas, y la forma adecuada de resarcir el perjuicio' (CSJ SC, 18 dic. 2012, Rad. 2004-00172-01)» (SC22036, 19 dic. 2017, rad. n.° 2009-0014-01).

Así lo dejó sentado esta Corporación, al señalar:

Demostrado, entonces, que se causaron perjuicios no se puede dictar fallo exonerando de la condena bajo el argumento de que no obra demostración de la cuantía del mismo ni tampoco se puede morigerar o amainar su monto predicando de manera simple y rutinaria que no hay forma de acreditar una superior, razón por la cual tiene que acudirse a deducir como retribución por los servicios prestados la correspondiente al 'salario mínimo legal' (SC de 21 oct. 2013, rad. n.° 2009-00392-01).

La utilización de la remuneración mínima en la jurisprudencia es de vieja data, soportada en pautas de equidad y sentido común, con el fin de evitar que la indemnización se pierda en divagaciones probatorias, al paso que garantiza la protección de la víctima1.

Obviar esta obligación «desconoce la existencia de [esta] capacidad… en toda persona humana que como atributo indestructible forma parte de su misma sustantividad existencial. La plena capacidad cordial (incluyendo la mental, puesto que concebidos al hombre como un ser único e indiviso) y por lo tanto, su habilidad, siempre entraña la posibilidad de que luchará y buscará la forma de obtener, así sea, exclusiva y egoístamente su propio sustento para sobrevivir sin solidaridad con su familia» (SC16690, 17 nov. 2016, rad. n.° 2000-00196-01).

En conclusión, es procedente el reconocimiento del lucro cesante al encontrarse

acreditado la aptitud laboral y el valor cierto de los ingresos percibidos por el señor Brayan Stiven Vela para el momento del accidente del 27 de mayo de 2021, y como se expuso en los argumentos anteriores a falta de acreditación deberá ser suplida por el salario mínimo legal mensual vigente, en consonancia con el principio de reparación integral. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

5. TASACIÓN EXORBITANTE DEL DAÑO MORAL

"Esta excepción se formula teniendo en cuenta que la parte actora solicita el reconocimiento de rubros por concepto de perjuicios morales en una tasación totalmente exorbitante que desconoce los límites jurisprudenciales fijados por la Corte Suprema de Justicia y de manera equivocada pretende incluir los topes establecidos por la jurisdicción contencioso administrativo".

Corte Suprema de Justicia Sala Civil, Sentencia SC3728-2021 (68001-31-03-007-2005-00175-01) Agos, 26/2021

(…)

La determinación y apreciación económica del daño moral, como se indicó al resolver la acusación precedente, comporta una dificultad suma por el objeto sobre el cual recae, pues si este, desde una perspectiva fenoménica, se ocasiona "cuando se lesionen los sentimientos, produciendo dolor o sufrimientos físicos, inquietud espiritual o agravio a las afecciones legítimas", es más que comprensible la imposibilidad de una aproximación sustancial a la psique del individuo, que permita sondear la profundidad de sus emociones mas intimas.

(…)

Por ello, confiándose su valoración al prudente raciocinio del juez, se espera de el un análisis coherente, ponderado y reflexive acerca de la singularidad, características y magnitud del impacto y de su incidencia en la persona, determinando, desde luego, el grado de intensidad del sufrimiento causado, de cara a las condiciones de vida y edad de la víctima y sus particularidades.

Aunque la afección espiritual y la generación de sentimientos negatives no

son fenómenos físicamente tangibles que puedan ser objetivamente medidos, de alii que su apreciación se deje librada a la discrecionalidad del administrador de justicia, el arbitrio judicial no puede mutar en arbitrariedad, iniquidad o injusticia, pues el juzgador está sujeto al acatamiento estricto de la ley, la cual le impone la obligación de reparar integralmente y con criterio equitativo a la víctima de un evento dañoso.

Y si la complejidad que le impedía al fallador reconocer el mencionado agravio, se centraba en el aspecto de su cuantificación, debió acudir, como lo tiene decantado la jurisprudencia de esta Sala, a «criterios auxiliares de la actividad judicial, dentro de ellos la equidad, la doctrina y la jurisprudencia (SC, 6 ago. 2009, rad. n.° 1994-01268-01; reiterado en SC15996, 29 nov. 2016, rad. n.° 2005-00488-01, CSJ5025-2020, 14 die., rad. 2009-0004-01).*

Frente a lo anterior es totalmente viable el reconocimiento del daño moral en la suma pretendida en razón el operador judicial, para cuantificar los daños podrá acudir a criterios auxiliares de la actividad judicial, dentro de ellos la equidad, la doctrina y la jurisprudencia la cual le impone la obligación de propender por una reparación integral con criterio equitativo a la víctima de un evento dañoso. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

6. IMPROCEDENCIA DEL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN.

"El señor Brayan Stiven Vela pretende que se condene al extremo pasivo de la litis al pago de los perjuicios extrapatrimoniales en la modalidad daño a la vida en relación. Sin embargo, de las pruebas allegadas al proceso no es posible atribuir responsabilidad en cabeza del extremo pasivo. Por lo que no hay lugar a reconocimiento alguno de este perjuicio".

Corte Suprema de Justicia, Sala Civil STC16743-2019 (T 110010203000-2019-03897-00) Dic 12/2019

"La jurisprudencia de esta Sala ha reconocido reiteradamente que "el daño a la vida de relación" es parte de la reparación integral y totalmente diferente al daño moral, pues se caracteriza por tratarse de un sufrimiento que afecta la esfera externa de las personas en relación con sus actividades cotidianas, concretándose en una alteración de carácter emocional como

consecuencia del "daño" sufrido en el cuerpo o la salud generando la pérdida o mengua de la posibilidad de ejecución de actos y actividades que hacían más agradable la vida. Afecta esencialmente la alteridad con otros sujetos incidiendo negativamente en la relación diaria con otras personas.

De igual manera, ha precisado la Corte, que si no hay certeza de la afectación causada al demandante se impide acceder a una condena; sin embargo, existen casos en los cuales la afectación constituye un hecho notorio que no requiere prueba para ser demostrado, pues bastan las reglas de la simple experiencia y el sentido común para tener por probado el "daño a la vida de relación".

Como se ha mencionado, se cumplen con los requisitos para que se reconozca su tasación, dentro del plenario se encuentra historia clínica, dictamen médico legal de secuelas permanentes, y calificación de pérdida de capacidad laboral en porcentaje de 51.20%, pues a partir de esta información, el juez establecerá el reconocimiento de los perjuicios sufridos para la víctima directa. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE AL CONTRATO DE SEGURO

1. **INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR A CARGO DE ALLIANZ SEGUROS S.A. POR INCUMPLIMIENTO DE LAS CARGAS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.**

"Es necesario aclarar que para que nazca a la vida jurídica la obligación condicional del asegurador, es requisito que el solicitante del amparo demuestre tanto la realización del riesgo asegurado, como también la cuantía de la pérdida. En tal virtud, si no se prueban estos dos elementos (la realización del riesgo asegurado y la cuantía de la pérdida) la prestación condicional de la Aseguradora no nace a la vida jurídica y no podrá hacerse efectiva la póliza".

ARTÍCULO 1077. CARGA DE LA PRUEBA. Corresponderá al asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso.

Con las pruebas que reposan en el expediente claramente la parte demandante

cumplió con la carga de la prueba consistente en demostrar la realización del riesgo asegurado y la cuantía de la pérdida, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 1077 del C. Co, por consiguiente, nació a la vida jurídica la obligación condicional de la compañía aseguradora. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

2. **RIESGOS EXPRESAMENTE EXCLUIDOS EN LA PÓLIZA DE SEGURO No. 022693165/0.**

"Teniendo en cuenta lo anterior, es menester señalar que si durante el proceso se logra establecer la ocurrencia de alguna de las exclusiones arriba señaladas o cualquiera de las que constan en lascondiciones generales, la póliza no podrá ser afectada, en tanto la situación se encontraría inmersa en una exclusión".

Dentro de las exclusiones citadas por la parte pasiva no se señala alguna que tenga relación con el caso que nos ocupa, por consiguiente existe responsabilidad en cabeza del Asegurador, en razón a ello el juez se encuentra totalmente facultado para ordenar la afectación de la Póliza de Seguro No. 022693165/0. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

3. **CARÁCTER MERAMENTE INDEMNIZATORIO QUE REVISTEN LOS CONTRATOS DESEGUROS.**

"Se puede concluir entonces que el Contrato de Seguro tiene un carácter meramente indemnizatorio y por tal motivo, tiene como finalidad llevar a la víctima al estado anterior, más no enriquecerla. Es por ello que aterrizando al caso en cuestión, no es de recibo indemnizar el daño tal y como fue pretendido por la parte Demandante, más aún, teniendo en cuenta las tasaciones exorbitantes de sus perjuicios no probados"

Están plenamente demostrado los perjuicios solicitados en la demanda, es viable reconocerlos por parte del Despacho en la modalidad de lucro cesante, daño a la salud, daño moral, daño emergente, como consecuencia de ellos se deberán reconocer dichos perjuicios tal y como fueron solicitados, hay que recordar que los contratos de seguros tienen carácter indemnizatorio, En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

4. **EN CUALQUIER CASO, DE NINGUNA FORMA SE PODRÁ EXCEDER EL LÍMITE DELVALOR ASEGURADO.**

"No se podrá de ninguna manera obtener una indemnización superior en cuantía al límite de la suma asegurada por parte de mi mandante y en la proporción de dicha pérdida que le corresponda debido a la porción de riesgo asumido"

Solicito a su señoría no declarar probada esta excepción, en igual sentido se observa que la póliza de seguros tiene como límite de suma asegurada un valor de ($4.000.000.000.oo), por consiguiente en el evento que se condene a la Aseguradora al pago de los perjuicios claramente no será por un mayor valor del que está expresamente establecido en la Póliza. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

1. **NO EXISTE OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA A CARGO DE ALLIANZ SEGUROS S.A.TODA VEZ QUE NO SE HA REALIZADO EL RIESGO ASEGURADO EN LA PÓLIZA 022693165/0.**

"Dado que en el presente caso no se demostró la realización del riesgo asegurado, por cuanto no se demostró un nexo de causalidad entre las conductas del señor Maicol Ricardo Varón Pea y el daño alegado por la parte Demandante"

Existe una responsabilidad civil extracontractual en cabeza del señor Maicol Ricardo Varón Pea en los términos pactados en el contrato de seguro, por consiguiente ha surgido la obligación condicional del asegurador, se probó la realización del riesgo asegurado en razón a que el asegurado ocasionó el accidente de tránsito que dio origen a las lesiones que sufrió el señor BRAYAN STIVEN VELA que lo dejó con una pérdida de capacidad laboral superior al 50%, la Póliza Automóviles IndividualLivianos Particulares No. 022693165/0 tendrá que ser afectada. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

2. **RIESGOS EXPRESAMENTE EXCLUIDOS EN LA PÓLIZA DE SEGURO No. 022693165/0.**

Teniendo en cuenta lo anterior, es menester señalar que si durante el proceso se logra establecer la ocurrencia de alguna de las exclusiones arriba señaladas o cualquiera de las que constan en lascondiciones generales, la póliza no podrá ser afectada, en tanto la situación se encontraría inmersa en una exclusión.

Dentro de las exclusiones citadas por la parte pasiva no se señala alguna que tenga relación con el caso que nos ocupa, por consiguiente existe responsabilidad en cabeza del Asegurador, en razón a ello el juez se encuentra totalmente facultado para ordenar la afectación de la Póliza de Seguro No. 022693165/0. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

3. **CARÁCTER MERAMENTE INDEMNIZATORIO QUE REVISTEN LOS CONTRATOS DESEGUROS.**

"Se puede concluir entonces que el Contrato de Seguro tiene un carácter meramente indemnizatorio y por tal motivo, tiene como finalidad llevar a la víctima al estado anterior, más no enriquecerla. Espor ello que aterrizando al caso en cuestión, no es de recibo indemnizar el daño tal y como fue pretendido por la parte Demandante, más aún, teniendo en cuenta las tasaciones exorbitantes de sus perjuicios no probados"

Están plenamente demostrado los perjuicios solicitados en la demanda, es viable reconocerlos por parte del Despacho en la modalidad de lucro cesante, daño a la salud, daño moral, daño emergente, como consecuencia de ellos se deberán reconocer dichos perjuicios tal y como fueron solicitados, hay que recordar que los contratos de seguros tienen carácter indemnizatorio, En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

5. **EN CUALQUIER CASO, DE NINGUNA FORMA SE PODRÁ EXCEDER EL LÍMITE DELVALOR ASEGURADO.**

"No se podrá de ninguna manera obtener una indemnización superior en cuantía al límitede la suma asegurada por parte de mi mandante y en la proporción de dicha pérdida que le corresponda debido a la porción de riesgo asumido"

Solicito a su señoría no declarar probada esta excepción, en igual sentido se observa que la póliza de seguros tiene como límite de suma asegurada un valor de ($4.000.000.000.oo), Por consiguiente en el evento que se condene a la Aseguradora al pago de los perjuicios claramente no será por un mayor valor del que está expresamente establecido en la Póliza. En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al señor juez, no declarar probada la presente excepción.

6. PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DE LOS CONTRATOS DE SEGURO MEDIANTE LOS CUALES SE REALIZA EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A ALLIANZ SEGUROS S.A.

"Es importante dejar expresamente consignado que las pólizas a través de las cuales se vincula a mi representada al presente proceso no podrán hacerse efectivas, como quiera que las acciones derivadas de las mismas se encuentran prescritas en los términos de los artículos 1081 y 1131 del Código de Comercio. Lo anterior, como quiera que el asegurado tuvo conocimiento del hecho el 27 de mayo de 2021, lo que indica que, el asegurado tenía hasta el día 27 de mayo de 2023, para efectuar el debido llamamiento a la Compañía Aseguradora, lo cual no ocurrió, debido a que este se radicó hasta diciembre de 2023"

El artículo 1131 del Código de Comercio, determina sobre configuración del siniestro en el seguro de responsabilidad civil, prevé un cómputo especial del término prescriptivo de las acciones que puede desplegar el asegurado contra la aseguradora, tratándose de esta clase de seguros.

En efecto, si bien la norma dispone que en el seguro de responsabilidad se entenderá ocurrido el siniestro en el momento en que ocurra el hecho externo imputable al asegurado, fecha a partir de la cual correrá la prescripción respecto de la víctima, agrega que frente al asegurado ello ocurrirá desde cuando la víctima le formula la petición judicial o extrajudicial, es decir para el caso que nos ocupa el día 25 de octubre de 2022 ese día los demandantes presentaron la reclamación directa a la aseguradora, ahora bien el asegurado efectuó *el debido llamamiento a la Compañía Aseguradora en el mes de diciembre de 2023.*

Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia STC-139482019 (11001020300020190276400), 11/10/19.

Así las cosas, precisó la Corte Suprema de Justicia, en los seguros de responsabilidad civil subsisten dos subreglas, cuya observación es muy importante para resolver conflictos:

i. El término de prescripción de las acciones que puede ejercer el agredido contra el ofensor corre desde la ocurrencia del riesgo asegurado (siniestro).

ii. Para la aseguradora dicho término inicia su conteo a partir de que se le plantea la petición judicial o extrajudicial de indemnización por la situación o circunstancia lesiva al tercero, no antes ni después de uno de tales acontecimientos.

Como refuerzo, la Sala Civil indicó que en el ramo de los seguros de responsabilidad civil ***la ley no exige que el productor del menoscabo primero sea declarado responsable para que pueda repetir contra el asegurador, pues basta con que al menos se haya formulado una reclamación judicial o extrajudicial, ya que a partir de ese hito podrá dirigirse contra la aseguradora, en virtud del contrato de seguro.***

Así la situación, mal se haría al computarle la prescripción de las acciones que puede promover contra su garante desde época anterior al instante en que el perjudicado le reclama a él como presunto infractor. ***Por lo tanto, sin mediar reclamación de la víctima el asegurado no puede exhortar al asegurador a que le responda con ocasión del seguro de responsabilidad civil contratado, pues no se le ha pedido nada.***

Por el contrario, si lo hace, el asegurador podrá aducir, con total acierto, que no le es exigible la satisfacción de la obligación indemnizatoria derivada del seguro, ya que tal exigibilidad está condicionada no solo a la realización del hecho externo imputable al asegurado, que se materializa con el siniestro, detonante de la responsabilidad civil, ***sino que se requiere, además, que se haga valer por vía judicial o extrajudicial contra el agente dañino (asegurado).***

En conclusión, no hay duda que en el caso que nos ocupa no ha operado el fenómeno de la prescripción de la acción derivada del contrato de seguro que se encuentra en cabeza del llamante en garantía en los términos de los artículos 1081 y 1131 del Código de Comercio. Por cuanto es claro que el término prescriptivo no feneció, porque no transcurrió más de dos años desde que conoció del hecho que dio lugar a la acción. Por todo lo anterior, se solicita al Despacho tener por no probada esta excepción.

ANGIE JULIANA CARO PARODY

Abogada
Especialista em Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

MEDIOS DE PRUEBA

Solicito respetuosamente se decreten como pruebas las siguiente:

1. **DOCUMENTALES**

a. Correo electrónico de fecha 25 de octubre de 2022 remitido del correo julianaparody@hotmail.com dirigido al correo inverfuturoltda@gmail.com <inverfuturoltda@gmail.com>; roland.abogadoinverfuturo@gmail.com roland.abogadoinverfuturo@gmail.com, de la presentación de la reclamación directa que se realizó ante la aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A sin que a la fecha se haya aceptado el ofrecimiento que realizaron.
b. Correo electrónico de fecha 27 de septiembre de 2023, donde manifiestan estar atentos a la presentación de la reconsideración, nos solicitaron aportar nuevos elementos materiales con el fin de evaluar nuevamente las pretensiones de su prohijado.
c. Reclamación presentada ante ALLIANZ SEGUROS S.A con todos sus soportes.

Estas pruebas son conducentes, pertinentes y útiles para poder probar que la excepción propuesta por la parte demandada ALLIANZ SEGUROS S.A prescripción de las acciones derivadas de los contratos de seguro mediante los cuales se realiza el llamamiento en garantía a Allianz Seguros S.A, no está llamada a prosperar.

Del Señor Juez,

Angie Juliana Caro Parody

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. No. 36.313.968 de Neiva - Huila
T.P. 233.927 del C. S. de la J.

Calle 708 No. 25-137, Terrazas de Algarrobo, Neiva - Huila
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

RECLAMACION PLACA GWN 773

Angie Juliana Caro Parody <julianaparody@hotmail.com>

Mar 25/10/2022 9:44 AM

Para:inverfuturoltda@gmail.com <inverfuturoltda@gmail.com>;roland.abogadoinverfuturo@gmail.com <roland.abogadoinverfuturo@gmail.com>

1 archivos adjuntos (26 MB)

RECLAMACION BRAYAN VELA RAMIREZ PLACA GWN 773_compressed.pdf;

Buenos días adjunto reclamación directa para su respectivo tramite, quedo atenta.

Atentamente,

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia
julianaparody@hotmail.com
Calle 70B No. 25 -137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo, Barrio la Trinidad, Neiva- Huila
Cel. 3214534329

Re: RECLAMACION PLACA GWN 773

roland galeano <roland.abogadoinverfuturo@gmail.com>
Mié 27/09/2023 10:50 AM

Para:Angie Juliana Caro Parody <julianaparody@hotmail.com>
CC:inverfuturoltda@gmail.com <inverfuturoltda@gmail.com>;Lorena Sabogal <lsabogal@inverfuturoltda.com.co>

Dra Gina buendia

Continuo atento del envío de la reconsideración sugerida, allegando nuevos elementos materiales si los tiene con el fin de evaluar nuevamente las pretensiones de su prohijado.

Cordial saludo,

ROLAND GALEANO
ABOGADO EXTERNO INVERFUTURO
3112661631
CALLE 93 B No 18-45 OFICINA 204 BOGOTA

El vie, 30 jun 2023 a la(s) 17:03, roland galeano (roland.abogadoinverfuturo@gmail.com) escribió:

> Dra Angie Juliana Caro
> Apoderada de Brayan Vela
>
> Teniendo en cuenta el rechazo a la oferta inicial de la compañía y en aras de llegar a un acuerdo respecto de las pretensiones de su mandante la invitó a presentar reconsideración de la oferta inicial, allegando nuevas pruebas y soportes en caso de tenerlos.
>
> Quedo atento a sus valiosos comentarios
> ***ROLAND GALEANO***
> ***ABOGADO EXTERNO INVERFUTURO***
> ***3112661631***
> ***CALLE 93 B No 18-45 OFICINA 204 BOGOTA***

El mar, 25 oct 2022 a la(s) 09:45, Angie Juliana Caro Parody (julianaparody@hotmail.com) escribió:

> Buenos días adjunto reclamación directa para su respectivo tramite, quedo atenta.
>
> Atentamente,
>
> ***ANGIE JULIANA CARO PARODY***
> Abogada Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
> Universidad Católica de Colombia
> julianaparody@hotmail.com

Calle 70B No. 25 -137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo, Barrio la Trinidad, Neiva- Huila
Cel. 3214534329

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Neiva, 23 de octubre de 2022

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Neiva

Ref. Reclamación Indemnización Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

Comedidamente me dirijo a ustedes en mi calidad de apoderada judicial del señor **BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ** identificado con C.C No. 1.003.811.162 de Nilo-C, (perjudicado directo), la menor **SALOME VELA MANRIQUE** identificada con R.C No. 1.070.622.563, la señora **PATRICIA CARRILLO GUEVARA** identificada con C.C. No. 1.069.925.300 de Nilo- C, (compañera permanente del perjudicado directo, la señora **SANDRA LILIANA VELA RAMIREZ** identificada con C.C No.55.165.925 de Neiva- H, (madre del perjudicado directo), el joven **JOHAN MANUEL VELA RAMIREZ** identificado con C.C. No. 1.075.233.847 de Neiva- H, (hermano perjudicado directo), **EDNA BRIYITH VELA RAMIREZ** identificada con C.C. No. 1.076.500.164 de Nilo- C, (hermana perjudicado directo), los menores **CELESTE OVIEDO VELA** identificada con RC. NO. 1.106.902.697, **IZAN DAVID AVILES VELA** identificado con R.C. No. 1.106.902.697, (sobrinos del perjudicado directo), **LUISA FERNANDA BAUTISTA VELA,** identificada con C.C No. 1.075.238.084 de Neiva, (hermana perjudicado directo), **JENNIFER VELA** RAMIREZ identificada con C.C. No. 1.003.811.161 de Neiva **–** H, (hermana perjudicado directo), **KAREN JULIETH ANGULO VELA,** identificada con C.C. No. 1.003.812.702 de Bogotá D.C**.,** de conformidad con los poderes especiales que me fueron otorgados en debida forma y que adjunto a

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

la presente; con el fin de presentar reclamación extrajudicial por los perjuicios causados a mis clientes con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 27 de mayo de 2021 donde el señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resulto gravemente lesionado y del cual fue responsable el vehículo de placas GWN 773, propiedad de MAICOL RICARDO VARON PEA que era conducido por el mismo, este vehículo para el momento de los hechos se encontraba amparado con un contrato de seguro de responsabilidad civil extracontractual celebrado con ustedes como Compañía Aseguradora.

HECHOS

1. El 27 de mayo de 2021, mi procurado BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ se movilizaba en la motocicleta con placas No. TFY10E, a la altura del Kilometro 71000 Nilo – C, cuando fue violentamente golpeado por el vehículo de placas No. GWN 773, que al momento del accidente se encontraba amparado por un contrato de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual celebrado con ustedes.

2. El accidente de tránsito fue atendido por el Señor CARLOS HERNANDO AGRUIRE JUNCO Inspector de Policía y se encuentra consignado en el informe de tránsito No. 25612, como posible infracción para el vehículo de placas GWN 773: "Invasión de carril" No. 157.

3. Luego de ocurrido los hechos el vehículo y la motocicleta fueron dejados a disposición de la Fiscalía y mi procurado que resultó gravemente lesionado a causa del accidente de tránsito antes mencionado fue remitido al CLINICA JUNICAL MEDICAL S.A.S para recibir atención médica inmediata y para practicársele todos los exámenes médicos para determinar la gravedad de las lesiones sufridas.

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

4. Después de realizados los estudios médicos se determinó que mi procurado sufrió como consta en su historia clínica, *Fractura abierta de fémur distal izquierdo, conminuta y desplazamiento, fractura abiertas desplazada de tibias izquierda, conminuta en tercio superior e inferior, fractura peroné distal izquierdo.".*

   Posteriormente se le realizó amputación a nivel tercio proximal de la pierna izquierda debido a las complicaciones que presentó y adicional a ello presenta afectación en su siquis, aun se encuentra recibiendo tratamiento médico, pendiente procedimiento quirúrgico, para adaptación de prótesis.

5. En el dictamen médico legal de fecha 03 de septiembre de 2021 el médico legista determinó: INCAPACIDAD MEDICO LEGAL DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO DIAS (55) DIAS. SECUELAS MEDICO LEGALES: *"Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente, perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente".*

6. En el informe pericial de perturbación psíquica forense de fecha 22 de junio de 2022 se determinó: *"El examinado BRAYAN STIVEN VELA RRAMIREZ se considera que presenta una perturbación psíquica de carácter permanente derivada de trastorno de estrés postraumático y trastorno depresivo de evolución crónica secundario a los hechos investigados ocurridos el 27 de mayo de 2021, lo que ha socavado sus relaciones y dinámica familiar asi como su funcionamiento global".*

7. Mi poderdante fue calificado por la *JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ* DEL HUILA con fecha de valoración 25/02/2022, estimó

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

otorgándole una pérdida de la capacidad laboral permanente del 51.20% porcentaje que se enmarca dentro de las exigencias legales para determinar la incapacidad total y permanente.

8. Las incapacidades medicas otorgadas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y por la nueva EPS se discriminan así:

FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DE DIAS	VALOR
27/05/2021	25/06/2021	30	$1.000.000
26/06/2021	02/07/2021	7	$ 233.333
01/07/2021	23/07/2021	30	$1.000.000
23/07/2021	21/08/2021	30	$1.000.000
22/08/2021	20/09/2021	30	$1.000.000
21/09/2021	20/10/2021	30	$1.000.000
21/10/2021	19/11/2021	30	$1.000.000
21/11/2021	20/12/2021	30	$1.000.000
21/12/2021	19/01/2022	30	$1.000.000
20/01/2022	18/02/2022	30	$1.000.000
20/02/2022	21/03/2022	30	$1.000.000
25/03/2022	20/04/2022	30	$1.000.000
21/04/2022	20/05/2022	30	$1.000.000
21/05/2022	19/06/2022	30	$1.000.000
20/06/2022	16/07/2022	30	$1.000.000
17/07/2022	20/07/2022	30	$1.000.000
21/07/2022	18/08/2022	30	$1.000.000
TOTAL			**$16.000.000**

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

9. El señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ trabajaba como VIGILANTE en la empresa CAXAR LTDA, devengando un salario mensual para el año 2021 por la suma de NOVESCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/Cte ($908.526.oo), pero debido a la perdida anatómica de su miembro inferior izquierdo no pudo seguir desempeñando su cargo.

10. El señor VELA RAMIREZ debido a la limitación permanente que sufrió su sistema de la locomoción, se le ha imposibilitado seguir practicando las actividades que acostumbraba realizar, como pasear, caminar, jugar futbol entre otras. Esta situación ha afectado su estado anímico y le ha causado grandes daños morales, toda vez que estos daños son irreversibles y desafortunadamente el deberá cambiar su estilo de vida.

11. Mi cliente ha visto disminuir cada día sus deseos de vivir, sus energías y su nivel de tolerancia y respeto para con los demás como consecuencia de la perdida anatómica y problemas de movilidad permanentes que padece, así como a los permanentes y terribles dolores que su tratamiento le genera. El dolor emocional que ha sufrido de manera injustificada y arbitraria ha sido intolerable y la sensación de inutilidad que lo invade le causan gran depresión y complejo social.

12. El accidente no solo lesionó físicamente al señor VELA RAMIREZ, sino que también atacó directamente a su familia, compañera permanente, hija, madre, hermanos y sobrinos quienes han estado muy pendientes y prestos a colaborador en el proceso médico que está recibiendo BRAYAN VELA, el estado emocional del grupo familiar y sus vidas como personas se ha visto afectado al tener que observarlo frecuentemente deprimido, ansioso y sufriendo de dolores permanentes en su pierna. El daño es irreparable, no hay

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

forma de indemnizarlo la única posibilidad es compensarlo por parte de quien lo causó en la medida en que arbitrariamente se han establecido los límites a la cuantificación de los daños por nuestra Jurisprudencia.

13. Finalmente mi cliente ha sufrido como consecuencia del accidente, daños inmateriales representados en la deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; la perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente, perdida anatómica y perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente y las diversas cicatrices que afectan su imagen, derivadas de las secuelas de carácter permanente que le afecta su cuerpo, y que fue resultado directo del accidente descrito en el hecho primero; que le imposibilita desarrollar la vida que llevaba antes de la ocurrencia del accidente.

14. Hasta la fecha, el señor VELA RAMIREZ, como se evidencia en su historia clínica, no ha podido recuperarse de las lesiones causadas con el accidente de tránsito referido en el hecho primero de esta solicitud y su salud progresivamente se va deteriorando y afectando todos los estados de su vida.

15. Luego de ocurrido los hechos el vehículo y la motocicleta fueron dejados a disposición de la Fiscalía, se causaron gastos de parqueadero de la motocicleta por valor de ($300.000).

16. Como consecuencia del accidente, la motocicleta resultó seriamente averiada en sus partes técnicas y mecánicas, daños que fueron avaluados en debida forma por el siguiente experto: AUTECO REPUESTOS que se adjunta a la presente reclamación, por valor total de **OCHO MILLONES TRESCEINTOS CATORCE MIL PESOS M/Cte ($8.314.000.oo).**

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

17. Adjunto cotización de ORTOTECHA COLOMBIA de fecha 18 de agosto de 0222 de la PROTESIS MODULAR POR LA AMPUTACION A NIVEL TRANSTIBIAL del señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ por valor de **OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte ($8.500.000.oo).**

18. Se adjuntan las facturas de todos los gastos en que tuvo que incurrir para su recuperación, gastos procesales y por la inmovilización de su motocicleta:

Gastos:

a. Recibo por pago de parqueadero de la motocicleta TFY 10E por valor de ($300.000)
b. Contrato de prestación de servicios de enfermería domiciliarios por valor (8.580.000)
c. Factura de venta No. A2021-92598 por valor de ($12.614)
d. Factura No. SFR 207760 de copago cita Psiquiatría por valor ($12.896)
e. Factura de venta No. 25772 por valor ($24.000)
f. Factura No. 25293 por valor de ($12.000)
g. Factura No. 25154 por valor de ($11.000)
h. Factura No. 24535 por valor de ($7.000)
i. Factura No. 25395 por valor de ($61.200)
j. Factura No. 24683 por valor de ($21.000)
k. Factura No. 25620 por valor de ($12.000)
l. Factura No. 25664 por valor de ($18.600)
m. Factura No. 1087 por valor de ($8.000)
n. Recibo de DROGUERIA DOXI por valor ($14.000)
o. Factura de venta GIRD-143426 por valor ($3.500)

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

p. Factura de la Notaria Primera de Girardot por valor ($12.852)
q. Factura de la Notaria Primera de Girardot por valor ($16.422)
r. No. de recibo 18583326 por valor de ($3.500)
s. No. de recibo 18313012 por valor de ($3.500)
t. Consignación a la Junta Regional de Invalidez por valor ($908.526)
u. No. 0036571852 por valor (3.500)
v. Factura No. GIRD – 133595 por valor ($3.500)
w. Recibo de caja No. 64171635 por valor ($3.500)
x. Recibo de caja No. 62795986 por valor ($3.500)
y. Factura No. GIRD – 132036 por valor ($3.500)
z. Recibo de caja No. 67093163 por valor ($3.500)
aa. Factura No. GIRD – 134758 por valor ($3.500)
bb. Factura No. GIRD – 146201 por valor ($3.500)
cc. Factura No. GIRD – 150526 por valor ($3.500)
dd. Factura No. GIRD – 131158 por valor ($3.500)
ee. Factura COPSERVIR No. 2G12 624326 por valor de ($18.350)
ff. DROGUERIAS CRUZ VERDE Factura No. C144 133756 por valor ($52.725)
gg. SERVIORTOPEDICOS Factura No. 26227 por valor de (7.000)

TOTAL: DIEZ MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/Cte ($10.155.185.oo).

Gastos proceso penal

a. Recibo de pago por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/Cte ($4.000.000.oo), por concepto de honorarios profesionales por la representación dentro del proceso con Rad. 25307610130420218004 6

TOTAL: ($4.000.000.oo)

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

PRETENSIONES

En atención a los hechos precedentes y encontrándose debidamente probado el siniestro y su cuantía, solicito a ustedes compañía ALLIANZ SEGUROS, como reparación por el daño ocasionado, reconozca y paguen a título de indemnización, en favor de mi poderdante BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ y los demás perjudicados indirectos, los perjuicios que les han sido causados así:

1. PERJUICIOS MATERIALES

1.1 LUCRO CESANTE CONSOLIDADO (Incapacidades medicas) la suma de **DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/Cte ($16.233.000)**

FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DE DIAS	VALOR
27/05/2021	25/06/2021	30	$1.000.000
26/06/2021	02/07/2021	7	$ 233.333
01/07/2021	23/07/2021	30	$1.000.000
23/07/2021	21/08/2021	30	$1.000.000
22/08/2021	20/09/2021	30	$1.000.000
21/09/2021	20/10/2021	30	$1.000.000
21/10/2021	19/11/2021	30	$1.000.000
21/11/2021	20/12/2021	30	$1.000.000
21/12/2021	19/01/2022	30	$1.000.000
20/01/2022	18/02/2022	30	$1.000.000
20/02/2022	21/03/2022	30	$1.000.000

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

25/03/2022	20/04/2022	30	$1.000.000
21/04/2022	20/05/2022	30	$1.000.000
21/05/2022	19/06/2022	30	$1.000.000
20/06/2022	16/07/2022	30	$1.000.000
17/07/2022	20/07/2022	30	$1.000.000
21/07/2022	18/08/2022	30	$1.000.000
TOTAL			**$16.233.000**

1.2 LUCRO CESANTE FUTURO la suma de **TRESCIENTOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte ($300.000.000)**

1.3 DAÑO EMERGENTE la suma de CATORCE MILLONES CIENTO CINCURNTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS QUINIENTOS PESOS M/Cte. **($14.155.185.oo)** discriminados así:

a. Gatos de enfermería, compra medicamentos y tramites la suma de **DIEZ MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/Cte ($10.155.185.oo).**

b. Gastos proceso penal por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/Cte ($4.000.000.oo).**

2.0 PERJUICIOS INMATERIALES:

2.1 DAÑO A LA SALUD

Daños inmateriales – Daño a la Salud, se estima la suma de CIEN SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV) para el señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ.

2.2 DAÑO A LA VIDA DE RELACION

Daños inmateriales – Daño a la vida de relación se estima la suma de CIEN SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV) para el señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ.

2.3 PERJUICIOS MORALES

PARA LA PERJUDICADO O LESIONADO BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ se estiman en CIEN SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV).

PARA LA MENOR SALOME VELA MANRIQUE (hija del perjudicado directo) se estiman en CIEN SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV).

PARA LA SEÑORA PATRICIA CARRILLO GUEVARA (Compañera permanente del perjudicado directo) se estiman en CIEN SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV).

PARA LA SEÑORA SANDRA LILIANA VELA RAMIREZ (madre del perjudicado directo) se estiman en CIEN SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV).

PARA EL SEÑOR JOHAN MANUEL VELA RAMIREZ (hermano del perjudicado directo) se estiman en CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV).

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

PARA LA SEÑORA EDNA BRIYITH VELA RAMIREZ (hermana del perjudicado directo) se estiman en CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV).

PARA LA SEÑORA LUISA FERNANDA BAUTISTA VELA**,** (hermana del perjudicado directo) se estiman en CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV).

PARA LA SEÑORA JENNIFER VELA RAMIREZ, (hermana del perjudicado directo) se estiman en CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV).

PARA LA SEÑORA KAREN JULIETH ANGULO VELA**,** (hermana del perjudicado directo) se estiman en CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV).

PARA LA MENOR CELESTE OVIEDO VELA, (sobrina del perjudicado directo) se estiman en TREINTA Y CINCO SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (35 SMLMV).

PARA EL MENOR IZAN DAVID AVILES VELA (sobrina del perjudicado directo) se estiman en TREINTA Y CINCO SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (35 SMLMV).

RECLAMACIÓN POR LOS MISMOS HECHOS

Bajo la gravedad de juramento comunico a la compañía ALLIANZ SEGUROS que mi cliente no ha presentado a otra Compañía de Seguros reclamación alguna para efectos de indemnización respecto de los daños materiales e inmateriales con ocasión al accidente de

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

tránsito ocurrido el día (27) de mayo de 2021 y del cual fue responsable el vehículo de placas GWN 773, el cual se encuentra asegurado con esta compañía.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Art. 1077, 1080, 1127 y demás concordantes del Código de Comercio.

NOTIFICACIONES

La reclamante y la suscrita, en la Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo, Barrio La Trinidad de la ciudad de Neiva, Cel. 3214534329, e- mail: julianaparody@hotmail.com.

Atentamente,

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. No. 36.313.968 de Neiva - H
T.P. No. 233.927 C.S.J

Anexos:

1. Poderes a mi conferidos para actuar dentro de esta reclamación.
2. Fotocopia de la cédula de mi procurado BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

3. Registro Civil de la menor SALOME VELA MANRIQUE
4. Fotocopia de la cédula de mi procurada PATRICIA CARRILLO GUEVARA
5. Fotocopia de la cédula de mi procurada SANDRA LILIANA VELA RAMIREZ
6. Fotocopia de la cédula de mi procurada JOHAN MANUEL VELA RAMIREZ
7. Fotocopia de la cédula de mi procurado EDNA BRIYITH VELA RAMIREZ
8. Fotocopia de la cédula de mi procurada LUISA FERNANDA BAUTISTA VELA
9. Fotocopia de la cédula de mi procurada JENNIFER VELA RAMIREZ
10. Fotocopia de la cédula de mi procurada KAREN JULIETH ANGULO VELA
11. Registro Civil de la menor CELESTE OVIEDO VELA
12. Registro civil del menor IZAN DAVID AVILES VELA
13. Copia del Informe de Accidente de Tránsito No. 25612
14. Copia del bosquejo topográfico del accidente de transito
15. Certificado laboral de fecha 05 de febrero de 2021.
16. Copia del Informe Técnico Médico Legal de Lesiones Personales no Fatales del día 03 de septiembre de 2021, expedido por el INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.
17. En el informe pericial de perturbación psíquica forense de fecha 22 de junio de 2022. expedido por el INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.
18. Calificación emitida por la Junta Regional de Invalidez del Huila de fecha 25 de febrero de 2022.
19. Recibo de pago por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/Cte ($4.000.000.oo), por concepto de honorarios profesionales por la representación dentro del proceso penal.
20. Historia clínica del señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

21. Certificado de incapacidades emitida por la NUEVA EPS de fecha 01 agosto de 2022.
22. Cotización de fecha 18 de agosto de 2022 de ORTOTECH COLOMBIA de prótesis por valor de ($8.500.000.oo)
23. Cotización de AUTECO de los daños de la motocicleta de fecha 30 de julio de 2021 por valor de ($8.314.000.oo)
24. Recibos de gastos de transporte, muletas y gastos procesales:

    a. Recibo por pago de parqueadero de la motocicleta TFY 10E por valor de ($300.000)
    b. Contrato de prestación de servicios de enfermería domiciliarios por valor (8.580.000)
    c. Factura de venta No. A2021-92598 por valor de ($12.614)
    d. Factura No. SFR 207760 de copago cita Psiquiatría por valor ($12.896)
    e. Factura de venta No. 25772 por valor ($24.000)
    f. Factura No. 25293 por valor de ($12.000)
    g. Factura No. 25154 por valor de ($11.000)
    h. Factura No. 24535 por valor de ($7.000)
    i. Factura No. 25395 por valor de ($61.200)
    j. Factura No. 24683 por valor de ($21.000)
    k. Factura No. 25620 por valor de ($12.000)
    l. Factura No. 25664 por valor de ($18.600)
    m. Factura No. 1087 por valor de ($8.000)
    n. Recibo de DROGUERIA DOXI por valor ($14.000)
    o. Factura de venta GIRD-143426 por valor ($3.500)
    p. Factura de la Notaria Primera de Girardot por valor ($12.852)
    q. Factura de la Notaria Primera de Girardot por valor ($16.422)
    r. No. de recibo 18583326 por valor de ($3.500)
    s. No. de recibo 18313012 por valor de ($3.500)

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista en Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

t. Consignación a la Junta Regional de Invalidez por valor ($908.526)
u. No. 0036571852 por valor (3.500)
v. Factura No. GIRD – 133595 por valor ($3.500)
w. Recibo de caja No. 64171635 por valor ($3.500)
x. Recibo de caja No. 62795986 por valor ($3.500)
y. Factura No. GIRD – 132036 por valor ($3.500)
z. Recibo de caja No. 67093163 por valor ($3.500)
aa. Factura No. GIRD – 134758 por valor ($3.500)
bb. Factura No. GIRD – 146201 por valor ($3.500)
cc. Factura No. GIRD – 150526 por valor ($3.500)
dd. Factura No. GIRD – 131158 por valor ($3.500)
ee. Factura COPSERVIR No. 2G12 624326 por valor de ($18.350)
ff. DROGUERIAS CRUZ VERDE Factura No. C144 133756 por valor ($52.725)
gg. SERVIORTOPEDICOS Factura No. 26227 por valor de (7.000)

Calle 708 No. 25-137, Casa 98, Manzana C, Terrazas de Algarrobo
Cel.3214534329
E-mail julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ, mayor de edad, identificado tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio nombre y además en representación de mi hija la menor **SALOME VELA MANRIQUE** identificada con R.C No. 1.070.622.563, vecinos de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecho por los daños materiales e inmateriales que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando me desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo, en ese momento fui violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
C.C. No. 1.003.811.162 de Nilo

Acepto,

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C
Cel. 321 -4534329
julianaparody@hotmail.com
Neiva – Huila

Powered by CamScanner

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

12924186

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el quince (15) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Girardot, compareció: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1003811162, presentó el documento dirigido a ALLIANZ SEGUROS y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



xvzx2re7yjld
15/09/2022 - 14:38:17

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Acorde a la autorizacion del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

JAIRO JAVIER GUETE NEIRA

Notario Segundo (2) del Círculo de Girardot, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: xvzx2re7yjld

Acta 4

Powered by CamScanner

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores:
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

PATRICIA CARRILLO GUEVARA, mayor de edad, identificada tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio y representación, vecina de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecho por los daños inmateriales que sufri como consecuencia del accidente de tránsito donde mi compañero permanente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resulto gravemente lesionado ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando el se desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo y fue violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,

Patricia Carrillo Guevara
PATRICIA CARRILLO GUEVARA
1.069.925.300 de Nilo - C

Acepto,

Angie Juliana Caro Parody
ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C
Cel. 321 –4534329
julianaparody@hotmail.com
Neiva – Huila

Powered by CamScanner

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

12924394

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el quince (15) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Segunda (2) del Circulo de Girardot, compareció: PATRICIA CARRILLO GUEVARA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1069925300, presentó el documento dirigido a ALLIANZ SEGUROS y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



23z7v1xxdnzx
15/09/2022 - 14:43:17

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

JAIRO JAVIER GUETE NEIRA

Notario Segundo (2) del Circulo de Girardot, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 23z7v1xxdnzx

Powered by CamScanner

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

SANDRA LILIANA VELA RAMIREZ, mayor de edad, identificada tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio y representación, vecina de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecha por los daños inmateriales que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito donde mi hijo BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resulto gravemente lesionado ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando él se desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo y fue violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,

Sandra Liliana Vela Ramirez
SANDRA LILIANA VELA RAMIREZ
C.C. No. 55.165.925 de Neiva - H

Acepto,

Angie Juliana Caro Parody
ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C
Cel. 321 -4534329
julianaparody@hotmail.com
Neiva – Huila

Powered by CamScanner

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

12924725

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el quince (15) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Segunda (2) del Circulo de Girardot, compareció: SANDRA LILIANA VELA RAMIREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 55165925, presentó el documento dirigido a ALLIANZ SEGUROS y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

n0m8q566wvmo
15/09/2022 - 14:48:11



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en linea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

JAIRO JAVIER GUETE NEIRA

Notario Segundo (2) del Circulo de Girardot, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: n0m8q566wvmo

Powered by CamScanner

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

LUISA FERNANDA BAUTISTA VELA, mayor de edad, identificada tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio y representación, vecina de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecho por los daños inmateriales que sufri como consecuencia del accidente de tránsito donde mi hermano BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resulto gravemente lesionado ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando él se desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo y fue violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,

LUISA FERNANDA BAUTISTA VELA
1.075.238.084 de Neiva - H

Acepto,

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C
Cel. 321 -4534329
julianaparody@hot mail.com
Neiva - Huila

Powered by CamScanner

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO

MUNICIPIO DE GIGANTE DEPARTAMENTO DEL HUILA

PODER ESPECIAL

Verificacion Biometrica Decreto-Ley 019 de 2012

En el municipio de Gigante, Departamento del Huila, Republica de Colombia, el dia 2022-09-15 11:21:08, en el despacho de esta notaria, compareció el señor(a)

Cod. e686g

BAUTISTA VELA LUISA FERNANDA

Quien se identificó con: C.C. **1075238084**

y declaró que la FIRMA que aparece en el presente documento es suya y que el CONTENIDO del mismo es cierto y verdadero. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biograficos contra la base de datos de la Registraduria Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

PODER



Compareciente

MARIC[illegible] LA TRIA[illegible]

NOTARIA [illegible]ICA (E) [illegible] - HUILA

Powered by CamScanner

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

JOHAN MANUEL VELA RAMIREZ, mayor de edad, identificado tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio y representación, vecina de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecho por los daños inmateriales que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito donde mi hermano BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resulto gravemente lesionado ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando él se desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo y fue violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,
JOHAN VELA

JOHAN MANUEL VELA RAMIREZ
C.C. No. 1.075.233.847 de Neiva - H

JOHAN VELA
Acepto, 1075233847
Angie Juliana Caro Parody

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C
Cel. 321 -4534329
julianaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

Powered by CamScanner

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

129769

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el diecinueve (19) d septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaria Segunda (2) del Círculo de Girardot, compareció: JOHA MANUEL VELA RAMIREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1075233847, presentó el documen dirigido a ALLIANZ SEGUROS y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta contenido del mismo como cierto.

JOHAN VELA



3wl40d68gtlm6
19/09/2022 - 11:24:59

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotej biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de l Registraduría Nacional del Estado Civil.
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus dato personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estad Civil.

REPUBLICA DE COLOMBIA

JAIRO JAVIER GUETE NEIRA

Notario Segundo (2) del Círculo de Girardot, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 3wl40d68g0m6

Powered by CamScanner

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

JENNIFER VELA RAMIREZ, mayor de edad, identificada tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio y representación, vecina de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecho por los daños inmateriales que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito donde mi hermano BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resulto gravemente lesionado ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando él se desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo y fue violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,

JENNIFER VELA RAMIREZ
C.C. No. 1.003.811.161 de Neiva - H

Acepto,

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

PRESENTACION PERSONAL RECONOCIMIENTO
Ante la suscrita NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE OCAÑA, fue presentado personalmente este documento por
Jennifer Vela Ramirez
Con C.C 1003811161 Neiva
Quien (es) reconoció (eron) como suya (s) la (s) firma (s) que aparece (n) y como cierto el contenido
Jennifer Vela Ramirez

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA 2a. DEL CIRCUITO
OCAÑA NORTE DE SANTANDER

19 SEP 2022

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana 6
Cel. 321 -4534329
julianaparody@hotmail.com
Neiva – Huila

Powered by CamScanner

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

KAREN JULIETH ANGULO VELA, mayor de edad, identificada tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio y representación, vecina de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecho por los daños inmateriales que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito donde mi hermano BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resulto gravemente lesionado ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando él se desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo y fue violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,

KAREN JULIETH ANGULO VELA
C.C. No. 1.003.812.702 de Bogotá D.C

Acepto,

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

JUAN PABLO AMAYA BOLIVAR
NOTARIO 54 ENCARGADO

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C
Cel. 321 -4534329

Powered by CamScanner

ANGIE JULIANA CARO PARODY
Abogada
Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses
Universidad Católica de Colombia

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Ciudad

Ref. PODER.

EDNA BRIYITH VELA RAMIREZ, mayor de edad, identificada tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi propio y en representación de mis hijos **CELESTE OVIEDO VELA** identificada con G.C No, 1.070.630.364 e **IZAN DAVID AVILES VELA** identificado con G.C No. 1.106.902.697, ambos menores de edad, todos vecinos de Nilo -C, muy comedidamente manifiesto a usted, que otorgo **PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE** a la Doctora **ANGIE JULIANA CARO PARODY**, mayor de edad, vecina del municipio de Neiva, identificada con la C.C. No. 36.313.968 de Neiva- H, Abogada en Ejercicio, portadora de la T.P 233.927 C.S.J, para que adelante el trámite de reclamación de la indemnización a que tengo derecho por los daños inmateriales que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito donde mi hermano BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ resultó gravemente lesionado ocurrido el día 27 de mayo de 2021, cuando él se desplazaba en la motocicleta de placas No. TFY10E a la altura del Kilometro 71000 Nilo y fue violentamente envestido por el vehículo GWN 773 quien iba siendo conducido por el señor MAICOL RICARDO VARON PEA, que para el momento de los hechos se encontraba amparado por un contrato de seguro de responsabilidad civil con la Compañía.

Mi apoderada queda con las facultades ordinarias que confiere la ley y expresamente con las especiales con las de representarme ante esa compañía para reclamar, cobrar y recibir el pago de la indemnización correspondiente, así como para conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir el presente mandato con todas las facultades ordinarias y especiales y, en fin, hacer todo cuanto sea legal y procedente para la defensa de mis derechos y el logro del mandato conferido.

Atentamente,

Edna Vela

EDNA BRIYITH VELA RAMIREZ
C.C. No. 1.076.500.164 de Nilo - C

Acepto,

Angie Juliana Caro Parody

ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. 36.313.968 de Neiva
T.P. 233.927 C.S.J

Calle 70B No. 25-137, Casa 98, Manzana C
Cel. 321 -4534329
julienaparody@hotmail.com
Neiva - Huila

Powered by CamScanner

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

12988610

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el diecinueve (19) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Girardot, compareció: EDNA BRIYITH VELA RAMIREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1076500164, presentó el documento dirigido a ALLIANZ SEGUROS y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Edna Vela

drzp62d98nl1
19/09/2022 - 15:55:32



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

JAIRO JAVIER GUETE NEIRA

Notario Segundo (2) del Círculo de Girardot, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: drzp62d98nl1

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA

ESPACIO EN BLANCO

Acta 4

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.811.162
VELA RAMIREZ

APELLIDOS
BRAYAN STIVEN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1995
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

19-JUL-2013 NILO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1517800-00516607-M-1003811162-20131126 0035919964A 1 40697063

NUIP 1.070.822.563

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 162571166

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador [X] Alcalde [ ] Alcalde [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 7 4 4

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GIRARDOT - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT

Datos del inscrito

Primer Apellido: VELA. Segundo Apellido: MANRIQUE.

Nombre(s): SALOME.

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes SEP Día 30 | Sexo: FEMENINO. | Grupo sanguíneo: O. | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT.

Tipo de documento antecedente o certificado: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. | Número de certificado de nacido vivo: 52996140-4.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MANRIQUE MAYORGA NIDIA YAMILE.

Tipo de documento de identificación | Número: TI 1.007.159.860. | Nacionalidad: COLOMBIA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VELA RAMIREZ BRAYAN STIVEN.

Tipo de documento de identificación | Número: CC 1.069.811.185. | Nacionalidad: COLOMBIA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VELA RAMIREZ BRAYAN STIVEN.

Tipo de documento de identificación | Número: CC 1.069.811.182. | Firma: [signature]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Tipo de documento de identificación | Número:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Tipo de documento de identificación | Número:

Fecha de inscripción: Año 2015 Mes OCT Día 13

Nombre y firma del funcionario ante quien se surte el registro: CLARA INES GARCIA SANCHEZ - REGIS

Nombre y firma

Registrador o quien actúa: [signature]

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [signature]

Nombre y Firma

13-OCT-2015 - LIBRO DE VARIOS - EVOL - 42 FOLIO 0002. [signature]

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE ORIGEN -

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.925.300**

CARRILLO GUEVARA

APELLIDOS

PATRICIA

NOMBRES

Patricia Carrillo G

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1994**

EL DONCELLO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-ABR-2012 NILO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1517800-00384099-F-1069925300-20120622 **00302**83931A 1 37004027


REPÚBLICA DE COLOMBIA
55.155.925
VELA RAMIREZ
SANDRA LILIANA
Sandra Liliana Vela


18-AGO-1971
NEIVA
(HUILA)
1.53
O+
F
19-JUN-1991 NEIVA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.075.233.847
VELA RAMIREZ
JOHAN MANUEL


03-JUL-1998
NEIVA
(HUILA)
1.62
O+
M
17-ENE-2017 NEIVA





Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.075.238.084
BAUTISTA VELA

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1989
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

03-AGO-2007 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-1000165-01128634-F-1075238084-20200127 0069801617A 1 8500045989

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.811.161**

VELA RAMIREZ

APELLIDOS

JENNIFER

NOMBRES

Jennifer Vela Ramirez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1994**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-JUN-2012 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00730696-F-1003811161-20150806 **0045657401A 1** 38981066

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.070.630.364

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60296632

60296632

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GIRARDOT - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT

Datos del inscrito

Primer Apellido: OVIEDO

Segundo Apellido: VELA

Nombre(s): CELESTE

Fecha de nacimiento: Año 2018 Mes NOV Día 07

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento/Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 15600995 0

Datos de la madre o padre (Para casos de padres indígenas con filiación natural, o parejas del mismo sexo, quien(es) comparece(n) por indígena los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VELA RAMIREZ EDNA BRIYITH

Documento de Identificación (Clase y número): TI 1.076.500.164

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de padres indígenas con filiación natural, o parejas del mismo sexo, quien(es) comparece(n) por indígena los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: OVIEDO PINTO JAVIER FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 93.158.561

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: OVIEDO PINTO JAVIER FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 93.158.561

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción: Año 2019 Mes DIC Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CLARA INES GARCIA SANCHEZ - REGIS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

09 DIC 2019 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 65

ESPACIO EXCLUSIVO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

1302946632

Original - Interesado

3157137418

ESTA COPIA ES COPIA DE SU ORIGINAL, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970. VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150 DE 1995.

16 FEB 2022

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA NOTARÍA

LINA MARGARITA GAMEZ VELEZ
Registradora Especial del Estado Civil (E)
Girardot, Cundinamarca

ESPACIO EN BLANCO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.106.902.697

Indicativo Serial 63758431

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 7 5 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MELGAR - COLOMBIA - TOLIMA - MELGAR

Datos del inscrito

Primer Apellido: AVILES

Segundo Apellido: VELA

Nombre(s): IZAN DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes JULIO Día 10

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 165806513

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea materna(o), o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que incluyan los documentos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VELA RAMIRES EDNA BRIYITH

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.076.500.364

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea materna(o), o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que incluyan los documentos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AVILES ROMERO FREDY ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.060.180.804

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AVILES ROMERO FREDY ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.060.180.804

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Fecha de inscripción

Año 2021 Mes JULIO Día 22

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE HERNAN VILLEGAS MONTEALEGRE

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Número Único de Noticia Criminal							
Estado	Radicado interno	Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		2 1 5	3 0 7	6 3	0 1 3 0 9	2 0 2 1	8 0 0 0 1 2

DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS – FPJ – 31

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ZIPAQUIRÁ	Fecha	2020 05 29	Hora	1 1 00

De conformidad con los artículos 11, 135 y 137 del Código de Procedimiento Penal Ley 906 de 2004, usted tiene derecho entre otros a:

Recibir información en: Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que pueda recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querella, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que pueda pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría sicológicas u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querella, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, la posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, la fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y la sentencia del juez.

A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.
A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor.
A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código.
A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas.
A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar.
A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto. A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley.
A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio.
A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.
La parte interesada cuenta con un término de hasta 6 meses contados a partir de la fecha de los hechos para interponer querella de parte.

De conformidad con el artículo 140 del Código de Procedimiento Penal, usted tiene entre otros lo deberes de:

Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.
Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia.
Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.
En caso de cambiar de domicilio o de número telefónico, informar oportunamente al despacho que conoce el caso.

1. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía	DEI GAULT
Dirección	GAULT - CUNDINAMARCA

2. PERSONA QUE DA CONOCER LOS DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Carlos Hernando Narváez Jurado	C.C. 79'244.369	Dijin Policía Nal. CAI
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**
Investigador Judicial de Policía	3132176589	carlosnarvaez@hotmail.es

3. PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos	Identificación	
Claudia Patricia Vela Ramírez	52.109.331 (tía)	
Dirección	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico** / **Firma**
Calle 5ª # 7a-76 Zipaquirá	3227486159	[illegible]@yahoo.com / Claudia Patricia Vela

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Powered by CamScanner

POLICIA DE NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
LABORATORIO MÓVIL DE CRIMINALÍSTICA

2	5	3	0	7	6	1	0	1	3	0	4	2	0	2	1	8	0	0	4	2
Dpto		Mpio		Ent	U. Receptora							Año				Consecutivo				

LUGAR Y FECHA Picaure 27 mayo 2021

SOLICITUD PARQUEADERO

Señores
PARQUEADERO LAMIZU
Ciudad

Comedidamente me permito solicitar a ustedes, el servicio de parqueadero para el vehiculo que a continuación relaciono:

PLACA	TFV10E	MARCA	BAJ
LINEA	DISCOVER 125 ST-K	CILINDRAJE	124
MODELO	2019	CLASE DE VEHÍCULO	MOTOCICLETA
COLOR(ES)	ROJO EBANIA NEGRO	SERVICIO	PARTICULAR
CARROCERÍA TIPO	SIN CARROCERIA	NÚMERO DE MOTOR	JEHWJE9400
NÚMERO DE SERIE	9FJA3HCY4KAC09328	NÚMERO DE CHASIS	9FJA3HCY4KAC09328
CAP. TON/PSJS	2	LICENCIA DE TRÁNSITO No	
PROPIETARIO	WILLIAMS BANANO SILVA	IDENTIFICACIÓN: C.C	1003311162

Propietario/tenedor WILLIAMS BANANO SILVA CC 1003311162

Residencia / Teléfono

MANANA 10 CASA 2 BARRIO PARAISO

Conductor EL MISMO PROPIETARIO C.C 1003311162

Residente en MANANO CASA2 BARRIO PARAISO El suscrito propietario / conductor se hace responsable de los costos por el servicio de parqueadero hasta que la autoridad competente Fiscalía ___ Juzgado X u Organismo de Tránsito ___ disponga su entrega

Claudia Patricia Vela Ramirez
FIRMA POST FIRMA PROPIETARIO/CONDUCTOR

MARIA PERUELA
FIRMA POST FIRMA RESPONSABLE CUSTODIA VEHICULO

Powered by CamScanner

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974

[RHCRcYDsP
Fecha: 29/05/21
Hora: 16:32:26
Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 1003811162 BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
Edad: 25 A Convenio: SEGUROS DEL ESTADO S.A-SOAT Folio: 98

312 ESPECIFICAS - RECOMENDACIONES

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN REQUIERE INTERVENCIONES QUIRURGICAS ADICONALES, POR LO TANTO DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO

NATALIA MURILLO MUÑOZ
Reg. MD.
MEDICINA GENERAL

| | | |

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

Quince (06) imágenes digitales originales de las cuales cuatro **(04)** se presentan a continuación:





IMAGEN N°1	IMAGEN N°2
Plano General; En esta imagen tomada sentido Girardot – Bogotá, se aprecia el lugar de los hechos, siendo un tramo de vía semi curva, donde se observa como EMP (01) motocicleta y (01) vehículo automóvil inmersa en el siniestro vial señalado con una flecha de color rojo.	**Plano General.** En esta imagen tomada sentido Nilo - Ricaurte, se evidencia claramente la calzada con sus 02 carriles de doble sentido vial y el (poste de luz) que se tomó como punto de referencia y para fijar topográficamente y es señalado con una flecha de color rojo.





IMAGEN N°3	IMAGEN N°4
Primer Plano. En esta imagen se observa la posición final en volcamiento lateral derecho de la motocicleta involucrado en el accidente de tránsito **EMP.**	**Primer Plano.** En esta imagen se observa la posición final del vehículo involucrado en el accidente de tránsito **EMP.**

Powered by CamScanner

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

8. ANEXOS

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
CARLOS HERNANDO AGUIRRE JUNCO		79204369	INSPECTOR DE POLICIA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INSPECTOR DE POLICIA RICAURTE	31320190384	Carlosaguirre64@otmail.es	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Fin del Informe

Powered by CamScanner

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																			
		2	5	3	0	7	6	1	0	1	3	0	4	2	0	2	1	8	0	0	4	2
		Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora						Año				Consecutivo				

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	RICAURTE	Fecha	2021	05	28	Hora:	08:00

1. DESTINO DEL INFORME

UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA GIRARDOT CUNDINAMARCA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D[ ][ ] M[ ][ ] A[ ][ ][ ][ ] Hora [ ][ ][ ][ ] Servidor contactado

Ministerio Público enterado NO

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES PERSONALES.
2.
3.
4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VÍA RICAURTE - NILO KILOMETRO 7 + 000 METROS.
Barrio
Zona RURAL
Localidad NO APLICA
Vereda VEREDA CASA BLANCA
Características VÍA PÚBLICA.

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)

SIENDO LAS 07:00 HORAS DEL DÍA 27 DE FEBRERO DE 2021, SE RECIBE LLAMADA VÍA CELULAR POR PARTE DEL LA PATRULLA DEL CUADRANTE DE VIGILANCIA CON EL INDICATIVO DE RICAURTE – 1, QUIEN ME INFORMA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON 01 PERSONA LESIONADA EN LA VÍA QUE DE RICAURTE CONDUCE AL MUNICIPIO DE NILO A LA ALTURA DEL KILÓMETRO 7+00 METROS JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA, DE INMEDIATO PROCEDO A DESPLAZARME HASTA EL SITIO EN MENCIÓN DESDE MI RESIDENCIA Y EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO LLEGANDO A LAS 08:00 HORAS, EN ESTE LUGAR SE ENCUENTRA UNA PATRULLA DEL CUADRANTE DE VIGILANCIA CON INDICATIVO RICAURTE 1 INTEGRADA POR LOS SEÑORES PATRULLEROS CARLOS OCTAVIO CESPEDES ROJAS Y CRISTIAN DAVID PACHÓN QUIEN ACTÚAN COMO PRIMER RESPONSABLE Y ME ENTREGAN FORAMTO DE ACTUACIÓN DE PRIMER RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN OBTENIUDA SBRE LOS HECHOS.
PROCEDO A INSPECCIONAR EL LUGAR DE LOS HECHOS DONDE OBSERVANDO QUE SE TRATA DE UN TRAMO DE VÍA QUE CORRESPONDE A LA RED VIAL DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA, UNA CALZADA, CURVA, MATERIAL ASFALTO, DOS CARRILES Y DOBLE SENTIDO

Powered by CamScanner

DE CIRCULACIÓN VIAL, RICAURTE – NILO Y VICEVERSA, CON BERMA EN LOS EXTREMOS DE LA CALZADA.
EN ESTE LUGAR EN ESTE SE ENCUENTRAN CIUDADANOS QUIENES MANIFIESTAN DE FORMA LIBRE QUE EN DICHO SITIO OCURRIÓ UN ACCIDENTE ENTRE DOS VEHÍCULOS TIPO MOTOCICLETA Y AUTOMÓVIL Y QUE COMO RESULTADO HUBO UNA (01) PERSONAS LESIONADA LA CUAL FUE AUXILIADA Y TRASLADADAS POR UNA AMBULANCIA A LA CLÍNICA JUNICAL MEDICAL S.A.S PARA VALORACIÓN MÉDICA, CONTINUANDO CON EL PROCEDIMIENTO REALIZO INSPECCIÓN DEL LUGAR OBSERVANDO AGLOMERACIÓN DE PERSONAS LAS CUALES PROCEDO A RETIRAR DE LA ESCENA, SIGUIENDO CON LA INSPECCIÓN NO SE OBSERVAN HUELLAS DE ARRASTRE METÁLICO O DE TRAYECTORIA DEJADA POR LOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS Y TAMPOCO ALGÚN TIPO DE VESTIGIO BIOLÓGICO POR ALGUNO DE LOS VEHÍCULOS IMPLICADOS, CONTINUANDO CON LA BÚSQUEDA DE ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA SE HALLAN LOS SIGUIENTES:

- **(V- NUMERO 1)** SE HALLA (01) UN VEHÍCULO CLASE AUTOMÓVIL , MARCA RENAULT, COLOR GRIS ESTRELLA, DE PLACAS **GWN773,** SERVICIO PARTICULAR, MODELO 2021, LA CUAL SE ENCONTRABA EN EL CARRIL IZQUIERDO DE LA VÍA SENTIDO RICAURTE – NILO Y ERA CONDUCIDA POR EL SEÑOR MAICOL RICARDO VARÓN PEÑA IDENTIFICADA CON CC NÚMERO 1.110.498.626 EXPEDIDA EN IBAGUE – TOLIMA, LUGAR DE NACIMIENTO IBAGUE TOLIMA, NACIDO EL 21/06/1990 LUGAR E NACIMIENTO IBAGUE DE 30 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, ESTADO CIVIL SOLTERO, PROFESIÓN MILITAR, TELÉFONO 3229097466, RESIDENTE KILÓMETRO 2 ESCUELA DE SOLDADOS PROFESIONALES VÍA PUEBLO NUEVO MUNICIPIO DE NILO – CUNDINAMARCA SIN MÁS DATOS, QUIEN RESULTÓ ILESO EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y ES TRASLADADO A LA CLÍNICA JUNICAL PARA SOLICITAR LA PRUEBA DE EMBRIAGUEZ SEGÚN EL PROTOCOLO.

- **(V- NUMERO 2)** (01) VEHÍCULO CLASE MOTOCICLETA, MARCA BAJAJ, COLOR ROJO ESCARLATA NEGRO, DE PLACAS **TFY10E**, SERVICIO PARTICULAR, MODELO 2019 Y ERA CONDUCIDA POR EL SEÑOR BRAYAN STIVEEN VELA RAMIREZ IDENTIFICADA CON C.C NÚMERO 1.003.811.162 EXPEDIDA EN NILO – CUNDINAMARCA, NACIDO EL 13/07/1995 LUGAR DE NACIMIENTO NEIVA - HUILA, DE 25 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, ESTADO CIVIL UNIÓN MARITAL DE HECHO, PROFESIÓN NINGUNA OCUPACIÓN GUARDA DE SEGURIDAD, TELÉFONO 3164959673, RESIDENTE EN LA MANZANA 10 CASA 6 BARRIO PROGRESO MUNICIPIO DE NILO SIN MÁS DATOS, QUIEN RESULTÓ LESIONADO EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FUE TRASLADADO A LA CLÍNICA JUNICAL MEDICAL S.A.S. PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA, Y SEGÚN MEDICO DE TURNO MANIFIESTA QUE SE LE VAN A TOMAR DIFERENTES EXAMENES AL PACIENTE POR LAS LESIONES QUE PRESENTA PASADO 30 MINUTOS ME INFORMA QUE PRESENTA FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ Y LASERACIONES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO .

TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR PROCEDO A FIJAR FOTOGRÁFICAMENTE Y TOPOGRÁFICAMENTE EL LUGAR DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO VIAL AL IGUAL QUE LOS ELEMENTOS INMERSOS EN EL MISMO, LOS CUALES SON TRASLADADOS EN GRÚA HACIA LOS PARQUEADEROS AUTORIZADOS DE LA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE RICAURTE QUEDANDO ROTULADOS Y BAJO CADENA DE CUSTODIA.

SIENDO LAS 10:00 HORAS ME TRASLADO HASTA LA CLÍNICA JUNICAL S.A.S CON EL FIN DE RECOLECTAR INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS LESIONADAS PARA SU IDENTIFICACIÓN, SEGUIDAMENTE PROCEDO A SOLICITARLES LAS PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A LOS CONDUCTORES IMPLICADOS EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO, LA CUAL SE ME HACE ENTREGA POR PARTE DEL MÉDICO DE TURNO A LAS 10:50 ARROJANDO NEGATIVO PARA EMBRIAGUEZ PARA LOS CONDUCTORES IMPLICADO.

Powered by CamScanner

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

SI	NO
	X

¿Capturado? Fecha D M A Hora:

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:

Primer nombre: MAICOL Segundo nombre: RICARDO

Primer apellido: BARON Segundo apellido: PEÑA

Alias, seudónimo o apodo:

Documento de Identidad C.C [X] Otra No. 1.110.496.626 de IBAGUE

Edad: 30 años. Género: M X F Fecha de nacimiento: D 21 M 06 A 1990

Lugar de nacimiento: IBAGUE – TOLIMA Grado Escolaridad: TECNICO

Profesión u oficio MILITAR Estado civil SOLTERO

Dirección RESIDENTE KILÓMETRO 2 ESCUELA DE SOLDADOS PROFESIONALES VÍA PUEBLO NUEVO MUNICIPIO DE NILO – CUNDINAMARCA Teléfono 3229097466

Lugar de trabajo: ESCUELA DE SOLDADOS PROFESIONALES VÍA PUEBLO NUEVO
Dirección lugar de trabajo: NILO - CUNDINAMARCA Teléfono NO SUMINISTRA

Señales particulares:

Correo electrónico y redes sociales: NO SUMINISTRA

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre BRAYAN STIVEN Segundo nombre STIVEN

Primer apellido VELA Segundo apellido RAMIREZ

Documento de Identidad C.C [X] Otro No. 1.003.811.162 De NILO

Edad: 25 Años. Género: M X F Fecha de nacimiento: D 13 M 07 A 1995

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio NILO

Profesión u oficio NINGUNO Estado civil UNIÓN MARITAL DE HECHO

Powered by CamScanner

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

	SI	NO
¿Capturado?		X

Fecha D ___ M ___ A ____ Hora: ____

Lugar de Reclusión: ____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D ___ M ___ A ____ Hora: ____

Primer nombre: **MAICOL** Segundo nombre: **RICARDO**

Primer apellido: **BARON** Segundo apellido: **PEÑA**

Alias, seudónimo o apodo: ____

Documento de Identidad C.C [X] Otra ____ No. 1.110.498.626 de IBAGUE

Edad: 30 años: Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 21 M 06 A 1990

Lugar de nacimiento: IBAGUE – TOLIMA Grado Escolaridad: TECNICO

Profesión u oficio MILITAR Estado civil SOLTERO

Dirección RESIDENTE KILÓMETRO 2 ESCUELA DE SOLDADOS PROFESIONALES VÍA PUEBLO NUEVO MUNICIPIO DE NILO – CUNDINAMARCA Teléfono 3229097466

Lugar de trabajo: ESCUELA DE SOLDADOS PROFESIONALES VIA PUEBLO NUEVO
Dirección lugar de trabajo: NILO - CUNDINAMARCA Teléfono NO SUMINISTRA

Señales particulares: ____

Correo electrónico y redes sociales: NO SUMINISTRA

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre **BRAYAN STIVEN** Segundo nombre **STIVEN**

Primer apellido **VELA** Segundo apellido **RAMIREZ**

Documento de Identidad C.C [X] Otra ____ No. 1.003.811.162 De NILO

Edad: 25 Años Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 13 M 07 A 1995

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio NILO

Profesión u oficio NINGUNO Estado civil UNIÓN MARITAL DE HECHO

Powered by CamScanner

12. ANEXOS

- FPJ-11 INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – ÁLBUM FOTOGRÁFICO LUGAR DE LOS HECHOS.
- SOLICITUD Y RESULTADOS PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ
- FPJ-01 DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS
- FPJ-04 ACTUACIÓN DE PRIMER RESPONSABLE
- COPIA DE DOCUMENTOS
- INVENTARIO MOTOCICLETAS
- COPIA ROTULO Y CADENA DE CUSTODIA
- INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
CARLOS HERNANDO AGUIRRE JUNCO	79204369	INSPECTOR DE POLICIA RICAURTE

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INSPECTOR DE POLICIA RICAURTE	31320190384	Carlosaguirre64@otmail.es	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Powered by CamScanner

LOGO ORGANISMO DE TRÁNSITO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 25612 — Unidad Regional Tránsito y Transporte Picaune

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS — CON HERIDOS X — SOLO DAÑOS

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: VIA PICAUNE — Numero 7000 NILO
CÓDIGO DE RUTA — VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 04° 09' 12" N
Long 074° 15' 69" W

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: PUENTE ARANDA
UNIDAD RESIDENCIAL

4. FECHA Y HORA
24/05/2021 09:05
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
27/05/2021 08:00
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE X — CAIDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 — INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 — OTRO 6

5.1. CHOQUE CON: VEHICULO X — MURO 1 — SEMAFORO 4 — TARIMA CASETA 8 — TREN 2 — POSTE 5 — INMUEBLE 6 — VEHICULO ESTACIONADO 10 — SEMOVIENTE 3 — ARBOL 9 — HORATANTE 11 — OBJETO FIJO 12 — BARANDA 7 — VIA O BARRERA 9 — OTRO 11

5.2. OBJETO FIJO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: NACIONAL X — DEPARTAMENTAL — MUNICIPAL — URBANA X

6.2. SECTOR: RESIDENCIAL X — INDUSTRIAL — COMERCIAL

6.3. ZONA: ESCOLAR — TURISTICA — MILITAR — DEPORTIVA — PRIVADA — HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO: RECTA — INTERSECCION — CURVA O PRADO — CICLO RUTA — PEATONAL — PUENTE — PASO INFERIOR — TUNEL — TRAMO DE VIA X

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: LLUVIA — NORMAL X — NIEBLA

7. CARACTERISTICAS DE LAS VÍAS

	VIA 1	VIA 2
7.1 GEOMETRIA: A. RECTA PLANA; B. PLANO PENDIENTE; C. RAMPA DE EST CON ARDEN; 7.3. ITELEGIÓN: UN SENTIDO; DOBLE SENTIDO X; REVERSIBLE; CANTIDAD CARRILES; CICLO VÍA; 7.3. CALZADAS: UNA; DOS; TRES O MÁS; VARIABLE; 7.4. CARRILES: UNO; DOS O MÁS; VARIABLE X		
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO X; ADOQUIN; EMPEDRADO; CONCRETO; TIERRA; OTRO; 7.6. ESTADO: BUENO X; CON HUECOS; DERRUMBES; EN REPARACION; HUNDIMIENTO; INUNDADA; PARCHADA; RUZADA; FISURADA; 7.7. CONDICIONES: ACEITE; HOJARASCA; LODO; ALCANTARILLA DESTAPADA		
MATERIAL ORGANICO; MATERIAL SUELTO; ARENA; GRAVA; OTRA; 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON: BUENA; MALA; B. SIN (PRODUCIDA) X; 7.9 CONTROLES DE TRANSITO: A. AGENTE DE TRANSITO; B. SEMÁFORO: OPERANDO; INTERMITENTE; CON DAÑOS; APAGADO; CICLO TIC; C. SEÑALES VERTICALES: PARE; CEDA EL PASO; SENTIDO VIAL; NO ADELANTAR; VELOCIDAD MAXIMA; OTRA; NINGUNA		
8. SEÑALES HORIZONTALES: ZEBRA PEATONAL; LINEA DE PARE; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; DISCONTINUA; LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA; DISCONTINUA; LÍNEA DE BORDE BLANCA X; LÍNEA DE BORDE AMARILLA; LÍNEA ANTIDESLIZANTE; PUSDINAS; LEYENDAS; REFLECTOR; CEBRA; 9. REDUCTOR DE VELOCIDAD: RESALTO; MÓVIL; FIJO; SEMAFORIZADOR; ESTOPERGOL; OTRO		
9. DELIMITADOR DE PRO: TALUD; ESTOPERGOLES; TECHADO; BOHIOS; BORDILLOS; TUBULAR; BARRERAS CONCRETO; HITOS TUBULARES; CONOS; OTRO; 7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL X; B. DISMINUIDA POR: CASETAS; CONSTRUCCION; VALLAS; ARBOLEDA/VEGETACIÓN; VEHICULO ESTACIONADO; LAMPARA/ALUMBRADO; POSTE; OTROS		

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPETARIOS

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA RICARDO VARON PEREA — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No: 1110493826 — NACIONALIDAD: COLOMBIANO — FECHA DE NACIMIENTO: DIA 21 MES 06 AÑO 90 — SEXO: M X — GRAVEDAD: MUERTO — HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: MANZANA 2 LA PUERTA HUILA (ESCUELA DE SOLDADOS PROFESIONALES) — CIUDAD: MUNICIPIO DE HUILA — TELÉFONO: 3129999466 — SE PRACTICÓ EXAMEN: ALCOHOLES SI X NO — EMBRIAGUEZ: SI X NO — DROGAS: SI X NO — PRODUCTIVIDAD: SI NO

PORTA LICENCIA: SI X NO — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: 1110493826 — CATEGORIA: B1 — RESTRICCIÓN — TOP — VEN — CODIGO DE TRANSITO: IBAGUE — CINTURON: SI NO — CASCO: SI NO — CINTURON: SI X NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: CONDUCTOR RECIBIA TRATO DEL AGENTE DE TRANSITO.

8.2 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No
GWN773		COLOMBIANO X EXTRANJERO	RENAULT	SANDERO	GRIS PLATA	2021	HATCH BACK		5	10020395866

MESA — MATRICULADO EN: IBAGUE — MATRICULADO EN: PUENTE ARANDA — BOGOTA — TARJETA DE REGISTRO No

REV TEC MES 3 AÑO No: NO APLICA — PORTA SOAT: SI X NO — POLIZA No: 30260505 — CUANTAS ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

ASEGURADORA: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS — VENCIMIENTO: DIA 02 MES 10 AÑO 22

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI X NO — No — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DIA MES AÑO

PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO — No — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DIA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: SI X NO — APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA RICARDO VARON PEREA — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No: 1110493826 EN IBAGUE

8.3 CLASE DE VEHICULO: AUTOMOVIL X; BUS; BUSETA; CAMION; CAMIONETA; CAMPERO; MICROBUS; TRACTOCAMION; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M. AGRICOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCION ANIMAL; MOTODELO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEMIREMOLQUE

8.4 SERVICIO: OFICIAL; PUBLICO; PARTICULAR X; DIPLOMATICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO; CARGA; * EXTRADIMENSIONADA; * EXTRAPESADA; * MERCANCIA PELIGROSA; -CLASE DE MERCANCIA

PASAJEROS: * COLECTIVO; * INTERURBANO; * MIXTO; * ESPECIAL TURISMO; * ESPECIAL ESCOLAR; * ESPECIAL TRABAJADORES; * ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL; MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: VEHICULO VINCULADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA DAÑOS TIPO CHOQUE DELANTERO, FARO DERECHO, PARAGOLPES Y ESTRIBO DERECHO QUE AFECTADO.

8.7 FALLAS EN: FRENOS — DIRECCIÓN — LUCES — BOCINA — LLANTAS — SUSPENSIÓN — OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL X — LATERAL — POSTERIOR — Otro



ARCHIVO SUPERTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: BAYONA SILVA UBA ROMINA — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No: 1003811162 — NACIONALIDAD: COLOMBIANO — FECHA DE NACIMIENTO DIA 15 MES 07 AÑO 93 — SEXO: F — GRAVEDAD: HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: MANZANA 10 CASA 06 BARRIO PUGNESO — CLASE: OFICIAL — SERVICIO: PARTICULAR — SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ SI — EMBRIAGUEZ: GRADO — % — ESTUPEFACIENTES: NO

PORTA LICENCIA: NO — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: 1003811162 — CATEGORÍA: A2 — RESTRICCIÓN — EXP: — VEN: 04 05 2024 — CÓDIGO DE TRÁNSITO: 6 — CINTURÓN: NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: CLINICA JUDICIAL S.A.S — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: SEGÚN MEDIO DE VIAJ, MANIFESTANDO QUE LE VAN A TOMAR EXAMENES PUES AL INGRESO QUE PRESENTA HACE PASADO 30 MINUTOS MENCIONA QUE PRESENTA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE Y LACERACIONES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO

8.2 VEHÍCULO — PLACA: TFA33E — PLACA ANTERIOR / SEMI: — NACIONALIDAD: COLOMBIANO — EXTRANJERO — MARCA: BAJAJ — LÍNEA: DISCOVER 125 ST — COLOR: NEGRO — MODELO: 2019 — CARROCERÍA: MOTOCICLETA — TON: — PASAJEROS: 2 — LICENCIA DE TRÁNSITO No: 10013990982

EMPRESA: — NIT: — MATRÍCULA No: — RADIO OPERADOR: — A DISPOSICIÓN DE: LUZ GIRALDO — TARJETA DE PROPIEDAD No:

DEV. TEC. MSC: NO — MS No: 3133135069 — PORTA SOAT: NO — POLIZA No: 1371000035910

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A — VENCIMIENTO DIA 18 MES 08 AÑO 22

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: NO — ASEGURADORA: — VENCIMIENTO — PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL: NO — ASEGURADORA: — VENCIMIENTO

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR: NO — APELLIDOS Y NOMBRES: UBA ROMINA BAYONA SILVA — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No: 1003811162

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, NIMO, DIGO, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA (X), M AGRÍCOLA, M INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOCICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTODISCO, CUATRIMOTO, SEMIREMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR (X), DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA, *EXTRADIMENSIONADA, *EXTRAPESADA, *MERCANCÍA PELIGROSA, CLASE DE MERCANCÍA:

PASAJEROS: *COLECTIVO, *MIXTO, *MASIVO, *ESPECIAL (TURISMO), *ESPECIAL ESCOLAR, *ESPECIAL ASALARIADO, *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 PAÍS DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.7 FALLAS MECÁNICAS: FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, NEUMÁT., LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: VEHICULO MOTOCICLETA INVOLUCRADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA DAÑO VEHICULO EMBRAGUE Y MEDIO RETROVISORES, FARAUTES, MANIJUELAS Y DEFORMACION DEL MISMO.

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL (X), LATERAL (X), POSTERIOR



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No: 1 — DEL VEHÍCULO No:

APELLIDOS Y NOMBRES — DOC — IDENTIFICACIÓN No — NACIONALIDAD — FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO — SEXO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELEFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ SI NO — EMBRIAGUEZ: GRADO — % — ESTUPEFACIENTES: SI NO

9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA — CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE — GRAVEDAD: HERIDO, MUERTO — CASCO: SI NO — CHALECO: SI NO

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN — ACOMPAÑANTE — PASAJERO — CONDUCTOR — TOTAL HERIDOS — MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: V3 157 — DEL VEHÍCULO — DEL PEATÓN

DE LA VÍA — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUAL?

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: HIPOTESIS V N° 1 (157) DIA. INVASION DE CARRIL.

14. ANEXOS — ANEXO 1 (Declaración víctimas) — ANEXO 2 (Hospital, unidades especiales) — OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

VÍNCULO — APELLIDOS Y NOMBRES — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No: 79200369 — PLACA — ENTIDAD — FIRMA

16. OBSERVACIONES

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 2 1 5 3 2 6 0 1 0 0 1 4 0 3 0 4 2 0 2 2 1 3 0 0 1 9 2

Día | Mes | Año | U receptora | Año | Consecutivo

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PARA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO: EL TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS QUE CONFIERE EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

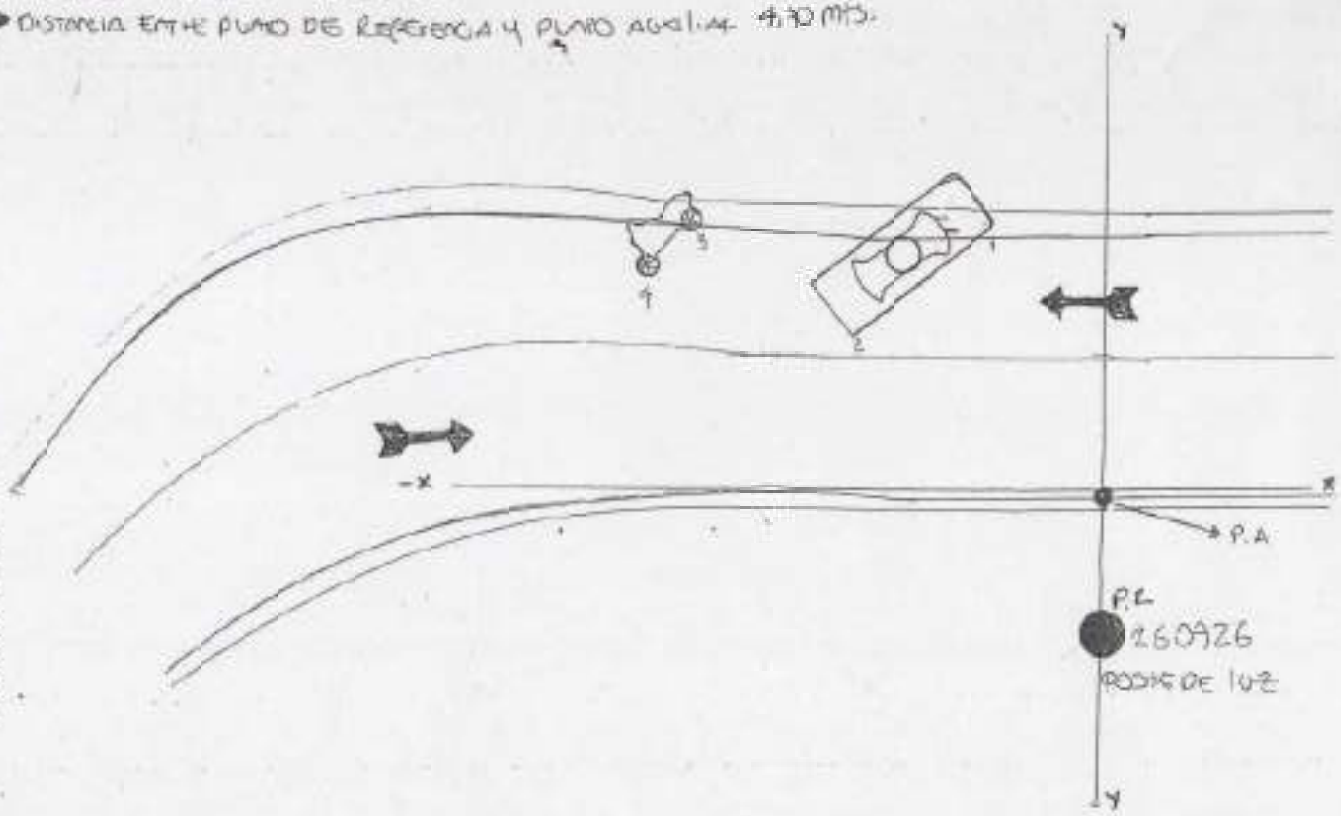
PARA SOLO CONDUCTORES: EL INFORME CONSTITUYE NOTIFICACIÓN

Powered by CamScanner

LOGO SECRETARIA DE TRANSITO

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A000000000

- Glorieta Cundinamarca vereda casa blanca
- Sentido hacia mio via Girardot - Nilo
- Ancho de la calzada 5,60 mts
- Distancia entre punto de referencia y punto aguila 4,30 mts.



PUNTO DE REFERENCIA P.R

TABLA DE MEDIDAS

Nº	"X" a "Y"	"Y" a "X"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	26,80	3,10 mts	BRL. DTO. Glorieta Y Nilo
2	19,90	1,30 mts	BRO. DTO. Glorieta Nilo
3	21,30	5,60 mts	BRL. DTO. Glorieta Nilo
4	31,50	6,20 mts	BRL. DTO. Glorieta Nilo
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	PROBABLE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

UNIDAD REACCION DE CUNDINAMARCA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO 20210000
Anexos: 49 COMUNICACIONES RECIBIDAS
Radicado: SETRA SECRETARIA DE TRANSITO
Fecha: 02-09-2021 11:36:43.0

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

ORDEN	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION Nº	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	[illegible]	CC	79'204369			

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 2 1 3 0 4 6 0 1 5 0 0 1 2 0 2 1 8 0 0 0 1 2

Long: 074° 15' 64.--"
Lat: 24° 48' 39.--"
ESCALA:
PLANO:
VISTA:

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

Powered by CamScanner

LA DIRECCION DE GESTION HUMANA DE
VIGILANCIA Y SEGURIDAD ELECTRONICA
CAXAR LTDA
NIT: 900325980-3

CERTIFICA QUE:

El señor(a)**VELA RAMIREZ BRAYAN STIVEN,** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 1003811162,** labora con nuestra compañía desde el dia,**01 DE OCTUBRE 2019,** desempeñando el cargo de **VIGILANTE**, mediante un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR,** devengando un salario básico mensual de **$908.526** (Novecientos ocho mil quinientos veintiséis pesos M/C). Un auxilio de transporte por un valor de **$106.454**(Ciento seis mil cuatrocientos cincuenta y cuatro pesos M/CTE). y prestaciones de ley.

De igual manera certificamos que recibe un bono mensual no salarial por un valor de, **$230.160**(Doscientos treinta mil ciento sesenta pesos, m/c)

Eventual por valor de **$50.000**(Cincuenta mil pesos, m/c)

Horas extras por valor de **$68.760**(sesenta y ocho mil setecientos sesenta pesos, m/c)

Rodamiento por valor de **$200.000**(Doscientos mil pesos, m/c)

La anterior se expide a en a solicitud del interesado a los 05 días del mes febrero del 2021.

Cordialmente,

OSCAR JAVIER GRASS CONTRERAS
DIRECTOR DE GESTION HUMANA

VIGILADO SUPERVIGILANCIA RESOLUCION Nº 20204100016867

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBGR-DSC-01091-2021

CIUDAD Y FECHA:	GIRARDOT, 03 de septiembre de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. - 2021-09-03. Ref: Noticia criminal 253076101304202180046 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	CARMEN ROSA BOCANEGRA ORTEGON FISCALIA 01 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	CARMEN ROSA BOCANEGRA ORTEGON FISCALIA 01 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION CRA 12 N-16-33 PISO 3 EDIFICIO CAJA AGRARIA GIRARDOT, CUNDINAMARCA
NOMBRE EXAMINADO:	**VELA RAMIREZ BRAYAN STIVEN**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1003811162
EDAD REFERIDA:	26 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy viernes 03 de septiembre de 2021 a las 14:27 horas en Primer Reconocimiento Medico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el dia 27/05/2021 yo iba en una motocicleta por la via Nilo - Ricaurte y un carro me chocó de frente al invadir mi carril".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en JUNICAL. Aporta copia de historia clínica número 1003811162, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: cuadro clínico que inicia el dia 27-05-21 a las 5+30 cuando se dirigia a su trabajo... fue embestido por un automóvil mientras se transportaba en su motocicleta en calidad de conductor con posterior trauma y deformidad en miembro inferior izquierdo manejado por ortopedia con tutores externos transarticular en muslo y pierna izquierda... fractura abierta de fémur distal izquierdo conminuta y desplazamiento. fractura abierta desplazada de tibia izquierda conminuta en tercio superior e inferior. fractura de peroné distal izquierdo.... remisión a cirugia plástica en seguimiento por ortopedia quien amplia estudios complementarios, paciente con mal pronóstico a corto plazo, se habla con el de

LUIS HERNANDO RUBIO MORA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

amputación transtibial como manejo definitivo y previniendo extensión proximal de proceso infeccioso.... 10/08/2021 ... paciente con antecedente de accidente de tránsito 27-05-2021 con fractura de tibia y fémur izquierdo con manejo quirúrgico manejado con tutor en pierna izquierda con aparente complicación infecciosa por lo que requirió amputación infrapatelar el 14-07-2021... .

ANTECEDENTES: Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: No refiere. Traumáticos: No refiere. Psiquiatricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

EXAMEN MÉDICO LEGAL
Aspecto general: ingresa examinado deambulando con apoyo en muletas.
Descripción de hallazgos
- Miembros inferiores: cicatrices lineales quirúrgicas de 9 cm y 10 cm en cara externa de muslo izquierdo, dos de 10 cm y una de 2 cm en cara anterior tercios medio y distal de muslo izquierdo. Amputación a nivel tercio proximal de la pierna izquierda

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente;

NOTA: examinado se encuentra en tratamiento psiquiátrico por cuadro depresivo. Para determinar secuelas psiquicas si las hubiere es necesario que por intermedio de su despacho se remita solicitud a la DIRECCION SECCIONAL CUNDINAMARCA del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses , para valoración por PSIQUIATRIA FORENSE. Para lo anterior debe remitirse previamente toda la historia clínica disponible y agendar cita previa al teléfono 2320535 de Bogotá.

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio peticorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,

LUIS HERNANDO RUBIO MORA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
GRUPO REGIONAL DE CLÍNICA, PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA FORENSES (Regional Oriente)

INFORME PERICIAL PERTURBACIÓN PSÍQUICA FORENSE **GRCPP-DROR-00332-2022**
No.:
RADICACIÓN: GRCPPF-DROR-00142-C-2022

BOGOTÁ D.C., 22 de junio de 2022

AUTORIDAD DESTINATARIA:	CARMEN ROSA BOCANEGRA FISCALIA 01 SECCIONAL UNIDAD SECCIONAL GIRARDOT FISCALIA GENERAL DE LA NACION CALLE 19 NO. 8-48 PISO 2 GIRARDOT, CUNDINAMARCA
OFICIO PETITORIO:	SIN NO. - 2021-09-16.
REFERENCIA:	Noticia criminal 253076101304202180046 -
PERSONAS EN LA REFERENCIA:	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
FECHA DE INFORME:	22 de junio de 2022

DROR- 2021- 000488
Archivo digital

Señora
CARMEN ROSA BOCANEGRA
Asistente
F.G.N seccional de Fiscalías F-1
Girardot- Cundinamarca

De acuerdo con sus instrucciones, acudiendo el señor **BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ** en calidad de examinado, se practicó evaluación psiquiátrica forense el 05 de abril de 2022. Se anexa el resultado al sumario.

CONSENTIMIENTO DE LA PERSONA ENTREVISTADA:

La persona cuyo examen se solicita **BRAYAN STIVEN VELA RAMÍREZ** tiene capacidad para comprender la naturaleza y fines de la evaluación. Se le explica ampliamente en qué consiste la evaluación psiquiátrica, se le aclara que no está obligado a referirse a aspectos sobre los que no quiera hablar y afirma estar de acuerdo con que se practique, autorizando mediante firma y toma de huella de índice derecho en formato de consentimiento informado.
(El cual reposa en el archivo del INMLyCF).

TÉCNICAS EMPLEADAS:
Revisión del expediente. Aplicación del Protocolo de Evaluación Básica en Psiquiatría y Psicología Forenses del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Entrevista psiquiátrica. Uso de la Guía para la realización de pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre perturbación psíquica en presuntas víctimas de lesiones personales y otros. Examen del estado mental actual de **BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ.**

La observación clínica y la entrevista son el método aceptado por la comunidad científica internacional para el diagnóstico de salud mental; y en el campo forense también existe consenso sobre la necesidad de apoyar la entrevista con información colateral proveniente del proceso, de informes institucionales, historia clínica y entrevistas a familiares o conocidos cuando sea necesario y posible. El uso de otras ayudas diagnósticas es discrecional del clínico y su validez es subsidiaria de la valoración clínica.

LILIANA PATRICIA MENDEZ ALVAREZ

Powered by CamScanner

INFORME PERICIAL PERTURBACIÓN PSÍQUICA FORENSE **GRCPP-DROR-00332-2022**
No.:

MÉTODO:
Análisis psiquiátrico clínico-forense, con enfoque hipotético deductivo.

MOTIVO DE LA EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA-FORENSE:

Según oficio petitorio, con fecha de 16 de septiembre de 2021, firmado por CARMEN ROSA BOCANEGRA, Asistente FGN Seccional de Fiscalías, Girardot - Cundinamarca solicita:
De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración médico legal PRIMER RECONOCIMIENTO DE PSIQUIATRIA FORENSE a:
Nombres y Apellidos: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
Documento de Identificación: 1003811162
Edad: 26 años
Dirección: CALLE 5 No. 0-75 el peñon
Teléfono: 3185973256
Localidad: NILO
Remisión a Psiquiatria para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona, POR SU CUADRO DEPRESIVO, DETERMINAR SECUELAS PSIQUICAS SI LAS HUBIERE Y DEMAS ASPECTOS DE IMPORTANCIA PARA LA INVESTIGACION CONFORME A LAS LESIONES SUFRIDAS EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO..."

RESUMEN DE LOS HECHOS:

Según se desprende del contexto sumarial enviado, se toman apartes de:

Primer reconocimiento médico legal, realizado al evaluado Brayan Stiven Vela Ramirez, de fecha 03 de septiembre de 2021, firmado por Luis Hernando Rubio Mora, profesional universitario forense:

"RELATO DE LOS HECHOS: La examinada refiere que" el dia 27/05/2021 yo iba en una motocicleta por la via Nilo - Ricaurte y un carro me chocó de frente al invadir mi carril". ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en JUNICAL. Aporta copia de historia clínica número 1003811162, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: cuadro clínico que inicia el dia 27-05-21 a las 5+30 cuando se dirigía a su trabajo ... fue embestido por un automóvil mientras se transportaba en su motocicleta en calidad de conductor con posterior trauma y deformidad en miembro inferior izquierdo manejado por ortopedia con tutores externos transarticular en muslo y pierna izquierda ... fractura abierta de fémur distal izquierdo conminuta y desplazamiento. fractura abierta desplazada de tibia izquierda conminuta en tercio superior e inferior. fractura de peroné distal izquierdo .... remisión a cirugía plástica en seguimiento por ortopedia quien amplia estudios complementarios, paciente con mal pronóstico a corto plazo, se habla con el de amputación transtibial como manejo definitivo y previniendo extensión proximal de proceso infeccioso .... 10/08/2021 ... paciente con antecedente de accidente de tránsito 27-05-2021 con fractura de tibia y fémur izquierdo con manejo quirúrgico manejado con tutor en pierna izquierda con aparente complicación infecciosa por lo que requirió amputación infrapatelar el 14-07-2021
EXAMEN MÉDICO LEGAL
Aspecto general: Ingresa examinado deambulando con apoyo en muletas.
Descripción de hallazgos - Miembros inferiores: cicatrices lineales quirúrgicas de 9 cm y 10 cm en cara externa de muslo izquierdo, dos de 10 cm y una de 2 cm en cara anterior tercios medio y distal de muslo izquierdo. Amputación a nivel tercio proximal de la pierna izquierda
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente: Perturbación funcional de órgano de la locomoción de

Powered by CamScanner

carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente;
NOTA: examinado se encuentra en tratamiento psiquiatrico por cuadro depresivo. Para determinar secuelas psiquicas si las hubiere es necesario que por intermedio de su despacho se remita solicitud a la DIRECCION SECCIONAL CUNDINAMARCA del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses , para valoración por PSIQUIATRÍA FORENSE".

Valoración psiquiatria en DUMIAN medical SAS, de fecha 13 de octubre de 2021, firmada por Carolina Acevedo médica psiquiatra con cc 52716021:

" Enfermedad actual: Paciente quien relata que es en proceso ... edaptación de la prótesis relata que ha estado inquieto ansioso con mal patrón de sueño, ideas de desesperanza y temor Esfera mental: Paciente alerta orientado en las 3 esferas pensamiento logico coherente sin ideas de muerte o suicidio, afecto de fondo ansioso no alteraciones en la sensopercepción, intropsección presente prospección en elaboración
Diagnosticos:
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO
F431 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO
Resumen plan terapéutico:
control por psiquiatria
Psicoterapia por psicologia
Pregabalina 75mg noche
Sertralina 50mg mañana
Suspender trazodona y tramadol".

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE COMPLETO: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
EDAD: 26 años
FECHA DE NACIMIENTO: 13 de julio de 1995
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC 1.003.611.162 de Nilo
NATURAL: Neiva, Huila
RESIDENTE: Nilo Cundinamarca
ESTADO CIVIL: Unión libre hace 4 años
ESCOLARIDAD: Bachiller
OCUPACIÓN: Previamente era guarda de seguridad
RELIGIÓN: Cristiana
EPS: Nueva EPS régimen contributivo
SIN ACOMPAÑANTE
FECHA Y LUGAR DE VALORACIÓN: Abril 05 de 2022, Bogotá

SOBRE LOS HECHOS MATERIA DE INVESTIGACIÓN SEGÚN EL EVALUADO:

En cuanto a los hechos materia de investigación, el evaluado **BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ** refiere: " el 27 de mayo de 2021, yo iba a mi trabajo de Nilo a Girardot, como mi trabajo era de 12 horas pero por distancia tenía que salir por lo menos una hora por ahi a 5 de la mañana iba en mi moto en el carril y en la mitad de la vía de Nilo un carro se me metio a mi carril y me choco de frente y yo salí expulsado como 7 metros y caí en el borde de una casa, yo estaba en shock pero pude pedir ayuda, los del carro dejaron abandonado el carro y ellos se volaron a pie, ellos los del carro solo vieron y pensaron que me habian matado y como el carro quedo mal entonces salieron corriendo y no me auxiliaron... al rato paso un muchacho a pie, es que yo no me podia mover, yo me alcanzaba ver con mucha sangre y como tenia el overol pense que no me habia pasado nada hasta que me pase la mano en las piernas y senti que sonó y tenia la pierna izquierda por debajo de la derecha...yo como pude saque el celular y llame a mi mujer para decirle que me habia accidentado por la vereda casablanca... yo ya

LILIANA PATRICIA MENDEZ ALVAREZ

Powered by CamScanner

llevaba como 40 minutos y me estaba llendo, empece a perder la noción hasta que llego la ambulancia y me llevo a la Clinica Junical en Girardot... allá solo me decian que me tenian que operar y depronto me quitaban la pierna... yo perdi mucha sangre y me metieron mucha sangre, me enyesaron... el ortopedista me mostro me dijo que mi fractura era muy complicada que tenia muy destruido el hueso y me dieron a escoger y yo le dije que no me quitaran la pierna y en la cirugia me fui, porque yo vi cuando me estaban reanimando...en el piso me desestabilizaba mucho, por la taquicardia por el dolor y en esa clinica dure 3 dias y me remitieron a Colsubsidio de Girardot...alla me volvieron hacer cirugia pero despues de unas semanas tuve una bacteria y ahi me hicieron escoger entre mi vida o mi pierna...paso hasta mi cumpleaños y al dia siguiente el 14 de julio de 2021 me amputaron y a los 8 días me dieron salida..."

De los cambios emocionales que ha experimentado por los hechos acaecidos, el evaluado refiere: "pasar ese cumpleaños solo y pensando en que me iban a quitar la pierna ha sido un momento muy difícil... después de la amputación entre en una crisis, tenía mucho dolor, no me hacia la morfina, yo decia que no debia vivir, verme joven así no lo asimilaba, no lo aceptaba... estaba muy aburrido de las cirugías, los tutores, que me sondearan, con todo eso solo pensaba en morirme...la vida ha sido muy dura para mi...Económicamente ando con mucha angustia y estrés... Yo soy joven con ganas de trabajar y por el accidente llevo casi 5 meses sin recibir ingresos, he hecho derechos de peticion y nada funciona y es que no tengo cómo cubrir los gastos y depender de mis familiares es difícil y más porque ellos tampoco tienen trabajo, solo una persona trabaja... Lo único bueno de la empresa es que aun me siguen pagando la eps y pensión... A nivel familiar es que yo antes del accidente era muy hermanable, ayudaba a mi familia pero así pues me he alejado mucho, casi no hablo... con mi relación pues mi esposa duro todo el proceso conmigo luego que sali de hospital me ayudaba pero despues ella se quedo sin trabajo por cuidarme y nos quedamos sin ingresos y empezamos a pelear mucho y en la intimidad ya ni me daba ganas, es que me siento muy incomodo, menos hombre y en la pierna todavia tengo heridas y al final me da miedo que se infectara...en lo personal la verdad no duermo, así me tome las pastillas... como vivo cobro lo avenida escucho cualquier ruido me despierto y me dan pesadillas de lo que paso...me siento muy cansado...como porque el medico me dice que necesito calcio para el hueso pero la comida no me apetece... me siento solo, menos que otros cuando salgo no me gusta porque se quedan viendo y empiezan a decir que pesar que tan joven y algunos se burlan de mi por no tener pierna...ahora le tengo miedo a las motos...cuando paso por el accidente me da taquicardia, me suden las manos, me llegan los recuerdos... también me pasa con las clinicas...en diciembre tuve una crisis terrible de ansiedad y pensaba más en morirme y hasta pensaba que era mejor haber muerto en el accidente..una vez me tome 6 pastillas de sertralina... yo lloro todos los dias cuando me levanto cuando veo a los compañeros uniformados y recuerdo cuando trabajaba...antes me gustaba mucho el fútbol, el patinaje, salir a bailar pero ya no me dan ganas, ni puedo...me da lo de pierna fantasma..a veces pienso que sera de mi vida...".

Respecto a las expectativas que tiene del proceso legal actual, el evaluado refiere: "Si no hay cárcel que me indemnicen pero igual ya quede sin pierna y eso no lo va a solucionar... eso me dañó la vida...".

HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR:

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ es natural de Neiva Huila y residente en Nilo Cundinamarca. Producto de padres separados, madre Sandra Liliana Vela Ramirez de 57 años, dedicada al hogar y padre sin datos. Es el cuarto de seis hermanos por linea materna. En cuanto a su nacimiento, este se dió por parto vaginal a término, en medio hospitalario y sin complicaciones. El evaluado comenta que tuvo un retraso en el desarrollo del lenguaje. Manifiesta que vivió con su abuela materna y 3 de sus hermanos en Neiva hasta los 16 años y luego se trasladó a Nilo Cundinamarca con su madre y resto de hermanos.

Inició escolaridad a 10 años, presentando pérdida de quinto de primaria "Nosotros todos hemos

Powered by CamScanner

tenido una situación económica mala y en esa época vivíamos en el Huila con la abuela y no teníamos para comer entonces nos dedicamos a otras cosas para conseguir plata y por eso descuide el colegio". A la edad de 15 años ingresó nuevamente a estudiar en modalidad de validación logrando graduarse de bachiller a los 22 años.

A nivel laboral "yo trabajo desde muy niño de manera informal vendiendo empanadas, cuidando carros, cosas en la calle y de manera formal trabaje siempre en vigilancia, desde los veintiuno hasta que pasó lo del accidente...".

En cuanto a su vida de pareja manifiesta haber tenido 2 relaciones significativas. La primera con NidiaYamile Manrique con quien estableció una relación por 5 años. Producto de dicha unión nació su hija Salome Vela Manrique de 6 años quien está bajo el cuidado de la progenitora. Dicha relación se vio finalizada "es que éramos muy jóvenes y llegó un momento que ella no quiso seguir y dejamos las cosas así...". La segunda relación y actual es con Patricia Carrillo de 27 años quien trabaja en un restaurante y con quien estableció una relación de noviazgo por 3 años y medio y desde hace 3 meses se encontraban conviviendo sin embargo debido a las consecuencias de los hechos materia de investigación se encuentran distanciados "Nosotros éramos muy trabajadores, nos compatiamos los gastos, pero el accidente arruinó todo...".

Actualmente, el evaluado vive con la madre, padrastro, hermanas, sobrinos en casa propiedad de la progenitora. Depende económicamente de sus familiares.

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES:

- PATOLÓGICOS: Taquicardia, no especifica
- ALERGICOS: Dipirona
- TOXICOS: no refiere consumo de cigarrillo, alcohol ni SPA
- FARMACOLÓGICOS: Sertralina 100 mg día, Pregabalina 75 mg noche, Trazodona 50 mg noche, Naproxeno y acetaminofén según dolor
- QUIRÚRGICOS: Amputación de Miembro inferior izquierdo (9 intervenciones quirúrgicas relacionadas con el accidente), Remodelación de muñón y retiro de material quirúrgico
- TRAUMÁTICOS: Descritos
- PSIQUIÁTRICOS: último control psiquiatria en Clínica San Rafael Dumian Girardot en Febrero de 2022 donde dejan diagnóstico de trastorno mixto de ansiedad y depresión/ trastorno de estrés postraumático.
- FAMILIARES: Madre con Hipertensión arterial y Diabetes mellitus. Prima materna con Retraso mental.

EXAMEN MENTAL

Hombre joven de 26 años quien ingresa al consultorio solo con uso de muletas ante amputación de miembro inferior izquierdo, Alerta, adecuado arreglo personal acorde a su edad, sexo y condición sociocultural, orientado en las 3 esferas, establece contacto visual y verbal con el entrevistador, actitud colaborador, pensamiento lógico, coherente realiza un relato de los hechos acaecidos y los cambios experimentados secundario a estos, con ideas sobrevaloradas de soledad, minusvalía y desesperanza, ideas pasivas de muerte niega ideas de suicidio, afecto contenido de fondo ansioso/ triste, no alteraciones en sensopercepción, inteligencia impresiona promedio, insight en construcción

ANÁLISIS FORENSE:

BRAYAN STIVEN VELA RAMÍREZ es un hombre de 26 años, quien es natural de Neiva Huila. Producto de familia monoparental siendo el cuarto de seis hermanos por línea materna. No describe alteraciones en su nacimiento sin embargo presentó retraso en el lenguaje.

LILIANA PATRICIA MENDEZ ALVAREZ

Powered by CamScanner

Inicialmente estuvo bajo el cuidado de su abuela materna hasta los 16 años momento en que se trasladó a vivir con la madre a Nilo Cundinamarca. Termina sus estudios de bachillerato a los 22 años ante dificultades económicas. Desde temprana edad, trabajó de manera informal sin embargo desde los 21 años se dedicaba a ser vigilante hasta el momento de los hechos acaecidos. Actualmente, se encuentra viviendo en Nilo Cundinamarca con su madre, padrastro, hermanas, sobrinos en casa propiedad de la progenitora y depende económicamente de sus familiares.

En cuanto a los hechos materia de investigación, según la información allegada en el expediente y la aportada por el evaluado **BRAYAN STIVEN VELA RAMÍREZ**, el día 27 de mayo de 2021, sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta al colisionar con vehículo particular, mientras se desplazaba a su trabajo, en la vía que conduce de Nilo a Girardot. Durante valoración inicial en JUNICAL evidencian politraumatismo con fractura abierta de fémur izquierdo conminuta, fractura abierta desplazada de tibia izquierda conminuta y fractura de peroné izquierda, que inicialmente requirieron manejo ortopedico con tutores externos sin embargo por osteomielitis fue necesario amputación transtibial izquierda.

Como principal consecuencia del accidente y de mayor afectación en el examinado, se observa la amputación transtibial izquierda, lo cual ha generado alteración en su autoestima y confianza en sí mismo, dificultades en su relación con pares y pareja (tendencia al aislamiento, finalización de su relación sentimental y dificultades para tener intimidad), dificultades económicas (asumir gastos de traslados y recuperación y depender económicamente de sus familiares) y cambios significativos en su proyecto de vida (su no reintegró a sus actividades laborales previas como guarda de seguridad) .

Con respecto al estado mental del examinado **BRAYAN STIVEN VELA RAMÍREZ**, al momento de la valoración psiquiátrica forense, se identifica sintomatología psicológica de índole depresivo y ansioso dado por ánimo triste la mayor parte del día, episodios de ansiedad desbordante, alteraciones en el patrón de sueño (insomnio de conciliación y de múltiples despertares, presencia de pesadillas), ideas de minusvalía, soledad, desesperanza, episodios de flashbacks, conductas evitativas, tendencia al aislamiento, ideas de muerte y suicidio y en algún momento intento de suicidio (intoxicación con medicamentos que no requirio manejo médico). Cuadro clínico que ha ocasionado dificultades para un adecuado reintegro a su actividades cotidianas y que ha socavado y alterado sus relaciones y dinámica con sus pares y familiares así como en su funcionamiento global.

Cabe aclarar que dicha sintomatología ha requerido seguimiento y manejo por psiquiatría y psicología llegando a tener intervenciones psicoterapéuticas y tratamiento farmacológico como se describe en las historias clínicas allegadas en el expediente y donde hacen alusión a los diagnósticos de *Trastorno de ansiedad, no especificado (F419) y Trastorno de estrés postraumático (F431)* los cuales están relacionados con los hechos materia de investigación.

Dicho cuadro clínico es compatible con un **Trastorno de Estrés Postraumático (TEP)** el cual se define como una condición médica que se presenta cuando una persona se ha visto sometida a una situación de estrés vital en la cual siente que su vida pudo haberse visto amenazada. La personas que presentan un TEP presentan embotamiento afectivo e incapacidad para disfrutar las actividades que antes le producían placer, de la misma manera presentan alteraciones en la concepción del mundo debido a que consideran que este puede ser un ambiente hostil y de la misma manera presentan un percepción negativa de los demás con importante distanciamiento emocional de los que los rodean. Las personas que son afectadas por esta patología, presentan malestar intenso cuando se ven expuestos a situaciones estresantes. Este diagnóstico no está aislado sino que se solapa con un **trastorno depresivo mayor** el cual se caracteriza por ánimo triste, ideas de minusvalía y desesperanza acompañadas de ideas de muerte y suicidio. La coexistencia de estas dos entidades clínicas de orden mental, afectan profundamente su funcionalidad como individuo.

Powered by CamScanner

Por la intensidad de los síntomas, el grado en que afectan el funcionamiento global de **BRAYAN STIVEN VELA RAMÍREZ** y su evolución crónica, asociada además a la alteración de su proyecto de vida y a la alteración del estado de ánimo por su deterioro en su salud, los trastornos mencionados (Trastorno de estrés postraumático y trastorno depresivo mayor) configuran una **perturbación psíquica**, que se cataloga como **de carácter permanente.**

Finalmente, recomiendo que **BRAYAN STIVEN VELA RAMÍREZ,** continúe recibiendo atención psicológica y psiquiátrica especializada, que incluyan intervenciones encaminadas a la expresión y elaboración de sentimientos asociados al evento traumático, reconstrucción de la memoria sobre la experiencia, identificación del impacto de esa experiencia en su vida personal, familiar y social en pro de recuperar el pleno goce de su estado de bienestar.

CONCLUSIÓN:

1. El examinado **BRAYAN STIVEN VELA RAMÍREZ** se considera que presenta una perturbación psíquica de carácter permanente derivada del *Trastorno de estrés postraumático y trastorno depresivo* de evolución crónica secundario a los hechos investigados ocurridos el 27 de mayo de 2021, lo que ha socavado sus relaciones y dinámica familiar así como su funcionamiento global.

2. Se considera que el examinado debe continuar recibiendo intervención psicoterapéutica por psicología y/o psiquiatría, cuya duración y enfoque dependerá del profesional tratante.

NOTA: *Respetuosamente solicito que si se requiere incorporar el presente informe pericial en la fase de pruebas en Audiencia de Juicio Oral, se gestione las acciones correspondientes ante el Señor Juez (informar en audiencia preparatoria) y ante el Centro de Servicios Judiciales, con el fin de rendir el testimonio de manera virtual. (Sistema de audio video u otro sistema de reproducción a distancia Art. 386 Ley 906/2004). Lo anterior conforme a lo dispuesto en la Directiva Presidencial No. 06 de 2014, relacionada con la racionalización de los gastos de funcionamiento del Estado en el marco de Plan de Austeridad y los Principios de la Función Pública; además, de que el desplazamiento de los peritos implica reasignación de citas de pacientes previamente agendados lo cual impacta la oportunidad de respuestas a otras autoridades de nueve departamentos del país. Las opiniones periciales y conclusiones expresadas en este documento, sólo son relevantes para la situación actual del examinado en el marco de la pericia solicitada; en ningún momento deben entenderse como extrapolables a otros contextos o situaciones diferentes en el tiempo.*

LILIANA PATRICIA MENDEZ ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Powered by CamScanner

JURECAHUILA
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4

MINTRABAJO

Neiva, 25 de Febrero del 2022

Señor
BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
Dirección CALLE 70 B # 25-137
Telefono 321 453 4329
Email julianaparody@hotmail.com
NEIVA-HUILA

REF: Notificación Personal de una decisión de la Junta Regional de calificación de Invalidez del Huila.

De conformidad con lo establecido por artículo 2 del Decreto 1352 del 2013, unificado en el Decreto 1072 del 2015, me permito notificarle la decisión tomada respecto a su caso, por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, con ponencia del Doctor HENRY ALBERTO CORTES FORERO, en sesión del Tribunal Médico del 25 de Febrero del 2022; según dictamen No 14804 de la misma fecha.

"..Conforme al Decreto 1352 del 26 de Junio de 2013, Artículo 1 Numeral 3, las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez actuarán como peritos, y **contra dichos conceptos no procederán recursos**, en los siguientes casos: a) Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral; b) Entidades bancarias o compañía de seguros; c) Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997".

Para constancia se firma la presente notificación a los _____

_____ Días del mes de _____ de Dos Mil Veintidós (2022)

Se hace entrega al notificado del original de los Dictámenes No 14804 y la Ponencia

EL NOTIFICADO

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
CC. No 1.003.811.162
Notificado

EL NOTIFICADOR

GUSTAVO ROJAS YAÑEZ
Director Administrativo y Financiero

Proyectó y Elaboró: Yenny Aragonés M.
Revisó: Dr. Gustavo Rojas Yañez

Powered by CamScanner

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014

MINTRABAJO

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha de dictamen: D 25 M 2 AAA 2022 Número de dictamen: 14004

Motivo de solicitud: Primera Oportunidad: Primera Instancia: X Segunda Instancia:

Solicitante: EPS AFP ARL Empleador Rama Judicial Otro: PARTICULAR-RECLAMACIÓN SOAT

Afiliado: Pensionado

Nombre solicitante: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ NIT/Documento de Identidad: Teléfono(s): Ciudad:

Dirección Solicitante: CALLE 70 B # 26-127 Teléfono: 321 453 4329 Correo: juliaaparody@hotmail.com Ciudad: Neiva

2.INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL HUILA Nit 813008429

Dirección: CALLE 17 No 6 - 60 LOCAL 103 Teléfono: 8726865 email: juncahuila@hotmail.com Ciudad: NEIVA

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado: XXXX Beneficiario:

Apellido(s): VELA RAMIREZ Nombre(s): BRAYAN STIVEN

Documento de identificación: NIU RC TI CC X CE No: 1.003.811.162

Fecha de nacimiento: DD 13 MM 7 AAAA 1995 Edad: Meses 26 Años

ETAPAS DEL CICLO VITAL:

Bebes y niños menores de 3 años: Niños y adolescentes:

Población en Edad Económicamente activa: XXX Adultos mayores:

ESCOLARIDAD: ANALFABETA: Preescolar: Primaria:

Básica: Media: X Universitaria: Post Grados:

Tecnológica: Otros: Cual:

Dirección: Teléfono(s): Correo Electrónico: Ciudad:

ESTADO CIVIL: Soltero: Casado: Unión Libre: X

Separado: Viudo: Otros:

En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:
Nombre y Apellidos Documento de Identidad: Telefono(s) Ciudad:

En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:
Nombre y Apellidos Documento de Identidad: Telefono(s) Ciudad:

AFILIACION AL SISS:

Regimen en Salud: Contributivo: X Subsidiado: No afiliado:

Administradoras: EPS: NUEVA EPS AFP: PORVENIR ARL: AXA COLP. Otros:
Nombre - Prima Nombre - Prima Nombre - Prima Nombre - Prima

Powered by CamScanner

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014

MINTRABAJO

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Independiente:		Dependiente:		
Nombre del Trabajo/empleo:	SEGURIDAD ELECTRONICA	Ocupación:	GUARDIA DE SEGURIDAD	Código CIUO:
Nombre Actividad Económica:		Clase:		
Nombre de la Empresa:			NIT/CC:	

No Aplica:

5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO: (Descripción)

Historial Clínico	X
Estudios clínicos	X
Pruebas objetivas:	
Examen físico:	X
Otras interconsultas:	X

6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II

TITULO I
CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS

No	CODIGOS CIE 10	DIAGNOSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACION / CONDICIONES DE SALUD
1			P.O.P FRACTURA ABIERTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONÉ
2			AMPUTACIÓN INFRA PATELAR IZQUIERDA
3			TRASTORNO DEPRESIVO
4			
5			
6			
7			

Clase Tarea/Rol/Valor porcentual

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Rol Tabla	Clase	CTP o RU	CFM*	CFMS	CFMS	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado	%	CAT		% Total Deficiencia (Balance por ocupación)
1	DEFICIENCIA POR AMPUTACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR	14.14		40						40			60,00
2	TRASTORNO DEL HUMOR	13.2	1	20						20			
3													
4													
5													
6													
7													

CTP: Clase Factor principal — CFM: Clase Factor secundario — CFC: Clase Factor otro

Formula: Ajuste Total de Deficiencia por tabla: (CFM1-CFP)+(CFM2-CFP)+(CFM3-CFP)

Formula de balance: Obtenga el valor final de las deficiencias ocupacional

Combinación de valores: $Z = \frac{(100-A)*B}{100}$ + A: Deficiencia de mayor valor; B: Deficiencia de menor valor

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:	**% Total deficiencia(sin ponderar) X 0.5**	=	**30,00 %**

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ

Powered by CamScanner

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014

MINTRABAJO

TITULO II
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (incluye trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores cuidadores)

ROL LABORAL

1	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25		
					X			15,00	
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1,5	2	2,5			
					X			2,00	
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2,5	0,5	1	1,5	2	2,5	0,50	
	Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)							17,50	

4 CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVC)

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia

CLASE	VALOR	
A	0,0	No hay dificultad, no dependencia
B	0,1	Dificultad leve sin dependencia
C	0,2	Dificultad moderada dependencia moderada
D	0,3	Dificultad severa dependencia severa
E	0,4	Dificultad completa dependencia completa

COD	AREA OCUPACIONAL		d110	d115	(d140-d145)	d150	d160	d166	d170	d172	d175	d1701	
d1	Tabla 1	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	1,10	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d340	d350	d355	d360	
			2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d450	d460	d465	d470	d475	
			3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	
			0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	1,80
d5	Tabla 9	Auto cuidado-cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
			4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	
			0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	1,00
d6	Tabla 10	Vida domestica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6403	d650	d660	d6504	d6505	
			5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,80
	Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)												3,7

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa — **21,2**

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Pérdida de Capacidad Laboral — TITULO I -Valor Final Ponderado + TITULO II -Valor Final

VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL %	= 30.0% +21.2%	51,20 %

DD	MM	AAAA
FECHA DE ESTRUCTURACION:		
27 DE MAYO DEL 2021		
Sustentación		

ORIGEN:			FECHA ACCIDENTE: DD	MM	AAAA
Accidente:	SI	NO			
Laboral					
Común	X				
Enfermedad:	SI	NO			
Laboral					
Común					

	ALTO COSTO CATASTRÓFICA	

CLASIFICACION CONDICION DE SALUD TIPO DE ENFERMEDAD (marcar con una X)

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA (realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)	SI		NO	X
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARALA TOMA DE DECISIONES	SI		NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)	SI		NO	X

TIPO DE ENFERMEDAD/CERTIFICACION:	ORIGINATIVA			PROVISIONAL				

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ

Powered by CamScanner

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
DECRETO 1507 agosto 12 de 2014

MINTRABAJO

8. GRUPO CALIFICADOR

GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO

	Nombre	Cedula	Registro Medico	Firma
Medico	JESUS A. HERNANDEZ REYNA	12.106.000		
Medico	HENRY A. CORTES FORERO	3.012.309		
Terapeuta Fisico	MONICA M. PERDOMO	26.607.359		

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ

CASO 6. PONENCIA
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Entidad Remitente	PARTICULAR RECLAMACION
Fecha de Ponencia	25 DE FEBRERO DEL 2022
Medico Ponente	DR HENRY ALBERTO CORTES FORERO
Motivo de la Remisión	CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

2 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
CEDULA	1003.811.162
EDAD	26
EMPRESA	SEGURIDAD ELECTRONICA
CARGO	GUARDA DE SEGURIDAD

ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLÍNICOS

Accidente de transito moto 27 de Mayo del 2021, vive en Nilo Cundinamarca

Historia clínica: sufrió accidente de transito en moto vía Ricaurte Nilo y un auto invadió el carril produciéndole politraumatismos en miembro inferior izquierdo, llevado a clínica san Rafael de Girardot que a los R X muestra fractura de fémur y tibia izquierda peroné. Se le aplico tutor externo en pierna izquierda y fémur izquierdo posteriormente presento infección por lo que requirió amputación infrapatelar 14 de Julio de la 2021 osteosintesis de fémur izquierdo.

4 de Agosto del 2021 presenta trastorno de ansiedad valorado por psiquiatría medicado sertalina pregabalina, R X columna, cervical no lesión ósea.

Ecografía de abdomen normal.

1 examen medico legal 3 de Septiembre del 2021 de Girardot fue atendido fractura abierta de fémur izquierdo conminuta, fractura desplazada tibia izquierda 1/3 supe inferior fractura peroné distal izquierdo valorado por ortopedia después de aplicar tutores externo se infecta la fractura de tibia que requirió amputación transtibial 10 de Agosto del 2021 incapacidad definitiva 55 días, es enviado a psiquiatría forense Bogotá cuadro depresivo falta historia clínica de psiquiatría forense.

No historia clínica de Neiva.

Por video llamada se le realizan preguntas dice que es de Neiva y que se fue hacer unos turnos en Nilo como guarda de seguridad cuando sucedió el accidente medicado sertalina pregabalina.

Se le aconseja que debe solicitar valoración para junta regional de Cundinamarca ya que su tratamiento y control ha sido en Cundinamarca.

Anexa declaración extrajuicio en notaria y de Neiva que bajo juramento manifiesta que vie en Neiva radicada 2 de Febrero del 2022.
Se procede a calificar.

Valoración Título II: Se procede a calificar por acceso remoto entrevista videollamada, dado a la emergencia sanitaria generada por el COVID – 19 y siguiendo las directrices del Ministerio de Salud y de Trabajo (decreto 491 del 2020), no es procedente realizar la valoración de manera presencial.

Paciente quien sufre accidente de transito presentando fractura abierta de fémur, tibia y peroné con amputación infrapatelar izquierda y trastorno depresivo; a la valoración se encuentro cotodoo de ansiedad, muñón en adecuadas condiciones, con dificultad para la marcha, correr, subir, bajar escaleras, adoptar cuclillas, usa muletas , actualmente incapacitado. Con limitaciones y restricciones graves para tareas y operaciones como guarda de seguridad se califica cambio de rol laboral. Dificultad moderada dependencia moderada para otras áreas ocupacionales relacionadas con movilidad, cuidado personal, de la propia salud, vestirse, bañarse, uso del transporte, conducir, quehaceres y limpieza del hogar.

SE PROCEDE A CALIFICAR CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

- POP FRACTURA ABIERTA DE FEMUR TIBIA Y PERONE
- AMPUTACION INFRA PATELAR IZQUIERDA
- TRASTORNO DEPRESIVO

Con base en la Historia Clínica y documentos aportados se fundamentó la ponencia materia de discusión y análisis por los demás miembros asistentes quienes coinciden en todos sus términos; atendiendo lo dispuesto en el Decreto 1507/14 –1352 de 2013 y Ley 776 de 2002 se procede a calificar teniendo en cuenta los siguientes factores así:

DEFICIENCIA:30.80 %
ROL LABORAL:17.50%
OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES:3.7%
TOTAL:51.20%
ORIGEN: ACCIDENTE COMUN
FECHA DE ESTRUCTURACION: 27 DE MAYO DEL 2021

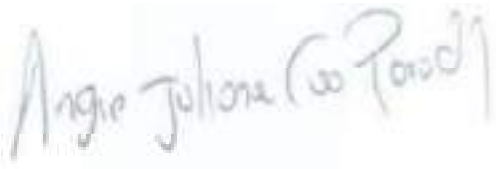
DR. HENRY ALBERTO CORTES
Médico Ponente

Powered by Camscanner

RECIBO DE PAGO

ANGIE JULIANA CARO PARODY identificada con C.C. No. 36.313.968 expedida en Neiva – H, en calidad de apoderada judicial del señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ, declaro que he recibido la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/Cte ($4.000.000.oo),** la representación que realizo es como apoderada de victima dentro del proceso con Rad. 253076101304202180046 que se adelanta en la Fiscalía Primera de Girardot - C, por concepto de honorarios profesionales por su representación.

La suma referida, fue acordada voluntariamente entre las partes. De conformidad con lo anterior, lo declaro a PAZ Y SALVO.



ANGIE JULIANA CARO PARODY
C.C. No. 36.313.968 expedida en Neiva
T.P. 233.927 C.S.J.

RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ TIPO DE DOC: CC Nº DOC: 1020811153
EDAD: 25 AÑOS SEXO: M FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/1995

FECHA DE INGRESO: 21/09/2021 06:37:2 FECHA DE EGRESO: 21/09/2021 23:12:0
SERVICIO INGRESO: TRIA 1 C SERVICIO EGRESO: TRIAGE
PABELLON EVOLUCION: 7 HOSPITALIZACION TERCER PISO

INGRESO DEL PACIENTE
FECHA: 21/09/2021 HORA: 06:37: SERVICIO: URGENCIAS CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA
ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE QUIEN ACUDE SIENDO VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO QUIEN DAÑE DE LA MISMA ADUCIENDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON POSTERIOR DEFORMIDAD DEL MISMO REFIERE QUE ES EMBESTIDO POR UN VEHICULO EN CONTRA VIA QUE CAYO SU CARRO, NIEGA PERDIDA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA

ANTECEDENTES
ANTECEDENTES PERSONALES
- PERSONALES: ALERGICO: DIPIRONA
NIEGA TODOS LOS DEMAS - PERSONALES ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICOS: NO REFIERE
ALERGICOS: "" A LA DIPIRONA"" NIEGA ALERGIA A ANTIBIOTICOS
FAMILIARES: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA

EXAMEN FISICO
FC: 80 FR: 21 TA: 120 / 70 T: 37 SAO2: 99 AMBIENTE GLASGOW: 15
CABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE INFECCION, NO ASPECTO TOXICO, NORMOCARDIACO, NORMOTENSO, HIDRATADO.

CC NORMOCEFALO NO MASAS NO HUNDIMIENTOS, OJOS NO EXOFTALMOS , ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCONFIGURADAS, REFLEJO CORNEAL PRESENTE, FOSAS NASALES PERMEABLE, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO OTORRAGIA
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR NO SOPLO CAROTIDEO DOLOR A LA PALPACION DE COLUMNA CERVICAL INGRESA CON COLLAR CERVICAL

TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE NORMOVENTILADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, NO DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL
NO ASIMETRIA NI ENFISEMA SUBCUTANEO DE TORAX
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLUMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, TALON NEGATIVO , PIDAS NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO

EXTREMIDADES: SE APRECIA DEFORMIDAD A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, 1/3 MEDIO FRACTURA ABIERTA EN

Usuario: 1090972025JUAN ANDRES OSSNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT. 901164014 - 0
SIBARDOT - CUNDINAMARCA

RESUMEN DE HISTORIA

MUSLO CON HERIDAS PUNZANTE CON SALIDA DE MATERIAL SANGUINEO A EXAMEN DE ESTE ACCIDENTE DE MOTO CON DESPLAZAMIENTO DE 10 CENTIMETROS EXTERNO DE PIERNA IZQUIERDO Y SE APRECIA EXPOSICION OSEA A NIVEL DE 1/3 MEDIO FRACTURADO CON DESTROZO ENVASO DE PIE IZQUIERDO

ENC. ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, NO SIGNOS MENINGEOS NI DE FOCALIZACION
NOTA MEDICA VALORO AL PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR EMPRESA MEDICINAS ENDOVIA DONDE LABORO COMO MEDICO

DIAGNOSTICOS

Principal	S899	TRAUMATISMO DE LA PIERNA NO ESPECIFICADO
Relacionado 1	M509	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL NO ESPECIFICADO
Relacionado 2	S729	FRACTURA DEL FEMUR PARTE NO ESPECIFICADA
Relacionado 3	S825	FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

ANALISIS
PACIENTE CON FRACTURA ABIERTA DE MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO SE DEJA EN OBSERVACION NICHO RADIOLOGIA TRICOLOGIADOS Y VALORACION POR ORTOPEDIA LAVADO CON 2500 CC + APOSITO
PLAN
OBSERVACION
MONITOREO DE SIGNOS VITALES
CLORURO DE SODIO 2000 CC BOLO
TRAMADOL 50MG IV AHORA
MORFINA 8 MG IV CADA 8 HRS
CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HRS
AMIKACINA 1 GR IV DIA
PENICILINA CRISTALINA 5 000 000
PRUEBA PRUEBA DE SANGRE CIAS
LAVADO CON 2500 CC + APOSITO
VALORACION POR ORTOPEDIA CON RESULTADOS

MEDICO: ALEJANDRO JOSE VIDER MIER RM: 88 0076 20
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA
FECHA: 21/09/2021 HORA: 08:07:14
NOTA DE REVALORACION TRAUMA MI
PACIENTE CON IDX
------- ALERGIA A DIPIRONA -------
- FRACTURA ABIERTA DE FEMUR DISTAL IZQ , CONMINUTA Y DESPLAZAMIENTO
- FRACTURAS ABIERTAS DESPLAZADAS DE TIBIA IZQ, CONMINUTA EN TERCIO SUPERIOR E INFERIOR
- FRACTURA PERONE DISTAL IZQ

** IMAGENES
** EN QUIRURGICAL VIGERA INESTRICACION POR ALINEADOR, NO SE APRECIAN TRAZOS DE FRACTURA, LESIONES U OTRAS LESIONES
** RX FEMUR: FRACTURA DE FEMUR DISTAL CONMINUTA Y DESPLAZAMIENTO
** RX PIERNA: FRACTURAS DESPLAZADAS DE TIBIA CONMINUTA EN TERCIO SUPERIOR E INFERIOR, ESTA ULTIMA CON TRAZO QUE PARECE EXTENDERSE A MALEOLO Y COMPROMETER SUPERFICIE ARTICULAR, FRACTURA PERONE DISTAL

Usuario: 1090972025JUAN ANDRES OSSNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S

JUNICAL MEDICAL S.A.S

NIT. 901164014 - 0

GIRARDOT - CUNDINAMARCA

Pag. 1 de 10

Fecha 01/06/21

RESUMEN DE HISTORIA

MEDICO : YENSON BERNAL REY RM. 2005200

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

DESDE TU A TRIAGE

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- PERSONALES: ALERGICOS: DIPIRONA

NIEGA TODOS LOS DEMAS - PERSONALES: ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS:NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: "" A LA DIPIRONA"" NIEGA ALERGIA A ANTIBIOTICOS

FAMILIARES: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

MEDICO : RM.

ESPECIALIDAD:

INGRESO A HOSPITALIZACION Fecha: 27/05/2021 Hora: 18:39

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- PERSONALES: ALERGICOS: DIPIRONA

NIEGA TODOS LOS DEMAS - PERSONALES: ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS:NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: "" A LA DIPIRONA"" NIEGA ALERGIA A ANTIBIOTICOS

FAMILIARES: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

MEDICO : NATALIA MURILLO MUÑOZ RM.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 27/05/2021 HORA: 22:28:44

MOTIVO HOSPITALIZACION

HABITACION: 3008

ESPECIALIDAD:ORTOPEDIA

MOTIVO DE CONSULTA

ACCIDENTE DE TRANSITO

1 de 2

"HOSPITAL"

Usuario: 1002510225 JUAN ANDRES ECHNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S

JUNICAL MEDICAL S.A.S

NIT. 901164014 - 0

GIRARDOT - CUNDINAMARCA

Pag. 2 de 10

Fecha 01/06/21

RESUMEN DE HISTORIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE DEBIDO VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA CUAL SE ENCONTRABA DE MOTOCICLISTA DE MOTOCICLETA DE LA MISMA APROXIMADAMENTE MINUTOS ANTES DE SU INGRESO CON POSTERIOR DESPLAZAMIENTO DE APROXIMADAMENTE 100 METROS SUBSECUENTE POR UN VEHICULO EL CUAL CONTRA VIA QUE TRANSITABA SUCEDIENDO ANTE PRESENCIA DE LA POLICIA DE CARRETERAS

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS:NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: DIPIRONA

ALTERNABLE ESTADO GENERAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES TA NORMOTENSO FC NORMOCARDICO FR EUPNEICO T° AL INGRESO AFEBRIL AL MEDIO AMBIENTE

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SUPERIOR DERECHA CON HERIDAS CONTUSAS EN CARA DORSAL DE MANO CON EDEMA LEVE, RESTO SIN ALTERACIONES

CRC ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO MOTOR NO SENSITIVO APARENTE

PARACLINICOS

LEU 17.03 NEU 82.9% LIN 14% HB 13.8 HTO 38.8 PLQ 224.000 BUN 13 CREATININA 0.83

ANALISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION Y TAQUICARDIA, TIENE ALERGIA CON RESPECTO A MEDICAMENTOS INTERVINIENTES SE CONTINUA CON LIQUIDOS A 100CC/H SE SOLICITA VIGILANCIA DE CONTROL A LAS 5 HEMOGLOBINA/HEMATOCRITO Y TIEMPOS DE COAGULACION, SE AJUSTA ANALGESIA SE DEJA A PACIENTE PLAN A SEGUIR PACIENTE ENTENDER Y ACEPTAR SE ORDENA HOSPITALIZACION Y MONITOREO CADA 2 HORAS.

MEDICO : NATALIA MURILLO MUÑOZ RM.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 27/05/2021 HORA: 08:51:44

SE ABRE FOLIO PARA REPORTAR.

CH: LEU: 19.210

PMN: 80%

LIN: 9%

HTO: 38%

HB: 13.8

PLQ: 224.000

VALORACION CON HISTORIA, ANAMNESIS, EXAMEN FISICO PREVIA LEVE.

TP: 13.5 INR: 1.28 PTT: 32.8

SIN PROLONGACIONES.

1 de 2

"HOSPITAL"

Usuario: 1002510225 JUAN ANDRES ECHNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S

JUNICAL MEDICAL S.A.S

NIT. 901164574 - 8

GIRARDOT - CUNDINAMARCA

Pag: 1 de 10

Fecha: 2/05/21

RESUMEN DE HISTORIA

MEDICO : JUAN ANDRES OSUNA MARTINEZ RM: 5200870330

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 28/05/2021 HORA: 10:01:05

ORTOPEDIA

POP PARLICANDOFIJADORES EXTERNO POR FOSILLA FLOTANTE

SI DOLOR CONTROLADO

O PALIDEZ MUCOCUTANEA

SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN DOLOR TORACOABDOMINAL

FIJADOR EN BUEN ESTADO

RAS ADECUADA ALINEACION DE LAS FRACTURAS

DX PACIENTE CON TRAUMA SEVERO O EVA EXTREMIDAD, SIN DEFICIT VASCULAR

CONTINUA MANEJO EN PISO, RESPUESTA INICIAL DE TRAUMA

ANALGESIA, DEPORTON

MEDICO : JULIAN ISIDRO CARREÑO ARDILA RM: 1018419662

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 25/05/2021 HORA: 08:18:45

EVOLUCION POR ORTOPEDIA

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS

DX

1. POP APLICACION EXTERNA FRACTURA CONMINUTA SEGMENTARIA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO (DAMAJS CONTROL)

ANTECEDENTES: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

S: DOLOR MODERADO

O: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CONSIENTE, HIDRATADO, ALERTA, PALIDEZ MUCOCUTANEA, COLABORADOR SE APRECIA FIJADOR EXTERNO EN BUENA POSICION HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION SUBUNGUEAL DE PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES, NO DEFICIT NEUROLOGICOS.

ANALISIS: PACIENTE EN SU SEGUNDO POP APLICACION EXTERNA FRACTURA CONMINUTA SEGMENTARIA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA CON BUENA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA

PLAN: SE CONTINUA MANEJO MEDICO

T.U.S "HOSPITAL"

Usuario: 1050972025JUAN ANDRES OSUNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S

JUNICAL MEDICAL S.A.S

NIT. 901164574 - 8

GIRARDOT - CUNDINAMARCA

Pag: 9 de 10

Fecha: 2/05/21

RESUMEN DE HISTORIA

MEDICO : LUIS EDUARDO HENRIQUEZ PEREA RM: 1065621171

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 30/05/2021 HORA: 07:51:19

EVOLUCION POR ORTOPEDIA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS

DX

1. POP APLICACIÓN EXTERNA FRACTURA CONMINUTA SEGMENTARIA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA
2. FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO (DAMAJS CONTROL)

ANTECEDENTES: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

S: DOLOR MODERADO

O: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CONSIENTE, HIDRATADO, ALERTA, PALIDEZ MUCOCUTANEA, COLABORADOR SE EVIDENCIA FIJADOR EXTERNO EN BUENA POSICION HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION SUBUNGUEAL DE PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES, NO DEFICIT NEUROLOGICOS.

ANALISIS: PACIENTE EN SU SEGUNDO POP APLICACION EXTERNA FRACTURA CONMINUTA SEGMENTARIA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA CON BUENA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA

PLAN: SE CONTINUA MANEJO MEDICO

CURACION

MEDICO : LUIS EDUARDO HENRIQUEZ PEREA RM: 1065621171

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 30/05/2021 HORA: 08:43:07

NOTA MEDICINA GENERAL

PACIENTE QUE REFIERE DISPEPIA Y DOLOR EN HIPOGASTRIO, AL PARECER ASOCIADO A REMEDIO MEDICAL, PROBLITE QUE NO HA RECORDADO USO DE SONDA VESICAL EN LA HOSPITALIZACION, SE SOLICITA UROANALISIS PARA DESCARTAR INFECCION Y UROANALISIS PARA EVALUAR HEMATURIA Y TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN DOLOR E HIPOGASTRIO Y FOSA ILIACA DERECHA) , YA QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTO IMPACTO, SE DEBE DESCARTAR ALGUNA LESION PERITONEAL SECUNDARIA AL TRAUMA.

MEDICO : NATALIA MURILLO MUÑOZ RM:

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 30/05/2021 HORA: 17:30:19

UROANALISIS HEMATURIA MICROSCOPICA, GRAM NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS

T.U.S "HOSPITAL"

Usuario: 1050972025JUAN ANDRES OSUNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S

JUNICAL MEDICAL S.A.S

NIT. 901169974 - 0

GIRARDOT - CUNDINAMARCA

Pag 3 de 17

Fecha 2/05/21

RESUMEN DE HISTORIA

APRENDIZ CON FRACTURAS ABIERTAS DE FEMUR Y TIBIA IZQUIERDAS SECUNDARIAS A ACCIDENTE DE TRANSITO. REQUIERE CONTINUAR MANEJO FARMACOLOGICO, HOSPITALIZACION CONTINUA POSTERIOR DE YESO. ATENTOS A VALORACION POR ESPECIALIDAD Y REPORTE DE PARACLINICOS.

PLAN

---------- ALERGIA A DIPIRONA **********

NPO

OBSERVACION

SSN 1000 ML HXA

INMOVILIZAR CONTINUA A INGUINOPEDICA POSTERIOR DE YESO

RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS

PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS

PENDIENTE VALORACION ORTOPEDIA

MEDICO : DAYRO EDWIN ALONSO ALBA RM: 20100

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 2/05/2021 HORA: 08:47:34

--- PARACLINICOS

** HEMOGRAMA: LEUC: 13.23 NEUT: 88.8, LIMF: 7.1, HGB: 13.3, HCTO: 38.8, PLQ: 203.000 ** HEMOCLASIFICACION: 0 POSITIVO

** BUN: 13.8 ** CREATININA: 0.63

MEDICO : DAYRO EDWIN ALONSO ALBA RM: 20100

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 2/05/2021 HORA: 09:23:52

SE APRECIA DEFORMIDAD EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CERCA A MUÑECA, SE AMPLIAN IMAGENES

PLAN

SUERO MUÑECA

MEDICO : DAYRO EDWIN ALONSO ALBA RM: 20100

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 2/05/2021 HORA: 09:41:37

RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS

DX

1 FRACTURA DIAFISIARIA DISTAL DE FEMUR

2 FRACTURA CONMINUTA TIBIA IZQUIERDA (MODELO TIBIOTARSO)

ANTECEDENTES: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

S: DOLOR MODERADO

FJD "HOSVITAL"

Usuario: 1032870023JUAN ANDRES EDUNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S

JUNICAL MEDICAL S.A.S

NIT. 901169974 - 0

GIRARDOT - CUNDINAMARCA

Pag 4 de 17

Fecha 2/05/21

RESUMEN DE HISTORIA

O: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN FIEBRE

EN TIES ESTEVAS, CONSENTE, HIDRATADO, ALERTA, COLABORADOR AL EXAMEN

BRADA LUEGO CONTINUA A INGUINOPEDICA POSTERIOR VENDAJE CONSERVADOR DE SANGRADO NO ACTIVO, PULSOS PRESENTES

NO DEFICIT NEUROLOGICO

RX: SE APRECIA FRACTURA DIAFISIARIA DISTAL FEMUR IZQUIERDO, FRACTURA CONMINUTA TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SE LE EXPLICA LA SITUACIÓN POR LO CUAL SE PASARA A CX A LAVADO Y FIJACIÓN EXTERNA

DAMOS CONTROL

PLAN HOSPITALIZAR

AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO QX

MEDICO : LUIS EDUARDO HENRIQUEZ PEREA RM: 1043...

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 2/05/2021 HORA: 10:41:22

** RX MANO: TRAZO NO CLARO DE LESION OSEA EN 5to METACARPIANO. FRACTURA 5to DE SITUACION ...

MEDICO : DAYRO EDWIN ALONSO ALBA RM: 20100

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 2/05/2021 HORA: 10:20:17

SE REALIZA APLICACIÓN DE FIJADOR EXTERNO EN FEMUR + APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE

SIN COMPLICACION

SE HACIA CEFAZOLINA

SE CONTINUA MANEJO EN PISO

MEDICO : LUIS EDUARDO HENRIQUEZ PEREA RM: 1043...

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 2/05/2021 HORA: 17:33:31

ANESTESIOLOGIA

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR Y TIBIA IZQUIERDA AL MOMENTO A SALA DE CIRUGIA SE EVIDENCIA FRACTURA ABIERTA CON SANGRADO IMPORTANTE AL EXAMEN FISICO PACIENTE MUCOCUTANEA HUMEDAS TAQUICARDICO Y CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SE ORDENA CUADRO HEMATICO DE CONTROL CON PIO DE 9.3 PARCIAL DE ORINA SE EVIDENCIA HIPOTENSION CON TA 80/52 FA 140 SAT 89 NO HAY SANGRADO ACTIVO PERO SI MAS COMPLETO SE EVIDENCIA PALIDEZ MUCOSA MARCADA SE ORDENA TRANSFUSION DE 2 UNIDADES ADICIONALES DE GLOBULOS ROJOS Y RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLASMA FRESCO POR RIESGO DE COAGULOPATIA SECUNDARIA A TRANSFUSION

FJD "HOSVITAL"

Usuario: 1032870023JUAN ANDRES EDUNA MARTINEZ

RESUMEN DE HISTORIA

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Se observa el higado de forma, tamaño y posición normal, no hay dilatación biliar o litiasis en su parénquima o las ramas vasculares de las venas suprahepáticas y de la porta están preservadas.
La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal.
Vesícula biliar de forma, tamaño y posición normal, no hay signos inflamatorios en su pared, no se identifican cálculos en su interior.
Páncreas normal.
Bazo, vena cava inferior y retroperitoneo sin alteraciones.
El bazo es normal.
Riñones de forma y posición normal, no hay cambios obstructivos ni litiasis.
Vejiga urinaria de paredes lisas y contenido anecoico sin imágenes patológicas en su interior, bien en relación con el momento del estudio de TGO sc.
No se observan líquidos libre en la cavidad abdominal.
CONCLUSIÓN:
EL CUAL ES NORMAL.

MEDICO : NATALIA MURILLO MUÑOZ RM:
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 31/05/2021 HORA: 08:51:58
EVOLUCION POR ORTOPEDIA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS
DX:
1. POP APLICACIÓN EXTERNA FRACTURA CONMINUTA SEGMENTARIA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA
2 FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO (DAMAGE CONTROL)

S: DOLOR MODULADO, NO PICOS FEBRILES

O: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, ORIENTADO
SELECCIONAR TIPO DE CIRUGIA
FIJADOR EXTERNO E BUEN ESTADO

ANÁLISIS: PACIENTE EN EL POP APLICACIÓN EXTERNA FRACTURA CONMINUTA SEGMENTARIA TIBIA Y PERONE IZQUIERDA CON BUENA EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. CON VIGILANCIA DE EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS Y RESOLUCION DE CHOQUE HIPOVOLEMICO.

MEDICO : JULIAN DIEGO CARRENO AFOLA RM: 1018411042
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 31/05/2021 HORA: 20:25:33
EVOLUCION ORTOPEDIA:

DX:
HJG "HOSPITAL"

Usuario: 1058010223 JUAN ANDRES OSSNA MARTINEZ

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
NIT. 901164074 - 0
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

RESUMEN DE HISTORIA

1. POP TUTOR EXTERNA TRIARTICULAR POR RODILLA DERECHA IZQUIERDA (DAMAGE CONTROL)
2. FRACTURA CONMINUTA DE LA MANDIBULA DERECHA Y PERONE IZQUIERDA ANIVEL DIAFISIARIO
3. FRACTURA SUPRACONDILEA EXPUESTA DE FEMUR IZQUIERDO
4. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS EN PIERNA IZQUIERDA - TSCHERNE 2

S: REFIERE DOLOR CONTROLADO, NO FIEBRE, NO DISNEA, HIDRATANDOSE DE ADECUADA FORMA, TOLERA VIA ORAL

O: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EUPNEICO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FIJADOR EXTERNO TRANSVERSO EN RODILLA EN ADECUADA POSICION Y ESTADO, SE PIERNA VENDADA E INCOMPRIMIDO U.T.P.I.C.T.E FUNCIONALES, ALGUNAS DE ELLAS HEMORRAGICAS, SIN SIGNOS DE INFECCION, HERIDA TRAUMATICA EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE PIEL SIN NECROSIS ESTABLECIDA Y CON SUCCION MINIMA ESCASA NO FETIDA, NO SIGNOS DE TVP, NUEVA VALORACION 31/5/21.

ANALISIS: PACIENTE CONTRACTURAS DESCRITAS, EN POP DE FIJACION EXTERNA Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ENCONTRADO CON EVOLUCION ESTABLE, EN VIGILANCIA DE TEJIDOS BLANDOS Y RESOLUCION DE CHOQUE HIPOVOLEMICO. SE BRINDA REALIZAN CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA REALIZANDO ASEPSIA DE FLICTENAS, LAVADO CON SOLUCION SALINA Y CUBRIMIENTO DE AREAS DE ESPECULACION CON MICROFURACINA + GASAS SECAS ESTERILES DE INSERCION DE LOS DEMAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL HOY, PACIENTE SE ENCUENTRA EN ALTA SIN ADMINISTRATIVA PARA MANEJO POR SU EPS.

MEDICO : DORIS ELIANE MENDOZA GIRALDO RM: 73510
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE

FECHA: / / HORA: :

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

Dx salida 1	S890	TRAUMATISMO DE LA PIERNA NO ESPECIFICADO
Dx salida 2	S829	FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
Dx salida 3	S728	FRACTURA DEL FEMUR PARTE NO ESPECIFICADA

CONDICION DE SALIDA: DIAS DE INCAPACIDAD: 0

ALEJANDRO JOSE VIDES RICO
RM: 08-0005-08

HJG "HOSPITAL"

Usuario: 1058010223 JUAN ANDRES OSSNA MARTINEZ

IDENTIFICACION **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1995	**Edad atención**	26 años 0 meses	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon nilo	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	SANDRA VELA	**Parentesco**	Madre	**Teléfono acudiente**	3214805011
Acompañante	SANDRA VELA	**Teléfono acompañante**	3214805011		
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	297904	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	CHB03U
Fecha de la atención	29/06/2021	**Hora de atención**	16:52:00		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:25/06/2021 **Hora:**9:21

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiag. Admisión	GOMEZ, LUISA
S720	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICAD	Diag. Relacionado	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiag. Pre-OperDia Princ. SE	GOMEZ, LUISA

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:01/07/2021 **Hora:**10:35

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diagnós. Alta	GOMEZ, LUISA

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE6PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	5
	Total de Días de Estancia	5

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "CONTINUA MANEJO HOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA"

Enfermedad Actual: **********INGRESO A PISOS MEDICINA GENERAL SEXTO ********** NOMBRE:BRAYAN VELA RAMIEREZ EDAD: 25 AÑOS ORIGEN: NEIVA/ HUILA PROCEDENCIA: NILO, CUNDINAMARCA OCUPACION:GUARDA DE SEGURIDAD PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO SANGUINEO: B POSITIVO ESTADO CIVIL: UNION LIBRE VIVE CON: PAREJA CALIDAD DE LA INFORMACION: ACEPTABLE MOTIVO DE CONSULTA: "ME ATROPEYO UN CARRO CUANDO IBA A TRABAJAR" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR CUADRO CLINICO QUE INICIO EL DIA 27/05/21 A LAS6:30 PM CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN AUTOMOVIL MIENTRAS SE TRANSPOIRTABA EN SU MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR TRAUMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR ORTOEPEDIA CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA INSTITUCION POR TRAMITES

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

	ADMINISTRATIVOS. ANTECEDENTES: MEDICOS: GASTRITIS QUIRURGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA TÓXICOS:NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: 4 UND DE GRE INMUNIZACIONES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA REVISIÓN POR SISTEMAS: NO SINTOMAS CONSTITUCIONALES, NO DOLOR ARTICULAR, CLASE FUNCIONAL DE DISNEA, NYHA I/ IV NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS DE VIAJES RECIENTES. EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTO, ORIENTADO. SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, CON SIGNOS VITALES DE : TA 100/60 FC 85 FR 16 T 36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA. ESLCERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA HIPOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NO DENOPATICAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO: SIN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR ,NO MASAS, NO MAGELAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA CON MULTIPLES FLICTENAS ALGUNA DE ELLAS DRENADAS CON ULCERAS, EVIDENCIA DE SUFRIEMTNODE LA PIEL Y EXUDADO AMARILLO EN MODERADA CANTIDAD. EDEMA DE PIE IZQUIERDO, EXTERMIDAD DERECHA SIN ALTERACIONES ADECUADA PERFUSION DISTALCONSERVADA. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTO, ORIENTADO. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. REPORTE DE PARACLÍNICOS: UROANALISIS. CON HEMATIES:5-15 XC, CEL EPITELIALES:0-2XC LEUC:5-10XC GRAM DE ORINA: NEGATIVO, TP:13.5 INR:1.28 TPT:32.1 LEUC:18.21 NEUT: 86.6HB:11.9 HTO:34.9 PLAQ: 141 CONTROL HB:9.3 HTO:27 HEMOGRAMA: LEUC:13.20 NEUT: 10.67 HB: 13.5 HTO:38.8 PLAQ:259 CREAT:0.80 RX DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EVIDENCIA DE FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA Y FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA. ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR CUADRO CLINICO QUE INICIO EL DIA 27/05/21 A LAS05:30 PM CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN AUTOMOVIL MIENTRAS SE TRANSPOIRTABA EN SU MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR TRAUMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR ORTOEPEDIA CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA INSTITUCIÓN POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS. PACIENTE QUIEN SE HA ENCONTRADO EN MANEJO HOSPITALARIO EN MANEJO CON ORTOPEDIA, MANEJO ANTIBIOTICO, TERAPIA TRANSFUSIONAL; SE ENCUENTRA ACTUALMENTE A LA ESPERA DE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. CONTINUA TERAPIA ANTIBIOTICA, ANALGESIA, SOPORTE NUTRICION Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. IDX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
Examen Físico	
Estado General:	Regular
Estado de conciencia:	Alerta
Estado Respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación:	Hidratado
Revisión por sistemas	
Endocrinológico:	NIEGA
Organos de los sentidos:	NIEGA SINTOMAS
Cardiopulmunar:	NIEGA SINTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SINTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SINTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SINTOMAS
Neurológico:	NIEGA SINTOMAS
Piel y faneras:	NIEGA SINTOMAS
Otros:	NIEGA SINTOMAS
Hallazgos	
Cabeza:	NORMOCEFALO
Ojos:	MII. TUTOR HIBRIDO EXTERNO CON VENDAJE
Otorrinolaringologia:	OTOSOCOPIA BILATERAL SIN ALTERACION
Boca:	MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE SIN A

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Cuello:	MOVIL SIN MASAS NO INCURGITACION YU
Tórax:	SIMETRICO
Cardio-respiratorio:	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO
Abdomen:	BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGAL
Genitourinario:	PUÑOPERCUSION (-)
Osteomuscular:	MII: TUTOR HIBRIDO EXTERNO CON VENDAJE
Sist. Nervioso Central:	ALERTA NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO
Examen mental:	NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL
Piel y faneras:	SIN LESIONES
Otros hallazgos:	PULSOS PERIFERICOS (+) LLENADO CAP
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad	1070606768
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

PESO:0.00
FREC_RESPIR.:0,00
FREC CARD.:0,00
P ART.DIASTOLIC:0.00
P ART. SISTOLIC.:0.00
TALLA:0.00
SAT SIN OXIGENO:0.00
SAT CON.OXIGENO:0.00
TEMPERATURA:0.00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 29/05/2021 Hora: 12:15:53
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPOCOVID19.SEREVISA PACIENTE. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "ME SIGUE DOLIENDO MUCHO LA PIERNA"
OBJETIVO:
SIN CAMBIOS EN SU ESTADO GENERAL
ANÁLISIS:
SIN CAMBIOS
PLAN:
A LA ESPERA DEL MANEJO DEFICNITVO POR CIR PLASTICA
RESPONSABLE: RAMIREZ EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 25/06/2021 Hora: 12:48:45

SUBJETIVO:

-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 25/06/2021-

PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCIÓN POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -

POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021

- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021

- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE MI TIPO PUNZADA OCASIONAL, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 87 LXM FR: 16 RXM TA: 112/70 MMHG SAT: 97 % T: 37.0 °C

ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL. NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL. PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN HA REQUERIDO MANEJO CON PLACEBO POR

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DEMANDA DE MANEJO ANALGESICO CON MORFINA CON
RESPUESTA AL MISMO. PACIENTE QUIEN SE AJUSTA MANEJO POR INDICACION DE
INFECTOLOGIA POR K. PNEUMONIE EN TEJIDO OSEO POR LO CUAL SE
SOSPECHA PROBABLE OSTEOMIELITIS Y SE INICIA ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24
HORAS POR 42 DIAS. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR
ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDER CONTINUAR IGUAL MANEJO E
INDICACIONES INSTAURADAS, TERAPIA FISICA,
TERAPIA RESPIRATORIA. PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. SE EXPLICA
CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIENSE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES
DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO YDEL PROCESO PATOLOGICO
CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE
REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO
ANTERIORMENTE.
PLAN:
- DIETA NORMAL - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR
INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - ERTAPENEM 1 GR IV CADA
24 HORAS FI:
25/06/2021 D1/O42 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75
MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE REMISION PARA
MANEJO DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606758
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 25/06/2021 Hora: 14:00:06
SUBJETIVO:
******
OBJETIVO:
******
ANÁLISIS:
PACIENTE EN COMPAÑIA DE ESPOSA, EN CAMA ALERTA ORIENTADO, HOY NIEGA
REALIZAR TERAPIA FISICA, REFIERE DOLOR, SE NOTA
INDISPUESTO, EXPRESA "TENDGO MUCHO DOLOR", SE NOTA LEVE EDEMA EN PIE
IZQUIERDO. ME RETIRO DE LA HABITACION Y SE INFORMA A MEDICO
DE TURNO
PLAN:
*****
RESPONSABLE: MOYILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 25/06/2021 Hora: 14:20:16
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRJRGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNO NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. ALA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA Y EXPANSION TORAXICA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOSCADA 3 HORAS
INSUMOS: INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 25/06/2021 Hora: 17:35:48
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRJRGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON ACOMPAÑANTE, SIN

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNO NI SINTOMAS
RESPIRATORIOS. ALA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO CONOCIDO QUE SE CONTINUA CON
ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y
ABDOMINAL CON EJERICICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON
AYUDA DE MMSS Y EJERICICIOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO
RESPIRATORIO EN LAS DOS FACES DELCICLO EN SERIES DE 10 REPETICIONES CON
SOSTEN DE 6 SEGUNDOS A TOLERANCIADEL PACIENTE SIN
COMPLICACIONES MAS DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO ACEELRACION DE FLUJO Y
ESTIMULO DE TOS MAS MOVILIZACIONES D ELA CUPULA
DIAFRAGMATICA DE FORMA PASIVA MAS INSPIRACIONES PROFUNDAS LENTAS Y
RAPIDAS CON EXPIRACION LENTA SOSTENIDA CON LABIOS FRUNCIDOS.
PACIENTE REALIZANDO LOS EJERCICIOS SIN COMPLCIACIONES
INSUMOS UTILIZADOS:
*-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 28/05/2021 Hora: 11:07:39
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPOCOVID19.SEREVISA PACIENTE. NIEGA
SINTOMAS RESPIRATORIOS. PERSISTE DOLOR INTENSO
OBJETIVO:
ACEPTABLES CVONDICIONES GENERALES EVIDENCIA EN PIE EDEMA. SE RETIRA
VENDAJE
NEUROVASCULAR DISTAL SIN CAMBIOS
ANÁLISIS:
POLITRAUMATISMO POP FEMUR Y FIJACION DE TIBIA INFECTOLOGIA PROLONGO
MANEJO CON ERTAPENEM POR 42 DIAS
PLAN:
REMISION PARA MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 28/05/2021 Hora: 14:16:02
SUBJETIVO:
****EVOLUCION SOPORTE NUTRICIONAL ****
PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OBJETIVO:
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA AGUDIZADA
ANÁLISIS:
PACIENTE CURSA CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, PACIENTE PERSISTE CON INAPETENCIA,REFIERE DISTENSION ABDOMINAL AL CONSUMIR LAS DOS TOMAS DEL COMPLEMENTO , SE CONSIDERA QUE NO CUBRE LOS REQUERIMIENTOS MINIMOS DIARIOS DEBE CONTINUAR CON COMPLEMENTACION NUTRICIONAL PARA EVITAR MAYORDETERIORO Y AYUDAR EN EL PROCESO DE RECUPERACION, POR LO CUAL AJUSTAMOS A 1 TOMA DIA
PLAN:
1 PLAN DE ALIMENTACION HIPERPROTEICO, DE CONSISTENCIA NORMAL ALTA EN FIBRA A TOLERANCIA AJUSTADO A PREFERENCIAS ALIMENTARIAS.
2 ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO DENSAMENTE CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS PROTEINAS Y LIPIDOS VITAMINAS Y MINERALES (ENSURE HN 237ML) SUMINISTRAR POR VIA ORAL 1 TOMA AL DIA EN SIGUIENTES HORARIOS 10AM
3 VIGILAR TOLERANCIA – GLUCOMETRIAS
RESPONSABLE: ROBLES, KELLY
No IDENTIFICACION: 55225733
ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: 26/05/2021 Hora: 17:25:04
SUBJETIVO:
PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 30°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA. CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC EN LAS DOS FASES DEL CICLO. SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 26/06/2021 Hora: 17:26:26
SUBJETIVO:
PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 30°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC EN LAS DOS FASES DEL CICLO, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 26/06/2021 Hora: 17:34:47
SUBJETIVO:
PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 30°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA SISTEMA VAC Y TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA
HOSPITALARIA: MEDIANTE EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON EJERCICIOS
ACTIVOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIOR
DERECHA, MOVIMIENTOS ASITIDOS DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, 2 SERIES
DE 10 REPETICIONES, SEGUIDO DE EJERCICIOS ISOMETRICOS
PARA CUADRICEPS IZQUIERDO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE REALIZA
ESTIRAMIENTO MUSCULAR, TOLERA SESION SIN
COMPLICACIONES.
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA
.....
Fecha: 26/06/2021 Hora: 18:20:36
SUBJETIVO:
MED GENERAL*
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC
EN PIERNA IZQUIERDA
18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA
FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO
EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y
PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S: PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO PUNZADA EN
PIE IZQ, NIEGA FIEBRE, CEFALEAA PASAR DELDECUBITO A LA SEDESTACION,
DEPOSICIONES Y DIURESIS NORMAL
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 80 LXM FR: 16 RXM TA: 110/60 MMHG
SAT:
97 %.T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO
NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE UBICADO EN SALA GENERAL ADULTOS, HABITACION UNIPERSONAL, EN COMPAÑIA DE PAREJA SENTIMENTAL, AFECTO CON FONDO ANSIOSO, VALORADO EN CONJUNTO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA IGUAL MANEJO, PENDIENTE REMISION DEFINITIVA PARA MANEJO INTEGRAL POR PARTE DE CIRUJIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA MEDICA.
PLAN:
- SALA GENERAL ADULTOS - DIETA NORMAL - HIPERPROTEICA + SOPORTE NUTRICIONAL:
ENSURE 1 VEZ POR DIA
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR INTENSO*********-
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D1/D42 - ACETAMINOFEN 1 GR
VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS -
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINTIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
- SEG POR ORTOPEDIA
- CSV/AC
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No.IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/06/2021 Hora: 07:33:00
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPOCOVID19.SEREVISA PACIENTE. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. PERSISTE DOLOR INTENSOEN EL PIE
OBJETIVO:
ACEPTABLES CVONDICIONES GENERALES EVIDENCIA EN PIE EDEMA, SE RETIRA VENDAJE
NEUROVASCULAR DISTAL SIN CAMBIOS
ANÁLISIS:
POLITRAUMATISMO POP FEMUR Y FIJACION DE TIBIA INFECTOLOGIA PROLONGO MANEJO CON ERTAPENEM POR 42 DIAS
DOLOR NEURPATICO PIE IZQUIERO
PLAN:
REMISION PARA MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA ADICIONAR CARBAMAZEPINA
EN CASO DE COMPLETAR 6 DIAS CON ESTE VAC , REQUERIRA RECAMBIO EN SALAS DE CIRUGIA MARTES/MIERCOLES
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No.IDENTIFICACION: 1018411942

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 27/05/2021 Hora: 11:32:12

SUBJETIVO:

-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 27/05/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/05/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE MI TIPO PUNZADA PERSISTENTE DE INTENSIDAD 5/10 EN LA EVA, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES,
NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO. SIGNOS VITALES: FC: 87 LXM FR: 16 RXM TA: 112/70 MMHG
SAT:
97 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUNOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO MODERADO. NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES ,

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL
PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO
CON ERTAPENEM POR 42 DIAS. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO
POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA INICIAR MANEJO CON
CARBAMAZEPINA PARA DOLOR NEUROPATICO,CONTINUAR IGUAL MANEJO
E INDICACIONES INSTAURADAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA,
PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON CIRUGIA
PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA, CAMBIO DE VAC ALCOMPLETAR 6 DIAS CON EL
SISTEMA ACTUAL. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA
TAMBIENSE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO
YDEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS
PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO
EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- DIETA NORMAL - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR
INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - ERTAPENEM 1 GR IV CADA
24 HORAS FI:
25/06/2021 03/042 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN
1 GR VO
CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL
20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR
DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y
RECONSTRUCTIVA
- CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606788
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
.....
Fecha: 27/06/2021 Hora: 12:23:44
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE
CABECERAA 30°, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DEDIFICULTAD
RESPIRTORIA AL ASCULTACION PRESENTA TORAX SIMETRICO EXAPNDIBLE MURMULLO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
AL EXAMEN FISICO PRESENTA PIEL INTEGRA NO EDEMAS BUWENA FUERZA
MUSCULAR SE LE REALIZA TERAPÍA
RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL FIN DE MANTENER BUENOS VOLUMNES PULMONARES
Y EVITAR ATELESTACIAS POR ESTANCIA
PROLONGTADA EN CAMA
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESIONESE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE
LA MAÑANA Y TARDE PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES
PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE
INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC EN LAS DOS
FASES DEL CICLO, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES
SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION
CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA
PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS. 3 SERIES DE 10
REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL
INCENTIVO. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CABECERA 30 GRADOS
RESPONSABLE: VIDAL, MARY
No IDENTIFICACION: 1122814489
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 28/06/2021 Hora: 09:27:36
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19,SE REVISA PACIENTE NIEGA
SINTOMAS RESPIRATORIOS. REFIERE DOLOR INTENSO EN LA PIERNA
OBJETIVO:
ACEPTABLES CVONDICIONES GENERALES VAC FUNCIONANDO ADECUADASMENTE
EVIDENCIA EN PIE EDEMA, NEUROVASCULAR DISTAL SIN CAMBIOS
ANÁLISIS:
POLITRAUMATISMO POP FEMUR Y FIJACION DE TIBIA INFECTOLOGIA PROLONGO
MANEJO CON ERTAPENEM POR 42 DIAS
DOLOR NEURPATICO MIEMBRO INFEIOR IZQUIERO
PLAN:
REMISION PARA MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA CARBAMAZEPINA
DEJAR MAÑANA SWIN VIA ORAL
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 28/06/2021 Hora: 10:04:14
SUBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 28/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE MII TIPO PUNZADA PERSISTENTE DE INTENSIDAD 2/10 EN LA EVA. DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 70 LXM FR: 17 RXM TA: 110/75 MMHG SAT:
97 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO MODERADO. NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 3 DE 42. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA PROGRAMAR PARA MAÑANA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PARA CAMBIO DE VAC. CONTINUAR IGUAL
MANEJO E INDICACIONES INSTAURADAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA.
PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA
MEDICATAMBIENSE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL
MANEJO MEDICO YDEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS
PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- DIETA NORMAL - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR
INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - ERTAPENEM 1 GR IV CADA
24 HORAS FI:
25/06/2021 03:042 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN
1 GR VO
CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL
20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR
DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y
RECONSTRUCTIVA
- CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606788
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/06/2021 Hora: 14:30:20
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
08/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
TERAPIA FISICA PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON
ELEVACION DE CABECERAA 45°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE
DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA
TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR
EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA CON SISTEMA VAC FUNCIONAL, HERIDAS CON
SUTURA EN MUSLO IZQUIERDO SIN SANGRADO ACTIVO. LIMITACION DEL
MOVIMIENTO EN TODA LA EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA CON FUERZA MUSCULAR

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DE 1/5.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, CON EL OBEJTIVO DE MEJORAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULARES, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA: MEDIANTE EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS Y DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR PARA TREN SUPERIOR E INFERIOR DERECHO MEDIANTE BANDA ELASTICA, 3 SERIES DE 15 REPETICIONES SEGUIDO DE MOVILIZACIONES PASIVAS DE RODILLA IZQUIERDA RESPETANDO ANGULOS DE MOVILIDAD PERMITIDOS; EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS BILATERALES CON USO DE ROLLO Y PELOTA PEQUEÑA, 3 SERIES DE 10REPETICIONES, FINALIZA SESION CON ESTIMULACION DEL TONO MUSCULAR CON RODILLOS DE MADERA DE USO PERSONAL, SE DEJA PLAN DE EJERCICIOS FISICOS PARA REALIZAR DURANTE EL DIA CON APOYO DE FAMILIAR. TOLERA INTERVENCION TERAPEUTICA SIN COMPLICACIONES.
INSUMOS: -BANDA ELASTICA
-BALON DE CAUCHO
PLAN:
CONTNUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 28/06/2021 Hora: 14:33:56
SUBJETIVO:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA, CON EL OBEJTIVO DE MEJORAR ARCOS DEMOVILIDAD ARTICULAR, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULARES, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO, MEDIANTE EJERCICIOS ACTIVOS Y DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR PARA TREN INFERIOR MEDIANTE BANDA ELASTICA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SEGUIDO DE ACTIVIDAD CAMA SILLA, DESCARGA DE PESO EN BIPEDESTACION E INICIACION A LA MARCHA EN CUATRO PUNTOS CON ADITAMENTO EXTERNO (CAMINNADOR), SE REALIZA DEAMBULACION ASISTIDA EN CORTO TRAYECTO, RETORNA A SEDESTACION EN SILLA, SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y DESPLAZAMIENTOS EN CASA, EDUCACION SOBRE EL MANEJO DEL CAMINADOR, PLAN DE EJERCICIOS FISICOS. FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 45°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,
PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A
PROCESOS POS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE
INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO1200CC EN LAS 2 FASES DEL CICLO,
SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
PARA MEJORAR EXPANSION DE CAJA TORAXICA COMBINADO CON EJERCICIOS DE
RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y
SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES
DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA
PROCEDIMIENTO S/N COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y
FRECUENCIA DEL INCENTIVO RESPIRATORIO
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No. IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 29/06/2021 Hora: 09:39:20
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 29/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO +
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE
MII TIPO PUNZADA PERSISTENTE DE INTENSIDAD 3/10 EN LA EVA, DEPOSICIONES
(+) S/N NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS
ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 70 LXM FR: 17 RXM TA: 110/75 MMHG
SAT:
97 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO MODERADO. NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 4 DE 42. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE LLAMADO A QUIROFANO PARA CAMBIO DEVAC, CONTINUAR IGUAL MANEJO E INDICACIONES INSTAURADAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICATAMBIENSE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO YDEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - NADA VIA ORAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS********SOLO SI DOLOR INTENSO*********.
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA *** REINICIAR A LAS 8 HORAS POSTOPERATORIO**** - ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D3/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINTIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
- PNEDIENTE LLAMADO A SALAS PARA TIEMPO QUIRURGICO. CAMBIO DE VAC. - CSVAC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 29/05/2021 Hora: 12:18:33
SUBJETIVO:
****EVOLUCION SOPORTE NUTRICIONAL ****
PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
OBJETIVO:
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA AGUDIZADA.
ANÁLISIS:
PACIENTE CURSA CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA,CON MEJORIA EN EL APETITO , SE CONSIDERA QUE NO CUBRE LOS REQUERIMIENTOS MINIMOS DIARIOS DEBE CONTINUAR CON COMPLEMENTACION NUTRICIONAL PARA EVITAR MAYOR DETERIORO Y AYUDAR EN EL PROCESO DE RECUPERACION, POR LO CUAL AJUSTAMOS A 1 TOMA DIA, REFIERE ADECUADA TOLERANCIA AL SOPORTE INSTAURADO.
PLAN:
1.PLAN DE ALIMENTACION HIPERPROTEICO, DE CONSISTENCIA NORMAL ALTA EN FIBRA A TOLERANCIA AJUSTADO A PREFERENCIAS ALIMENTARIAS.
2.ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO DENSAMENTE CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS PROTEINAS Y LIPIDOS VITAMINAS Y MINERALES (ENSURE HN 237ML) SUMINISTRAR POR VIA ORAL 1 TOMA AL DIA EN SIGUIENTES HORARIOS 10AM
3.VIGILAR TOLERANCIA – GLUCOMETRIAS
RESPONSABLE: ROBLES, KELLY
No.IDENTIFICACION: 55225733
ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: 29/05/2021 Hora: 12:30:48
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19,SE REVISA PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "IGUAL"
OBJETIVO:
SIN CAMBIOS. VAC SIN FUGAS
ANÁLISIS:
CAMBIO DE VAC HOY
PLAN:
N.V.O
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No.IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 29/05/2021 Hora: 14:46:22
SUBJETIVO:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA, CON EL OBEJTIVO DE MEJORAR ARCOS DEMOVILIDAD ARTICULAR, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULARES, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO, MEDIANTE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

EJERCICIOS ACTIVOS Y DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR PARA
TREN INFERIOR MEDIANTE BANDA ELASTICA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES
SEGUIDO DE ACTIVIDAD CAMA SILLA, DESCARGA DE PESO EN
BIPEDESTACION E INICIACION A LA MARCHA EN CUATRO PUNTOS CON ADITAMENTO
EXTERNO (CAMINADOR), SE REALIZA DEAMBULACION ASISTIDA
EN CORTO TRAYECTO, RETORNA A SEDESTACION EN SILLA, SE DEJA
RECOMENDACIONES SOBRE USO Y DESPLAZAMIENTOS EN CASA, EDUCACION SOBRE
EL MANEJO DEL CAMINADOR, PLAN DE EJERCICIOS FISICOS. FINALIZA SESION SIN
COMPLICACIONES.
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE
CABECERAA 45°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE
OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX
NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL
OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,
PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A
PROCESOS POS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE
INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO1200CC EN LAS 2 FASES DEL CICLO,
SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
PARA MEJORAR EXPANSION DE CAJA TORAXICA COMBINADO CON EJERCICIOS DE
RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y
SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES
DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y
FRECUENCIA DEL INCENTIVO RESPIRATORIO
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 29/09/2021 Hora: 14:48:14
SUBJETIVO:
******
OBJETIVO:
******
ANÁLISIS:
SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MOVILIZACION ACTIVA ASISTIDA Y RESISTIDA
ATOLERANCIA DEL PACIENTE DE MMII Y MMSS REALIZANDO
MOVILIZACIONES CIRCULARES DE ARTICULACIONES DISTALES PARA LOGRAR LA
MOVILIZACION DE LIQUIDO CORPORAL GENERADO POR EL LARGO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PERIODO DE INAMOVILIDAD. SE REALIZA ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA CON DEAMBULACION ASISTIDA Y EJERCICIOS PENDULARES DE CADERA Y RODILLA MAS TECNICA DE MAYO CON RM PARA MEJORAR FUERZA Y TONO MUSCULAR. SE REALIZA EJERCICIOS CICULATORIOS Y DE RESISTENCIA CARDIO VASCULAR MAS DRENAJE LINFATICO SIN COMPLICACIONES.
SE REALIZAN MOVILIZACION PASIVAS DE MIEMBOS INFERIORES ,SE LE REALIZA APOYO ESTATICO DE MMII TORALERANDO POR DE 5 MIN , SE LE REALIZA MARCHA ASISTIDA . PSE DEJAN RECOMENDACIONES PARA CONTINJIDAD DEL TRATAMIENTO DURANTE EL DIA .
PLAN:
TERAPIA FISICA
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 29/06/2021 Hora: 14:49:18
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRJRGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNO NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. ALA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO CONOCIDO QUE SE CONTINUA CON ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERICICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON AYUDA DE MMSS Y EJERICICIOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO EN LAS DOS FACES DELCICLO EN SERIES DE 10 REPETICIONES CON SOSTEN DE 6 SEGUNDOS A TOLERANCIADEL PACIENTE SIN COMPLICACIONES MAS DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO ACEELRACION DE FLUJO Y ESTIMULO DE TOS MAS MOVILIZACIONES D ELA CUPULA DIAFRAGMATICA DE FORMA PASIVA MAS INSPIRACIONES PROFUNDAS LENTAS Y RAPIDAS CON EXPIRACION LENTA SOSTENIDA CON LABIOS FRUNCIDOS.
PACIENTE REALIZANDO LOS EJERCICIOS SIN COMPLCIACIONES
INSUMOS UTILIZADOS:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

*-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No.IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 29/06/2021 Hora: 16:51:39
SUBJETIVO:
**
OBJETIVO:
**
ANÁLISIS:
**NOTA MEDICA: PACIENTE ACEPTADO PARA MANEJO DEFINITIVO POR CXPALSTICA EN BOGOTA POR L OQUE SE CANCELO RECAMBIO DE TERAPIA VAC PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY, PENDIETE TRASLADO BASICO EN AMBULANCIA.
PLAN:
**
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No.IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 30/06/2021 Hora: 08:53:43
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 30/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS. -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE FALANGES DISTALES TIPO PUNZADA PERSISTENTE DE INTENSIDAD 3/10 EN LA EVA,DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 70 LXM FR: 17 RXM TA: 110/75 MMHG
SAT:
97 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC FUNCIONAL CON
DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO MODERADO. NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN
ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON
ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE
ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES ,
NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL
PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO
HOY DIA 5 DE 42. PENDIENTE REMISION PARA MANEJO
DEFINITIVO CON CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. SE EXPLICA CONCEPTO Y
CONDUCTA MEDICA TAMBIENSE EXPLICANRIESGO Y
COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO
CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR
PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO
ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - NADA VIA ORAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D3/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE REMISION PARA
MANEJO DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 30/06/2021 Hora: 12:26:20
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19,SE REVISA PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. DOLOR CONTROLADO, TOLETRA DIETA LE DIERON DESAYUNO
OBJETIVO:
HERIDAS EN BUEN ESTADO TUTOR EN POSICION ADECUADA
VAC DRENANDO SIN FUGAS
ANÁLISIS:
PACIENTRE CON DX ANOTADOS TRAMITES DE REMISION PARA CIRUGIA PLASTICA NO AUTORIZADOS POR EPS
PLAN:
DIETA HASTA LAS 10 PM CAMBIO DE VAC
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No. IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 30/06/2021 Hora: 12:42:42
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, POSICION SEDENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACOMPAÑANATE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, CON TERAPIA VAC FUNSIONAL EN TIBIA IZQUIERDA Y TUTOR EXTERNO.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA EN EL TURNO DE LA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMNES Y CAPACIDADES PULMONARES,EVITAR ATELECTASIAS Y COMPLICACIONES RESPIRATORIAS POR ESTANCIA HOSPITALARIA, MEDIANTE USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE EXPANSION TORAXICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA. 3 SERIES DE 12 REPETICIONES,TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEJA RECOMENDACIONES Y PLAN DE EJERCICIOS DURANTE EL DIA. INSUMOS:
*INCENTIVO RESPIRATORIO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 30/06/2021 Hora: 12:46:21
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) + POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
TERAPIA FISICA PACIENTE EN CAMA, POSICION SEDENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACOMPAÑANATE. SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EXPANSION TORAXICA SIMETRICA. CON TERAPIA VAC FUNSIONAL EN TIBIA IZQUIERDA Y TUTOR EXTERNO.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULARES, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA. MEDIANTE EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS Y DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR PARA TREN SUPERIOR E INFERIOR DERECHO MEDIANTE BANDA ELASTICA. 3 SERIES DE 15 REPETICIONES SEGUIDO DE MOVILIZACIONES PASIVAS DE RODILLA IZQUIERDA RESPETANDO ANGULOS DE MOVILIDAD PERMITIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS BILATERALES CON USO DE ROLLO, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, FINALIZA SESION CON ESTIMULACION DEL TONO MUSCULAR EN REGION PLANTAR IZQUIERDA CON RODILLOS DE MADERA DE USO PERSONAL. SE DEJAPLAN DE EJERCICIOS FISICOS PARA REALIZAR DURANTE EL DIA CON APOYO DE FAMILIAR. TOLERA INTERVENCION TERAPEUTICA SIN COMPLICACIONES. INSUMOS: -BANDA ELASTICA
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 30/06/2021 Hora: 18:03:57
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
TERAPIA FISICA PACIENTE EN CAMA, POSICION SEDENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACOMPAÑANATE. SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EXPANSION TORAXICA SIMETRICA. CON TERAPIA VAC FUNSIONAL EN TIBIA IZQUIERDA Y TUTOR EXTERNO.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICO
SE REALIZA ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTODIAFAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON AYUDADE MMSS Y EJERCICIOS VOLUMETRICOS MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO,EN LAS DOS FACES DEL CICLO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 3 SEGUNDOS, EN SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DEL PACIENTE SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVASASISTIDAS Y LIBRES DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS RAPIDAS LENTAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES PARA CADA EJERCICIO, MAWS DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.
SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO
INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO FISIOTERAPIA DE TORAX INCENTIVO RE4SPIRATORIO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 01/07/2021 Hora: 07:33:19

SUBJETIVO:

PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19,SE REVISA PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. DOLOR CONTROLADO

OBJETIVO:

HERIDAS EN BUEN ESTADO TUTOR EN POSICION ADECUADA

VAC DRENANDO SIN FUGAS

ANÁLISIS:

PACIENTE CON DX ANOTADOS TRAMITES DE REMISION PARA CIRUGIA PLASTICA MICROVASCULAR

SE IDNICA NVO CX HOY CAMBIO DE VAC

PLAN:

cx hoy NVO

RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN

No.IDENTIFICACION: 1018411942

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 01/07/2021 Hora: 09:34:00

SUBJETIVO:

**********NOTA MEDICA**********

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA DEBIDO A CAMBIO DE EAPB. SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

OBJETIVO:

**********NOTA MEDICA**********

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA DEBIDO A CAMBIO DE EAPB.SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

ANÁLISIS:

**********NOTA MEDICA**********

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA DEBIDO A CAMBIO DE EAPB.SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

PLAN:

**********NOTA MEDICA**********

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA DEBIDO A CAMBIO DE EAPB.SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA

No.IDENTIFICACION: 1070605758

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA POR CAMBIO DE EAPB. SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Recomendaciones

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA POR CAMBIO DE EAPB. SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

Plan de Manejo

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA POR CAMBIO DE EAPB. SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

Limitaciones Vida Diaria

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA POR CAMBIO DE EAPB. SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

Signos de Alarma

SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA POR CAMBIO DE EAPB. SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

5. Apoyo Diagnóstico

Laboratorio Clínico

Código	Descripción	Cantidad
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	1

Imágenes Diagnósticas

Patología

6. Procedimientos

Quirúrgicos

No Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	11
931000A3	T.FISICA ADULTO (SESION INDIVIDUAL) SEDATIVA	5

Enfermería

7. Medicamentos

Medicamentos POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000035	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	15500 MG	31	6
1400000073	ALPRAZOLAM TABLETA 0.25MG	1.5 MG	6	5
1400000206	CARBAMAZEPINA TAB CON O SIN RECUB 200MG	1600 MG	8	4
1400000373	DICLOFENACO SOD SOL INY 75MG/3ML AMPX3ML	1350 MG	18	6
1400000420	ENOXAPARINA SOL INY 40MG/0.4ML JERPRELL	120 MG	3	3
1400000441	ERTAPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	7 VIA	7	6
1400000916	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	120 MG	6	5

Medicamentos NO POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
	ENSURE PLUS HN - LATA X 237 ML SUSPENSION ORAL 8 ONZAS	1185 ML	5	4

8. Incapacidad Médica

9. Alta

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha:	01/07/2021	**Hora:**	10:35
Tipo de Alta:	Mejoría	**Condición de Egreso:**	Vivo
Destino:	OTRO	**Hospital Remisión:**	

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Recomendaciones: SE REALIZA CIERRE ADMINISTRATIVO DE HISTORIA CLINICA POR CAMBIO DE EAPB.SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA

Responsable

Responsable:	VASQUEZ, INGRID		
Documento de Identidad:	1033703958	**Especialidad:**	

10. Responsable

Responsable:	GOMEZ, LUISA	**Firma:**	
N° de Identificación:	1070606766	**Especialidad:**	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1996	**Edad atención**	24 años 0 meses	**Edad actual**	24 años 1 mes
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	
Dirección de domicilio	CR3 4 N 23	**Teléfono domicilio**	3164959673	**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	PATRICIA CARRILLO	**Parentesco**	Cónyuge	**Teléfono acudiente**	3184124382
Acompañante	PATRICIA CARRILLO	**Teléfono acompañante**	3184124382		
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	29757	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	CHB03U
Fecha de la atención	25/06/2021	**Hora de atención**	7:58:26		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha: 02/06/2021 **Hora:** 9:33

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDiag. Pre-OperDiagnostico IQ	DE AGUAS, YAJAIRA
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Diag. Relacionado	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiagn. TrabajoDiag. Pre-OperDiagnostico IQDis. Princ. SE	DE AGUAS, YAJAIRA

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha: 25/06/2021 **Hora:** 9:14

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Diag. Relacionado	Confirmado Nuevo	Diagnós. AltaCausa Fallec	DE AGUAS, YAJAIRA

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	22
68UTNUTR	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	1
	Total de Días de Estancia	23

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: PACIENTE REMITIDO DE CLINICA JUNICAL

Enfermedad Actual: **********INGRESO A PISOS MEDICINA GENERAL CUARTO ********** NOMBRE:BRAYAN VELA RAMIEREZ EDAD: 25 AÑOS ORIGEN: NEIVA/ HUILA PROCEDENCIA: NILO, CUNDINAMARCA OCUPACIÓN:GUARDA DE SEGURIDAD PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO SANGUÍNEO: B POSITIVO ESTADO CIVIL: UNION LIBRE VIVE CON: PAREJA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: ACEPTABLE. MOTIVO DE CONSULTA: "ME ATROPEYO UN CARRO CUANDO IBA A TRABAJAR" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR CUADRO CLINICO QUE INICIO EL DIA 27/05/21 A LAS06:30 PM CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN AUTOMOVIL MIENTRAS SE TRANSPOIRTABA EN SU MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR TRALMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR ORTOEPEDIA CON TUTORES EXTERNOS

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

	TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA INSTITUCION POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS. ANTECEDENTES: MÉDICOS: GASTRITIS QUIRÚRGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA TÓXICOS:NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: 4 UND DE GRE INMUNIZACIONES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA REVISIÓN POR SISTEMAS: NO SINTOMAS CONSTITUCIONALES. NO DOLOR ARTICULAR. CLASE FUNCIONAL DE DISNEA, NYHA I/ IV NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. NO ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS DE VIAJES RECIENTES. EXAMEN FISICO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, CON SIGNOS VITALES DE : TA 100/60 FC 85 FR 16 T 36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA. ESLCERAS ANICTÉRICAS. CONJUNTIVA HIPOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MÓVIL. NO MASAS NO DENOPATICAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMETRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. SIN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR ,NO MASAS, NO MAGELAS. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA CON MULTIPLES FLICTENAS ALGUNA DE ELLAS DRENADAS CON ULCERAS, EVIDENCIA DE SUFRIEMITNODE LA PIEL Y EXUDADO AMARILLO EN MODERADA CANTIDAD. EDEMA DE PIE IZQUIERDO. EXTERMIDAD DERECHA SIN ALTERACIONES ADECUADA PERFUSION DISTALCONSERVADA. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTO, ORIENTADO. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. REPORTE DE PARACLÍNICOS: UROANALISIS: CON HEMATIES:5-15 XC, CEL EPITELIALES:0-2XC LEUC:5-10XC. GRAM DE ORINA: NEGATIVO, TP:13.5 INR:1.28 TPT:32.1 LEUC:18.21 NEUT: 86.6HB:11.9 HTO:34.9 PLAQ: 141 CONTROL HB:9.3 HTO:27. HEMOGRAMA: LEUC:13.20 NEUT: 10.67 HB: 13.5 HTO:38.8 PLAQ:259 CREAT:0.80 RX DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. EVIDENCIA DE FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA Y FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA. ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR CUADRO CLINICO QUE INICIO EL DIA 27/05/21 A LAS05:30 PM CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN AUTOMOVIL MIENTRAS SE TRANSPOIRTABA EN SU MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR TRAUMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR ORTOEPEDIA CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA INSTITUCION POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS. IDX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II ESTADO POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO. PLAN HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE PERMANENTE DIETA NORMOCALORICA SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 100 CC HORA OMEPRAZOL 20 MG VO DIA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 D:6 AMIKACINA 1 GR IV CADA 24 HRS FI:27/05/21 D:7 SE SOCLITA HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, TIEMPOS, AZOADOS, PCR, PROTEINAS TOTALES, ALBUMINA Y RX DE TORAX SE SOLICITA TAC DE FEMUR DISTAL CON SUPRESION DE METAL TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. - CUIDADOS DE ENFERMERIA DE HERIDAS QUIRURGICAS
Examen Físico	
Estado General:	Bueno
Estado de conciencia:	Alerta
Estado Respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación:	Hidratado
Revisión por sistemas	
Endocrinológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Organos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmunar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS
Hallazgos	
Cabeza	NORMOCEFALO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Ojos:	MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOS EXTENER TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA CON MULTIPLES FLICTENAS ALGUNA DE ELLAS DRENADAS CON ULCERAS, EVIDENCIA DE SUFRIENITNO DE LA PIEL Y EXUDADO AMARILLO EN MODERADA CANTIDAD. EDEMA DE PIE IZQUIERDO. EXTERMIDAD DERECHA SIN ALTERACIONES ADECUADA PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
Otorrinolaringologia:	OTOSCOPIA NORMAL
Boca:	MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello:	CENTRAL. NO INGURGITACION YUGULAR
Tórax:	SIMETRICO, SIN RETRACCIONES
Cardio-respiratorio:	RCRS. MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, SIN SOPLOS. SIN AGREGADOS PULMOANRES.
Abdomen:	PLANO, PERISTALSIS +, BLANDO, DEPRESIBLE , SIN MASAS,NIMEGALEAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario:	NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE
Osteomuscular:	MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOS EXTENER TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA CON MULTIPLES FLICTENAS ALGUNA DE ELLAS DRENADAS CON ULCERAS, EVIDENCIA DE SUFRIENITNO DE LA PIEL Y EXUDADO AMARILLO EN MODERADA CANTIDAD. EDEMA DE PIE IZQUIERDO. EXTERMIDAD DERECHA SIN ALTERACIONES ADECUADA PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
Sist. Nervioso Central:	SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
Examen mental:	NORMAL
Piel y faneras:	SIN LESIONES EVIDENTES
Otros hallazgos:	NORMAL
Responsable:	DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de identidad:	1140835835
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

TEMPERATURA:0,00
SAT.CON.OXIGENO:0,00
SAT.SIN.OXIGENO:0,00
TALLA:0,00
P.ART.SISTOLIC.:0,00
P.ART.DIASTOLIC:0,00
FREC.CARD.:0,00
FREC_RESPIR.:0,00
PESO:0,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 02/06/2021 Hora: 10:55:27
SUBJETIVO:
**********INGRESO A PISOS MEDICINA GENERAL CUARTO **********
NOMBRE:BRAYAN VELA RAMIEREZ
EDAD: 25 AÑOS ORIGEN: NEIVA/ HUILA
PROCEDENCIA: NILO, CUNDINAMARCA OCUPACIÓN:GUARDA DE SEGURIDAD

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO SANGUINEO: B
POSITIVO ESTADO CIVIL: UNION LIBRE VIVE
CON: PAREJA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: ACEPTABLE
MOTIVO DE CONSULTA:
"ME ATROPEYO UN CARRO CUANDO IBA A TRABAJAR"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS
PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR CUADRO CLINICO QUE INICIO EL DIA
27/05/21 A LAS05:30 PM CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE
PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN AUTOMOVIL MIENTRAS SE TRANSPOIRTABA EN
SU MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR
TRAUMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR
ORTOEPEDIA CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y
PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA INSTITUCION POR TRAMITES
ADMINISTRATIVOS.
ANTECEDENTES: MÉDICOS: GASTRITIS
QUIRÚRGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: NIEGA
TÓXICOS:NIEGA TRAUMÁTICOS:
NIEGA TRANSFUSIONALES: 4 UNO DE GRE
INMUNIZACIONES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA
OBJETIVO:
REVISIÓN POR SISTEMAS: NO SINTOMAS CONSTITUCIONALES, NO DOLOR ARTICULAR,
CLASE FUNCIONAL DE DISNEA, NYHA I/ IV NO EDEMA
DE MIEMBROS INFERIORES. NO ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS DE VIAJES
RECIENTES.
EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN REGULARES ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTO,
ORIENTADO, SIN SIGNOS DE
DESHIDRATACIÓN, CON SIGNOS VITALES DE : TA 100/60 FC 85 FR 18 T 36.5
SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA
NORMORREACTIVA, ESLCERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA HIPOCRÓMICA, MUCOSA
ORAL HUEMDA, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NO DENOPATICAS.
CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS
NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR ,NO MASAS, NO MAGELAS,
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:
MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO
Y PIERNA IZQUIERDA CON MULTIPLES FLICTENAS
ALGUNA DE ELLAS DRENADAS CON ULCERAS. EVIDENCIA DE SUFRIEMITNODE LA PIEL
Y EXUDADO AMARILLO EN MODERADA CANTIDAD. EDEMA DE PIE
IZQUIERDO, EXTERMIDAD DERECHA SIN ALTERACIONES ADECUADA PERFUSION
DISTALCONSERVADA. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, NO
DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
ANÁLISIS:
REPORTE DE PARACLÍNICOS: UROANALISIS: CON HEMATIES 5-15 XC, CEL
EPITELIALES 0-2XC
LEUC:5-10XC GRAM DE ORINA: NEGATIVO. TP:13.5 INR:1.28 TPT:32.1
LEUC:18.21 NEUT: 86.6HB:11.9 HTO:34.9 PLAQ: 141 CONTROL HB:9.3

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

HTO:27 HEMOGRAMA: LEUC:13.20 NEUT: 10.67 HB: 13.5 HTO:38.8 PLAQ:259
CREAT:0.60
RX DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EVIDENCIA DE
FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA Y FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR CUADRO
CLINICO QUE INICIO EL DIA 27/05/21 A LAS05:30 PM
CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN
AUTOMOVIL MIENTRAS SE TRANSPOIRTABA EN SU MOTOCICLETA EN
CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR TRAUMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO
INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR ORTOEPEDIA CON TUTORES
EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA
INSTITUCION POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS.
IDX:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL
COMPLEJA
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
ESTADO POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE
PERMANENTE
DIETA NORMOCALORICA SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 100 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 D:6 AMIKACINA 1 GR IV CADA 24
HRS FI:27/05/21 D:7 SE SOCLITA HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, TIEMPOS,
AZOADOS, PCR, PROTEINAS TOTALES,
ALBUMINA Y RX DE TORAX SE SOLICITA TAC DE FEMUR DISTAL CON SUPRESION DE
METAL
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO - CONTROL DE SIGNOS VITALES
Y AVISAR CAMBIOS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA DE HERIDAS QUIRURGICAS
RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
No.IDENTIFICACION: 1140835835
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 02/06/2021 Hora: 11:43:18
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR
PRESNTARACCIDENTE DE TRANSITO DIA 27/05/21 EVIDENCIAN EN DICHA
INSTITUCION FRACTURAS DE TIBIA Y PERONE Y FEMUR DISTAL IZQUIERDOS ESTA
ULTIMA ABIERTA Y REALIZAN CONTROL DE DAÑOS CON
TUTOR TRANSARTICULAR. Y MANEJO ANTIBIOTICO ES REMITIDO
ADMINISTRATIVAMENTEPARA CONTINUAR MANEJO
OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE ORIENTADO
PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS EN MUSLO
TUTOR TRANSARTICULAR EN POSICION MULTIPLES
FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE
ESPONTANEO ADECUADA PERFUSION DISTAL
ANÁLISIS:
RX FRACTURA DE FEMUR DISTAL IZQUIEROO CONMINUTA Y SEGMENTARIA FRACTURA
DE TIBIA Y PERONE IPSILATERAL MULTISEGMENTARIA Y
CONMINUTA REQUIERE PARA EL MANEJO DE LA TIBIA FIJADOR EXTERNO TIPO
ILIZAROV POR ESTADO DE LA PIEL QUE SE ENCUENTRA CON
SJFRIMIENTO TSCHERNE II PARA DEFINIR EL MATERIAL REQUERIDO EN FEMUR SE
SOLICITA TAC CON RECONSTRUCCION 3D
PLAN:
DIETA POR AHORA ANALGESIA
SJSPENDER PENICILINA CONTINUAR CEFAZOLINA 1 GM IV CADA 8 HORAS
Y AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS SS ALTORIZACION PARA MATERIAL EN
TIBIA PENDIENTE TAC
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No.IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 02/06/2021 Hora: 14:11:36
SUBJETIVO:
REPORTE DE HEMOGRAMA 02-06-2021 TP 9.8 INR 0.96 TPT 21.3 HEMOGRAMA
LEUCOCITOS 7880 NEUTROFILOS 73% LINFOCITOS 17% HGB 4,5 HCT
14 PLAQUETAS199.000 PCR 8,7 CREATININA 0.58 BUN 8,4 POTERINA TOTALES 4,8
ALBUMINA 3.1 SODIO 136 POTASIO 3.9
SE ORDENA TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE
OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

.

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO
No.IDENTIFICACION: 93406198
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 02/06/2021 Hora: 20:41:30
SUBJETIVO:
IDX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II ESTADO POSTRANFUION DE 4 UND DE
GRE
EXTRACENTRO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OBJETIVO:
PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES NORMOCEFALO HIDRATADO CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA NO DOLOR EXTREMIDADES CON TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON BUEN LLENADO CAPILAR SNC SIN DEFICIT
ANÁLISIS:
PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA SE ORDNEA HEMOGRAMA POS TRANSFUSION CONTINUA SEGUIMIENTOI POR ORTOPEDIA PENDIENTE MATERIALES PARA PROCEDIMIENTO
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA NORMOCALORICA SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 100 CC HORA OMEPRAZOL 20 MG VO DIA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 D:6 AMIKACINA 1 GR IV CADA 24 HRS FI:27/05/21 D:7 SE SOLICITA TAC DE FEMUR DISTAL CON SUPRESION DE METAL TERAPIA FISICA
Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS -
CUIDADOS DE ENFERMERIA DE HERIDAS QUIRURGICAS
RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO
No.IDENTIFICACION: 72272948
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/06/2021 Hora: 05:52:39
ANÁLISIS:
PACIENTRE CON REPORRTE DE LABORATORIO HEMOGRAMA GB7.9 N 70 HB 7.2 HTC 21PLAQ:185
RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO
No.IDENTIFICACION: 72272948
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/06/2021 Hora: 10:00:39
SUBJETIVO:
ORTOPEDIA
PACIENECO RODILAL FLOTANTE. FACRAS CONMINUTAS, ALTA NERGIA
S/ DOLOR CONTROLADO
EJCRIA DE HB, PERO AUN ANEMIA IMPORATNTE CONSIDERNACO LAS CIRUGIAS QUE VA REQUERIR
OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE ORIENTADO
PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS EN MUSLO
TUTOR TRANASARTICULAR EN POSICION MULTIPLES
FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ESPONTANEO ADECUADA PERFUSION DISTAL
ANÁLISIS:
TAC DE FEMUR CON EIDENCA DE FRACTUR SUPRACONDEILA, CON EXTENSION HAST LOS EPICONDILOS, MULTIFRAGMENTARIA Y CONMINUTA QUE SE XTIENDE EN TODO EL TERCIO DISTAL DEL FEMUR, SUBLUXACION DE LA RODILLA
JUNTA ORTOPEDIA DR CARREÑO, DR RAMIREZ, DR RESTEPOE
PACIENTE CON FRACTURAS
COMPLEJAS TANTO EN FEMUR, ARTICUALRES DE RODLLA YEN LA TIBIA, QUIEN REQUIRAA SEGURAMENTE MUTIPLES PROCEDIMIENTOS QUIRUGICOS EN FIJACIONES POR ETAPAS , DADA LA SEVERIDAD DE LA LESION OSEA, EL RIESGO DE COMRPOSMISO DE ESTRUCTURAS NEUROVASCULARES Y LA NECESIDAD DE FIJACION TRANSRTICULAR.
SE PLANTEA INCIAR RECONSTRUCION A NIVEL FEMORAL , REALIZANDO EXTRACCION DEL TUTOR DE TRAUMA DEL FEMUR Y REALIZANDO
FIJACION LATERAL CON UNA PLACA DE SOPORTE CONDILAR DE ANGULO VARIBALE, QUE PERMITA FIJACION CON SISTEMA CABLE A NIVEL D ELA COMINUCION Y MULTPLES FRAGMENTOS DEL TERCIODISTAL DE LA DIAFIS FEMORAL Y FIJACIN DE ESTA PLACA CON TORNILLOS A NIVEL DE LA
DIAFISIS MEDIA Y PROXIMAL , REALZIANDO ADEMAS APLICACION DE INJERTO OSEO TIPO FOSFATO TRICALCIO
PARA MANEJO DE DEFECTOS OSEOS (TIPO GLASBONE O STIMULAN)
SE MANTENDRA LA ESTABILIZACION DE LA TIBIA CON EL TUTOR DE TRAUMA
CONTINUAR MANEJO HOSPITALARIO.
UNA VEZ SE PRESENTA MEJOR ESTADO DE TEJDOS BLANDOS DE LA TIBIA, REALIZARFIACION CON UN TUTOR DE
FIJAICON CIRCUFERENCIAL TIPO ILIZAROV A LOS FRAGMENTOS MULTIPLES DE LA TIBIA, REALIZANDO ETENSION DE ESTA FIJACION ALA RODILLA
CON MECANISMO ARTICULADO, PARA ASI MANEJAR LA SUBLUXACIN DE LA RODILLA Y MEJORA LA DISTRUBCIN DE CARGAS.
SE EXPLICA AL PACIENTE Y SE HACE ENFASIS EN LA HISOTRIA CLNICA LA POSIBILDIAD DE REQUERIR CIRUGIAS ADICIONALES AL PLANEAMIENTO ACTUAL, DADA LA SEVERIDAD DEL TRAUMA, LOS MULTILPES FRAGMENTOS OSEOS, FRACTURAS MULTINIVEL DE EXTREMIDAD Y SEVERO COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS
PLAN:
S/S PROCEMTOUIRURGICO, INICAR ETAPA DEL FEMUR TRANFUDIR 2 UGRE
SE PROGRAMARAIA VEZ CUENTE CON MTERIAL
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No.IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 03/05/2021 Hora: 10:21:37
SUBJETIVO:
EVOLUCION MEDICA DE PISO **
IDX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II ESTADO
POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO
S' ME SIENTO CON DOLOR
OBJETIVO:
TA:119/75 FC:62LPM FR:20RPM SAO2:99% FIO2: 21% T:36.5 GRADOS PACIENTE EN
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS CUELLO, MOVIL,
NO
INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLORCSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: MULTIPLES LACERACIONES EN
EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADASEN MUSLO TUTOR TRANASARTICULAR EN
POSICION MULTIPLES FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS
CON DRENAJE ESPONTANEO ADECUADA
PERFUSION DISTALSNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE QUIEN REFIERE PERSISTIR CON DOLOR. SE EXPLICA QUE ESTA CON
MEDICAMENTOS ANALGESICOS Y CON TERAPIA FISICA PARA
MODULACION DE DOLOR .SE TRANFUNDIERON 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS CON
HB POST TRANSFUCION7 2HTO 21 PLAQUTAS 185 AUN MUY BAJOS PARA
PASAR A CIRUGIA POR LO QUE SE SOLICITA TRANSFUNDIR HOY 2 UNIDADES MAS ;
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
SU PATOLOGIA ACTUAL , CON RESULTADO DE TAC TAC DE FEMUR CON EIDENCA DE
FRACTUR SUPRACONDEILA, CON EXTENSION HAST LOS EPICONDILOS,
MULTIFRAGMENTARIA Y CONMINUTA QUE SE XTIENDE EN TODO EL TERCIO DISTAL
DEL FEMUR .SUBLUXACION DE LA RODILLA
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE
PERMANENTE
DIETA NORMOCALORICA SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 100 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 D:6 AMIKACINA 1 GR IV CADA 24
HRS FI:27/05/21 D:7 SE SOLICITA 2 UNIDADES DE SANGRE TERAPIA FISICA
Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR
CAMBIOS -
CUIDADOS DE ENFERMERIA DE HERIDAS QUIRURGICAS
RESPONSABLE: SANCHEZ, XIMENA
No IDENTIFICACION: 1113635715
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/06/2021 Hora: 11:56:13

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SUBJETIVO:
REPORTE DE PARACLINICOS: 02/06/21
LEUC: 9.8 INR: 0.96 TPT:25.2 LEUC: 7.88 NUET: 73.70 HB:4.5 HTO:14.4
PLAQ:199 PCR:8.7 CREAT:0.58 BUN: 8.4 PROTEINAS
TOTALES:4.8 ALBUMINA: 2.1NA: 136 K: 3.9 03/06/21 LEUC: 7.96 NEUT: 70.40
HB: 7.2 HTO: 21.7 PLAQ:185.
RADIOGRAFIA DE TÓRAX
Técnica: única proyección AP Datos clínicos: prequirúrgico. Silueta
cardioaórtica normal. Mediastino e hilios pulmonares sin alteraciones.
No hay opacidades que ocupen el espacio aéreo.
Ángulos cardio y costofrénicos libres. Densidad ósea y tejidos blandos
normales. OPINIÓN: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES
OBJETIVO:
X
ANÁLISIS:
X
PLAN:
SE SOLICITA VLR PORNUTRICIÓN POR HIPOPROTEINEMI E HIPOALBUMINEMÍA
RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
No IDENTIFICACION: 1140835835
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/05/2021 Hora: 21:16:56
SUBJETIVO:
EVOLUCION MEDICA DE PISO **
IDX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II ESTADO
POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO
S/ PACIENTE REFIERE SE SIENTE BIEN, MODULACION DEL DOLOR
OBJETIVO:
TA:126/76 FC:88,LPM FR:18 RPM SAO2:99% FIO2: 21% T:36.5 GRADOS PACIENTE
EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS CUELLO: MOVIL,
NO
INGURGITACION YUGULAR. SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: MULTIPLES LACERACIONES EN
EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADASEN MUSLO TUTOR TRANASARTICULAR EN
POSICION MULTIPLES FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS
CON DRENAJE ESPONTANEO ADECUADA

PERFUSION DISTALSNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADO, SE TRANFUNDIERON2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS SIN NINGUNA REACCION ADVERSA, SE INDICA HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL, Y VALORACION PREANESTESIAS PARA PROCEDIMEINTO QUIRURGICO
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
NVO SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 100 CC HORA
SS HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL SS VAL POR ANESTESIOLOGIA
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS - CUIDADOS DE ENFERMERIA DE HERIDAS QUIRURGICAS
RESPONSABLE: GUARNIZO, FABIO
No.IDENTIFICACION: 93089528
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/06/2021 Hora: 06:44:20
SUBJETIVO:
...
OBJETIVO:
...
ANÁLISIS:
HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL:
04/06/2021: WBC: 6.26, NE: 4.97, HGB: 9.5, HCT: 28.6, PLT: 200
ANEMIA MODERADA, INCREMENTO DE 2 GR/DL EN HGB POSTRANSFUSION, CONTINUA IGUAL MANEJO
PLAN:
PENDEINTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CONTINUA IGUAL MANEJO
RESPONSABLE: GUARNIZO, FABIO
No.IDENTIFICACION: 93089528
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/06/2021 Hora: 08:36:30
SUBJETIVO:
Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP 129238: Consultante de sexo masculino de 25 años, orientado en 3 esferas, afecto modulado, acorde a gatillante, de corta intensidad, regulado, memoria conservada, pensamiento hilado. Niega antecedente de psicopatología familiar, personal, niega ideación suicida, niega consumo, juicio y raciocinio conservado, capacidad de introspección, logra realiza retrospección, prospección sin afectaciones. Antecedentes clínicos accidente en motocicleta con fractura de fémur, uso de tutor.
OBJETIVO:
Objetivo: consultante que solicitan valoración por psicología, para

acompañamiento y reforzamiento de estrategias de
afrontamiento.
ANÁLISIS:
Análisis: paciente de 25 años. Funciones mentales superiores
conservadas, adecuada red de apoyo. Consultante que
presenta alteraciones del sueño, derivados de flashbacks y pesadillas
nocturnas, se observa fase estrés agudo derivado de
evento traumático accidente de tránsito. Familiar: familia
reconstituida, pareja actual de 27 años, no tienen hijos. Progenitora y
esposa son red de apoyo emocional y en la toma de decisiones.
PLAN:
Plan: se realiza psicoeducación en modelo ARC de la emoción. Se plantea
seguimiento por psicología para el reforzamiento de
estrategias de afrontamiento. Se recomienda iniciar modulador de estado
del ánimo para regulación y conciliación del sueño.
Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP
129288
RESPONSABLE: FRANCO, CARLOS
No IDENTIFICACION: 1070605890
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA

Fecha: 04/08/2021 Hora: 10:43:18
SUBJETIVO:
** EVOLUCION MEDICA DE PISO **
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IDX:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL
COMPLEJA
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II ESTADO POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO
S/ REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSDAD.
OBJETIVO:
TA:131/76 MMHG FC:85 LPM FR:18 RPM T:36.2°c SAT: 96% FIO2:21% PACIENTE
EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS CUELLO: MOVIL,
NO INGURGITACION YUGULAR. SIN LESIONES TORAX:
SIMETRICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO,
PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS
DE IRRITACIONPERITONEAL EXTREMIDADES: MULTIPLES LACERACIONES EN
EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS EN MUSLO TUTOR
TRANSARTICULAR EN POSICION MULTIPLES FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO
DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE ESPONTANEO SEROSO.
ADECUADA PERFUSION DISTALSNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

LESIONES.
02/06/21 TP:9.8 INR:0.96 TPT:25.2 LEUC: 7.88 NEUT: 5.61 HB:4.5 HTO:14.4
PLAQ:199 PCR:8.7 CREAT:0.58 BUN:8.4 PROTEINAS TOTALES:4.8
ALBUMINA:136 NA:136 K: 3.9 03/06/21 LEUC: 7.96 NUET: 5.61 HB:7.2 HTO:
21.7 PLAQ:185 04/06/21 LEUC: 6.26 NEUT: 4.97 HB: 9.5
HTO: 28.6 PLAQ:200
RADIOGRAFIA DE TÓRAX.
Técnica: única proyección AP. Datos clínicos: prequirúrgico.
Silueta cardioaórtica normal. Mediastino e hilios pulmonares sin
alteraciones.
No hay opacidades que ocupen el espacio aéreo. Ángulos cardio y
costofrénicos libres.
Densidad ósea y tejidos blandos normales. OPINIÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
Tomografía axial computada de fémur izquierdo Datos
clínicos: fractura. Técnica: en equipo multidetector, se realizan
adquisiciones en el
plano axial, con reconstrucciones en los planos sagital y coronal en
ventana para hueso y tejidos blandos.
Comparación: no cuenta con estudios previos en el sistema para
comparar.Hallazgos:
Estudio de adecuada calidad técnica. Se identifica fractura conminuta
que compromete la diáfisis y metáfisis distal del fémur, con solución de
continuidad de aproximadamente 10 cm
de longitud, visualizando múltiples fragmentos desplazados a los tejidos
blandos adyacentes. Existe
material de fijación externa con tornillos localizados en el tercio
proximal y medio de la diáfisis femoral así como en
la unión metafisoepifisaria distal. Comprometiendo el aspecto más
lateral de la faceta
lateral de la rótula,se identifica fractura longitudinal completa con no
desplazada.
Fractura por avulsión cortical en la epífisis proximal del peroné.
Fractura conminuta
comprometiendo el aspecto posteromedial del platillo tibial lateral, con
depresión central del mismo y
avulsión cortical en el aspecto posterolateral de este platillo.
Conminución y avulsión del área intercondílea posterior de
la tibia proximal. Las relaciones articulares coxofemoral y
femorotibial se encuentran preservadas. Edema en los tejidos blandos
del tercio distal del muslo y periarticulares en la rodilla, con escasas
burbujas de enfisema en la región
patelar. Derrame articular en la rodilla.
Conclusión: 1. Fractura conminuta en la diáfisis y metáfisis distal del
fémur con las consideraciones descritas, visualizando material de
fijación externa.

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

2. Fracturas que comprometen el platillo tibial lateral y área
intercondílea posterior de la tibia.
3. Fractura por avulsión cortical en la epífisis proximal del peroné. 4.
Fractura en la faceta
lateral de la rótula. 5. Derrame articular en la rodilla. 6. Edema en
los tejidos blandos del tercio distal de la rodilla, con escaso enfisema
en esta última localización.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS EN CONTEXTO DE UN POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II, PACIENTE POLITRASNFUNDIDO ALA FECHA
8 UND DE GRE, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONALES, MEJORIA DE
NIEVELES DE HEMOGLOBINA, VALORADO POR
NUTRICIONISTA EN TURNO QUIEN INDICA SUPLEMENTACION NUTRICIONAL CON
ENSURE HN 237 ML CADA 12 HRS, A LA ESPERA DE
TEIMPO QUIRIRGICO CUANDO SE CUNENTE CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS,
PACIENTE CON COMPONENTE EMOCIONAL ASOCIADA EN MANEJO
POR PSICOLOGIA, POR EL MOMENTO CON INDICACION DE CONTINUAR MANEJO
INTRAHOSPITALALRIA MAÑANA AZOADOS DE CONTROL. SE LE
EXPLICA A PACINETE YFAMILIAR SOBRE CONDCION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA,
REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE ACLARAN DUDAS.
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE
PERMANENTE
DIETA NORMOCALORICA SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 80 CC HORA
APORTE NUTRICIONAL OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA
8 HRS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 D:8 AMIKACINA 1 GR
IV CADA 24 HRS FI:27/05/21 D:9 TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIO CON
INCENTIVO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE ENFERMERIA DE
HERIDAS QUIRURGICAS
PENDINETE DEFINIR TIEMPO QUIRIRGICO PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA
MAÑANA AZOADOS DE CONTROL POR 9 DIAS DE AMIKACINA SE RESERVAN 2 UND DE
GRE
PREQUIRURGICAS.
RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
No.IDENTIFICACION: 1140835935
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/05/2021 Hora: 11:19:30
SUBJETIVO:
****RESPUESTA INTERCONSULTA DE NUTRICION ****
PACIENTE CON LOS SIGUEINTES DIAGNOSTICOS:
1 POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO 2.FRACTURA DE FEMUR DISTAL

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

COMPLEJA
3 FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA 4 LESION DE TEJIDOS
BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ORIENTADO CON ACOMPAÑANTE, QUIEN
SUSTENTA EL INTERROGATORIO, REFIERE QUE SU INGESTA HA
DISMINUIDO HACE 3 MESES, QUE PRESENTA INAPETENCIA. EN EL EXAMEN FISICO
SE OBSERVA SILUETA
DELGADA, DEPLECION DE LA RESERVA GRASA SUBCUTANEA Y LA RESERVA PROTEICO
SOMATICA EN TRONCO, TORAX Y EXTREMIDADES,
EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO FRACTURA CON TUTOR EXTERNO
VALORACIÓN
GLOBAL SUBJETIVA CAMBIO DE PESO EN LOS ULTIMOS 6 MESES: PERDIDA DE PESO
NO CUANTIFICADA
CAMBIOS DE PESO EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS: PERDIDA DE PESO NO
CUANTIFICADA
CAMBIOS DE INGESTA: INAPETENCIA. SINTOMAS GATROINTESTINALES:
INAPETENCIA
ESTRES DE LA PATOLOGIA: MODERADA A SEVERA. DATOS ANTROPOMETRICOS:
PESO HACE 3 MESES: 62KG PESO ACTUAL ESTIMADO:60KG
TALLA REFERIDA: 165CM
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA
AGUDIZADA
ANÁLISIS:
PACIENTE CURSA CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, PACIENTE PERSISTE CON
INAPETENCIA, SIN OTROS SINTOMAS GASTROINTESTINALES, SE
CONSIDERA QUE NO CUBRE LOS REQUERIMIENTOS MINIMOS DIARIOS JUNTO CON
MEDICO TRATANTE SE INDICA INICIAR COMPLEMENTACION NUTRICIONAL
PARA EVITAR MAYOR DETERIORO YAYUDAR EN EL PROCESO DE RECUPERACION
PLAN:
1.PLAN DE ALIMENTACION HIPERPROTEICO, DE CONSISTENCIA NORMAL ALTA EN
FIBRA A TOLERANCIA AJUSTADO A PREFERENCIAS ALIMENTARIAS
2.ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO DENSAMENTE
CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS PROTEINAS Y
LIPIDOS VITAMINAS Y MINERALES (ENSURE HN 237ML) SUMINISTRAR POR VIA ORAL
2 TOMAS AL DIA EN SIGUIENTES HORARIOS 10AM -4PM
3 VIGILAR TOLERANCIA – GLUCOMETRIAS
RESPONSABLE: ROBLES, KELLY
No.IDENTIFICACION: 55225733
ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: 04/05/2021 Hora: 12:01:55
SUBJETIVO:
DOLOR CONTROLADO, TOLERA DIETA. SE ENCUENTRA DEPRIMIDO Y ANHEDONICO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE ORIENTADO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS EN MUSLO
TUTOR TRANSARTICULAR EN POSICION MULTIPLES
FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE
ESPONTANEO ADECUADA PERFUSION DISTAL
ANÁLISIS:
RODILLA FLOTANTE FRACTURAS MULTIFRAGMENTARIAS SERA LLEVADO MAÑANA A
CIRUGIA PARA PRIMER TIEMPO FEMORAL
HEMOGLOBINA 9.5 SE RESERVAN 3 UDS
PLAN:
DIETA HASTA LAS 10 PM VALORACION OR PSICOLOGIA
CURACION
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 04/06/2021 Hora: 12:16:46
SUBJETIVO:
Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP 129298: Consultante de sexo masculino de 25 años, orientado en 3 esferas, afecto modulado, acorde a gatillante, de corta intensidad, regulado, memoria conservada, pensamiento hilado. Niega antecedente de psicopatología familiar, personal, niega ideación suicida, niega consumo, juicio y raciocinio conservado, capacidad de introspección, logra realiza retrospección, prospección sin afectaciones. Antecedentes clínicos accidente en motocicleta con fractura de fémur, uso de tutor.
OBJETIVO:
Objetivo: consultante que solicitan valoración por psicología, para acompañamiento y reforzamiento de estrategias de afrontamiento.
ANÁLISIS:
Análisis: paciente de 25 años. Funciones mentales superiores conservadas, adecuada red de apoyo. Consultante que manifiesta mejoría en el sueño, logra dormir sin pesadillas la noche del 03/06/2021, sin embargo, refiere intenso dolor valorando en dolor en una escala de 1 a 10, siendo un no dolor, 10 mayor dolor 10. Teniendo en cuenta esta situación, se realiza educación en salud y en los tipos de fármacos utilizados para el control, los posibles efectos y como se suministran. Manifiesta entender. Familiar, se recomienda el acompañamiento permanente como estrategia de soporte emocional, además, de apoyo en las actividades de la vida diaria, sin embargo, se observa que la compañera sentimental tiene emociones con tendencia a la ansiedad, por lo cual, en conjunto se refuerza el modelo explicativo de la relación entre emoción pensamiento y conducta, relacionando

emociones básicas, función de la emoción y su relación con el comportamiento. Se brindan estrategias de evaluación de pensamiento y detención del mismo.
PLAN:
Plan: se descarta el uso de moduladores del estado del animo por el manejo del dolor actual. Se continuará con abordajes familiares para el reforzamiento de estrategias de afrontamiento. Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP 129288
RESPONSABLE: FRANCO, CARLOS
No.IDENTIFICACION: 1070605890
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA

Fecha: 04/05/2021 Hora: 14:53:15
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
ESTADO POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD Y HERIDAS SUTURADAS, EDEMA.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO-EXTENSIÓN) EN MIEMBROSSUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS- ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓN PALMAR. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 04/05/2021 Hora: 17:58:37
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IDX:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II ESTADO POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO
OBJETIVO:
TA:131/76 MMHG FC:85 LPM FR:18 RPM T:36.2°c SAT: 96% FIO2:21% PACIENTE
EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS CUELLO, MOVIL,
NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX:
SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO,
PERISTALTISNO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS
DE IRRITACIONPERITONEAL EXTREMIDADES: MULTIPLES LACERACIONES EN
EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS EN MUSLO TUTOR
TRANASARTICULAR EN POSICION MULTIPLES FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO
DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE ESPONTANEO SEROSO,
ADECUADA PERFUSION DISTALSNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN
LESIONES
02/06/21 TP:9.8 INR:0.96 TPT:25.2 LEUC: 7.88 NEUT: 5.81 HB:4.5 HTO:14.4
PLAQ:199 FCR:8.7 CREAT:0.58 BUN:8.4 PROTEINAS TOTALES:4.8
ALBUMINA:136 NA:136 K: 3.9 03/06/21 LEUC: 7.96 NUET: 5.61 HB:7.2 HTO:
21.7 PLAQ:185 04/06/21 LEUC: 6.26 NEUT: 4.97 HB: 9.5
HTO: 28.6 PLAQ:200
RADIOGRAFIA DE TORAX
Técnica: única proyección AP. Datos clínicos: prequirúrgico
Silueta cardioaórtica normal. Mediastino e hilios pulmonares sin
alteraciones.
No hay opacidades que ocupen el espacio aéreo. Ángulos cardio y
costofrénicos libres.
Densidad ósea y tejidos blandos normales. OPINIÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
Tomografía axial computada de fémur izquierdo Datos
clínicos: fractura. Técnica: en equipo multidetector, se realizan
adquisiciones en el
plano axial, con reconstrucciones en los planos sagital y coronal en
ventana para hueso y tejidos blandos.
Comparación: no cuenta con estudios previos en el sistema para
comparar.Hallazgos:
Estudio de adecuada calidad técnica. Se identifica fractura conminuta
que compromete la diáfisis y metáfisis distal del fémur, con solución de
continuidad de aproximadamente 10 cm
de longitud, visualizando múltiples fragmentos desplazados a los tejidos
blancos adyacentes. Existe
material de fijación externa con tornillos localizados en el tercio
proximal y medio de la diáfisis femoral así como en

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

la unión metafisoepifisaria distal. Comprometiendo el aspecto más
lateral de la faceta
lateral de la rótula,se identifica fractura longitudinal completa con no
desplazada.
Fractura por avulsión cortical en la epifisis proximal del peroné.
Fractura conminuta
comprometiendo el aspecto posteromedial del platillo tibial lateral, con
depresión central del mismo y
avulsión cortica en el aspecto posterolateral de este platillo.
Conminución y avulsión del área intercondilea posterior de
la tibia proximal. Las relaciones articulares coxofemoral y
femorotibial se encuentran preservadas. Edema en los tejidos blandos
del tercio distal del muslo y periarticulares en la rodilla, con escasas
burbujas de enfisema en la región
patelar. Derrame articular en la rodilla.
Conclusión: 1. Fractura conminuta en la diáfisis y metáfisis distal del
fémur con las consideraciones descritas, visualizando material de
fijacion externa
2. Fracturas que comprometen el platillo tibial lateral y área
intercondilea posterior de la tibia.
3. Fractura por avulsión cortical en la epifisis proximal del peroné. 4.
Fractura en la faceta
lateral de la rótula. 5. Derrame articular en la rodilla. 6. Edema en
los tejidos blandos del tercio distal de la rodilla, con escaso enfisema
en esta ultima localización
ANÁLISIS:
SE TRATA DE PACIENTE JOVEN, CON FX DE FEMUR, FX DE TIBIA Y PERONE.
LABORATORIOS ACEPTABLES PARA EL PROCEDIMIENTO.
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO.
PLAN:
PROGRAMAR PARA CIRUGIA AYUNO DE HORAS.
CONSENTIMIENTO INFORMADO RESERVAR 3 UI DE GRE.
RESERVAR CAMA EN UCI. SUSPENDER HEPARINA 12 H ANTES DE LA
CIRUGIA. CANALIZAR 2 VENAS PERIFERICAS DE BUEN CALIBRE CON ANGIOCATH 18.
RESPONSABLE: LEGARDA, PAULO
No.IDENTIFICACION: 12983351
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

Fecha: 05/06/2021 Hora: 10:53:04
SUBJETIVO:
** EVOLUCION MEDICA DE PISO **
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IDX:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL
COMPLEJA
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II ESTADO POSTRANFUION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SI TENGO MUCHO FRIO Y ADEMAS DOLOR EN LA PIERNA
OBJETIVO:
TA:131/76 MMHG FC:85 LPM FR:18 RPM T:36.2°c SAT: 96% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX, SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIONPERITONEAL EXTREMIDADES: MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS EN MUSLO TUTOR TRANSARTICULAR EN POSICION MULTIPLES FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE ESPONTANEO SEROSO, ADECUADA PERFUSION DISTALSNC. SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.
02/06/21 TP:9.8 INR:0.96 TPT:25.2 LEUC: 7.88 NEUT: 5.81 HB:4.5 HTO:14.4 PLAQ:199 PCR:8.7 CREAT:0.58 BUN:8.4 PROTEINAS TOTALES:4.8 ALBUMINA:136 NA:136 K: 3.9 03/06/21 LEUC: 7.96 NUET: 5.61 HB:7.2 HTO: 21.7 PLAQ:185 04/06/21 LEUC: 6.28 NEUT: 4.97 HB: 9.5 HTO: 28.6 PLAQ:200
RADIOGRAFIA DE TÓRAX
Técnica: única proyección AP. Datos clínicos: prequirúrgico
Silueta cardiocentica normal. Mediastino e hilios pulmonares sin alteraciones.
No hay opacidades que ocupen el espacio aéreo. Ángulos cardio y costofrénicos libres
Densidad ósea y tejidos blandos normales. OPINIÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.
Tomografía axial computada de fémur izquierdo Datos clínicos: fractura. Técnica: en equipo multidetector, se realizan adquisiciones en el plano axial, con reconstrucciones en los planos sagital y coronal en ventana para hueso y tejidos blandos.
Comparación: no cuenta con estudios previos en el sistema para comparar Hallazgos:
Estudio de adecuada calidad técnica. Se identifica fractura conminuta que compromete la diáfisis y metáfisis distal del fémur, con solución de continuidad de aproximadamente 10 cm de longitud, visualizando múltiples fragmentos desplazados a los tejidos blancos adyacentes. Existe material de fijación externa con tornillos localizados en el tercio proximal y medio de la diáfisis femoral así como en la unión metafisoepifisaria distal. Comprometiendo el aspecto más

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

lateral de la faceta
lateral de la rótula.se identifica fractura longitudinal completa con no
desplazada.
Fractura por avulsión cortical en la epifisis proximal del perone.
Fractura conminuta
comprometiendo el aspecto posteromedial del platillo tibial lateral, con
depresión central del mismo y
avulsion cortica en el aspecto posterolateral de este platillo.
Conminución y avulsión del área intercondilea posterior de
la tibia proximal. Las relaciones articulares coxofemoral y
femorotibial se encuentran preservadas. Edema en los tejidos blandos
del tercio distal del muslo y periarticulares en la rodilla, con escasas
burbujas de enfisema en la región
patelar. Derrame articular en la rodilla.
Conclusión: 1. Fractura conminuta en la diáfisis y metáfisis distal del
fémur con las consideraciones descritas, visualizando material de
fijación externa.
2. Fracturas que comprometen el platillo tibial lateral y área
intercondílea posterior de la tibia.
3. Fractura por avulsión cortical en la epifisis proximal del perone. 4.
Fractura en la faceta
lateral de la rótula. 5. Derrame articular en la rodilla. 6. Edema en
los tejidos blandos del tercio distal de la rodilla, con escaso enfisema
en esta ultima localización.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS QUE SE ENCUENTRA CON DOLOR DE FORMA
PERMAMENTE SE LE EXPLICA QUE TIENE MANEJO ANALGESICO Y LA
TOLERANCIA DEDOLOR ,PACIENTE QUIEN SE TORNA EN OCACIONES TRISTE Y UN
POCO PESIMISTA DE SU ENFERMEDAD ACTUAL POR LO QUE ESTA EN
MANEJO CON PSICOLOGIA Y CON TRABAJO SOCIAL INDICA LAS TERAPIAS LE HAN
AYIDADO A ENTENDER Y ACEPTARSU ESTADO ACTUAL , FUE VALORADO
AYER POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLCITO RESERVA DE 3 UNIDADES DE SANGRE
LAS CUALES QUEDARON RESEVADAS EL DIA DE HOY SE COMENTO
TAMBIEN LA RESEVA PARA CAMA EN UCI , EN EL MOMENTO ESTABLE CONTINUA CON
REFUERZO NUTRICONAL ENSURE, TERAPIA FISICA. CON
RESPORTES DE PARACLICNOS DE 04/06 CON MEJORIA DE HEMOGLOBINA A 9.5POST
TRANSUFICON HTO DE 28.6 PLAQUTA DE 200,RX DE TORAX SIN
ALTARACIONES, CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO PENDIENTE
PARA PASAR MAÑANA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE
ORTOPEDIA , SE HABLA CON FAMILIAR Y PACIENTE SE LE EXPLICA ESTADO ACTUAL
DE PACIENTE RIESGOS DE CIRUGIA DADO A LA COMPLEJIDAD DE
LESIONES REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLO INDICADO
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE
PERMANENTE
DIETA NORMOCALORICA SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 80 CC HORA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

APORTE NUTRICIONAL OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA
8 HRS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 AMIKACINA 1 GR
IV CADA 24 HRS FI:27/05/21 TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE ENFERMERIA DE
HERIDAS QUIRURGICAS
PENDINETE DEFINIR TIEMPO QUIRIRGICO POSIBLEMENTE MAÑANA SE RESERVA DE
CAMA EN UCI
SE RESERVAN 3 UND DE GRE PREQUIRURGICAS. SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
RESPONSABLE: SANCHEZ, XIMENA
No.IDENTIFICACION: 1113635715
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/03/2021 Hora: 11:59:40
SUBJETIVO:
****EVOLUCION SOPORTE NUTRICIONAL ****
PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
.
OBJETIVO:
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA
AGUDIZADA.
ANÁLISIS:
PACIENTE CURSA CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, PACIENTE PERSISTE CON
INAPETENCIA, SIN OTROS SINTOMAS GASTROINTESTINALES, SE
CONSIDERA QUE NO CUBRE LOS REQUERIMIENTOS MINIMOS DIARIOS JUNTO
COMPLEMENTACION NUTRICIONAL , REFIERE ADECUADA TOLERANCIA
AL SOPORTE INSTAURADO.
PLAN:
1.PLAN DE ALIMENTACION HIPERPROTEICO, DE CONSISTENCIA NORMAL ALTA EN
FIBRA A TOLERANCIA AJUSTADO A PREFERENCIAS ALIMENTARIAS.
2.ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO DENSAMENTE
CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS PROTEINAS Y
LIPIDOS VITAMINAS Y MINERALES (ENSURE HN 237ML) SUMINISTRAR POR VIA ORAL
2 TOMAS AL DIA EN SIGUIENTES HORARIOS 10AM -4PM
3.VIGILAR TOLERANCIA – GLUCOMETRIAS
RESPONSABLE: ROBLES, KELLY
No IDENTIFICACION: 55225733
ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: 05/03/2021 Hora: 12:51:15
SUBJETIVO:
DOLOR CONTROLADO, TOLERA DIETA, SE ENCUENTRA DEPRIMIDO Y ANHEDONICO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE ORIENTADO
PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS EN MUSLO
TUTOR TRANSARTICULAR EN POSICION MULTIPLES
FLICTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE
ESPONTANEO ADECUADA PERFUSION DISTAL
ANÁLISIS:
RODILLA FLOTANTE FRACTURAS MULTIFRAGMENTARIAS SERA LLEVADO MAÑANA A
CIRUGIA PARA PRIMER TIEMPO FEMORAL
HEMOGLOBINA 9.5 SE RESERVAN 3 UDS
PLAN:
DIETA HASTA LAS 10 PM
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No.IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 05/06/2021 Hora: 14:17:41
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL
COMPLEJA
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
ESTADO POSTRANFUSION DE 4 UND DE GRE EXTRACENTRO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN
TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES
LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA TUTOR EN LA
MISMA EXTREMIDAD Y HERIDAS SUTURADAS, EDEMA
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO
FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE
FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA
FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3
SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS
GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E
INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE
PRENSIÓN PALMAR. FINALIZA SESIÓN SIN
COMPLICACIÓN
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 06/06/2021 Hora: 18:30:06
SUBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PACIENTE QUIEN DESDE LA 830AM DEL DIA DE HOY SE REALIZO EL TRASLADO A
SALAS DE CIRUGIA Y NO FUE POSIBLE REALIZAR LA EVOLUCION DEL
PACIENTE EN HOSPITALIZACION DURANTE EL DIA, MANIFIESTAN QUE SERA
TRASLADADO DE SALS DE CIRUGIA RECUPERACION DESPUES DE LAS 1900
OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

.

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO
No.IDENTIFICACION: 93406198
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/06/2021 Hora: 19:24:16
SUBJETIVO:
NOTA MEDICO RECUPERACION SALAS DE CIRUGIA
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IDX:
POSTOPERATORIO INMEDIATO REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA FRACTURA
FEMUR IZQUIERDO MAS APLICAICON DE
INJERTO OSEO (LAJA) POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE
FEMUR
DISTAL COMPLEJA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION
DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II ANEMIA EN CORRECCION
PACIENTE REFIERE EBUN CONTROL DE DOLOR, NO FIEBRE, NO
EMESIS, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO ACTIVO, NIEGA DEFICIT
NEUROVASCULAR DISTAL, DIRJESIS SIN ALTERACIONES.
OBJETIVO:
TA:145/95 MMHG FC:105 LPM FR:18 RPM T:36.2°c SAT: 96% FIO2:21% PACIENTE
EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO. PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS CUELLO, MOVIL,
NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX:
SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO,
PERISTALTISNO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS
DE IRRITACIONPERITONEAL EXTREMIDADES: MULTIPLES LACERACIONES EN
EXTREMIDADES Y HERIDAS SUTURADAS, EN MUSLO IZQUIERDO HERIDAS
QUIRURGICAS CUBIERTAS CON VENDAJE BULTOSO SIN SANGRADO ACTIVO, PIERNA
IZQUIERDA TUTOR EN TIBIAEN POSICION MULTIPLES FLICTENAS Y
SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE ESPONTANEO SEROSO,
ADECUADA PERFUSION DISTALSNC: SINDEFICIT MOTOR NI
SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES
ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION CLNICA ESTABLE, EN EL MOMENTO BUEN CONTROL DE DOLOR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR
DISTAL, EN EL MOMENTO HEMODIANICMAIMENTE ESBTALE SIN SIGNOS DE REPSUEST
A INFLAMATORIA SISTEMICA, SE INDICO POR ANESTESIA
TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOSROJOS , PACIENTE EN MONITORIZAICON
CONTINUA EN RECUPERACION , SIN EVIDENCIA DE REACCION
TRANSFUSIONAL EN EL MOMENTO EN TRANSGUSION DE 2DAUNIDAD DE GLOBULOS
ROJOS, ESTABLE, NO DISNEA, SE CONSIDERA ADECAUDO
PORSTOPERATORIO INMEDIATO, SE INDICA CONTINUAR ANALGESIA, CONTINUA
MANEJO ANTIBIOTICO SE SOLCIITA HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
POSTRNASFUSION, RADIOGRAFIA POSTOPERATORIA DE FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA,
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE
PERMANENTE
DIETA NORMOCALORICA EN 6 HORAS SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 80 CC
HORA
APORTE NUTRICIONAL OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA
8 HRS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 AMIKACINA 1 GR
IV CADA 24 HRS FI:27/05/21 MORFINA 3 GR IV CADA 6 HORAS SI MAL CONTROL
DE DOLOR
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y
AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA DE HERIDAS QUIRURGICAS SE SOLCIITA HB HTO
POSTRANSFUSION
SE SOLICIITA RADIOGRAFIA DE FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
RESPONSABLE: HERNANDEZ, JEFFERSON
No.IDENTIFICACION: 1070591832
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/06/2021 Hora: 07:41:48
SUBJETIVO:
** REPORTE DE PARACLINICOS **
07/06/21 HB:10.6 HTO: 30.9
OBJETIVO:
X
ANÁLISIS:
X
PLAN:
X
RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
No.IDENTIFICACION: 1140835835
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 07/06/2021 Hora: 11:26:39
SUBJETIVO:
** EVOLUCION MEDICA DE PISO **
PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON IDX:
-POSTOPERATORIO MEDIATO REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) 06/06/21 DR RESTREPO. -POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO -FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA -LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II -ESTADO POSTRANFUION DE 10 UND DE GRE EXTRACENTRO
SI TENGO MUCHO FRIO Y ADEMAS DOLOR EN LA PIERNA
OBJETIVO:
TA:138/82 MMHG FC:94 LPM FR:18 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21% PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIONPERITONEAL EXTREMIDADES: MUSLO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO SIN ESTIGMASDE SANGRADO ACTUVO, TUTOR TRANASARTICULAR EN PIERNA IZQUIERDA EN POSICION MULTIPLES FUCTENAS Y SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE LA PIEL ALGUNAS CON DRENAJE ESPONTANEO SEROHEMATICO, ADECUADA PERFUSION DISTALSNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES
02/06/21 TP:9.8 INR:0.96 TPT:25.2 LEUC: 7.88 NEUT: 5.81 HB:4.5 HTO:14.4 PLAQ:199 FCR:8.7 CREAT:0.58 BUN:8.4 PROTEINAS TOTALES:4.8 ALBUMINA:136 NA:136 K: 3.9
03/06/21 LEUC: 7.96 NUET: 5.61 HB:7.2 HTO: 21.7 PLAQ:185 04/06/21 LEUC: 8.26 NEUT: 4.97 HB: 9.5 HTO: 28.6 PLAQ:200 07/06/21: HB:10,6 HTO: 30,8
RADIOGRAFIA DE TÓRAX
Técnica: única proyección AP. Datos clínicos: prequirúrgico. Silueta cardiosórtica normal. Mediastino e hilios pulmonares sin alteraciones. No hay opacidades que ocupen el espacio aéreo. Ángulos cardio y costofrénicos libres. Densidad ósea y tejidos blandos normales.
OPINIÓN: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
Tomografía axial computada de fémur izquierdo Datos clínicos: fractura. Técnica: en equipo multidetector, se realizan adquisiciones en el plano axial, con reconstrucciones en los planos sagital y

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

coronal en ventana para hueso y tejidos blandos. Comparación: no cuenta
con estudios previos en el sistema
para comparar. Hallazgos: Estudio de adecuada calidad técnica.
Se identifica fractura conminuta que compromete la diáfisis y metáfisis
distal del fémur, con solución de
continuidad de aproximadamente 10 cm de longitud, visualizando múltiples
fragmentos desplazados a los
tejidos blandos adyacentes. Existe material de fijación externa con
tornillos localizados en el tercio
proximal y medio de la diafisis femoral así como en la unión
metafisoepifisaria distal.
Comprometiendo el aspecto más lateral de la faceta lateral de la
rótula,se identifica fractura longitudinal completa con no
desplazada. Fractura por avulsión cortical en la epifisis
proximal del peroné. Fractura conminuta comprometiendo el aspecto
posteromedial del platillo tibial lateral, con depresión
central del mismo y avulsión cortical en el aspecto posterolateral de
este platillo. Conminución y
avulsión del área intercondílea posterior de la tibia proximal.
Las relaciones articulares coxofemoral y femorotibial se encuentran
preservadas.
Edema en los tejidos blandos del tercio distal del muslo y
periarticulares en la rodilla, con escasas
burbujas de enfisema en la región patelar. Derrame articular en la
rodilla. Conclusión: 1. Fractura
conminuta en la diáfisis y metáfisis distal del fémur con las
consideraciones descritas, visualizando
material de fijación externa. 2. Fracturas que comprometen el platillo
tibial lateral y
área intercondílea posterior de la tibia. 3. Fractura por avulsión
cortical en la
epifisis proximal del peroné. 4. Fractura en la faceta lateral de la
rótula. 5. Derrame articular en la
rodilla. 6. Edema en los tejidos blandos del tercio distal de la
rodilla, con escaso enfisema
en esta última localización
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS EN SU EN CONTEXTO DE UN POLITRAUMATISMO
ENACCIDENTE DE TRANSITO EN SU POSTOPERATORIO MEDIATO
REDUCCION ABIERTA MASFIACION INTERNA FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICAICON DE INJERTO OSEO (LAJA) 06/06/21 DR RESTREPO
PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES,RECIBIOP TRANSFUSION
SANGUINEA DE 2 UND DE GRE INTRAOPERATORIOC ON CONTROL DE HB DE
106 Y HTO:30.8, EN RANGO DE SEGURIDAD, PERSISTE CON PALIDEZ MUCOCUTANA
GENERALIZADA, HERIDA DE MUSCLO EN BUEN ESTADO SIN
SNAGRADONI SECRECIONES CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS , TUTOR

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TRANASARTICULAR EN PIERNA IZQUIERDA CON DOLRO INTENSO
TENDENCIA LA TAQUICARDIA POR LO QUE SE INDICA DOSIS UNICA DE MORFINA,
CONTINUA MANEJOMEDICO INTRAHOSPITALALRIO A LA ESPERA DE
2DO TIEMPO QUIRIRGICO EL DIA MIERCOLES POR PARTE DEL SERVICIO DE
ORTOPEDIA, SE LE EXPLICA A PACINETE Y ESPOSA SOBRE CONDICON
CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.
PLAN:
HOPISTALIZACION POR ORTOEPDIA USO DE MASCARA FACIAL - ACOMPAÑANTE
PERMANENTE
DIETA NORMOCALORICA SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 80 CC HORA
APORTE NUTRICIONAL ENSURE NH OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA
8 HRS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8HRS 27/05/21 AMIKACINA 1 GR
IV CADA 24 HRS FI:27/05/21 MORFINA 3 MG IV EN DOSIS UNICA POR DOLOR
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIO CON INCENTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y
AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA DE HERIDAS QUIRURGICAS CONTROL DE SIGNOS VITALES
Y AVISAR CAMBIOS
MIERCOLES Cx DE PIERNA.
RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
No IDENTIFICACION: 1140835835
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/05/2021 Hora: 12:17:25
SUBJETIVO:
DOLOR INTENSO EN MODULACIÓN, REFERIDO A LA PIERNA MAS 1QUE AL MUSLO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES VENDAJE EN MUSLO EN
POSICION SIN FILTRACION
EN PIERNA VENDAJE Y TUTOR EN POSICION ADECUADA PERFUSION DISTAL
IMPOSIBILIDAD PARA LA
DORSIFLEXION DE PIE
ANÁLISIS:
POP DE 1 DIA DE EVOLUCION DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR RX ADECUADA
REDUCCION Y COLOCACION DE MATERIAL
HEMOGLOBINA 10.6 SE RESERVAN 3 UDS
PLAN:
MODULACION DE EL DOLOR CON MORFINA MAÑANA DESTAPAR
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 07/05/2021 Hora: 16:09:21
SUBJETIVO:
.
OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

-

ANÁLISIS:

***NOTA MEDICA: PACIENTE CON POBRE CONTROL DEL DOLOR, ESTA TAQUICÁRDICO , REFIERE INSOMNIO DE CONCILIACIÓN Y MANTENIMIENTO DESDE ACCIDENTE. SE OPTIMIZA ANALGESIA CON MORFINA, NO DISPONIBILIDAD DE HIDROMORFONA. SE DEJA INDUCTOR SEL SUEÑO EN LA NOCHE CON BENZODIACEPIONA. PLAN:

-MORFINA 4 MG IV CADA 6 HR -TRAMADOL -SUSPENDER-

-ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA NOCHE ANTES DE DORMIR -RESTO IGUAL PLAN:

-

RESPONSABLE: FRIAS, RANDY

No IDENTIFICACION: 1047473330

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/06/2021 Hora: 20:58:10

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOSCON DX:

POP DE 1 DIA DE EVOLUCION DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR

PACXIENTE REFIERE DOLOR INTENSO EN MODULACION. REFERIDO A LA PIERNA MAS QUE AL MUSLO, PRESENTA PICO FEBRIL DE 39°C

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTASLES CONDICIONES GENERALES ALERTA,ORIENTADO,MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS

TA: 116/64, FC: 30X', FR:20X', SAT: 99%, T:39°C CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS S/N SOPLOS,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO VENDAJE EN MUSLO EN POSICION SIN FILTRACION EN PIERNA VENDAJE Y TUTOR EN POSICION ADECUADA PERFUSION DISTAL IMPOSIBILIDAD PARA LA DORSIFLEXION DE PIE

ANÁLISIS:

PACIENTE EN EL MOMENTO ALGICO Y FEBRIL, SE INDICA ADMINISTRAR 2 TABLETA SDE ACETAMINOFEN, TIENE OPRDEN DE MORFINA PARA EL DOLOR, PARACLINICO DE HOY: HEMOGLOBINA 10.6 SE RESERVAN 3 UDS DE GRE PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SESOLICITA UROANALISIS Y GRAM DE ORINA, SI P'RESENTA NUEVAMENTE FIEBRE HEMOCULTIVAR Y UROCULTIVAR

PLAN:

SS UROANALISIS CON GRAM, SI PRESENTA FIEBRE NUEVAMENTE HEMOCULTIVAR Y UROCULTIVAR

MODULACION DE EL DOLOR CON MORFINA MAÑANA DESTAPAR

RESPONSABLE: GUARNIZO, FABIO

No IDENTIFICACION: 93089528

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 08/06/2021 Hora: 05:21:23
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOSCON DX:
POP DE 1 DIA DE EVOLUCION DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR
PACIENTE PERSISTE CON DOLOR Y NUEVAMENTE FEBRIL
OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ALERTA,ORIENTADO,MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS
TA: 116/64, FC: 122X , FR:20X , SAT: 99%, T:38,3°C CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS,CAMPOS
PULMONARES BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE: NO DOLOROSO VENDAJE EN MUSLO EN POSICION SIN FILTRACION EN PIERNA VENDAJE Y TUTOR EN POSICION ADECUADA PERFUSION DISTAL IMPOSIBILIDAD PARA LA DORSIFLEXION DE PIE
ANÁLISIS:
PACIENTE EN EL MOMENTO ALGICO Y FEBRIL, SE INDICA ADMINISTRAR 2 TABLETA SDE ACETAMINOFEN, HEMOCULTIVAR Y UROCULTIVAR. RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL
PLAN:
SS HEMOCULTIVO UROCULTIVO
ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 8 HORAS RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL
RESPONSABLE: GUARNIZO, FABIO
No IDENTIFICACION: 93089528
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/06/2021 Hora: 10:20:30
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN, ME DUELE RA DODILLA""LA CIRUGÍA DEL MUSLO
CASI NO DUELE"
ANÁLISIS:
FEBRICULA EN ESTUDIO, NO PARECE PROCEDER DE LA PIERNA PERO TAMPOCO DE LAZONA QX EN EL MUSLO.
YA SE TOMÓ HEMOCULTIVO Y REACTANTES DE FSASE AGUDA.
PLAN:
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CURACION EN LESIONES DE LA PIERNA.
PENDIENTES RESULTADOS
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 08/06/2021 Hora: 10:22:17
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19. SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN, ME DUELE RA DODILLA""LA CIRUGÍA DEL MUSLO
CASI NO DUELE"
OBJETIVO:
PIERNA DERECHA CON TUTOR ADECUADAMENTE FIJADO, BUEN EJE BENERAL
LESIONES CUTANEAS EN ZONAS CRUENTAS CON APARIENCIA DE ESTAR
EN MEJORÍA, CON ALGUNOS PUNTOS DE GRANULACION. BORDES CUTANEOS DE
COLGAJOS ORIGINALES CON NECROSIS DE ESPESOR PARCIAL Y
TOTAL COMBIMNADOS, PERO SINSECRECION APARENTE. EDEMA MODERADO SIN SX
INFLAMATORIOS. SIN DEFICFIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANMTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS
ANÁLISIS:
FEBRICULA EN ESTUDIO, NO PARECE PROCEDER DE LA PIERNA PERO TAMPOCO DE
LAZONA QX EN EL MUSLO
YA SE TOMÓ HEMOCULTIVO Y REACTANTES DE FSASE AGUDA.
PLAN:
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CURACION EN LESIONES DE LA PIERNA.
PENDIENTES RESULTADOS
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 08/06/2021 Hora: 11:14:35
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 08/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA
DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICAICON DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II -
SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN
REFIERE MODULACION DEL DOLOR. REFIERE PRESENCIA DE "PUNZADAS
OCASIONALES" EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS
ASOCIADOS, DIURESIS (+) DEPOSICIONES (-) NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 98 LXM FR: 17 RXM TA: 110/70 MMHG
SAT 98 % T: 36.6 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES
GENERALES NORMOCEFALO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS OMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION(-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHA CON TUTOR ADECUADAMENTE FIJADO. LESIONES CUTANEAS EN ZONAS CRUENTAS CON APARIENCIA DE ESTAR EN MEJORÍA, CON ALGUNOS PUNTOS DE GRANULACION. BORDES CUTANEOS DE COLGAJOS ORIGINALES CON NECROSIS DE ESPESOR PARCIAL Y TOTAL COMBIMNADOS, PERO SINSECRECION APARENTE. EDEMA MODERADO SIN SX INFLAMATORIOS. SIN DEFICFIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS EN EL MOMENTO CON SINDROME FEBRIL, HEMOCULTIVOS YA TOMADOS PENDIENTE SU REPORTE PACIENTE QUIEN SE SOLICITAN REACTANTES DE FASE AGUDA PARA VIGILANCIA DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASOCIADA, FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE: ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, CURACION Y CUIDADOS DE LA HERIDA Y VIGILANCIA MEDICA; SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO. PENDIENTE REALIZACION DE SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO PROYECTADO PARA EL 09/06/2021.SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 27/05/2021
- MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - SE SOLICITA: HEMOGRAMA, PCR Y VSG PARA EL 09/06/2021 - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/06/2021 Hora: 14:18:30
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICAICON DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓN PALMAR, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACIÓN: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 08/06/2021 Hora: 15:56:54
SUBJETIVO:
-
OBJETIVO:
-
ANÁLISIS:
***NOTA MEDICA: PACIENTE REALIZA PICO FEBRIL CUANTIFICADO EN 39 GRADOS (13+00 HR), SE INDICO ANTIPIRETICO CON LO QUE MODULO ALZA TERMICA, PENDIETE HEMOCULTIVO SOLICITADOS PREVIAMENTE
PLAN:
-
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No IDENTIFICACIÓN: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/06/2021 Hora: 12:34:10
SUBJETIVO:
-NOTA MEDICA -
OBJETIVO:
HEMOGRAMA:WBC: 9,22 N: 88% L: 55 HG: 8,1 HTO: 24,1 PLAQ: 286 MIL?
PCR:162 VSG: 66
ANÁLISIS:
PACIENTE CON HEMOGRAMA SIN EVIDENCIA DE LEUCOCITOSIS CON SINDROME ANEMICO SECUNDARIONORMOCITITCO NORMOCROMICO PLAQUETAS NORMALES - PCR ELEVADA Y VSG AUMENTADA - PACIENTE CON RESPUESTA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INFLAMATORIA ASOCIADA SE PODRIA SOSPECHAR RESPUESTA METABOLICA
AL TRAUMA.
PLAN:
- CONTINUA IGUAL MANEJO + SE RESEVRAN 2 UGRE
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606758
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/06/2021 Hora: 14:31:48
SUBJETIVO:
SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL
DE EXPOSICION INDICADO POR
MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y
PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25
AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICAICON DE INJERTO OSEO (LAJA)
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES
GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE
SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION
YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS OMEGALIAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN
LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS
SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE QUE EN EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE SE INICIA
ENTRENAMIENTO DE LA
MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y
APERTURA DE CAJA TORACICA Y ABDOMINAL CON MMSS Y
EJERCICIOS VOLUMETRICOSCON INCENTIVO RESPIRATORIO EN LAS DOS FACES DEL
CICLO RESPIRATORIO EN SERIES DE 10 REPETICIONES CON SOSTEN
DE 6 SEGUNDOS A TOLERANCIA DEL PACIENTE
AYER NO SE REALIZO NOTA DE INCCIO DEL PROGRAMA POR PRESENTARSE
PROBLEMASCON EL SISTEMA
EN SU MOMENTO
INSUMOS INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 09/06/2021 Hora: 16:43:30
SUBJETIVO:
QUIROFANO: SALA DE RECUPERACION
PACIENTE DE 25 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO
EN TIBIA IZQUIERDA ALERGIA A DIPIRONA
S/DOLOR MODERADO, NIEGA DISNEA U OTROS
OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
TA: 122/75, FC: 62X, FR: 15X, T°: 36°C, SATO2:
99%, CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE,
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO: NO
EXPLORADO
EXTREMIDADES: PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, CON SANGRADO ESCASO
NOACTIVO, EN INSERCIONES DE SCHANTZS, Y CLAVOS, CUBIERTAS CON
GASAS Y VENDAJE BULTOSO, EUTROFICAS; GRAN EDEMA Y HERIDA ABIERTA EN CARA
MEDIAL Y TERCIO MEDIO DE PIERNA IZQUIERDA; LLENADO
CAPILAR 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW:
15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE CON DOLOR MODULADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN
SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA,
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON EVOLUCION POSQUIRURGICA INMEDIATA
ADECUADA, NO DEFICIT NEUROVASCULARDISTAL, QUIEN DEBE CONTINUAR
TRATAMIENTO INDICADO POR ORTOPEDIA, EN HOSPITALIZACION, EN ESPERA DE
MEJORIA DE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, Y DE RESULTADO DE
CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA
A SEGUIR QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y
ACEPTA PROCESOS
PLAN:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI:
27/05/2021
MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
SOPORTE NUTRICIONAL. ENSURE 2 VECES POR DIA CURVA TERMICA. TEMP CADA 4
HOAS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR EN 12 HORAS VIGILANCIA DE
PERFUSION DISTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MEDIDAS ANTIEDEMA:
EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA ELEVADA CON COJINES

BAJO EL TUTOR SS/ RX POSQUIRURGICA DE TIBIA IZQUIERDA
SS/CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA CSV- AC
GRACIAS
RESPONSABLE: SANCHEZ, XIMENA
No IDENTIFICACION: 1113635715
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/06/2021 Hora: 16:49:26
SUBJETIVO:
SE REALIZO MIPRES 20210609129028274862 DE NITROFURAZONA UTILIZADA PARA
CUBRIR HERIDA DE TERCIO MEDIO DE PIERNA IZQUIERDA
OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN:

RESPONSABLE: SANCHEZ, XIMENA
No IDENTIFICACION: 1113635715
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/06/2021 Hora: 17:56:53
SUBJETIVO:
***INGRESO A PISO DESDE SALAS DE CX**
PACIENTE DE 25 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO
EN TIBIA IZQUIERDA ALERGIA A DIPIRONA
S/ MODULA DOLOR POP, NIEGA DISNEA, DOLOR PRECORDIAL
OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,
TA: 120/72, FC: 78X, FR: 17X, T°: 36°C, SATO2:
99%, CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE,
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO: NO
EXPLORADO
EXTREMIDADES: PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, CON SANGRADO ESCASO
NOACTIVO, EN INSERCIONES DE SCHANTZS, Y CLAVOS, CUBIERTAS CON
GASAS Y VENDAJE BULTOSO, EUTROFICAS; GRAN EDEMA Y HERIDA ABIERTA EN CARA
MEDIAL Y TERCIO MEDIO DE PIERNA IZQUIERDA; LLENADO
CAPILAR 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW:
15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACION GENERAL PROCEDENTE DE SALAS

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DE CIRUGIA BAJO EL CONTEXTO DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO
ANTES DESCRITO, INGRESA CON RECUPERACIÓN DE ANESTESIA, ESTA ALERTA,
ORIENTADO, SIGNOS VITALES ADECUADOS PARA SU EDAD, HERIDAS
QUIRÚRGICA CUBIERTA SIN ESTIGMASDE SAGRADO, TUTOR EN BUEN ESTADO, SE
INDICA CONTINUAR IGUALES ÓRDENES MEDICAS DADAS EN SALAS DE
CIRUGÍA, QUEDA BAJO VIGILANCIA CLÍNICA POSTQUIRÚRGICA, PENDIENTE
REVALORAR POR EL SERVICIO TRATANTE. PACIENTE YACUDIENTE
INFORMADOS SOBRE SU ESTADO DE SALUD, ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA MÉDICA
PLAN:
SALA GENERAL ADULTOS DIETA BLANDA + SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES
POR DIA
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 27/05/2021
MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA
DIA ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA REINICIAR EN 12 HORAS
P/ REPORTE DE RX POSQUIRURGICA DE TIBIA IZQUIERDA P/
CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA
SEG POR ORTOPEDIA VIGILANCIA DE PERFUSION DISTAL DE MIEMBRO INFERIOR
IZQUIERDO MEDIDAS ANTIEDEMA: EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA ELEVADA CON
COJINES BAJO EL TUTOR
CURACION CON NITROFURAZONA CURVA TERMICA: TEMP CADA 4
HOAS CSV- AC
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/05/2021 Hora: 08:19:04
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.
DOLOR CONTOLADO, NO PICOS FBERILES
OBJETIVO:
HIDRATDO AFBEIRL SIN DIFVUTLAD RESPIRAOTIRA
FEMUR D IZQ HEIDA NE BEUN ESTASO SIN ERITEMA NI CALOR PIERNA CON FIADOR
ILIZAROV, VENDAJE SNE BUEN
ESTASO, SIN DEFICIT VASCULAR DITAL
ANÁLISIS:
SJIN NUEVOS EPISODS FEBRILE,S HEMOCUTIVOS HATSA EL MOMENOT NEGATIUVOS
PCR ELEVADA
RXS POP TIBIA ADECUASA LAINEAIOCN Y MNETNIMIENTO
DE EJES ARTICUALRES CONILIZAROV
PLAN:
COTINUAR AB IV HASTA EL EGRESO ANALEGSIA
CYURVA TERMICA P/HEMOCULTIVOS
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

No.IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 10/06/2021 Hora: 10:01:52
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 10/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE PRESENCIA DE "PUNZADAS OCASIONALES" EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. DIURESIS (+) DEPOSICIONES (-) NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO, SIGNOS VITALES: FC: 95 LXM FR: 17 RXM TA: 112/70 MMHG SAT:97 % T: 36.6 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEO EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. CON VENDAJE A NIVELDE PIERNA. SIN DEFICFIT DISTAL. NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS EN EL MOMENTO CON SINDROME FEBRIL, HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASOCIADA MODULADA, FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONTINUAR CON CURVA TERMICA CADA 4 HORAS,

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CURACION Y CUIDADOS DE LA HERIDA Y VIGILANCIA MEDICA,
SE SOLICITA HEMOGLOBINA HEMTOCRITO DE CONTROL PARA VIGILAR NIVELES
POSTERIOR A PROCEDIMIENTO: SE CONTINUA IGUAL MANEJO
MEDICO: SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO
Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL
PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR
PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO
ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 27/05/2021
- MORFINA 4 MG IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- "SE INICIA" BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL:
ENSURE 2 VECES POR DIA - SE SOLICITA: HEMOGLOBINA /HEMATOCRITO - CURVA
TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/06/2021 Hora: 13:03:48
SUBJETIVO:
"NOTA MEDICA "
OBJETIVO:
REPORTE EN FISICO: CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA DEL
09/06/2021: BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE
ANÁLISIS:
GERMEN BACILO GRAM NEGATIVO EN IDENTIFICACION
PLAN:
CONTINUA IGUAL MANEJO
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/06/2021 Hora: 13:36:17
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN

TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓN PALMAR, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 10/06/2021 Hora: 16:55:35
SUBJETIVO:
SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICAICON DE INJERTO OSEO (LAJA)
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS OMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL PÓR ENCAMAMIENTO PROLONGADO EN CAMA Y

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON EL OBJETIVO DE
MANTENER ADECUADOS VOLUMENES PULMONARES Y EVITAR AL FORMACION DE
ATELECTASIAS
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA
MUSCULATURA COSTO
DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA
TORACICA CON MMSS + EJERCICIOS RESPIRATORIOS + DRENAJE
POSTURAL.
SE LE REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EJERCICIOS
VOLUMETRICOSCON INCENTIVO EN LAS DOS FACES DEL CICLO
RESPIRATORIO CON MOVILIZACION DE 900 CC CON SOSTEN DE 2 SEGUNDOS , SE LE
REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON
INSPIRACIONES PROFUNDAS. SE LE RE REALIZA LOS EJERCICIOS SIN
COMPLICACIONES
INSUMOS INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 11/05/2021 Hora: 08:16:17
SUBJETIVO:
Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP
129238: Consultante de sexo masculino de 25 años, orientado
en 3 esferas, afecto modulado, acorde a gatillante, de corta intensidad,
regulado, memoria conservada, pensamiento
hilado. Niega antecedente de psicopatología familiar, personal, niega
ideación suicida, niega consumo, juicio y raciocinio
conservado, capacidad de introspección, logra realiza retrospección,
prospección sin afectaciones. Antecedentes clínicos
accidente en motocicleta con fractura de fémur, uso de tutor.
OBJETIVO:
Objetivo: consultante que solicitan valoración por psicología para
acompañamiento y reforzamiento de estrategias de
afrontamiento.
ANÁLISIS:
Análisis: paciente de 25 años. Funciones mentales superiores
conservadas, adecuada red de apoyo. Consultante que
manifiesta mejoría en el sueño, logra dormir sin pesadillas la noche del
03/05/2021, sin embargo, refiere mejorías en el dolor
con el cambio del tutor. Teniendo en cuenta esta situación, se realiza
educación en salud y en los tipos de fármacos utilizados
para el control, los posibles efectos y como se suministran, en la
actualidad manejo alprazolam. Manifiesta entender. Familiar:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

se recomienda el acompañamiento permanente como estrategia de soporte emocional, además, de apoyo en las actividades de la vida diaria.
PLAN:
Plan: seguimientos por parte de psicología para dar herramientas en la regulación del color. Se continuará con abordajes familiares para el reforzamiento de estrategias de afrontamiento. Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP 1 29288
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No.IDENTIFICACION: 1053806880
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 11/06/2021 Hora: 09:33:00
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19. SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "ME DUELE MUCHO ESA PIERNA, CUANDO ORINO ME
DUELE MAS. SE PONE MUY CALIENTE" HA REQUERIDO USO DE MORFINA
OBJETIVO:
BIEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO. CONCIENTE Y ORIENTADO
HXS QXS DEL MUSLO BIEN, SIN INFLAMACION Y SIN ZONAS
TUMEFACTAS. BUEN EJEDEL MUSLO. PIERNA CON TUTOR ILIZAROV CON VENDAJES IMPREGNADOS DE SECRECION SEROSANGUINOLENTA. DISTALMENTE SIN DEFICIT
NO MOVILIZAB ACTIVAMEDNTE DEDOS NI TOBILLO (POR DOLOR?=
ANÁLISIS:
CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA: "BACILOS G- EN REPIQUE" VSG 62 CON PCR 166. LEUCOCITOS MENORES A 10.000
HEMOCULTIVO)= A LAS 72 HORAS
PLAN:
IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO. PENDIENTE REPORTE DEFINITIVO DEL CULTIVO DE PIERNA.
TERAPIA FISICA PARA MOVILIZAR RODILLA Y TOBILLO-PIE
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No.IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 11/06/2021 Hora: 09:57:54
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
ALERTA ORIENTADO , ALERTA COSNCIENTE EN CAMPAÑIA DEL FAMILIA
ACEPTABLESCONDICIONES PACIENTE QUE A AL ASCULTACION PESENTA
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN AGREGADOS AL EXAMNE
FISICO PRESENTA EN PIERNA IZQUIERDA , CICATRICEZ EN VARIAS ZONAS DE LAS
PIERNAS ,DEBIDO A SUS DIFERENTES POP, PACIENTE QUE
MANIFIESTA MUCHO DOLOR EN AL PIERNA IZQUIEDA SE LE REALIZA TERAPIA
RESPIRATORIA INTEGAL CON EL FIN DE MANTENER BUENOSVOLUMNES PULMONARES Y
EVITAR DESACONDICONAMIENTO DE LA PARTE
RESPIRATORIA POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA .
ANÁLISIS:
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA
MUSCULATURA
COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL PÒR ENCAMAMIENTO PROLONGADO EN CAMA Y
DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON EL OBJETIVO DE
MANTENER ADECUADOS VOLUMENES PULMONARES Y EVITAR AL FORMACION DE
ATELECTASIAS
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA
MUSCULATURA COSTO
DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA
TORACICA CON MMSS + EJERCICIOS RESPIRATORIOS + DRENAJE
POSTURAL.
SE LE REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EJERCICIOS
VOLUMETRICOSCON INCENTIVO EN LAS DOS FACES DEL CICLO
RESPIRATORIO CON MOVILIZACION DE 900 CC CON SOSTEN DE 2 SEGUNDOS , SE LE
REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON
INSPIRACIONES PROFUNDAS. SE LE RE REALIZA LOS EJERCICIOS SIN
COMPLICACIONES
INSUMOS INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CABECEA 30 GRADOS
RESPONSABLE: VIDAL, MARY
No.IDENTIFICACION: 1122814469
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 11/06/2021 Hora: 12:18:24
SUBJETIVO:
-EVOLUCIÓN MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 10/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PACIENTE MASCULINO DE 25 ANOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE
PRESENCIA DE
"PUNZADAS OCASIONALES" EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.
DIURESIS (+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS,
DEPOSICIONES (-) NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 93 LXM FR: 17 RXM TA: 112/70 MMHG
SAT:97 % T: 36.8 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEO EN APARENTES
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO CON VENDAJE A NIVELDE
PIERNA SIN DEFICFIT DISTAL NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL
MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO
ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN
ALTERACIONES
10/06/2021: HG: 7.6 HTO: 22.6
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS EN EL
MOMENTO CON SINDROME FEBRIL, HEMOCULTIVOS PENDIENTE
REPORTE; PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON RESPUESTA INFLAMATORIA
SISTEMICA ASOCIADA MODULADA, FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD
TRATANTE: ORTOPEDIA QUIEN CONTINUAR CON CURVA TERMICA CADA 4 HORAS,
CURACION Y CUIDADOS DE LA HERIDA Y VIGILANCIA MEDICA,
SE SOLICITA HEMOGRAMA,PCR YVSG,ADICIONALMENTE URGANALISIS GRAM DE ORINA
Y UROCULTIVO CON EL FIN DEDESCARTAR FOCO
URINARIO DEBIDO A SINTOMATOLOGIA PRESENTADA POR EL PACIENTE; SE CONTINUA
IGUAL MANEJO MEDICO. SE EXPLICA CONCEPTO Y
CONDUCTA MÉDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS
DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE
RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y
ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- HOSPITALIZACION - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 27/05/2021
- MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL:
ENSURE 2 VECES POR DIA - SE SOLICITA: HEMOGRAMA, PCR, VSG, UROANALISIS,
GRAM DE ORINA Y UROCULTIVO
- CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070605788
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/06/2021 Hora: 14:31:02
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN
TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES
LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR
EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO
FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE
FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA
FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3
SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS
GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E
INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE
PRENSIÓN PALMAR. FINALIZA SESIÓN SIN
COMPLICACIÓN
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 11/06/2021 Hora: 17:14:56
SUBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGUN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR
MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS
PACIENTE MASCULINO DE 26
AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICAICON DE INJERTO OSEO (LAJA)
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS OMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL PÓR ENCAMAMIENTO PROLONGADO EN CAMA Y DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON EL OBJETIVO DE MANTENER ADECUADOS VOLUMENES PULMONARES Y EVITAR AL FORMACION DE ATELECTASIAS.
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON MMSS + EJERCICIOS RESPIRATORIOS + DRENAJE POSTURAL.
SE LE REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EJERCICIOS VOLUMETRICOSCON INCENTIVO EN LAS DOS FACES DEL CICLO RESPIRATORIO CON MOVILIZACION DE 900 CC CON SOSTEN DE 2 SEGUNDOS , SE LE REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON INSPIRACIONES PROFUNDAS. SE LE RE REALIZA LOS EJERCICIOS SIN COMPLICACIONES
INSUMOS INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 11/06/2021 Hora: 18:20:56
SUBJETIVO:
.
OBJETIVO:
.
ANÁLISIS:
**INTERPRETACION DE EXAMENES
11/06/2021:
UROANALISIS + GRAM: NO SUGESTIVO DE INFECCION, HEMOGRAMA SIN
LEUCOCITOSIS, ANEMIA CON HEMOGLOBINA
ESTABLE CON RESPECTO A LA PREVIA, TROMBOCITOSIS, PCR Y VSG ELEVADA
PLAN:
.
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/06/2021 Hora: 11:10:39
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "ME HA DOLIDO AUN MAS LAPIERNA"
OBJETIVO:
SE REVUISA PIERNA ENCONTRANDOLACON MENOR EDEMA QUE DIAS PREVIOS,SIN SX
DE SUFRIMIENTOADICIONALES.ZONAS DE NECROSIS CUTANEA SIN
SECRECION (EN LASUPERIOR HAY SALIDA DE LIQUIDO SANGUINOLENTO NO FETIDO)
P.E CAIDO SIN ALTERACION EN SU PERFUSION
ANÁLISIS:
CULTIVO MUESTRA KLEBSIELLA,RESISTENTE A CEFAZOLINA
PLAN:
SE INICIA PIPERACILINA TAZOBAM/CTAM
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 12/06/2021 Hora: 13:12:35
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓN PALMAR. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 12/06/2021 Hora: 13:25:09
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 12/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE PRESENCIA DE "PUNZADAS OCASIONALES" EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, DIURESIS (+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS, DEPOSICIONES (-) NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 96 LXM FR: 18 RXM TA: 110/71 MMHG SAT:97 % T: 36.8 °C

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEO EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES
GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-)
EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. CON VENDAJE A NIVELDE PIERNA. SIN DEFICFIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
CULTIVO DE SECRESION DE PIERNA K. PNEUMONIE BLEE RESISTENTE A CEFAZOLINA
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS EN EL MOMENTO CON SINDROME FEBRIL, HEMOCULTIVOS PENDIENTE
REPORTE: PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASOCIADA MODULADA, FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE: ORTOPEDIA QUIEN CONTINUAR CON CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, CURACION Y CUIDADOS DE LA HERIDA Y VIGILANCIA MEDICA,
REPORTE DE SECRESION DE PIERNA REPORTA GERMEN K. PNEUMONIE BLEE RESISTENTE A CEFAZOLINA. ESPECIALIDAD TRATANTE INDICA INICIO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS POR PRESENCIA DE SIRS Y SE INTERCONSULTA A INFECTOLOGIA; SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICANRIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - **SE SUSPENDE**CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 27/05/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - SE SOLICITA INTERCONSULTA A INFECTOLOGIA
- SE INICIA*** PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606758
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/06/2021 Hora: 22:15:57

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SUBJETIVO:
**
OBJETIVO:
**
ANÁLISIS:
***RESPUESTA A INTERCONSULTA: INFECTOLOGÍA**
COMENTARIO: ADULTO JOVEN, POLITRAUAMTIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, EN SU POP DE REDUCCIÓN DE FRACTURA CONMINUTA CON
TUTOR EXTERNO, ACTUAMENTE ESTA CON CEFAZOLINA DIA 14, EN CULTIVO DE SECRECION SE DOCUMENTÓ ENTEROBACTERIA BLEE RESISTENTE A
TRIMETOPRIN, RESISTENCIA INTERMEDIA A QUINOLONAS, SE SOLICITÓ ALBUMINA EN CASO DE SER MAYOR A 2.5 INICIAR ERTAPENEM, COMENTAN
REPORTE DE ALBUMINA EN 3.1, POR LO QUE SUGIERO INICIO DE ERTAPENEM 1 GR IV AL DIA HASTA COMPLETAR 21 DIAS DE TERAPIA
ANTIBIÓTICA TOTAL (14 DIAS DE CEFAZOLINA + 7 DIAS DE ERTAPENEM), RESTO DE MANEJO POR EL SERVICIO TRANTE, CIERRO INTERCONSULTA.
PLAN:
-INICIO DE ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24
HR POR 7 DIAS MAS -RESTO DE MANEJO POR EL SERVICIO TATANTE -CIERRO INTERCONSULTA
PLAN:
**
RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO
No IDENTIFICACION: 79792293
ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 13/06/2021 Hora: 10:51:24
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
ALERTA ORIENTADO , ALERTA COSNCIENTE EN CAMPAÑIA DEL FAMILIAR ACEPTABLES CONDICIONES PACIENTE QUE A LA ASCULTACION
PESENTA TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
AL EXAMNE FISICO PRESENTA EN PIERNA IZQUIERDA , CICATRICEZ EN VARIAS ZONAS DEBIDO A SUS DIFERENTES
POP, PACIENTE QUE MANIFIESTA MODERADO DOLOR EN AL PIERNA IZQUIEDA SE LE REALIZA
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGAL CON EL FIN DE MANTENER BUENOSVOLUMNES

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PULMONARES Y EVITAR DESACONDICONAMIENTO DE LA PARTE
RESPIRATORIA POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA.
ANÁLISIS:
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA
MUSCULATURA
COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL PÓR ENCAMAMIENTO PROLONGADO EN CAMA Y
DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON EL OBJETIVO DE
MANTENER ADECUADOS VOLUMENES PULMONARES Y EVITAR AL FORMACION DE
ATELECTASIAS.
PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE LA
MUSCULATURA COSTO
DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA
TORACICA CON MMSS + EJERCICIOS RESPIRATORIOS + DRENAJE
POSTURAL.
SE LE REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EJERCICIOS
VOLUMETRICOSCON INCENTIVO EN LAS DOS FACES DEL CICLO
RESPIRATORIO CON MOVILIZACION DE 1200 CC CON SOSTEN DE 2 SEGUNDOS , SE
LE REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON
INSPIRACIONES PROFUNDAS. SE LE RE REALIZA LOS EJERCICIOS SIN
COMPLICACIONES
INSUMOS INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CABECERA 30 GRADOS
RESPONSABLE: VIDAL, MARY
No IDENTIFICACION: 1122814489
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 13/05/2021 Hora: 12:30:14
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "HA PRESENTADO PICOS FEBRILES NUEVAMENTE,
Y
SALIDA DE MATERIALO PURULENTO POR LAS HERIDAS DEL MUSLO"
OBJETIVO:
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRTIL EN EN MOMENTO, ALERTA, HIDRATADO
ASPECTO DE LA PIERNA TIENDE A MEJORAR
EN EL MUSLO LAS HERIDAS SE EVIDENCIASN LIMPIAS, SIN INFLAMACION, PERO
HAY MINIMO DRENAJE SEROPURULENTO AL HACER
PRESION DESDE LATERALES.
ANÁLISIS:
COLECCION SEROPURULENTA DRENADA DURANTE LA CURACION, CON LO QUE
DISMINUYÓ EL DOLOR
PLAN:
PIERNA: CUBRIR CON DUODERM. MUSLO: VIGILANCIA DE SECRECION, POSIBLE
LAVADO MAÑANA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO.
RESPONSABLE: RAMIREZ EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 13/06/2021 Hora: 13:58:44
SUBJETIVO:
*** EVOLUCIÓN MEDICA DIA ***
PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ REFIERE PASO BUENA NOCHE, NO EMESIS, PICO FEBRIL EN LA NOCHE, DOLOR MODULADO.
OBJETIVO:
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
SV TA: 120/72 MMHG, FC 121 LXM, FR 18 RXM, T 37.6°C, SATO2 99% AMBIENTE.
CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS.
OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS. CUELLO. SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
PERISTALTISMO NORMAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS EN PIERNACON SECRECION PURULENTA. SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENINGEOS.
ANÁLISIS:
PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS DE INFECCION LOCAL EN EXTREMIDAD. CONCEPTO DE INFECTOLOGIA ESCALONA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO A ERTAPENEM. REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION SE DOCUMENTÓ ENTEROBACTERIA BLEE RESISTENTE A TRIMETOPRIN, RESISTENCIA INTERMEDIA A QUINOLONAS.
VALORADO POR ORTOPEDIA, QUIEN INDICA POSIBLE LAVADO EL DIA DE MAÑANA, POR AHORA CONTIUA IGUAL MANEJO MEDICO
PLAN:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- HOSPITALIZACION - MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV DIA F.I 13/06/2021 - SOPORTE NUTRICIONAL:
ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - CSV/AC
RESPONSABLE: LOPEZ, DIANA
No IDENTIFICACION: 1014216873
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/06/2021 Hora: 09:39:55
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 14/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S// PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE
PRESENCIA DE
"PUNZADAS OCASIONALES" EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.
DIURESIS (+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS,
DEPOSICIONES (-) NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 90 LXM FR: 18 RXM TA: 119/71 MMHG
SAT 97 % T: 36.8 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEO EN APARENTES
ACEPTABLES CONDICIONES
GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN
ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO
INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN
AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-)
EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. CON
VENDAJE A NIVELDE PIERNA. SIN DEFICFIT DISTAL, NO HAY
DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA
ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES
CRANEANOS SIN ALTERACIONES.

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CULTIVO DE SECRESION DE PIERNA K PNEUMONIE BLEE RESISTENTE A CEFAZOLINA
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA CON SINDROME FEBRIL ASOCIADO CON HEMOCULTIVOS HASTA EL MOMENTO NEGATIVOS A LAS 72 HORAS REPORTE VERBAL; SE ENCUENTRA EN MANEJO GUIADO POR ANITBIOGRAMA E INDICADO POR INFECTOLOGIA: ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA DURANTE 7 DIAS. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE DE PASO A SALAS EL DIA DE HOY INDICADO POR ORTOPEDIA POR LO CUAL SE SOLICITA HEMOGRAMA PARA SEGUIMIENTO DE SINDROMEANEMICO SECUNDARIO Y SE SOLICITA RESERVA DE UGRE PREVIO A PROCEDIMIENTO Y PROCEDIMIENTO A REALIZAR. SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - NADA VIA ORAL POR PROCEDIMIENTO DE LAVADO HOY - ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - S/S CUADRO HEMATICO PREQUIRURGICO - SE RESERVAN 2 UGRE PREVIO A PROCEDIMIENTO - PENDIENTE PASO A SALAS PARA LAVADO QUIRURGICO HOY
14/06/2021 - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/06/2021 Hora: 11:29:49
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, ELEVACION DE CABECERA A 30°, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, EN ESTADO POS OPERATORIO DE FEMUR IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PRESENTA TORAX NORMOEXPANDIBLE, SIN

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA DOBLE SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL, MEDIANTE
INCENTIVO RESPIRATORIO, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMNES
Y CAPACIDADES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, REALIZA MOVILIZACIONES DE
1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 5 SEGUNDOS,
3 SERIES DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE INSPIRACION
CONSCIENTE MOVILIZANDO EXTREMIDADES SUPERIORES
COMBINADO CON INSPIRAICONES PROFUNDAS SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA
PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS. 3 SERIES DE 10
REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. INSUMOS:
*INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS CADA 3
HORAS DURANTE EL
DIA.
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 14/06/2021 Hora: 18:33:42
SUBJETIVO:
SALAS DE CIRUGIA: NOTA DERECUPERACION
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
-POP (14/06/2021)INMEDIATO DE LAVADO QUIRRUGICO, DESBRIDAMIENTO,
SECUESTRECTOMIA Y COLOCACION DE DREN
DE PENROSE X2 EN MUSLO IZQ: GRAN HEMATOMA PERIFRACTURARIO SOBREINFECTADO
- POSTOPERATORIO DE
COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 -
POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA)
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ REFIERE MODULADOLOR POP
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 72 LXM FR: 17 RXM TA: 120/75 MMHG
SAT:97 % T: 36.8 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEO EN APARENTES
ACEPTABLES CONDICIONES
GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN
ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO
INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN
AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUNOPERCUSION (-)

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. CON
VENDAJE A NIVEL DEMUSLO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN
DEFICFIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES
EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE EN QUIEN SE REALIZO LAVADO QUIRURGICO, DESBRIDAMIENTO,
SECUESTRECTOMIA Y COLOCACION DE DREN DE PENROSE X2 EN MUSLO
IZQ BAJO ANESTESIA GENERAL CON HALALZGOS DE GRAN HEMATOMA
PERIFRACTURARIO SOBREINFECTADO,SETOMO CULTIVO DE SECRECION, CON
RECUPERACION DE ANESTESIA GENERAL, AL MOMENTO SIN COMPLICACIONES, SE
RETORNA A PISO DE PROCEDENCIA CON IGUALES ORDENES
MEDICAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA
PLAN:
- TRASLADO A PISO - NADA VIA ORAL POR PROCEDIMIENTO DE LAVADO HOY
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 6
HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0 25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA
DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA
TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- P/ HEMOGRAMA POST-TRANSFUSION - S/S CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
QXTOMADO EN SALAS EL
14/06/2021 - SEG POR ORTOPEDIA
- CSV/AC
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No.IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/06/2021 Hora: 22:43:06
SUBJETIVO:
*** REINGRESO A HOSPITALIZACIÓN ***
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
-POP (14/06/2021)INMEDIATO DE LAVADO QUIRRUGICO, DESBRIDAMIENTO,
SECUESTRECTOMIA Y COLOCACION DE DREN
DE PENROSE X2 EN MUSLO IZQ: GRAN HEMATOMA PERIFRACTURARIO SOBREINFECTADO
- POSTOPERATORIO DE
COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 -
POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA)
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S// REFIERE DOLOR LEVE, NO EMESIS, DIURESIS POSITIVA, NO DISNEA
OBJETIVO:
BIEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SV: TA 100/78 MMHG. FC 70 LXM. FR 20 RXM. T 36.6°C. SATO2 97% AMBIENTE
CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS,
ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE
INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.
NO HAY INGURGITACION YUGULAR.
CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN
SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS
VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS
NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN
PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS,
SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS, EN PIERNA
IZQUIERDA A NIVEL DE MUSLO CUBIERTO CON VENDAJE. SANGRADO
ESCASO, A NIVEL DE TERCIO DISTAL CON SANGRADO ESCASO POR TUTOR SISTEMA
NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA
EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENINGEOS.
ANÁLISIS:
*** REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 14/06/2021 HEMOGRAMA CON LEU: 8310,
HB 8.1, HCTO 24.8,PLAQUETAS
607.000, %N 82.2, %L7.9.
ANALISIS: PACIENTE DE 26 AÑOS EDAD CON
DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CLINICAMENTE ESTABLE,HIDRATADO, AFEBRIL, SIN
DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MODULACIÓN DEL DOLOR, SANGRADO
AL PARECER RESIDUAL EN TERCIO DISTAL DE TURTOR, POR AHORA CONTINUA
MANEJO MEDICO INSTAURATADO Y VIGILANCIA CLINICA, SE
EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
PLAN:
- TRASLADO A PISO - NADA VIA ORAL POR PROCEDIMIENTO DE LAVADO HOY
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 6
HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA
DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA
TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - S/S CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA QXTOMADO
EN SALAS EL 14/06/2021
- SEG POR ORTOPEDIA - CSV/AC
RESPONSABLE: LOPEZ, DIANA
No IDENTIFICACION: 1014216673
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 15/06/2021 Hora: 06:47:20
SUBJETIVO:
*** NOTA MEDICA ***
SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 15/06/2021 HEMOGRAMA CON LEU
7910, HB 10, HCTO 29.7, PLAQUETAS 565.000, %N
83.3,%L 7.80. SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA, SIN

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TROMBOCITOPENIA, DIFERENCIAL CON NEUTROFILIA
OBJETIVO:
*** NOTA MEDICA ***
SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 15/06/2021 HEMOGRAMA CON LEU
7910, HB 10, HCTO 29.7, PLAQUETAS 565.000, %N
83.3,%L 7.80, SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA, SIN
TROMBOCITOPENIA, DIFERENCIAL CON NEUTROFILIA
ANÁLISIS:
*** NOTA MEDICA ***
SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 15/06/2021 HEMOGRAMA CON LEU
7910, HB 10, HCTO 29.7, PLAQUETAS 565.000, %N
83.3,%L 7.80, SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA, SIN
TROMBOCITOPENIA, DIFERENCIAL CON NEUTROFILIA
PLAN:
*** NOTA MEDICA ***
SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 15/06/2021 HEMOGRAMA CON LEU
7910, HB 10, HCTO 29.7, PLAQUETAS 565.000, %N
83.3,%L 7.80, SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA, SIN
TROMBOCITOPENIA, DIFERENCIAL CON NEUTROFILIA
RESPONSABLE: LOPEZ, DIANA
No IDENTIFICACION: 1014216873
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 15/06/2021 Hora: 07:31:37
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS
POP CX RECONTRUCTIVA MII - POP LYD MUSLO
OBJETIVO:
HIDRATOA AFEBRIL SIN DIFCULTAD RESPIRATORIA
VENDJAES EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO ACTIVO
ANÁLISIS:
POP DESCRITO , EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA CURACION MAÑANA
PLAN:
CUDIADOS POP CURACION MAÑANA
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 15/06/2021 Hora: 11:39:37
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 15/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGUN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE
PRESENCIA DE
"PUNZADAS OCASIONALES" EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.
DIURESIS (+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS,
DEPOSICIONES (-) NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 85 LXM FR: 19 RXM TA: 110/71 MMHG
SAT:97 % T: 36.8 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEO EN APARENTES
ACEPTABLES CONDICIONES
GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN
ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO
INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN
AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-)
EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. CON
VENDAJE A NIVELDE PIERNA. SIN DEFICIT DISTAL. NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO
NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES
CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON
ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO GUIADO POR
ANITBIOGRAMA E INDICADO POR INFECTOLOGIA: ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA
DURANTE 7 DIAS. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR
ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO
MEDICO. SE AJUSTA ANALGESIA PARA LOGRARTOLERANCIA DEL
DOLOR. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO
Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL
PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR
PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO
ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA BLANDA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 4

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA
DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA
TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070605788
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 15/06/2021 Hora: 11:50:52
SJBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/05/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION
ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION
DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II -
SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE
CABECERAA 30°, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE
OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX
NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL
OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,
PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A
PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE
INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR
3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE
EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION
CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS,
ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10
REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL
INCENTIVO
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 15/06/2021 Hora: 13:58:42

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓN PALMAR. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 15/09/2021 Hora: 17:06:04
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: - POST OPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POST OPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DEFRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
ALERTA, ORIENTADO, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CABECERA 30°, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO DE LA ATENCIÓN, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMO EXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO S/N SOBRE AGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
SE REALIZA 1 SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DELA TARDE: CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO S/N COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO
INSUMOS: *-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
*-MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: PALENCIA, AURA
No IDENTIFICACION: 33222353
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 16/06/2021 Hora: 10:36:23
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. REFIERE SEGUIR CON FIEBRE, DOLOR HA DISMINUIDO
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION S/N DIFICULTAD RESPIRATORIA SE RETIRAN VENDAJES Y DRENES SE ENCUENTRA QUE HA MEJORADO SECRECION ESCASA EN PIENA NECROSIS SUPERFICIAL EN REMISION
ANÁLISIS:
POP CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR HA MEJORADO, SOLO UN PICO FEBRIL DE AYER A HOY
MEJORIA CON LA COLOCACION DE APOSITOS HIDROCOLOIDES EN PIERNA
PLAN:
CURACION CON APOSITOS HIDROCOLOIDES EN PARCHES MANEJO ANTIBIOTICO Y DE SUPLENCIA PROTEICA
CURVA TERMICA
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 16/06/2021 Hora: 12:38:00
SUBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 16/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE PRESENCIA DE "PUNZADAS " EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, DILIRESIS (+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS, DEPOSICIONES (+). PICOS FEBRIL SUBJETIVOS PERSISTENTES NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 98LXM FR: 19 RXM TA: 110/71 MMHG SAT:97
% T: 38.3 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO CON VENDAJE A NIVELDE PIERNA. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO GUIADO POR ANITBIOGRAMA E INDICADO POR INFECTOLOGIA: ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA DURANTE 7 DIAS. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA QUE POR PERCISTENCIA DE SINDROME FEBRIL CONCOMITANTE A PESAR DE YA COMPLETAR 72 HORAS DE MANEJO ANTIBIOTICO RECONSULTAR CON INFECTOLOGIA. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA BLANDA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 4 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - SE SOLICITA INTERCONSULTA A INFECTOLOGIA
- CSV/AC

RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/06/2021 Hora: 12:52:01

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON CABECERA 30°, SIN ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMO EXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRE AGREGADOS PULMONARES

ANÁLISIS:

SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS POSQUIRURGICOS. MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO,MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INSUMOS: INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINAUR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 16/06/2021 Hora: 13:39:46
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓN PALMAR. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 17/06/2021 Hora: 08:24:47
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.
REFIERE SEGUIR CON FIEBRE, DOLOR HA DISMINUIDO
OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION
SIN DIFCULTAD RESPIRATORIA VENDHAES EN BUEN ESTADO
ANÁLISIS:
POP CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR HA MEJORADO, NO NBUEVOS
PICOS FEBRILES
PLAN:
EVOLUCION FAVORABLE P/CUTLVIOD PARA DETERMINAR CAMBIOS DE AB
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 17/06/2021 Hora: 09:23:55
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 17/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE
PERSISTENCIA DE
"PUNZADAS " EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, DIURESIS
(+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS,
DEPOSICIONES (+) PERSISTENCIA DE PICOS FEBRIL SUBJETIVOS PERSISTENTES
NOOTROS SINTOMAS ADICIONALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 98LXM FR: 19 RXM TA: 110/71 MMHG
SAT:97
% T: 38.3 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO CON VENDAJE A NIVELDE

PIERNA. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL
MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO
ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL. PARES CRANEANOS SIN
ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON
ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO GUIADO POR
ANITBIOGRAMA E INDICADO POR INFECTOLOGIA: ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA HOY
COMPLETANDO 7 DIAS A LA ESPERA DE ANITIBIOGRAMA DE
NUEVO REPORTE DE SECRESION PARA DECIDIR ESCALONAMIENTO DE ANTIBIOTICO
PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE
ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA QUE POR PERSISTENCIA DE SINDROME FEBRIL SE
CONSIDERA ADMINISTRACION DE AINES DENTRO DEL MANEJO MEDICO. SE
EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y
COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL
PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR
PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO
ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA BLANDA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 4
HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA
DIA - "SE INICIA" NAPROXENO 500 MG VO CADA 12 HORAS - SOPORTE
NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE NUEVO CULTIVO DE SECRESION - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/06/2021 Hora: 09:25:40
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 17/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR. REFIERE PERSISTENCIA DE
"PUNZADAS " EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS; DIURESIS (+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS;
DEPOSICIONES (+) PERSISTENCIA DE PICOS FEBRIL SUBJETIVOS PERSISTENTES NOOTROS SINTOMAS ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 88LXM FR: 18 RXM TA: 110/71 MMHG SAT:97
% T: 38.3 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO CON VENDAJE A NIVELDE PIERNA SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO GUIADO POR
ANITBIOGRAMA E INDICADO POR INFECTOLOGIA: ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA HOY COMPLETANDO 7 DIAS A LA ESPERA DE ANITIBIOGRAMA DE
NUEVO REPORTE DE SECRESION PARA DECIDIR ESCALONAMIENTO DE ANTIBIOTICO PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE
ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA QUE POR PERSISTENCIA DE SINDROME FEBRIL SE CONSIDERA ADMINISTRACION DE AINES DENTRO DEL MANEJO MEDICO. SE
EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL
PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA BLANDA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021 - MORFINA 4 MG IV CADA 4 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - "SE INICIA" NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 RAS - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- PENDIENTE REPORTE DE NUEVO CULTIVO DE SECRESION - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606758
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/06/2021 Hora: 12:14:25
SUBJETIVO:
****EVOLUCION SOPORTE NUTRICIONAL***
PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
OBJETIVO:
PESO ACTUAL ESTIMADO 60KG TALLA REFERIDA: 165CM
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION PROTEICO
CALORICA MODERADA AGUDIZADA.
ANÁLISIS:
PACIENTE CURSA CON ALTO REQUERIMIENTO PROTEICO Y ENERGETICO , SIN OTROS
SINTOMAS GASTROINTESTINALES, SE CONSIDERA QUE NO CUBRE LOS
REQUERIMIENTOS MINIMOS DIARIOS DEBE CONTINUAR CON COMPLEMENTACION
NUTRICIONAL PARA EVITAR MAYOR DETERIORO Y AYUDAR
EN EL PROCESO DE RECUPERACION, REFIERE ADECUADA TOLERANCIA AL SOPORTE
INSTAURADO.
PLAN:
1 PLAN DE ALIMENTACION HIPERPROTEICO, DE CONSISTENCIA NORMAL ALTA EN
FIBRA A TOLERANCIA AJUSTADO A PREFERENCIAS ALIMENTARIAS.
2 ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO DENSAMENTE
CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS PROTEINAS Y
LIPIDOS VITAMINAS Y MINERALES (ENSURE HN 237ML) SUMINISTRAR POR VIA ORAL
2 TOMAS AL DIA EN SIGUIENTES HORARIOS 10AM -4PM
3.VIGILAR TOLERANCIA – GLUCOMETRIAS
RESPONSABLE: ROBLES, KELLY
No.IDENTIFICACION: 55225733
ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: 17/06/2021 Hora: 12:56:12
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION
ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION
DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II –
SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON CABECERA 30°, CON
ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMO EXPANDIBLE, A LA

AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRE
AGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE
LA MAÑANA CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y
CAPACIDADES PULMONARES,PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES
PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS POSQUIRURGICOS, MEDIANTE
REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO,MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS
3 ESFERAS POR 3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS
DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION
CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS,
ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10
REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL
INCENTIVO.
INSUMOS: INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 17/05/2021 Hora: 14:03:50
SUBJETIVO:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN
TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES
LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA. TUTOR
EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE REUZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO
FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE
FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RÍTMICA D1 HACIA
FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3
SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS
GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E
INFERIOR DERECHO, SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PRENSIÓN PALMAR. FINALIZA SESIÓN SIN
COMPLICACIÓN
PLAN:
MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 17/06/2021 Hora: 14:45:46
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION
ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION
DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II -
SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON CABECERA 30°, CON
ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMO EXPANDIBLE, A LA
AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRE
AGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE
MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR
ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS
QUIRURGICOS, MEDIANTE
SE REALIZA EJERCICIOS
VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO EN LAS DOSFACES DEL CICLO
MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 6 SEGUNDOS.
SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO
CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES
PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS
FRUNCIDOS. 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO,
TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO
SE REALIZA TYPCNICA DE DRENAJE POSTURAL NOP SELECTIVO ACELERACION DE
FLUJO ESTIMULO DE TOS YU
MOVILIZACIONES PASIVAS DE LA CUPULA DIAFRAGMATICA A TOLERANCIA DEL
PACIENTE.
INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL FISIOTERAPIA DE TORAX

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 18/06/2021 Hora: 11:02:21
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS
REFIERE SENTIR FIEBRE AUNQUE NO CUANTIFICADA DOLOR HA CEDIDO UN POCO
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION
SIN DIFCULTAD RESPIRATORIA HERIDAS EN MUSLO EN BUEN ESTADO SIN SECRECION
NO SE DESTAPAN HERIDAS EN PIERNA
ANÁLISIS:
POP CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBRO INFERIOR HA MEJORADO, SE COMENTA CON DRA PEÑARREDONDA CIRUJANA
PLASTICA Y SE COMPARTEN FOTOS DE LOS TEJIDOS EN PIERNA Y SE DECIDE QUE LO PASARA A DESBRIDAMIENTO EN HORAS DE LA TARDE
PLAN:
NVO PASAR A SALAS AL LLAMADO
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 18/06/2021 Hora: 12:16:18
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 18/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, REFIERE PERSISTENCIA DE
"PUNZADAS " EN PIERNA IZQUIERDA NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, DIURESIS
(+) REFIERE DISURIA EN LAS ULTIMAS HORAS,

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DEPOSICIONES (+) PERSISTENCIA DE PICOS FEBRIL SUBJETIVOS PERSISTENTES
NOOTROS SINTOMAS ADICIONALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 88 LXM FR: 19 RXM TA: 112/71 MMHG
SAT:
98 % T: 37.3 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO CON VENDAJE A NIVELDE
PIERNA SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL
MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO
ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN
ALTERACIONES. 15/06/2021:
CULTIVO DE SECRESION: CITROBACTER FREUNDI
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON
ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA CON REPORTE DE CULTIVO DE
SECRESION CON EVIDENCIA DE CITROBACTER FREUNDI POR LO CUAL SE SOLICITA
INTERCONSULTA A/INFECTOLOGIA. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO
POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA POSIBILIDAD DE
MANEJO CON CIRUGIA PLASTICA. POR LO CUAL ES COMENTADO CON
CIRUJANA PLASTICA POR PARTE DE ESPECIALISTAQUIEN INDICA DEJAR NADA VIA
ORAL PARA MANEJO QUIRURGICO PENDIENTE LLAMADO A SALAS
DEMAS MANEJO MEDICO CONTINUA IGUAL. SE EXPLICA CONCEPTOY CONDUCTA MEDICA
TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL
MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS
PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y
ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE
PLAN:
- NADA VIA ORAL - *FINALIZADO* ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA FI: 12/06/2021
- MORFINA 4 MG IV CADA 4 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - NAPROXENO 250 MG VO CADA
8 HORAS - PENDIENTE PASO A SALAS PARA PROCEDIMIENTO POR CX PLASTICA -
SOPORTE
NUTRICIONAL ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- SE SOLICITA IC A INFECTOLOGIA - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070605768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 18/06/2021 Hora: 12:36:33

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIEROA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION
ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION
DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II -
SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, CABCERA A 45°, ALERTA, ORIENTADO, CON ACOMPAÑANTE,
SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS
RESPIRATORIOS. SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE.

ANÁLISIS:

SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA
CON EL OBJETIVO DE MEJORAR CAPACIDADES Y VOLUMNES
PULMONARES, PREVENIR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS SECUNDARIAS A PROCESOS
POSQUIRURGICOS, MEDIANTE EL USO DE INSPIROMETRO
MOVILIZANDO 1200CC DE FORMA EFECTIVA SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS, SEGUIDO
DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES
COMBINADO CON RESPIRACIONES PROFUNDAS Y ESPIRACIONES LENTASPROLONGADAS.
3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR EL EJERCICIO CADA 3 HORAS
DURANTE EL DIA.
INSUMOS: INCENTIVO RESPIRATORIO

PLAN:

CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 18/06/2021 Hora: 13:53:05

SUBJETIVO:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA. TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.

ANÁLISIS:

SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, FLEXO-EXTENSION EN RODILLA IZQUIERDA SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓNPALMAR

FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.

PLAN:

MANEJO MEDICO.

RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA

No.IDENTIFICACION: 1079912452

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 18/06/2021 Hora: 15:09:55

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON CABECERA 30°, CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMO EXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRE AGREGADOS PULMONARES

ANÁLISIS:

SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS. MEDIANTE ENTRENSMIENTO DE LA MUSCULATURA SE REALIZA EJERCICIOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO EN LAS DOSIFACES DEL CICLO MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 6 SEGUNDOS. SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDACES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

FRUNCIDOS. 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO,
TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.
SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO
SE REALIZA TYECNICA DE DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO ACELERACION DE
FLUJO ESTIMULO DE TOS Y
MOVILIZACIONES PASIVAS DE LA CUPULA DIAFRAGMATICA A TOLERANCIA DEL
PACIENTE.
INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 18/06/2021 Hora: 19:56:00
SUBJETIVO:
RESPUESTA IC CX PLASTICA HISTORIA CLINICA BLOQUEADA EN ESTE MOMENTO PARA
ESCRIBIR.
PACIENTE QUE SUFRE POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE
CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, SUFRIENDO TRAUMA DE TORAX, ABDOMEN, Y EN
MIEMBROS INFERIORES, CON FRACTURA DE FEMUR YA
TRATADA POR ORTOPEDIA Y FRACTURA ABIERTA DE TIBIA EN EL MOMENTO CON
TUTOR DE ILIZAROV. EL DIA DE HOY ORTOPEDIA SOLICITA
CONCEPTO DE CX PLASTICA POR AREAS DE NECROSIS EXTENSAEN LA PIERNA.
ULTIMOS CULTIVOS + CON MICROORGANISMO GRAM NEG EN
TIPIFICACION
OBJETIVO:
AL EF: EXTENSA AREA DE NECROSIS EN EL TERCIO SUPERIOR DE LA
PIERNA IZQUIERDA Y CON OTRA AREA DE NECROSIS EN EL TERCIO INFERIOR.
ANÁLISIS:
PLAN/ REQUIRE ESCARECTOMIA DESBRIDAMIENTO, Y SEGUN HALLAZGOS OTROS
PROCEDIMEINTOS. EXPLICO INTERVENCION Y RIESGOS: SANGRADO,
INFECCION, LESION VASCULAR, LESION NERVIOSA. NECESIDAD REINETERVENCION,
MUERTE. REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.
PLAN:
SE REALIZO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE ENCUENTRAN SIGNOS
ACTIVOS DE FRANCA INFECCION Y EXTENSA NECROSIS CON
SEGMENTOS ÓSEOS SIN FIJACION EN TECIO SUPERIOR Y MEDIO DE TIBIA.
PACIENTE QUE POR CIRUGIA PLASTICA AUN NO ES
CANDIDATO PARA NIGUN PROCEDIMEINTO DE COBERTURA. DEBE SER INTERVENIDO
POR SU SERVICIO TRATANTE, ORTOPEDIA, HASTA
CONTROL DE LA FIJACIÓN, ADECUADA FIJACIÓN ÓSEA Y UNA VEZ SE TENGAN ESTOS
DOS CRITERIOS, SE REVALORARÁ DEFECTO PARAPLANEAR
COBERTURA. EXPLICO A PACIENTE. REFIER EENTNDE RY ACPETAR. SE CIERRA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ITNERCONSULTA
RESPONSABLE: PEÑARREDONDA, MARTHA
No IDENTIFICACION: 1020743720
ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

Fecha: 18/06/2021 Hora: 20:00:54
SUBJETIVO:
QUIROFANO: SALA DE RECUPERACION
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -LAVADO QUIRURGICO +
-DESBRIDAMIENTO + -COLOCACION DE TERAPIA VAC
EN PIERNA IZQUIERDA SUBJETIVO:
DOLOR LEVE, NIEGA OTROS
OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
TA: 132/83, FC: 72X, FR: 15X, T°: 36°C, SAT02:
99%, CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE,
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: PIERNA
IZQUIERDA CON TERAPIA VAC FUNCIONANTE,
INMOVILIZADOR ILIZAROV: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2
SEGUNDOS,
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO,
GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE EN POP INMEDIATO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, BAJO
ANESTESIA GENERAL, CONSTANTES VITALES ESTABLES, A LA ESPERA
DE ALDRETE OPTIMO PARA TRASLADO A HOSPITALIZACION Y CONTINUAR
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
PLAN:
CONTINUAR TRATAMIENTO INSTAURADO SE TOMARON MUESTRAS PARA CULTIVO DE:
1. SECRECION DE TIBIA IZQUIERDA 2. HUESO: TIBIA IZQUIERDA
CUIDADOS DE TERAPIA VAC, NO CUBRIR ! CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR
NOVEDADES GRACIAS
RESPONSABLE: RODRÍGUEZ, GEITHER
No IDENTIFICACION: 80163595
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/06/2021 Hora: 22:25:51
SUBJETIVO:
REINGRESO A HOSPITALIZACION 6TO PISO CLINICA GIRARDOT – COLSUBSIDIO
PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. POP (18/06/2021) DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
2. POP (14/06/2021) DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + SECUESTRECTOMIA + COLOCACION DE DREN DE
PENROSE EN MUSLO IZQUIERDO 3. POP (09/06/2021) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
4. POP (06/06/2021) DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) 5. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
6. FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA 7. LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
PACIENTE CON MODULACION DEL DOLOR EN
PIERNA IZQUIERDA, NO EMESIS, NO FIEBRE, DIURESIS POSITIVA
OBJETIVO:
SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS DEPROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS
AL EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES: TA: 118/76MMHG FC:
72XMIN FR: 18XMIN SAT DE O2 CON FIO2 DEL 21%: 99% T: 36°C
NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL, SIN MASAS; TORAX SIMETRICO,
NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES;
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES
EN PIERNA IZQUIERDA CON TERAPIA VAC FUNCIONANTE, INMOVILIZADOR ILIZAROV, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC ALERTA,
ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO EN POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA QUIEN
REINGRESA PROCEDENTEDE SALAS DE CIRUGIA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON MODULACION DEL DOLOREN PIERNA IZQUIERDA, HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION O DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ALTERACION DEL ESTADO DECONCIENCIA; POR LO CUAL SE
INDICA CONTINUAR MANEJO EN HOSPITALIZACION, VIGILANCIA DE EVOLUCION CLINICA, SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA Y SE
INDICA MANEJO ANTIBIOTICO ORAL CON TMP-SMX - CIPROFLOXACINO ORAL POR 6 SEMANAS POR INDICACION DEL SERVICIO DE
INFECTOLOGIA
PLAN:
TMP-SMX 160/800MG VO CADA 12 HORAS, FI: 18/06/2021 CIPROFLOXACINO 500MG VO CADA 8 HORAS, FI: 18/06/2021
RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SE
SECRECION Y HUESO EN TIBIA IZQUIERDA (TOMADO EN SALAS DE CIRUGIA EL 18/06/2021)
RESPONSABLE: SILVA, LUIS
No.IDENTIFICACION: 1082859389
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/06/2021 Hora: 07:23:26
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE.
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.
SE RELZIO AYER ESCARECTOMIA POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION
SIN DIFCULTAD RESPIRATORIA HERIDAS EN MUSLO EN BUEN ESTADO SIN SECRECION
EN PIERNA ONC TERAPIA VAC FUNCIPONANTE
ANÁLISIS:
SIN NUEVOS PICOS FEBRILES CONTINUAR AB IV
PLAN:
PACIENTE CON FX MULTIFRAGMENTARIA DE LA TIBIA, EL MANEJO CON EL FIJADOR EXTERNO ILIZAROV ES DEFNITIVO, LOS SEGEMNOS OSEOS CONMINUTOS NO SE RELIZARA FIJAICON ADICIONAL, POR ESTA RAZON ES PRIROTIAIO REALIZAR LA COBERTURA, BUSCANDO MEJORAR IRRIGACION Y ASI CONSOLIDAICON SECUNDARIA DEESTAS FRACTURAS
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No.IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 19/06/2021 Hora: 09:02:49
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 18/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE MODULACION DEL DOLOR, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 88 LXM FR: 19 RXM TA: 112/71 MMHG SAT:
98 % T: 37.3 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUNOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO LESIONES CUTANEAS Y TERAPIA VAC CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO IN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO
NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUNCIONAL DEL DIA DE AYER CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO, CONCEPTO DE INFECTOLOGIA INDICA QUE INICIO DE ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL CON TMP/SMX Y CIPROFLOXACINO DE MANERAORAL DURANTE 6 SEMANAS PARA MANEJO DE INFECCION POR CITROBACTER FREUNDIIAISLADO EN CULTIVO DE SECRESION DE PUNTOS QUIRURGICOS DE MUSLO IZQUIERDO. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO E INDICACIONES INSTAURADAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA. PENDIENTE REPORTE DE CULTICO DE SECRESION Y HUESO TOMADO EL 18/06/2021 EN QUIROFANO. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- NADA VIA ORAL - MORFINA 4 MG IV CADA 4 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS FI: 18/06/2021 - CIPROFLOXACINO 500 MG VO CADA 8 HORAS FI: 18/06/2021 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20

MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA -
BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SE SECRECION Y HUESO EN TIBIA IZQUIERDA (TOMADO EN QUIROFANO 18/06/2021)
- CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/06/2021 Hora: 14:27:41
SUBJETIVO:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II - SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, FLEXO-EXTENSION EN RODILLA IZQUIERDA SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓNPALMAR
FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 19/06/2021 Hora: 14:51:45
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO
MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA CON MEDIDA DE AISLAMIENTO POR CONTACTO, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, PRESENTA LIMITACION DEL MOVIMIENTO SECUNDARIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

ANÁLISIS:

SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y COMPLICACIONES RESPIRATORIAS SECUNDARIAS A PROCESOS POSQUIRURGICOS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC DE FORMA EFECTIVA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE MOVILIZANDO EXTREMIDADES SUPERIORES, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS. INSUMOS:

INCENTIVO RESPIRATORIO

PLAN:

CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO

RESPONSABLE: DEVIA, CINDY

No.IDENTIFICACION: 1128389585

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 19/06/2021 Hora: 17:31:31

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) + POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PACIENTE EN CAMA CON MEDIDA DE AISLAMIENTO POR CONTACTO, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO,
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y COMPLICACIONES RESPIRATORIAS SECUNDARIAS A PROCESOS POSQUIRURGICOS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC DE FORMA EFECTIVA EN FASE INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE MOVILIZANDO EXTREMIDADES SUPERIORES, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS.
INSUMOS:
INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 19/06/2021 Hora: 21:39:52
SUBJETIVO:
**
OBJETIVO:
**
ANÁLISIS:
***NOTA DE EVOLUCION: INFECTOLOGIA**
—
NUEVO CULTIVO SE SECRECION:
15/06/2021: Secreción absceso muslo izquierdo: Bacilos gram negativos en rep4que Se confirma la presencia de Ur germen productor de betalactamasas tipo AMPC Constitutivo. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda y tercera en infecciones moderadas a severas.
Citrobacter freundii Amikacina SENSIBLE 16
Ampicilina RESISTENTE >16 Ampicilina-Sulbactam RESISTENTE >16/8 Cefazolina RESISTENTE >8
Cefepima INTERMEDIO 8 Cefotaxima RESISTENTE >16 Ciprofloxacino SENSIBLE <=0.12 Ertapenem SENSIBLE <=0.25 Gentamicina SENSIBLE 4
Imipenem SENSIBLE <=0.25

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Meropenem SENSIBLE <=0.5
Piperacilina-Tazobactam SENSIBLE <=4/4
Trimetoprim-Sulfametoxazol SENSIBLE
<=0.5/9.5 Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación y aztreonam en infecciones moderadas a severas. Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina RESISTENTE >32 Ampicilina RESISTENTE >16 Ampicilina-Sulbactam RESISTENTE >16/8 Cefazolina RESISTENTE >8
Cefepima RESISTENTE >16 Cefoxitina SENSIBLE <=4
Ceftriaxona RESISTENTE >4 Ciprofloxacino INTERMEDIO 0.5
Ertapenem SENSIBLE 0.5 Gentamicina RESISTENTE >8
Imipenem SENSIBLE 0.5 Meropenem
SENSIBLE <=0.5
Piperacilina-Tazobactam INTERMEDIO 32/4
Trimetoprim-Sulfametoxazol RESISTENTE >2/38

COMENTARIO: PACIENTE YA
CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. SE RECIBE REPORTEDE ULTIMO CULTIVO, CONSIDERAMOS OSTEOMIELITIS CRÓNICA, EN CULTIVOS SE HADOCUMENTADO ENTEROBACTERIAS CON SENSIBILIDAD INTERMEDIA A QUINOLONAS Y SENSIBILIDAD A TRIMETOPRIN QUE YA RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ERTAPENEN CON MEJORÍA CLINICA, NO HA REALIZADO ALZAS TÉRMICAS EN LAS ULTIMAS 48 HR, INDICAMOS INICIO DE TERAPIA ANTIBIÓTICA ORAL COMSINADO POR 6 SEMANAS, ENCASO DE VOLVER A CULTIVAR INTERCONSULTAR PARA DIRIGIR LA TERAPIA ANTIBIÓTICA. CIERRO INTERCONSULTA, GRACIAS!
PLAN:
-
TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 6 SEMANAS FI: 16/06/2021
- CIPROFLOXACINO 500 MG VO CADA 8 HORAS POR 6 SEMANAS FI: 18/06/2021
-RESTO POR SERVICIO TRATANTE
-CIERRO INTERCONSULTA
PLAN:
***
RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO
No.IDENTIFICACION: 79792293
ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 20/05/2021 Hora: 07:02:12
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19. SE REVISA PACIENTE.
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. SIGN NUEVS PISCOS FEBRILES

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION
S/N DIFCULTAD RESPIRATORIA HERIDAS EN MUSLO EN BUEN ESTADO SIN SECRECION
EN PIERNA ONC TERAPIA VAC FUNCIPONANTE
ANÁLISIS:
PACIENTE CON FX MULTIFRAGMENTARIA DE LA TIIBA, EL MANEJO CON EL FIJADOR
EXTERNO ILIZAROV ES DEFNITIVO, LOS SEGEMNOS OSEOS
CONMINUTOS NO SE RELIZARA FIJAICON ADICIONAL (FRAGEMNTO MUY PEUQÑEOS Y
MUTIPLESNO SUSCEPTIBELS DE FIJACION) , POR ESTA
RAZON ES PRIROTIAIO REALIZAR LA COBERTURA, BUSCANDO MEJORAR IRRIGACION Y
ASI CONSOLIDAICON SECUNDARIA DEESTAS FRACTURAS
PLAN:
AB TERPAIA VAC
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 20/06/2021 Hora: 15:53:18
SUBJETIVO:
MED GENERAL
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA
FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO
EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y
PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE
MODULACION DEL DOLOR, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO
OTROS SINTOMAS ADICIONALES
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION
S/N DIFCULTAD RESPIRATORIA HERIDAS EN MUSLO EN BUEN ESTADO SIN SECRECION
EN PIERNA ONC TERAPIA VAC FUNCIPONANTE
ANÁLISIS:
PACIENTE UBICADO EN SALA GENERAL ADULTOS, HA ESTADO ESTABLE, REVALORADO
EN CONJUNTO A ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA EVOLUCION
LENTA PERO HACIA LA MEJORIA, INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO INSTAURADO,
PENDIENTE NUEVO LAVADO,PED REPORTE DEULTIVO CULTIVO,
PACIENTE AMPLIAMENTE INFORMADO SOBRE SU ESTADO DE SALUD Y CONDUCTAS
MÉDICAS, REFIERE ENTENDERY ACEPTAR.
PLAN:
TERAPIA ATB TERAPIA VAC

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RESTO IGUAL
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 20/09/2021 Hora: 16:45:22
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION
ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION
DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II -
SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON CABECERA 30°, CON
ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMO EXPANDIBLE, A LA
AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRE
AGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO CON
EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES
PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO
RESPIRATORIO EN LA DOS FACES DEL CICLO RESPIRATORIO EN SERIES DE 10
REPETICIONES CONSOSTEN DE 6 SEGUNDOS MOVILIZANDO 1200 CC DE FORMA
IRREGULAR, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE
DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA MOVILIZANDO EXTREMIDADES
SUPERIORES, , TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS
EREALIZA DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO MAS ACELERACION DE FLUJO
ESTIMULODE TOS Y MOVILIZACIONES PASIVAS DE LA CUPULA
DIAFRAGMATICA A TOLERANCIA DEL PACIENTE
SE DEJA
RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
SE REALIZA TYECNICA DE DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO ACELERACION DE
FLUJO ESTIMULO DE TOS Y MOVILIZACIONES PASIVAS DE LA
CUPULA DIAFRAGMATICA A TOLERANCIA DEL PACIENTE
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 20/06/2021 Hora: 16:46:19
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIEROA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION
ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION
DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II -
SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON CABECERA 30°, CON
ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMO EXPANDIBLE, A LA
AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBRE
AGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO CON
EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES
PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO
RESPIRATORIO EN LA DOS FACES DEL CICLO RESPIRATORIO EN SERIES DE 10
REPETICIONES CONSOSTEN DE 6 SEGUNDOS MOVILIZANDO 1200 CC DE FORMA
IRREGULAR, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE
DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA MOVILIZANDO EXTREMIDADES
SUPERIORES. , TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS.
EREALIZA DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO MAS ACELERACION DE FLUJO
ESTIMULODE TOS Y MOVILIZACIONES PASIVAS DE LA CUPULA
DIAFRAGMATICA A TOLERANCIA DEL PACIENTE
SE DEJA
RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
SE REALIZA TYECNICA DE DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO ACELERACION DE
FLUJO ESTIMULO DE TOS Y MOVILIZACIONES PASIVAS DE LA
CUPULA DIAFRAGMATICA A TOLERANCIA DEL PACIENTE.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL FISIOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 40779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 21/06/2021 Hora: 10:13:16
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19. SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS
TOLEANDO VIA ORAL. NO FIEBRE
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION
SIN DIFCULTAD RESPIRATORIA HERIDAS EN MUSLO EN BUEN ESTADO SIN SECRECION
EN PIERNA CON TERAPIA VAC FUNCIPONANTE
ANÁLISIS:
PACIENTE CON FX MULTIFRAGMENTARIA DE LA TIBA, MANEJOS DESFCRITOS SIN
NUEVOS PICOS FEBRILES
EVOLUCION FAVOABLE
PLAN:
LAVADO Y CAMBIOI DE TERPAIA VAC EL MIERCOLES
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 21/06/2021 Hora: 11:00:42
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 21/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO +
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE MODULACION DEL
DOLOR, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS
ADICIONALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 88 LXM FR: 19 RXM TA: 112/71 MMHG
SAT:
98 % T: 37.3 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO LESIONES CUTANEAS Y TERAPIA VAC CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO LICUEFACTO SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO LICUEFACTO HEMATICO CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRONVENTILATORIO; RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL CON TMP/SMX Y CIPROFLOXACINO DE MANERA ORAL LLEVAR A 6 SEMANAS PARA MANEJO DE INFECCION POR CITROBACTER FREUNDII PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE SECRESION Y TEJIDO OSEO TOMADO EL 18/06/2021 EN QUIROFANO. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO E INDICACIONES INSTAURADAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, PROGRAMAR PARA LAVADO Y RETIRO DEL VAC PARA EL MIERCOLES. SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL PARA EL 22/06/2021 PREVIO AREALIZACION DE PROCEDIMIENTO DE LAVADO Y RETIRO,SEGUIMIENTO DE RESPUESTAINFLAMATORIA Y VIGLANCIA DE SINDROME ANEMICO SECUNDARIO. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.

PLAN:

- NADA VIA ORAL - MORFINA 4 MG IV CADA 4 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS FI: 18/06/2021 - CIPROFLOXACINO 500 MG VO CADA 8 HORAS FI: 18/06/2021 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SE SECRECION Y HUESO EN TIBIA IZQUIERDA (TOMADO EN QUIROFANO 18/06/2021)
- PROGRAMACION DE LAVADO Y RETIRO DE VAC: 23/06/2021 - SE SOLICITA HEMOGRAMA

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

22/06/2021 - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/06/2021 Hora: 13:49:35
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 45°, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 21/06/2021 Hora: 14:11:18
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO
MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, FLEXO-EXTENSION EN RODILLA IZQUIERDA SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓNPALMAR.
FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 21/06/2021 Hora: 18:24:39
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 45°, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX
NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL
OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,
PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A
PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE
INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR
3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE
EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION
CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS,
ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10
REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES, SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL
INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 22/06/2021 Hora: 09:03:09
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
08/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, CON ACOMPAÑANTE, SIN
SOPORTE DE OXIGENO. SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE DIFICULTAD
RESPIRATORIA, ALA AUSCULTACION PULMONAR, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN
RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TIURNO DE LA
MAÑANACON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES
PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO
RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC EN AMBAS FASES, SEGUIDO DE
EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES,

TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE
RECOMIENDA REALIZAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS. INSUMOS:
INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINNUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 22/06/2021 Hora: 10:21:23
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "ME DUELE LA PIERNA"
TOLEANDO VIA ORAL, NO FIEBRE
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ESTADO MUSCULONUTRICIONAL CON DEPLECION
SIN DIFCULTAD RESPIRATORIA HERIDAS EN MUSLO EN BUEN ESTADO SIN
SECRECION.
AUNQUE HAY SALIDA CONSTANTE DE LIQUIDO SEROSANGUINOLENTO POR LO PUNTOS
DE ENTRADA DEL TUTOR.
EN PIERNA CON TERAPIA VAC FUNCIPONANTE, PIERNA CON TUTOR FUNCIONANDO
BIEN, SIN INFLAMACION
ADICIONAL NI SECRECIONES, OTRAS LESIONES CUTANEAS HAN CICATRIZADO SIN
PROBLEMA. SIGUE CON
PIE CAIDO
ANÁLISIS:
PACIENTE CON FX MULTIFRAGMENTARIA DE LA TIBIA, MANEJOS DESCRITOS SIN
NUEVOS PICOS FEBRILES
EVOLUCION FAVOABLE
PLAN:
LAVADO Y CAMBIOI DE TERPAIA VAC MAÑANA
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 22/06/2021 Hora: 10:33:18
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 22/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 16/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE MII, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 88 LXM FR: 19 RXM TA: 112/71 MMHG SAT: 98 % T: 37.3 °C

ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO LESIONES CUTANEAS Y TERAPIA VAC CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO LICUEFACTO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES

HEM: WBC: 5.11 N: 65% L: 20% HG: 8.9 HTO: 27.3 PLAQ: 573 MIL

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 ANOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO LICUEFACTO HEMATICO CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRONVENTILATORIO; SE AJUSTA TERAPIA ANALGESICA A MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL CON TMP/SMX Y CIPROFLOXACINO DE MANERA ORAL PENDIENTE REPORTE DE CULTIVODE SECRESION Y TEJIDO OSEO TOMADO EL 16/06/2021 EN QUIROFANO. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO E INDICACIONES INSTAURADAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, PROGRAMAR PARA LAVADO Y RETIRO DEL VAC PARA EL MIERCOLES. SE VALORA HEMOGRAMA DE CONTROL DEL 22/06/2021 CON SINDROME ANEMICO EN DESCENSO DE HEMOGLOBINA POR LO CUAL SE REALIZA RESERVA DE 2 UGRE PREVIO A PROCEDIMIENTO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

QUIRURGICO EN CASO DE SER NECESARIO EL USO DE HEMOCOMPONENTES SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.

PLAN:

- NADA VIA ORAL - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS FI: 18/06/2021 - CIPROFLOXACINO 500 MG VO CADA 8 HORAS FI: 18/06/2021 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 2 VECES POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SE SECRECION Y HUESO EN TIBIA IZQUIERDA (TOMADO EN QUIROFANO 18/06/2021)
- PROGRAMACION DE LAVADO Y RETIRO DE VAC: 23/06/2021 - SE RESERVAN 2 UCRE
- CSV/AC

RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 22/06/2021 Hora: 13:24:50

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD.

ANÁLISIS:

SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICIONAMIENTO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE
FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA
FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3
SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS
GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E
INFERIOR DERECHO, FLEXO-EXTENSION EN RODILLA IZQUIERDA SE REALIZA 2
SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓNPALMAR,
REALIZA SEDESTACION FUERA DE SILLA, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA
.....
Fecha: 22/06/2021 Hora: 16:37:24
SJBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 +
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE
CABECERAA 45°, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE
OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX
NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL
OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,
PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A
PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE
INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR
3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE
EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION
CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS,
ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10
REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL
INCENTIVO
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 23/06/2021 Hora: 08:46:49
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) + POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, CON ELEVAICON DE CABECERA A 35°; DESPIERTA,ALERTA, ORIENTADA, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION MUMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLIBIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y COMPLICACIONES PULMONARES, MEDIANTE USO DE INSPIROMETRIA VOLUMETRICA MOVILIZANDO 900 A 1000CC EN AMBAS FASESRESPIRATORIAS, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS DE REEDUCACION Y FORTALECIMIENTO DIAFRAGMATICO, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, FINALIZA SESION SIN COMPLICACIONES. SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS DURANTE EL DIA. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 23/06/2021 Hora: 11:04:01
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 23/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGUN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO +
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE
MI, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO OTROS SINTOMAS
ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 75 LXM FR: 16 RXM TA: 110/70 MMHG
SAT:
98 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO LESIONES CUTANEAS Y
TERAPIA VAC CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO
HEMATICO LICUEFACTO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL
MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO
NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON
ORTOPEDIA QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON
DRENAJE DE CONTENIDO LICUEFACTO HEMATICO CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA
INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD
HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRONVENTILATORIO; SE AJUSTA
TERAPIA ANALGESICA: SE INCIA DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS Y SE DEJA
MORFINA SOLO EN CASO DE DOLOR INTENSO PACIENTEQUIEN SE
ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL CON TMP/SMX Y
CIPROFLOXACINO DE MANERA ORAL PENDIENTE REPORTE DE
CULTIVODE SECRESION Y TEJIDO OSEO TOMADO EL 18/06/2021 EN QUIROFANO
PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE
ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO E INDICACIONES

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INSTAURADAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, PENDIENTE
LLAMADO PARA LAVADO Y RETIRO DEL VAC PARA EL DIA DE HOY. SE EXPLICA
CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGO Y
COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO
CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR
PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO
ANTERIORMENTE.
PLAN:
- NADA VIA ORAL - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS********SOLO SI DOLOR
INTENSO********** - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA -
TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG
ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS FI: 18/06/2021 - CIPROFLOXACINO 500
MG VO
CADA 8 HORAS FI: 18/06/2021 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS -
*****SE
INICIA*** DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA
DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- ***SE SUSPENDE** NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS - SOPORTE
NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SE
SECRECION Y HUESO EN TIBIA IZQUIERDA (TOMADO EN QUIROFANO 18/06/2021) -
PENDIENTE LLAMADO
PARA LAVADO Y RETIRO DE VAC HOY - SE RESERVAN 2 UGRE -
CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606758
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/06/2021 Hora: 13:19:02
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO
MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN
TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. MULTIPLES
LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

EN LA MISMA EXTREMIDAD, CON TERAPIA VAC.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, FLEXO-EXTENSION EN RODILLA IZQUIERDA SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓNPALMAR, REALIZA SEDESTACION FUERA DE SILLA, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 23/06/2021 Hora: 16:13:07
SUBJETIVO:
NOTA MEDICA RECUPERACION SALAS DE CX
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 23/06/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S: ASINTOMATICO
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 84 LXM FR: 17 RXM TA: 119/78 MMHG SAT: 99 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑO PERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA

DERECHA CON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO, LESIONES CUTANEAS Y
TERAPIA VAC CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE
CONTENIDO HEMATICO ESCASO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE
AL MOVILIZAR TOBILLOO DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO
NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE EN POP INMEDIATO, PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA REGIONAL SIN
COMPLICACIONES, A LA ESPERA DE RECUPERACION ANESTESICA,
ALDRETTE OPTIMO PARA TRASLADO A PISO, SEGUIMIENTO POR CX ORTOPEDIA
PLAN:
PENDIENTE TRASLADO A PISO
- NADA VIA ORAL
RESTO IGUAL MANEJO INSTAURADO EN PISO:
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA
DIA - TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA
12 HORAS FI:
18/06/2021 - CIPROFLOXACINO 500 MG VO CADA 8 HORAS FI: 18/06/2021
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - *****SE INICIA*** DICLOFENACO 75
MG IV CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ
POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
RESPONSABLE: MARTIN, EDWIN
No.IDENTIFICACION: 80093558
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/06/2021 Hora: 16:29:47
SJBJETIVO:
...
OBJETIVO:
...
ANÁLISIS:
PACIENTE CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA Y EXPOSICION OSEA POSTERIORES A
DESBRIDAMIENTO AMPLIO POR CIRUGIA PLASTICA
REQUIERE REMISION A 4TO NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL PARA CUBRIMIENTO Y
ESTABILIZACION DEFINITIVA
PLAN:
...
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No.IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 23/06/2021 Hora: 18:22:23
SJBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

**

OBJETIVO:

**

ANÁLISIS:

REINGRESO A PISO DESDE SALAS DE CIRUGIA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 23/06/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

COMENTARIO: PACIENTE SE REALIZO RECAMBIO DE TERAPIA VAC, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO,

PACIENTE CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA Y EXPOSICION OSEAPOSTERIORES A DESBRIDAMIENTO AMPLIO POR CIRUGÍA PLASTICA, REQUIERE REMISION A 4TO NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL PARA CUBRIMIENTO Y ESTABILIZACION DEFINITIVA

PLAN:

- SALA GENERAL ADULTOS - DIETA NORMAL HIPERPROTEICA + SOPORTE NUTRICIONAL ENSURE 1 VEZ POR DIA - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS FI: 18/06/2021 - CIPROFLOXACINO 500 MG VO CADA 8 HORAS FI: 18/06/2021 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA

- SE SOLICITA TRAMITE DE REMISIÓN DEFINITIVA PARA MANEJO INTEGRAL POR CIRUGÍA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA MEDIANTE TRASLADO BÁSICO TERRESTRE

- CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS -

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CSV Y AC

RESPONSABLE: FRIAS, RANDY

No IDENTIFICACION: 1047473330

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 24/06/2021 Hora: 07:58:43

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SUBJETIVO:
ORTOPEDIA RODILLA FLOTANT,E POP OSTOESINSTESIS FEMUR DOBEL PLACA. POP ILIZAAROV. TIBIA, POP ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO AMPLIO POR CX PLASTICO, EXPOSOPN OSEA
DOLOR CONTOLADO
OBJETIVO:
HIDRATADO AFEBRIL SIN DIFICUTLAD RESPIRATORIA
VAC FUNCIONANTE
ANÁLISIS:
PACIENTE CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA Y EXPOSICION OSEA POSTERIORES A DESBRIDAMIENTO AMPLIO POR CIRUGIA PLASTICA
REQUIERE REMISION A 4TO NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL PARA CUBRIMIENTO Y ESTABILIZACION DEFINITIVA
PLAN:
REMISION CUARTO NIVEL
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No.IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 24/06/2021 Hora: 08:21:55
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 23/06/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA
FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y
PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, CON ELEVACION DE CABECERA A 35°, DESPIERTO,ALERTA, ORIENTADO, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
CON USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR AISLAMIENTO DE CONTACTO, SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y COMPLICACIONES PULMONARES, MEDIANTE USO DE INSPIROMETRIA VOLUMETRICA MOVILIZANDO 1200CC EN AMBAS FASES RESPIRATORIAS, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS DE REEDUACION Y FORTALECIMIENTO DIAFRAGMATICO, 3

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SERIES DE 10 REPETICIONES, FINALIZA SESION SIN
COMPLICACIONES. SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS
DURANTE EL DIA.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 24/06/2021 Hora: 08:53:50
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 24/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO +
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE
MII TIPO PUNZADA OCASIONAL, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES,
NO OTROS SINTOMAS
ADICIONALES.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 87 LXM FR: 16 RXM TA: 112/70 MMHG
SAT:
97 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES. 18/06/2021: CULTIVO DE SECRESION DE TIBIA IZQUIERDA K. PENUMONIE BLEE 18/06/2021: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA IZQUIERDA:K. PNEUMONIE BLEE

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO; SE AJUSTA TERAPIA ANALGESICA: SE INCIA DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS Y SE DEJA MORFINA SOLO EN CASO DE DOLOR INTENSO.PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL CON TMP/SMX Y CIPROFLOXACINO DE MANERA ORAL. REPORTE DE CULTIVO DE SECRESION Y TEJIDO OSEO TOMADO EL 18/06/2021 EN QUIROFANO: K. PNEUMONIE EN AMBAS MUESTRAS.GERMEN IGUALMENTE AISLADO EN MUESTRA DE SECRESION DE PIERNA ANTERIOR. SE SOLICITA INTERCONSULTA POR INFECTOLOGIA. PACIENTE QUIEN FUEVALORADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDER CONTINUAR IGUAL MANEJO E INDICACIONES INSTAURADAS. TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIENSE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.

PLAN:

- DIETA NORMAL - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS********SOLO SI DOLOR INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS FI: 18/06/2021 - CIPROFLOXACINO 500 MG VO CADA 8 HORAS FI: 18/06/2021 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
- SE SOLICITA INTERCONSULTA A INFECTOLOGIA - CSV/AC

RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 24/05/2021 Hora: 12:36:28
SUBJETIVO:
Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP 129288: Consultante de sexo masculino de 25 años, orientado en 3 esferas, afecto modulado, acorde a gatillante, de corta intensidad, regulado, memoria conservada, pensamiento hilado. Niega antecedente de psicopatología familiar, personal, niega ideación suicida, niega consumo, juicio y raciocinio conservado, capacidad de introspección, logra realiza retrospección, prospección sin afectaciones. Antecedentes clínicos accidente en motocicleta con fractura de fémur, uso de tutor.
OBJETIVO:
Objetivo: seguimiento por psicología, para acompañamiento y reforzamiento de estrategias de afrontamiento.
ANÁLISIS:
paciente de 25 años. Funciones mentales superiores conservadas, adecuadared de apoyo. Consultante que manifiesta mejoría en el sueño, mejoria enla fiebre y mayor control del dolor. Retiran manejo uso de la morfina, en valoracion del dolor en una escala del 1 al 10, siendo 10 demasiado doloroso, refiere escalala de 4, se refuerza avance, reflexionando sobreel uso de los analgesicos opiaceos, ademas, de la regulacion del dolor por si mismo, ademas, del dolor que podria presentarse mas adelante y elfarmaco es de uso controlado en clinicas. Se continua con el reforzamiento de tecnicas psicologicas para el dolor, sin embargo el consultante no las usa, pronostico de posibles dependencias a farmacos para el dolor por conductas inmediatistas, poca tolerancia al dolor y a la frustracion. Al evaluar emociones y pensamientos, se logran intervenir en pensamientos catastroficos, reconociendo avances y aspectos positivos del proceso, se observa tendencia a descalificar lo positivo.
PLAN:
seguimientos por parte de psicología para dar herramientas en la regulación del dolor. Nota realizada por el área de psicología StephanieOrozco Castillo TP 129288
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No.IDENTIFICACION: 1053806880
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 24/05/2021 Hora: 13:50:22
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/05/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO
MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, EDEMA, TUTOR EN LA MISMA EXTREMIDAD, CON TERAPIA VAC.
ANÁLISIS:
SE RELIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICONAMIENTO FISICO DURANTE ESTANCIA LARGA ENN CAMA: TECNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVAS (INICIACIÓN RITMICA D1 HACIA FLEXO- EXTENSIÓN) EN MIEMBROS SUPERIORES, 3 SERIES DE 5 REPETICIONES, MOVILIZACIONS ACTIVAS-ASISTIDADES EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, FLEXO-EXTENSION EN RODILLA IZQUIERDA SE REALIZA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PRENSIÓNPALMAR, REALIZA SEDESTACION FUERA DE SILLA, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIÓN.
PLAN:
MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 24/06/2021 Hora: 14:54:38
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 23/06/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA
FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, CON ELEVACION DE CABECERA A 35°, DESPIERTO,ALERTA, ORIENTADO, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICO
SE REALIZA ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTODIAFAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON AYUDADE MMSS Y EJERCICIOS VOLUMETRICOS MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO EN LAS DOS FACES DEL CICLO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 3 SEGUNDOS, EN SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DEL PACIENTE SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVASASISTIDAS Y LIBRES DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS RAPIDAS LENTAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES PARA CADA EJERCICIO,
TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES,
SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 24/06/2021 Hora: 15:06:12
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 23/06/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA
FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO EN CAMA, CON ELEVACION DE CABECERA A 35°, DESPIERTO ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOS SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.NO DOLO NO DISNEA NO CANSANCIO NI SENSACION DE

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	BRAYAN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

AHOGO NO FIEBRE EN ESPERA DE REMISION.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICO
SE REALIZA ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA COSTODIAFAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON AYUDADE MMSS Y EJERCICIOS VOLUMETRICOS MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO,EN LAS DOS FACES DEL CICLO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR 3 SEGUNDOS, EN SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DEL PACIENTE SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVASASISTIDAS Y LIBRES DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS RAPIDAS LENTAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES PARA CADA EJERCICIO, MAS DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO. TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.
INSUMOS
INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO.
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No.IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 25/06/2021 Hora: 07:57:37
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 25/06/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente BRAYAN VELA RAMIREZ **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 1003611162

S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE MII TIPO PUNZADA OCASIONAL. DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES. NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 87 LXM FR: 16 RXM TA: 112/70 MMHG SAT: 97 % T: 37.0 °C

ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES. 18/06/2021: CULTIVO DE SECRESION DE TIBIA IZQUIERDA K. PENUMONIE BLEE 18/06/2021: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA IZQUIERDA:K. PNEUMONIE BLEE

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO; SE REALIZA CIERRA ADMINISTRATIVO DE HSITORIA PARA GENERACION DE NUEVA ADMISION.

PLAN:

SE REALIZA CIERRA ADMINISTRATIVO DE HSITORIA PARA GENERACION DE NUEVA ADMISION.

RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA

No.IDENTIFICACION: 1070606768

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

SE REALIZA CIERRA ADMINISTRATIVO DE HSITORIA PARA GENERACION DE NUEVA ADMISION. PACIENTE QUIEN CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO

Recomendaciones

NO APLICA

Plan de Manejo

- DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS******SOLO SI DOLOR INTENSO*********
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA DIA POR 6 SEMANAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente BRAYAN VELA RAMIREZ **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 1003611162

- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- CURVA TERMICA: TEMP CADA 4 HORAS
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
- CSV/AC

Limitaciones Vida Diaria

NINGUNA

Signos de Alarma

CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO

5. Apoyo Diagnóstico

Laboratorio Clínico

Código	Descripción	Cantidad
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	2
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA	2
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADAMUESTRA	1
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL	1
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] AUTOMATIZADA	1
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	8
902211	HEMATOCRITO	2
902213	HEMOGLOBINA	2
903803	ALBUMINA	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO O EN OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	3
907106	UROANALISIS	2
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIREC	5
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECN	5
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	8

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CO	1
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente BRAYAN VELA RAMIREZ **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 1003611162

Código	Descripción	Cantidad
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1
879520	TAC MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1
879910	TAC RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1
PCRINTF2	RADIOLOGIA - USO DE FLUOROSCOPIA O INTENSIFICADOR DE IMAGENES	2

Patología

6. Procedimientos

Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2
780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENDIAFISIS DE FEMUR	2
781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA/ PERONE	1
770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2
770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1
793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA)	2
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENFEMUR	1
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1
849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE	2
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	2
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1
862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	2
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADR	2
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10%AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GE	1

No Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	31
911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS	12
931000A3	T FISICA ADULTO (SESION INDIVIDUAL) SEDATIVA	15

Enfermería

Código	Descripción	Cantidad
912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR UNIDAD	4

7. Medicamentos

Medicamentos POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	56500 MG	113	22
1400000073	ALPRAZOLAM TABLETA 0.25MG	4.75 MG	19	17

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente BRAYAN VELA RAMIREZ **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 1003611162

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000088	AMIKACINA SOL INY 500MG/2ML AMPX2ML	3500 MG	7	4
1400000171	BISACODILO TABLETA 5MG	75 MG	15	13
1400000225	CEFAZOLINA POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	59000 MG	59	12
1400000255	CIPROFLOXACINA TAB CON O SIN RECU 500MG	11000 MG	22	7
1400000373	DICLOFENACO SOD SOL INY 75MG/3ML AMPX3ML	975 MG	13	6
1400000420	ENOXAPARINA SOL INY 40MG/0.4ML JERPRELL	360 MG	9	6
1400000819	METOCARBAMOL TAB CON O SIN RECUB 750MG	750 MG	1	1
1400000871	MORFINA SOL INY 10MG/ML AMPX1ML	710 MG	71	19
1400000887	NAPROXENO TAB CON O SIN RECUB CAP 250MG	5500 MG	22	9
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	480 MG	24	22
1400000961	PIPERACILINA TAZOBACTAM POL INY 4.5G	1 VIA	1	1
1400001006	REMIFENTANILO POL INY 2MG	2000 MCG	1	1
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	900 MG	18	10
1400001165	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL TAB160+800MG	15 TAB	15	7
1400004105	MORFINA SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML AMPX5ML	350 MG	7	4

Medicamentos NO POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
	ENSURE PLUS HN - LATA X 237 ML SUSPENSION ORAL 8 ONZAS	7110 ML	30	15
19931619-01	ERTAPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	7000 MG	7	5

8. Incapacidad Médica

Hora de Ingreso o Consulta: 09:33

Modalidad de Atención: Hospitalaria

Fecha de Egreso: 10/06/2021 **Procedimiento Estético:** NO

Diagnóstico Principal: S723

Observaciones: PACIENTE EN HOSPITALIZACION POR FX DE FEMUR Y TIBIA IZQUIERDA
No tiene efectos de incapacidad laboral

Firma del Prestador

Responsable: GOMEZ, LUISA **Numero de Identificacion:** 1070606768 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

9. Alta

Fecha: 25/06/2021 **Hora:** 09:14

Tipo de Alta: Mejoria **Condición de Egreso:** Vivo

Destino: INTERNACION **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente BRAYAN VELA RAMIREZ **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 1003611162

Recomendaciones: NO APLICA

Responsable

Responsable: VASQUEZ, INGRID

Documento de Identidad: 1033703958 **Especialidad:**

10. Responsable

Responsable: GOMEZ, LUISA **Firma:**

N° de Identificación: 1070606768 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION					COLSUBSIDIO NIT 860007336-1
Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1996	**Edad atención**	25 años 0 meses	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon nilo	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	SANDRA VELA	**Parentesco**	Madre	**Teléfono acudiente**	3214805011
Acompañante	SANDRA VELA	**Teléfono acompañante**	3214805011		
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	298831	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	CH602B
Fecha de la atención	02/07/2021	**Hora de atención**	10:02:13		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:01/07/2021 **Hora:**10:38

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
S827	FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diag. TratamDiag AdmisiónDiagn. TrabajoDiagnostico IQ	GOMEZ, LUISA
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICAD	Diag. Relacionado	Confirmado Repetido	Diag. TratamDiag AdmisiónDiagn. TrabajoDia. Princ. SE	GOMEZ, LUISA

Causa externa de Ingreso: Otro tipo de accidente

2. Datos de Egreso

Fecha:25/07/2021 **Hora:**20:01

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
S827	FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diagnós. Alta	GOMEZ, LUISA
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICAD	Diag. Relacionado	Confirmado Repetido	Diagnós. Alta	GOMEZ, LUISA

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
66UE6PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	22
	Total de Dias de Estancia	22

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Otro tipo de accidente

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "CONTINUA MANEJO HOSPITALARIO POR FRACTURA DE TIBIA"

Enfermedad Actual: **********INGRESO A PISOS MEDICINA GENERAL SEXTO ********** NOMBRE BRAYAN VELA RAMIEREZ EDAD 25 AÑOS ORIGEN NEIVA/ HUILA PROCEDENCIA: NILO, CUNDINAMARCA OCUPACIÓN:GUARDA DE SEGURIDAD PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO SANGUÍNEO: B POSITIVO ESTADO CIVIL: UNION LIBRE VIVE CON: PAREJA CALIDAD DE LA INFORMACION: ACEPTABLE. MOTIVO DE CONSULTA: "ME ATROPEYO UN CARRO CUANDO IBA A TRABAJAR". ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINICA JUNICAL POR CUADRO CLINICO QUE INICIO EL DIA 27/05/21 A LAS 05:30 PM CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN AUTOMOVIL MIENTRAS

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

	SE TRANSPOIRTABA EN SU MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR TRAUMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR ORTOEPEDIA CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA INSTITUCION POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS. ANTECEDENTES: MÉDICOS: GASTRITIS QUIRÚRGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: NIEGA TÓXICOS:NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: 4 UND DE GRE INMUNZACIONES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA REVISIÓN POR SISTEMAS: NO SINTOMAS CONSTITUCIONALES. NO DOLOR ARTICULAR, CLASE FUNCIONAL DE DISNEA, NYHA I/ IV NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. NO ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS DE VIAJES RECIENTES. EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, CON SIGNOS VITALES DE : TA 100/60 FC 85 FR 16 T 36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESLCERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA HIPOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MÓVIL NO MASAS NO DENOPATICAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMETRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR ,NO MASAS, NO MAGELAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA CON MULTIPLES FLICTENAS ALGUNA DE ELLAS DRENADAS CON ULCERAS, EVIDENCIA DE SUFRIEMITNODE LA PIEL Y EXUDADO AMARILLO EN MODERADA CANTIDAD. EDEMA DE PIE IZQUIERDO, EXTERMIDAD DERECHA SIN ALTERACIONES ADECUADA PERFUSION DISTALCONSERVADA. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. REPORTE DE PARACLÍNICOS: UROANALISIS: CON HEMATIES:5-15 XC, CEL EPITELIALES:0-2XC LEUC:5-10XC. GRAM DE ORINA: NEGATIVO, TP:13.5 INR:1.28 TPT:32.1 LEUC:18.21 NEUT: 86.6HB:11.9 HTO:34.9 PLAQ: 141 CONTROL HB:9.3 HTO:27 HEMOGRAMA: LEUC:13.20 NEUT: 10.67 HB: 13.5 HTO:38.8 PLAQ:259 CREAT:0.80 RX DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EVIDENCIA DE FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA Y FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA. ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS PROCEDENTE DE CLINCA JUNICAL POR CUADRO CLINICO QUE INICIO EL DIA 27/05/21 A LAS05.30 PM CUANDO SE DIRIGIA A SU TRABAJO REFIERE PACIENTE Y FUE EMBESTIDO POR UN AUTOMOVIL MIENTRAS SE TRANSPOIRTABA EN SU MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, CON POSTERIOR TRAUMA Y DEFORMIDAD EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO, MANEJADO POR ORTOEPEDIA CON TUTORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EN MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA RMEITIDO A ESTA INSTITUCION POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS. PACIENTE QUIEN SE HA ENCONTRADO EN MANEJO HOSPITALARIO EN MANEJO CON ORTOPEDIA, MANEJO ANTIBIOTICO, TERAPIA TRANSFUSIONAL; SE ENCUENTRA ACTUALMENTE A LA ESPERA DE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. CONTINUA TERAPIA ANTIBIOTICA, ANALGESIA, SOPORTE NUTRICION Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. IDX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE FEMUR DISTAL COMPLEJA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
Examen Físico	
Estado General:	Bueno
Estado de conciencia:	Alerta
Estado Respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación:	Hidratado
Revisión por sistemas	
Endocrinológico:	NIEGA
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmunar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Gentourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS
Hallazgos	
Cabeza:	NORMOCEFALO
Ojos:	MII: LESIONES SUTUTADAS A NIVEL DE MUSLO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Otorrinolaringología:	OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACION
Boca:	MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE SIN A
Cuello:	MOVIL SIN MASAS NO INGURGITACION YU
Tórax:	SIMETRICO
Cardio-respiratorio:	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO
Abdomen:	BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGAL
Genitourinario:	PUÑOPERCUSION (-)
Osteomuscular:	MII: LESIONES SUTUTADAS A NIVEL DE MUSLO
Sist. Nervioso Central:	ALERTA NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO
Examen mental:	NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL
Piel y faneras:	TUTOR HIBRIDO EN PIERNA IZQUIERDA
Otros hallazgos:	PULSOS PERIFERICOS (+) LLENADO CAP
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad	1070606768
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

TEMPERATURA:0,00
SAT CON OXIGENO:0,00
SAT SIN OXIGENO:0,00
TALLA:0,00
P ART SISTOLIC.:0,00
P ART DIASTOLIC:0,00
FREC CARD :0,00
FREC_RESPIR.:0,00
PESO:0,00
PER. MUÑECA D.:0,00
PER. MUÑECA I.:0,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 01/07/2021 Hora: 10:58:01
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 01/07/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SÁLUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/08/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

S// PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE FALANGES DISTALES TIPO PUNZADA PERSISTENTE DE INTENSIDAD 3/10 EN LA EVA,DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES. NO OTROS SINTOMAS ADICIONALES.

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 70 LXM FR: 17 RXM TA: 110/75 MMHG SAT:
97 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS. SISTEMA VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO MODERADO. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA. NO NUEVOS PICOS FEBRILES , NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 6 DE 42. PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA. ES VALORADOPOR ESPECIALIDAD TRATANTE QUIEN CONSIDERA PASO HOY A SALAS PARA CAMBIO DE VAC. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIENSE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - NADA VIA ORAL

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI DOLOR INTENSO*********-
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
**********INICIAR 8 HORAS POSTERIOR APOSTOPERATORIO**********-
ERTAPENEM 1 GR IV
CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D3/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12
HORAS -
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR
DIA - PENDIENTE PASO A QUIROFANO PARA CAMBIO DE VAC - PENDIENTE REMISION
PARA
MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSVIAC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606788
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 01/07/2021 Hora: 11:36:35
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE
CABECERAA 45°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE
OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX
NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA
CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES
PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES
SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE
INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO1200CC SOSTENIENDO LAS 3 ESFERAS POR
3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE
EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION
CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS,
ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10
REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389586
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 01/07/2021 Hora: 11:43:13
SJBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRJRGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
TERAPIA FISICA PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 45°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES PRESENTA TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VAC EN TIBIA IZQUIERDA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA CON ELOBJETIVO DE MEJORAR O MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR Y FUERZA MUSCULAR, PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA HOSPITALARIAPROLONGADA: MEDIANTE EJERCICIOS ACTIVOS DIRIGIDOS DE TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES, EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, 3 SERIES DE 15 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO MUSCULAR ACTIVO DIRIGIDO, ESTIMULACION TACTIL PROPIOCEPTIVA MEDIANTE RODILLOS, FINALIZA SESION SINCOMPLICACIONES.
SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOS DURANTE EL DIA.
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389586
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 01/07/2021 Hora: 14:03:54
SJBJETIVO:
****NOTA DE RECUPERACION SALAS DE CIRUGIA*****

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PACIENTE MASCULINO DE 25 ANOS CON DIAGNOSTICOS:
- POP (1/07/2021) DE LAVADO QUIRURGICO, DESBRIDNAIENTO Y RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQ
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021 - POSTOPERATORIO 05/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION
INTERNA
DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN,
NIEGa NAUSEAS, EMESIS, DISANEA, DOLORTORACICO U OTRO SINTOMA,
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 74 LXM FR: 18 RXM TA: 110/75 MMHG
SAT:
98 % T: 37.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO, VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC FUNCIONAL CON
DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO MODERADO, NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN
ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE PRACTICO
RECAMBIO DE TERAPIA VAC BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SIN
COMPLICACIONES, SE ESPERA SU OPTIMA RECUPERACION ANESTESICA PARA
CONTINUAR MANEJO EN SALA DE HOSPITALIZACION, PENDIENTE RETORNAR A
PISO, PACIENTE ACEPTA CONDUCTA MEDICA.
PLAN:
- RETORNAR A HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL EN 6 HR + SOPORTE
NUTRICIONAL ENSURE 1 VEZ
POR DIA - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS*******SOLO SI
DOLOR INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
**********INICIAR 8 HORAS POSTERIOR APOSTOPERATORIO**********
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D3/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS -
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO
DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSVIAC
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 01/07/2021 Hora: 16:17:26
SUBJETIVO:
NOTA DE INGRESO A PISO
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- POP (1/07/2021) DE LAVADO QUIRURGICO, DESBRIDNAIENTO Y RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQ
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION
INTERNA
DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE
ADECUADA SINTOMATOLOGIA, NIEGA SANGRADO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 60 LXM FR: 19 RXM TA: 120/70 MMHG
SAT:
99 % T: 36.1 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO. SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC FUNCIONAL CON
DRENAJE DE CONTENIDO HEMATICO MODERADO. NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN
ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA A PISO CON IDX DE POP INMEDIATO DE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RECAMBIO DE TERAPIA VAC, REALIZADO POR EL SERVICIO DE
ORTOPEDIA. PACIENTE QUE IN TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICIAOCNES. SE
INGRESA A PISO PARA CONTINUAR MANEJO POR EL SERVICO
TRATANTE. CONTROL DEL DOLOR Y CUIDADOS POP, RESTO DE ORDNES IGUALES,
QUEDAMSO ATENTOS A CAMBIOS.
PLAN:
- HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA - DIETA NORMAL EN 6 HR + SOPORTE
NUTRICIONAL ENSURE 1 VEZ
POR DIA - MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS********SOLO SI DOLOR
INTENSO********** - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
**************INICIAR 8 HORAS POSTERIOR APOSTOPERATORIO********** -
ERTAPENEM 1 GR IV
CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D3/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12
HORAS -
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA
- BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - PENDIENTE REMISION PARA MANEJO
DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSVIAC
RESPONSABLE: OSUNA, JUAN
No IDENTIFICACION: 1050970225
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 01/07/2021 Hora: 17:31:37
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE
CABECERAA 45°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE
OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX
NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
PACIENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO QUE SE CONTINUA CON ENTRENAMIENTO DE
LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y
ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON
AYUDA DE MMSS Y EJERICICIOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO
RESPIRATORIO EN LAS DOS FACES DELCICLO EN SERIES DE 10 REPETICIONES CON

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SOSTEN DE 6 SEGUNDOS A TOLERANCIADEL PACIENTE SIN
COMPLICACIONES MAS DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO ACEELRACION DE FLUJO Y
ESTIMULO DE TOS MAS MOVILIZACIONES DE LA CUPULA
DIAFRAGMATICA DE FORMA PASIVA MAS INSPIRACIONES PROFUNDAS LENTAS Y
RAPIDAS CON EXPIRACION LENTA SOSTENIDA CON LABIOS FRUNCIDOS.
PACIENTE REALIZANDO LOS EJERCICIOS SIN COMPLICACIONES , MUY COLABORADOR
INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
FISIOTERAPIA DE TORAX INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No.IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 02/07/2021 Hora: 07:43:40
SJBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 02/07/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S// PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A
NIVEL DE FALANGES DISTALES TIPO PUNZADA OCASIONAL DE INTENSIDAD 2/10 EN
LA EVA. DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO
OTROS SINTOMAS ADICIONALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 80 LXM FR: 20 RXM TA: 122/75 MMHG
SAT:
95 % T: 36.4.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL
PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES NORMOCEFALO
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION
YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES:
PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO.
VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO HERIDAS DE SUTURA EN MUSLO
IZQUIERDO SIN SIGNSO DE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT
DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA
VAC FUNCIONAL CON DRENAJE DE CONTENIDO
HEMATICO MODERADO. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA
ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN
MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE
QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN NUEVOS
EPISODIOS DE HIPERTERMIA, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD
HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE
ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 7 DE 42. PENDIENTE
REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA.
SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, TERAPIA ANTIBIOTICA Y
ANALGESICA. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIENSE EXPLICAN
RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO
YDEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR
PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y
ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE REMISION PARA
MANEJO DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 02/07/2021 Hora: 09:18:50
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 02/07/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A
NIVEL DE FALANGES DISTALES TIPO PUNZADA OCASIONAL DE INTENSIDAD 2/10 EN
LA EVA, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO
OTROS SINTOMAS ADICIONALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 80 LXM FR: 20 RXM TA: 122/75 MMHG
SAT:
98 % T: 36.4.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL
PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES NORMOCEFALO
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN
ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION
YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES:
PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO
VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO HERIDAS DE SUTURA EN MUSLO
IZQUIERDO SIN SIGNSO DE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT
DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA
VAC NO FUNCIONAL SIN DRENAJE DE CONTENIDO
SUCCION NO SE VIUALIZA EFECTIVA EN EL SISTEMA CERRADO. NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES
CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN
MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE
QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN NUEVOS
EPISODIOS DE HIPERTERMIA, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD
HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 7 DE 42. PENDIENTE
REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA.
SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, TERAPIA ANTIBIOTICA Y
ANALGESICA. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIENSE EXPLICAN
RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO
YDEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR
PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y
ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE REMISION PARA
MANEJO DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606758
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 02/07/2021 Hora: 09:21:15
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 02/07/2021-
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA +
LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S// PACIENTE MASCULINO CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE DOLOR A
NIVEL DE FALANGES DISTALES TIPO PUNZADA OCASIONAL DE INTENSIDAD 2/10 EN

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

LA EVA, DEPOSICIONES (+) SIN NUEVOS PICOS FEBRILES. NO
OTROS SINTOMAS ADICIONALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 80 LXM FR: 20 RXM TA: 122/75 MMHG
SAT:
98 % T: 36.4.0 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL
PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES NORMOCEFALO
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN
ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION
YUGULAR TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
TAQUICARDICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES:
PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO.
VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO HERIDAS DE SUTURA EN MUSLO
IZQUIERDO SIN SIGNSO DE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT
DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA
VAC NO FUNCIONAL SIN DRENAJE DE CONTENIDO
SUCCION NO SE VIUALIZA EFECTIVA EN EL SISTEMA CERRADO. NEUROLOGICO:
ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES
CRANEANOS SIN ALTERACIONES.
ANÁLISIS:
ANALIBIS: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN
MANEJO CON ORTOPEDIA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE PACIENTE
QUIEN SE ENCUENTRA MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN NUEVOS
EPISODIOS DE HIPERTERMIA, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD
HEMODINAMICA NO DETERIO DEL PATRON VENTILATORIO. PACIENTE QUIEN SE
ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 7 DE 42. PENDIENTE
REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO CON CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA.
SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, TERAPIA ANTIBIOTICA Y
ANALGESICA. PENDIENTE DEFINIR MANEJO POR ORTOPEDIA POR APARENTE
DISFUNCION DEL VAC. SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA
TAMBIENSE EXPLICAN RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO
YDEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS
PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO
EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE REMISION PARA
MANEJO DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSV/AC
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 02/07/2021 Hora: 10:00:16
SUBJETIVO:
paciente se encuentra en salas de cruga
OBJETIVO:
dar a conocer situación de afiliación del paciente
ANÁLISIS:
se contacta a la familiar del paciente quien se encuentra en piso tres
esperando cue su familiar sea intervenido quirurjicamente,
ella esta a la espera del proceso
PLAN:
se explica a la familiar que la eps SALUD TOTAL no quiere hacerse cargo
de los gastos hospitalarios, indicando que el paciente no
pertenecia a su red cuando ingreso al hospital, el cambio de eps lo
habia realizado el señor Brayan meses antes de su accidente
por lo cual se indica que sies responsabilidad de la eps atenderle, se
dirige a la familiar a la epscorrespondiente para solucionar
el inconveniente de lo contrario se tratara al paciente como particular,
asumiendo todos los gastos a partir del 01 de
julio del 2021
RESPONSABLE: GARCIA, JULIA
No IDENTIFICACION: 1070609080
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Fecha: 02/07/2021 Hora: 16:18:19
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE
CABECERAA 45°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO. SIN SOPORTE DE
OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
PACIENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO QUE SE CONTINUA CON ENTRENAMIENTO DE
LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y
ABDOMINAL CON EJERICICIOS DE CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON
AYUDA DE MMSS Y EJERICICIOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO
RESPIRATORIO EN LAS DOS FACES DELCICLO EN SERIES DE 10 REPETICIONES CON
SOSTEN DE 6 SEGUNDOS A TOLERANCIADEL PACIENTE SIN
COMPLICACIONES MAS DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO ACEELRACION DE FLUJO Y
ESTIMULO DE TOS MAS MOVILIZACIONES DE LA CUPULA
DIAFRAGMATICA DE FORMA PASIVA MAS INSPIRACIONES PROFUNDAS LENTAS Y
RAPIDAS CON EXPIRACION LENTA SOSTENIDA CON LABIOS FRUNCIDOS.
PACIENTE REALIZANDO LOS EJERCICIOS SIN COMPLICACIONES , MUY COLABORADOR
INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
FISIOTERAPIA DE TORAX INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 03/07/2021 Hora: 10:52:51
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
08/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA ALERTA DESPIERTO COSNCIENTE SIN
SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA LA MOMENTO DE LA ATENCION
SIN SOPORTE DE OXIGENO , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR . AL EXAMEN FISICO
PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON
MULTIPLEZ CICATRIZ DE POP,INFLACION , TUTOR EN TIBIA , DRENAJE BACK ,
PALIDEZ GENERALIZADA . PERDIDA DE MASA MUSCULAR , LEVE
DEBILIDA MUSCULAR NO EDEMAS . AL EXAMEN RESPIRATORIO PRESENTA PULMONES
LIMPIOS SIN AGREGADOS PULMONARES .
SE LE REALIZA TERAPIA RESPITORIA INTEGRAL CON EL FIN DE MANTENER BUENOS
VOLUMNES

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PULMONARES Y EVITAR ATELESTACIAS POR ESTAMINCIA PORLONGADA EN CAMA .
ANÁLISIS:
PACIENTE QUE SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON INCENTIVO
RESPIATORIO CON MOVILIZACION DE FLUJO DE 1200CC CON SOSTEN
DE 3 SEGUNDOS,REALIZA 3 SERIRES DE 10 REPETCIONES SE LE REALIZA
EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON INSPIRACIONES PORFUNDAS
.PACIENTE TOLERA EL EJERCICIO SIN COMPLICACIONES. INSUMOS
INCNETIVO RESPITORIO
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CABECERA 30 GRADOS
RESPONSABLE: VIDAL, MARY
No.IDENTIFICACION. 1122814469
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA
.....
Fecha: 03/07/2021 Hora: 11:01:04
SJBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 +
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA ALERTA DESPIERTO COSNCIENTE SIN
SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA LA MOMENTO DE LA ATENCION
SIN SOPORTE DE OXIGENO , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR . AL EXAMEN FISICO
PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON
MULTIPLEZ CICATRIZ DE POP,INFLACION , TUTOR EN TIBIA , DRENAJE BACK ,
PALIDEZ GENERALIZADA . PERDIDA DE MASA MUSCULAR , LEVE
DEBILIDA MUSCULAR NO EDEMAS . AL EXAMEN RESPIRATORIO PRESENTA PULMONES
LIMPIOS SIN AGREGADOS PULMONARES .
SE LE REALIZA TERAPIA RESPITORIA INTEGRAL CON EL FIN DE MANTENER BUENOS
VOLUMNES
PULMONARES Y EVITAR ATELESTACIAS POR ESTAMINCIA PORLONGADA EN CAMA .
ANÁLISIS:
SE LE REALIZA TERAPIA FISICA CON MOVILIACION ACTIVA DE MMS Y MMI
DERECHCO
, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON CONTRACCIONES ISOMETRICAS E
ISOTONICAS , EJERCIIOS DE ESTIRAMIENTO DE LA
MUSCULATURA DE ESPALDA Y ROTACIONES DE TRONCO SENDEN EN CAMA . SE
RELAIZA ESTIMULOS DE
SENSIBILIDAD , Y EJECICOS DE AGARRE DE CUELLO DEPIE . PACIENTE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TOLERA LOS EJERCICIO SIN COMPLICACIONES .
PLAN:
TERAPIA FISICA
RESPONSABLE: VIDAL, MARY
No IDENTIFICACION: 1122814469
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 03/07/2021 Hora: 11:28:56
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN,ME SIGUE DOLIENDO LA PIERNA"
EL VAC SE DESCONECTÓ POR PRESENTAR FUGAS NO CONTROLABLES.
OBJETIVO:
S/N CAMBIOS.PIERNA CON ELEMENTOS DEL SISTEMA VAC CON PRESENCIA DE SANGREDESBORDANDO BORDES EN ESCASA CANTIDAD
ANÁLISIS:
PENDIENTE REALIZAR CAMBIO DE SISTEMA DE SUCCION VAC
PLAN:
PENDIENTE MANEJO DE COBERTURA POR CIR PLASTICA. HOY NO SE PUEDE PASAR A SALAS DE CIRUGÍA POR NO DISPONER DE
TIEMPOS QUIRURGICOS.
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 03/07/2021 Hora: 16:34:14
SUBJETIVO:
MED GENERAL
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ REFIERE MEJORIA DE DOLOR NEUROPATICO A NIVEL DE MII, NIEGA FIEBRE, EMESIS, DIARREA
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: FC: 72 LXM FR: 18 RXM TA: 120/70 MMHG

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SAT:
98 % T: 36.2 °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO HERIDAS DE SUTURA EN MUSLO IZQUIERDO
SIN SIGNSO DE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC NO
FUNCIONAL SIN DRENAJE DE CONTENIDO SUCCION NO SE VIUALIZA EFECTIVA EN EL
SISTEMA CERRADO. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO
ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE UBICADO EN SALA GENERAL ADULTOS, BAJOS LOS DIAGNOSTICOS ANTES
DESCRITOS, HA ESTADO ESTABLE, REVALORADO EN CONJUNTO POR
ESPECIALISTA TRATANTE QUIEN INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO, IGUAL TERAPIA
ATB PARA SU OSTEOMIELITIS CRONICA, TENIA PROGRAMADO
RECAMBIO DE TERAPIA VAC DISFUNCIONAL EL DIA DE HOY PERO POR NO
DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CX NO SE PODRA LLEVAR A CABO, QUEDA
REPOGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA, PENDIETE REMISION DEFINITVA PARA
CIRUGIA PLASTICA. PACIENTE Y FAMILIAR AMPLIAMENTE
INFORMADOS SOBRE EL ESTADO CLINICO DE LA PACIENTE, A SU VEZ DONDUCTA
MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA COMO
CONTINUAR EN HOSPITALIZACION
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y
RECONSTRUCTIVA
- CSV/AC
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 04/07/2021 Hora: 18:06:10
SUBJETIVO:
Nota realizada por el área de psicología Stephanie Orozco Castillo TP 129298: Consultante de sexo masculino de 25 años, orientado en 3 esferas, afecto modulado, acorde a gatillante, de corta intensidad, regulado, memoria conservada, pensamiento hilado. Niega antecedente de psicopatología familiar, personal, niega ideación suicida, niega consumo, juicio y raciocinio conservado, capacidad de introspección, logra realiza retrospección, prospección sin afectaciones. Antecedentes clínicos accidente en motocicleta con fractura de fémur, uso de tutor.
OBJETIVO:
Objetivo: seguimiento por psicología para reforzar estrategias de afrontamiento y regulacion del dolor
ANÁLISIS:
paciente de 25 años. Funciones mentales superiores conservadas, adecuadared de apoyo. Durante la intervencion se observa mayor compresion del dolor y aceptacion de cambios en el tratamiento farmacologico. Se encuentra ansioso por novedad a nivel de salud por situacion presentada con la EPS
PLAN:
seguimientos por parte de psicologia y trabajo social r529;
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No IDENTIFICACION: 1053806680
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 04/07/2021 Hora: 18:14:02
SUBJETIVO:
NOTA RETROSPECTIVA INGRESO A SALAS DE HOSPITALIZACION DESDE SALAS DE CIRUGIA
PACIENTE MASCULINO DE 25 ANOS CON DIAGNOSTICOS:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA
-POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA
VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION
DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO
EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ REFIERE DOLOR MODULADO
OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: TA:136/81 MMHG FC:76 LPM FR:19 RPMT°:36°C
SAT:94%FIO2 21%
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO HERIDAS DE SUTURA EN MUSLO IZQUIERDO
SIN SIGNSO DE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC
FUNCOPNANTE NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA
MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL PROCEDENTE DE SALAS
DE CIRUGÍA BAJO EL CONTEXTO DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO
ANTES DESCRITO, INGRESA CON RECUPERACIÓN DE ANESTESIA, ESTA ALERTA,
ORIENTADO, SIGNOS VITALES ADECUADOS PARA SU EDAD, HERIDAS
QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMASDE SAGRADO, SE INICIA CONTINUAR IGUALES
ÓRDENES MEDICAS DADAS EN SALAS DE CIRUGÍA, QUEDA BAJO
VIGILANCIA CLÍNICA POSTQUIRÚRGICA, PENDIENTE REVALORAR POR EL SERVICIO
TRATANTE. PACIENTE Y ACUDIENTE INFORMADOS SOBRE SU
ESTADO DE SALUD, ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA MÉDICA.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y
RECONSTRUCTIVA
- CSV/AC
RESPONSABLE: GONZALEZ, DANIELA
No IDENTIFICACION: 1050966485
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/07/2021 Hora: 09:05:23
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19. SE REVISA PACIENTE. NIEGA
SINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN,ME SIGUE DOLIENDO LA PIERNA"
"EL VAC NO PITA"
OBJETIVO:
SIN CAMBIOS PIERNA CON ELEMENTOS DEL SISTEMA VAC CON PRESENCIA DE
SANGREDESBORDANDO BORDES EN ESCASA CANTIDAD
ANÁLISIS:
AYER SE HIZO CAMBIO DE SISTEMA DE SUCCION VAC, PERO TIENE ESCAPE EN LA
PARTE POSTERIOR
PLAN:
PENDIENTE MANEJO DE COBERTURA POR CIR PLASTICA. HOY NO SE PUEDE PASAR A
SALAS DE CIRUGÍA POR NO DISPONER DE
TIEMPOS QUIRURGICOS
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 05/07/2021 Hora: 11:11:14
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
6. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO +
RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO
DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 01/07/2021 -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO +
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II SUBJETIVO:
DOLOR MODULADO.
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: TA:136/81 MMHG FC:76 LPM FR:19 RPMT° 36°C
SAT:94%FIO2 21%
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PERITONEAL GENITOURINARIO PUNOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON ESTIGMAS DE SANGRADO HERIDAS DE SUTURA EN MUSLO IZQUIERDO SIN SIGNSO DE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC FUNCOPNANTE NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS:

EN LA MAÑANA DE HOY SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO, VAC CON FUGAS SE CONTINUA CON TERAPEUTICA INSTAURADA ATENTOS A EVOLUCION CLINICA. Y PENDIENTE TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR CX PLASTICA.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
- CSV/AC

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No.IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/07/2021 Hora: 11:26:04

SUBJETIVO:

PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

0. OSTEOMELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

IDENTIFICACIÓN								
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162	

OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO ,ALERTA, ORIENTADO CON ELEVACION DE CABECERAA 30°, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO. SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRARTORIA, SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANDIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TERAPIA VAC FUNSIONAL EN TIBIA IZQUIERDA
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO EN LAS DOS FASES DEL CICLO, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACIONCONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTRA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS. 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO. TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 05/07/2021 Hora: 12:42:20
SUBJETIVO:
Nota realizada por el área de psicologia Stephanie Orozco Castillo TP 129239: Consultante de sexo masculino de 25 años, orientado en 3 esferas, afecto modulado, acorde a gatillante, de corta intensidad, regulado, memoria conservada, pensamiento hilado. Niega antecedente de psicopatologia familiar, personal, niega ideación suicida, niega consumo, juicio y raciocinio conservado, capacidad de introspección, logra realiza retrospección, prospección sin afectaciones. Antecedentes clinicos accidente en motocicleta con fractura de fémur, uso de tutor
OBJETIVO:
seguimiento por psicologia
ANÁLISIS:
paciente de 25 años. Funciones mentales superiores conservadas, adecuadared de apoyo. Durante la intervencion se observa mayor comprension del dolor y aceptacion de cambios en el tratamiento farmacologico. Tiene dosnovedades a la fecha se encuentra ansioso por novedad a nivel de salud por situacion presentada con la EPS, y los cambios en la terapia VAC. Se motiva al familiar y a el a

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

realizar queja en la superintendencia en Salud, explicando y haciendo
sensibilizacion que la superintendecia es el ente regulador
de las EPS, por lo cual, el puede dar a conocer ante esta entidad por
medio de los canales virtuales la situacion actual en laque se
encuentra.
PLAN:
Intervencion por trabajo social en seguimiento de PQRS del paciente
antela superintendencia a EPS Salud Total/Nueva EPS.R529;
Z756
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No.IDENTIFICACION: 1053806880
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 05/07/2021 Hora: 15:13:52
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: 0. OSTEOMIELITIS CRONICA
-POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 04/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN
PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA
MAS FIACION
INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO
(LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO +
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
paciene alerta, consciente, sin requerimiento de oxigeno en el momento,
con adecuado patron respiratorio, en compañia de familiar ,
con saturacion de 98%, fc:113latidos por minuto.
ANÁLISIS:
Se realiza terapia respiratoria con ejercicios respiratorios,
ejerciciosde reexpansión pulmonar, ejercicios con elevación de
miembros superiores, se realiza incentivo respiratorio realizando 5
series de 10 repeticiones a tolerancia del paciente.
finaliza sin complicaciones.
PLAN:
igual manejo
RESPONSABLE: CIFUENTES, GINA
No.IDENTIFICACION: 1018429889
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 06/07/2021 Hora: 10:15:42
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO +
RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO
DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 01/07/2021 -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION
DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO +
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II SUBJETIVO
DOLOR MODULADO
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: TA:136/81 MMHG FC:76 LPM FR:19 RPMT°:36°C
SAT:94%FIO2 21%
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL PALIDEZ CUTANEA FEBRIL EN ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES
NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO
MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL GENITOURINARIO PUÑOPERCUSION (-) EXTREMIDADES: PIERNA
DERECHACON TUTOR HIBRIDO ADECUADAMENTE FIJADO. VENDAJE EN PIERNA CON
ESTIGMAS DE SANGRADO HERIDAS DE SUTURA EN MUSLO IZQUIERDO
SIN SIGNSO DE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO O DIGITOS, SISTEMA VAC
FUNCOPNANTE NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO ALTERACIONES EN LA ESFERA
MENTAL PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAICAMENTE A LA ESPERA DE TRAMITE
DEREMISION PARA CX PLASTICA HASTA EL MOMENTO EN SEGUIMIENTO
POR TRABAJO SOCIAL DEBIDO A PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS CON ASEGURADOR SE
CONTINUA ATENCION MEDICA VIGILANCIA Y CUIDADOS
MEDICOS.
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS ********SOLO SI DOLOR INTENSO********* ,
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE REMISION PARA MANEJO DEFINTIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
- CSV/AC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No.IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/07/2021 Hora: 11:50:15
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTo, ALERTA, ORIENTADo, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS
NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR
EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES
PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO EN LAS
DOS FASES DEL CICLO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE MOVILIZANDO EXTREMIDADES SUPERIORES, 3 SERIES DE 10
REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS DURANTE EL DIA.
INSUMOS:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 06/07/2021 Hora: 11:57:37
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
TERAPIA FISICA PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MONMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION
PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
PRESENTA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA DURANTE LA MAÑANA MEDIANTE MOVILIZACIONES ACTIVAS DIRIGIDAS HACIA FLEXIÓN-EXTENSIÓN
DE: TOBILLO, RODILLA Y CADERA, REALIZA 4 SERIES DE 15 REPETICIONES,
SEGUIDO DE EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON BANDA
ELASTICA PARA TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES 3 SERIES DE 12 REPETICIONES,
SE REALIZA ESTIMULACION DEL TONO Y MOVIMIENTO ASISITDO
DE DEDOS Y TOBILLO IZQUIERDOS. PACIENTE TOLREA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES
PARA CONITNUAR TRATAMIENTO DURANTE EL DIA. INSUMOS:
-BANDA ELASTICA
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 06/07/2021 Hora: 12:38:23
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN,ME SIGUE DOLIENDO LA PIERNA"
OBJETIVO:
SIN CAMBIOS.PIERNA CON ELEMENTOS DEL SISTEMA VAC CON PRESENCIA DE SANGREDESBORDANDO BORDES EN ESCASA CANTIDAD
ANÁLISIS:
sin cambios con fuga en el vac
PLAN:
PENDIENTE MANEJO DE COBERTURA POR CIR PLASTICA. IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO Y VAC
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No. IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 07/07/2021 Hora: 18:32:53
SUBJETIVO:
QUIROFANO: SALA DE RECUPERACION
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO +
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: DOLOR LEVE, YA SIN EFECTOS DE ANESTESIA
RAQUIDEA, NIEGA OTROS
OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
TA: 132/83, FC: 72X, FR: 15X, T°: 36°C, SATO2:
99%, CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL; NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE,

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. NO IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO. VENDAJE ELASTICO CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN SIGNSODE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL. NO HAY DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO. NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. GENITOURINARIO: NO EXPLORADO NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE EN POP INMEDIATO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, CONSTANTES VITALES ESTABLES, YA CON ALDRETE OPTIMO PARA TRASLADO A HOSPITALIZACION Y CONTINUAR SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA - ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE:
* CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA * REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CSV/AC
RESPONSABLE: RODRÍGUEZ, GEITHER
No IDENTIFICACION: 80153595
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/07/2021 Hora: 18:37:30
SUBJETIVO:
INGRESO A SALAS DE HOSPITALIZACION DESDE SALAS DE CIRUGIA
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021 OSTEOMIELITIS CRONICA
-POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
09/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO +
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: DOLOR MODULADO
OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
TA: 132/83, FC: 72X, FR: 15X, T°: 36°C, SATO2:
99%, CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE,
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: PIERNA
IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, VENDAJE ELASTICO
CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN
SIGNSODE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL PROCEDENTE DE SALAS
DE CIRUGÍA BAJO EL CONTEXTO DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO
ANTES DESCRITO, INGRESA CON RECUPERACIÓN DE ANESTESIA, ESTA ALERTA,
ORIENTADO, SIGNOS VITALES ADECUADOS PARA SU EDAD, HERIDAS
QUIRÚRGICA CUBIERTA SIN ESTIGMASDE SAGRADO, SE INICIA CONTINUAR IGUALES
ÓRDENES MEDICAS DADAS EN SALAS DE CIRUGÍA, QUEDA BAJO
VIGILANCIA CLÍNICA POSTQUIRÚRGICA, PENDIENTE REVALORAR POR EL SERVICIO
TRATANTE, PACIENTE Y ACUDIENTE INFORMADOS SOBRE SU
ESTADO DE SALUD, ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA MÉDICA
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE:
* CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA * REMISION PARA MANEJO
DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA -SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
- CSV/AC

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RESPONSABLE: GONZALEZ, DANIELA
No.IDENTIFICACION: 1050966465
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/07/2021 Hora: 19:46:40
SUBJETIVO:
ORTOPEDISTA, DR RESTREPO, ORDENA TOMA DE Rx DE PIERNA IZQUIERDA, AHORA.
OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN:

RESPONSABLE: RODRÍGUEZ, GEITHER
No.IDENTIFICACION: 80153595
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/07/2021 Hora: 07:55:04
SUBJETIVO:
ORTOPEDIA
POP LYD - TERPAI VAC
DPLORCONTROLADO
OBJETIVO:
HIDRATADO AFEBRIL; LIGERA PALIDEZMUCOTANEA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
S/N DOLOR TORACOABDOMINAL FIJAODR EN BUEN ESTADO, VAC FUNCIONANTE
ANÁLISIS:
RXS POP ALINEAIOCN COSERVADADE FRAGMENTOS OSEOS
PACIENTE AUN CONINVENITES AMDINTRATIVOS DE AFILIACION PARA REMISION A
CXPLASTICA - OTRTOPEDIA RECONTRUCTIVA
SE EXPLICA A BRAYAN RISAGO DE AMPUTACION POR DEFECTO DEPIEL Y OSEO DE
GRAN TAMAÑO
PLAN:
TERAPIA VAC
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No.IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 08/07/2021 Hora: 08:53:32
SUBJETIVO:
SE REVALORA PACIENTE CON IAMGENES DE TOMOGRAFIA:
NO LIQUIDO LIBRE, APENDICE CECAL DE ASPECTO NORMAL, PENDIENTE REPORTE
OFICIAL.
LAB:
LEU: 11.970, NEU: 86%, HB: 12.7, HCTO: 37.2, PLAQ: 221.000, VIH: NO
REACTIVO
PACIENTE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

REFIERE MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL. REPORTE DE LABORAOTRIOS DE INGRESO CON PERSITENCIA DE LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA. EN ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, DESPIERTo, ALERTA, ORIENTADO. CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA FUNCIONAL.

ANÁLISIS:

SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS: CON ELEVACION DE CABECERA A 90° MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO EN LASDOS FASES DEL CICLO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE REEXPANSION DE CAJA TORAXCICA Y REEDUCACION DIAFRAGAMATICA 3 SERIES DE 12 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE RECOMIENDA CONTINUAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS DURANTE EL DIA. INSUMOS:

INCENTIVO RESPIRATORIO

PLAN:

CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO

RESPONSABLE: DEVIA, CINDY

No IDENTIFICACION: 1128389585

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 08/07/2021 Hora: 08:58:14

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021 OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN
PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II

OBJETIVO:

***TERAPIA FISICA** PACIENTE EN CAMA, DESPIERTo, ALERTA, ORIENTADO, CON

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO: SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS A LA AUSCULTACION
PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
PRESENTA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA
FUNCIONAL
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA DURANTE LA MAÑANA MEDIANTE EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE TODOS LOS GRUPOS ARTICULARES, SEGUDIO DE EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS CON BANDA ELASTICA PARA LOS GRANDES GRUPOSMUSCULARES DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR DERECHO, 3 SERIES DE 20 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS Y GLUTEOS, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA SESION SIN COMPLICACIONES, SE DEJA INDICACIONES PARA CONTINUAR PLAN DE TRATAMIENTO DURANTE EL DIA DE FORMA AUTONOMA CON APOYO DE FAMILIAR. INSUMOS:
-BANDA ELASTICA
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 08/07/2021 Hora: 10:15:06
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021
OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021
-
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO +
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA
+ LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: DOLOR MODULADO
OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
TA: 132/83, FC: 72X, FR: 15X, T°: 36°C, SATO2:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

99%, CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE,
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: PIERNA
IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, VENDAJE ELASTICO
CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN
SIGNSODE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
EN LA MAÑANA DE HOY SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS
DE SIRS TOLERANDO VIA ORAL ADECUADO PATRON RESPIRATORIO NO
SIGNOS DE SIRS CON VAC FUNCIONAL LLENADO CAPILAR DISTAL PRESENTE.
PACIENTE CON PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS RESPECTO A DEFINIR SU
ASEGURADOR, PENDIENTE TRAMITE DE REMISION PARA CX PLASTICA SE CONTINUA
CON TERAPEUTICA INSTAURADA Y ATENTOS A EVOLUCION
CLINICA
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS *******SOLO SI DOLOR INTENSO********* -
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE:
* CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA * REMISION PARA MANEJO
DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA -SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
- CSV/AC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No.IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/07/2021 Hora: 13:11:49
SUBJETIVO:
Nota realizada por el área de psicologia Stephanie Orozco Castillo TP
129239: Consultante de sexo masculino de 25 años, orientado
en 3 esferas, afecto modulado, acorde a gatillante, de corta intensidad,
regulado, memoria conservada, pensamiento
hilado. Niega antecedente de psicopatologia familiar, personal, niega
ideación suicida, niega consumo, juicio y raciocinio

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

conservado, capacidad de introspección, logra realiza retrospección, prospección sin afectaciones. Antecedentes clínicos
accidente en motocicleta con fractura de fémur, uso de tutor
OBJETIVO:
seguimiento por psicología
ANÁLISIS:
paciente de 25 años. Funciones mentales superiores conservadas, adecuadared de apoyo. Durante la intervencion se observa mayor comprension del dolor y aceptacion de cambios en el tratamiento farmacologico. Adecuada respuesta emocional ante la posibilidad de amputacion de la pierna afectada por el accidente, se muestra agradecido, y complacido por la labor médica en el proceso de recuperación. Durante la intervecion se sensibiliza a acompañante sobre esta decsion y el acompañamiento. Se entrega material sobre ejercicios para fortalecer estrafias de afrontamiento frente al dolor
PLAN:
seguimiento por psicología. IDX R529; Z758
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No IDENTIFICACION: 1053806880
ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA

Fecha: 08/07/2021 Hora: 18:02:17
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021 OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN
PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN
TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN
ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
***TERAPIA FISICA** PACIENTE EN CAMA, DESPIERTo, ALERTA, ORIENTADO, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO. SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION
PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
PRESENTA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

FUNCIONAL
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR INDICES DE OXIGENACION, FAVORECER MECANICA DE LA TOS, PREVENIR ATELECTASIAS POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA MEDIANTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON INCENTIVO EN LAS DOS FACES DEL CICLO MOVILIZANDO 900CCDE VOLUMEN INSPIRATORIO DE FORMA IRREGULAR CON SOSTEN DE 6 SEGUNDOS EN SERIES DE 10 REPETICIONES SEGUIDO DE EJERCICIOS PARA EXPANSION TORAXICAY REEEDUCACION DIAFRAGMATICA TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE RECOMIENDA REALIZAR LOS EJERCICIOS CADA 2 HORAS DURANTE EL DIA. SE ADMINISTRA INHALADORES SEGUN ORDEN MEDICA CON INHALOCAMARA ADULTO.
INSUMOS: *INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO FISISOTERAPIA DE TORAX
INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 09/07/2021 Hora: 05:58:35
SUBJETIVO:

OBJETIVO:

ANÁLISIS:
COMENTARIO: PACIENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA EN QUIEN SE INDICÓ TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PROLONGADO CON ERTAPENEM GUIADO POR ANTIBIOGRAMA, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SECRECIÓN PURULENTA, CON EVIDENCIA DE AMPLIO DEFECTO DE COBERTURA CON HUESO EXPUESTO EN QUIEN SE ESTA EVALUANDO POR PARTE DEL SERVICIO TRATANTE SI REQUIERE O NO AMPUTACIÓN. DESDE EL SERVICIO DE INFECTOLOGÍA CONSIDERAMOS NO SE BENEFICIA EN ESTE MOMENTO DE ADICIÓN DE OTRO ANTIBIÓTICO,
SE DEBE PROCURAR CUIDADO DE LA HERIDA CON MEDIOS TÓPICOS POR CLÍNICA DE HERIDA O CIRUGÍA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA. RECONSULTAR PORNUESTRO SERVICIO EN CASO DE SER NECESARIO, POR EL MOMENTO CIERRO INTERCONSULTA. GRACIAS!
RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO
No IDENTIFICACION: 79792293
ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 09/07/2021 Hora: 10:36:36
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SINTOMAS RESPIRATORIOS: POP LYD - TERAPIA VAC
DPLOR CONTROLADO
OBJETIVO:
HIDRATADO AFEBRIL, LIGERA PALIDEZMUCOTANEA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
SIN DOLOR TORACOABDOMINAL FIJAODR EN BUEN ESTADO, VAC FUNCIONANTE
ANÁLISIS:
RXS POP ALINEAIOCN COSERVADADE FRAGMENTOS OSEOS
PACIENTE AUN CONINVENITES AMDINTRATIVOS DE AFILIACION PARA REMISION A
CXPLASTICA - OTRTOPEDIA RECONTRUCTIVA
SE EXPLICA ALTO RIESGO DE AMPUTACION POR DEFECTO DEPIEL Y OSEO DE GRAN
TAMAÑO. Y PIE CAIDO
PLAN:
TERAPIA VAC PENDIENTE QUE SE DEFIKNA LO DE SU EPS.
RESPONSABLE: RAMIREZ. EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 09/07/2021 Hora: 11:46:27
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 07/07/2021
OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE
DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021
-
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021
- POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE
Fx DE FEMUR IZQUIERDO +
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE
TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA
+ LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: DOLOR MODULADO
OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADO, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
TA: 132/83, FC: 72X, FR: 15X, T°: 36°C, SATO2:
99%, CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE,
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO,

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: PIERNA
IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, VENDAJE ELASTICO
CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN
SIGNSODE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, NO HAY DOLOR
IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,
GENTOURINARIO: NO EXPLORADO
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
SE ENCUENTRA EN LA MAÑANA DE HOY ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ADECUADO
PATRON RESPIRATORIO CON VAC FUNCIONANTE Y CUMPLIENDO
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO SE ESPERA RESPUESTA DE ASEGURADOR PARA REMISION
A CX PLASTICA
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D7/D42 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
ALPRAZOLAM 0.25 MG VO CADA DIA - BISACODILO 5 MG VO CADA DIA
- SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE:
* CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA * REMISION PARA MANEJO
DEFINITIVO POR
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA -SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
- CSV/AC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No.IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/07/2021 Hora: 17:35:07
SJBJETIVO:
nota medica paciente quien se notifica pico febril 38.2°c sin otra
sintomatolgia agregada se procede a administracion de antipiretico
ahora, se notifica a especialidad.
OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN:
acetaminofen 1 gr vo ahora.
RESPONSABLE: GONZALEZ, DANIELA
No.IDENTIFICACION: 1050966405
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/07/2021 Hora: 08:50:17
SJBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN								
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162	

PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021
OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE
INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
TERAPIA FISCIA PACIENTE EN CAMA, DORMIDO, RESPONDE AL LLAMADO, ORIENTADO,
EN COMPAÑIA DE FAMILAIR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRESENTA TUTOR EXTERNO Y TERAPIA
VAC FUNSIONAL EN TIBIA IZQUIERDA, PACIENTE QUE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA MUY ALGICO EN MANEJO CON ANALGESICOS, PRESENTO PICOS FEBRILES DURANTE LA MADRUGADA, EN EL MOMENTO CON MEDIOS FISICOS, REFIERE NO SENTIRSE BIEN. POR EL MOMENTO NO SE ENCUENTRA EN
CONDICIONES PARA RECIBIR TERAPIA FISICA.
ANÁLISIS:

PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 10/07/2021 Hora: 10:27:54
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE, NIEGA
SINTOMAS RESPIRATORIOS. REFIERE DOLOR INTENSO, HA PRESENTADO PICOS FEBRILES
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ALGICO, REGGULA ESTADO MUSCULO NUTRICIONAL
VAC A DERENAJE LIBRE FUNCIONANDO SON ABUNDANTE SECRECION SEROHEMATICA
ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN								
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162	

PACIENTE CON NUEVO EPISODIO FEBRIL A ESTUDIO, PENDIENTE CULTIVO DE
SECRECION. SE ENCUENTRA EN TRAMITES DE REMISION AUNQUE
DEBIDO A LA TARDENZA DE LA MISMA EL PRONOSTICO HA EMPEORADO Y SE HABLA
CON EL DEAMPUTACION TRANSTIBIAL COMO MANEJO
DEFINITIVO Y PREVINIENDO EXTENSION PROXIMAL DE PROCESO INFECCIOSO, EL
PACIENTE ENTIENDE Y DARA SUACEPTACION UNA VEZ LO
COMENTE CON FAMILIARES
PLAN:
HEMOCULTIVOS HEMOGRAMA
PCR PROTEINAS TOTALES
ALBUMINA GLOBULINA
RESTO IGUAL MANEJO
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 10/07/2021 Hora: 10:49:54
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021 OSTEOMIELITIS
CRONICA
-POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA
04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
08/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO +
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: REFIERE DOLOR INTENSO OCASIONALES,
FIEBRE, NIEGA EMESIS U OTROS SINTOMAS.
OBJETIVO:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,ALGICO, ALERTA, CON
FEBRICULA, HIDRATADO
SIGNOS VITALES DE: TA:111/64 MMHG FC:69 LPM FR:20 RPM T°: 37.5°C SATO2:
99%,
CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX
EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA,
SONIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES:
PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, VENDAJE ELASTICO
CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN
SIGNOSDE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, DOLOR IMPORTANTE
AL MOVILIZAR TOBILLO, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO CON ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, EN REGULARES
CONDICIONES GENERALES, CON DOCUMENTACION DE PICO FEBRIL
DESDE AYER (38.2°C) Y FEBRICULA EL DIA DE HOY (37.5°C), ALGICO, CON VAC
FUNCIONANTE, EN MAENJO ATIBIOTICO DE AMPLIO
ESPECTRO DIA 15/42 SEGUN CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, EN TRAMITE DE
REMISION A CIRUGIA PLASTICA, EN SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA QUIEN
AMPLIA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS,PACIENTECON MAL PRONOSTICO A CORTO
PLAZO, SE HABLA CON EL DE AMPUTACION TRANSTIBIAL COMO
MANEJO DEFINITIVO Y PREVINIENDO EXTENSION PROXIMAL DE PROCESO
INFECCIOSO, EL PACIENTE ENTIENDE Y DARA SU ACEPTACION UNA VEZ
LOCOMENTE CON FAMILIARES. PENDIENTE CULTIVO DE SECRECION, CONTINUA BAJO
VIGILANCIA MEDICA, ATENTOS A EVOLUCION
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D15/042 - CARBAMAZEPINA
200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV
CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE * CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA
* REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
- S/S HEMOCULTIVOS,HEMOGRAMA,PCR, PROTEINAS TOTALES, ALBUMINA,
GLOBULINARESTO IGUAL MANEJO
-SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA - CSV/AC
RESPONSABLE: GONZALEZ, DANIELA
No IDENTIFICACION: 1050966485
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/07/2021 Hora: 11:04:45
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021 OSTEOMIELITIS

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CRONICA
-POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: REFIERE DOLOR INTENSO OCASIONALES,
FIEBRE, NIEGA EMESIS U OTROS SINTOMAS.
OBJETIVO:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,ALGICO, ALERTA, CON FEBRICULA, HIDRATADO
SIGNOS VITALES DE: TA:111/64 MMHG FC:69 LPM FR:20 RPM T°: 37.5°C SATO2: 99%,
CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN:
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES:
PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, VENDAJE ELASTICO
CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN
SIGNOSDE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, DOLOR IMPORTANTE
AL MOVILIZAR TOBILLO, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE EN LA MAÑANA DE HOY SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE SIRS EN
SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INSTAURADAO. POR PROCESO INFECCIOSO A NIVEL DE
EXTREMIDAD SE PLANTEA EN PACIENTE POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA.
LEUCO: 5.69
NEUTRO: 3.97 HB: 10.1 HCTO: 3.05 PLAQ: 320 PCR: 77.4 PROTEINAS TOTALES: 6.2 ALBUMINA 3.2
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D15/042 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE: * CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA
* REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
-SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
- CSY/AC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No.IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/07/2021 Hora: 12:00:27
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19. SE REVISA PACIENTE. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. REFIERE DOLOR INTENSO,PERSISTE PICOS FEBRILES
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ALGICO, REGULA ESTADO MUSCULO NUTRICIONAL
VAC A DERENAJE LIBRE FUNCIONANDO SON ABUNDANTE SECRECION SEROHEMATICA
ANÁLISIS:
PACIENTE CON NUEVO EPISODIO FEBRIL A ESTUDIO, PENDIENTE CULTIVO DE SECRECION,PACIENTE ACEPTA AMPUTACION TRANSTIBIAL
SE DEJA ORDEN PARA CIRUGIA
PLAN:
PENDIENTE CULTIVO Y HEMOCULTIVO SS AUTORIZACION PARA AMPUTACION TRANSTIBIAL
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No.IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 11/07/2021 Hora: 16:34:37
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021
OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
ALERTA, ORIENTADO, EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,TÓRAX SIMETRICO, EXPANDIBLE. CABECERA 45°.
ANÁLISIS:
SE REALIZA 1 SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CON EL OBJETIVO DE MANTENER CAPACIDAD PULMONAR + PREVENIR ATELECTASIAS POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA: DRENAJE POSTURAL NO SELECTIVO + INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZA 1200 ML, SOSTIENE 1 SEGUNDO, REALIZA 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. COLABORADOR, CULMINA SIN COMPLICACIONES.
INSUMOS UTILIZADOS: *-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
*-MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: PALENCIA, AURA
No IDENTIFICACION: 33222353
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 12/07/2021 Hora: 10:22:04
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021 OSTEOMIELITIS CRONICA
-POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 - POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: REFIERE DOLOR INTENSO OCASIONALES,

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

FIEBRE, NIEGA EMESIS U OTROS SINTOMAS.
OBJETIVO:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ALGICO, ALERTA, CON FEBRICULA, HIDRATADO
SIGNOS VITALES DE: TA:111/64 MMHG FC:69 LPM FR:20 RPM T°: 37.6°C SATO2: 99%,
CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA, SONIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN:
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES:
PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, VENDAJE ELASTICO CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN SIGNOSDE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, DOLOR IMPORTANTE AL MOVILIZAR TOBILLO, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
SE ENCUENTRA EN LA MAÑANA DE HOY ESTABLE CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTIC ON AUSENCIA DE FIEBRE, PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCUCLTIVO Y A LA ESPERA DE DEFINIR AUTORIZACION POR PARTE DE PACIENTE ANTE POSIBLE MANEJOABLATIVO SE SOLICITA ACOMPAÑANTIMIENTO POR PSICOLOGIA
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D15/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE * CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA
* REMISION PARA MANEJO DEFINITIVO POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
-SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
- CSV/AC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2021 Hora: 10:43:03
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS
DOLOR NO CONTROLADO, HOYISN NUEVOS

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PICOS FEBRILES
OBJETIVO:
REGULARES CONDICIONES GENERALES ALGICO, REGULA ESTADO MUSCULO
NUTRICIONAL
VAC A DERENAJE LIBRE FUNCIONANDO, ABUNDANTE SECRECION SEROHEMATICA
ANÁLISIS:
PACIENTE CON NUEVO EPISODIO FEBRIL A ESTUDIO. , CONTINUA AB IV SE
PROGRAMARA AMPUTACION TRANSTIBIAL
PLAN:
CONTINUAR TERPAIA AB IV SE PROGRAMARA AMPUTACION AL COMPLETAR72 HRS SIN
PICOS
FEBRILES
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 12/07/2021 Hora: 12:18:49
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 07/07/2021
OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO +
RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO
DE
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 01/07/2021 -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/05/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA
IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE
Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE
INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTo, ALERTA, ORIENTADo, CON ACOMPAÑANTE EN EL
MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS
NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR
EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA. PACIENTE AFEBRIL QUE REFIERE
SENTIRSE MEJOR CON RESPECTO AL DIA ANTERIOR.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA
CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES
PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS, MEDIANTE EL USO DE INCENTIVO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO EN LAS
DOS FASES DEL CICLO. SEGUIDO DE EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE
MOVILIZANDO EXTREMIDADES SUPERIORES, 3 SERIES DE 15
REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE RECOMIENDA
CONTINUAR LOS EJERCICIOS CADA 3 HORAS DURANTE EL DIA.
INSUMOS:
INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 12/07/2021 Hora: 12:20:41
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
TERAPIA FISICA PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo, CON
ACOMPAÑANTE EN EL MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN
SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION
PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
PRESENTA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA DURANTE LA MAÑANA MEDIANTE
MOVILIZACIONES ACTIVAS DIRIGIDAS HACIA FLEXIÓN-EXTENSIÓN
DE: TOBILLO, RODILLA Y CADERA, REALIZA 4 SERIES DE 15 REPETICIONES,
SEGUIDO DE EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON BANDA
ELASTICA PARA TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES 3 SERIES DE 20 REPETICIONES,
SE REALIZA ESTIRAMIENTO MUSCULAR ACTIVO DIRIGIDO.
PACIENTE TOLREA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA
RECOMENDACIONES PARA
CONTINUAR TRATAMIENTO DURANTE EL DIA. INSUMOS: -BANDA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ELASTICA
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 12/07/2021 Hora: 17:57:25
SUBJETIVO:
paciente despierto, consciente, alerta en estado de tranquilidad y
espera de procedimiento quirurjico
OBJETIVO:
conocer el estado anímico del paciente y la respuesta por parte de las
eps de los procesos que el paciente ha llevado a cabo
ANÁLISIS:
El paciente se encuentra despierto y muy tranquilo, con malestar
generalpor su afeccion y con fiebre, expresa sentirse algo
nervioso y nostalgico por el procedimiento a realizar, tambien expresa
preocupaciónpor la no respuesta de la eps en su caso
y no tener conocimiento sobre lo que pueda suceder en caso de no recibir
respuesta oportuna pues sabe que su tratamiento es de alto
costo. tambien se encuentra cansado de tener tanto tiempo dentro de la
clinica,pero agradecido
con todo el personal por el trato recibido
PLAN:
se realiza seguimiento por t.s. Se brinda información sobre algunas
funcaciones que apogen
a nuevas personas con discapacidad y les ayudan en sus procesos de
recuperación yadquisición deprotesis, ademas se explica que
la eps debe acogerlo como nuevo paciente discapacitado y brindar lo
recuerido para su total recuperación y reintengro a la
vida funcional.
RESPONSABLE: GARCIA, JULIA
No IDENTIFICACION: 1070609080
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Fecha: 12/07/2021 Hora: 18:11:27
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 18/06/2021 -

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 08/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS,Y EVITAR ELSINDROME DE DESACONDICICONAMIENO FISICO POR ENCAMAMINETO PROLONGADO Y ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA. SE REALIZA FORTALECIMIENTO
D ELA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA D ECAJA TORACICA CON MMSS Y EJERICICOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO, EN LAS DOS FACES DEL CICLO MOVILIZANDO 600CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO DE FORMA IRREGULAR, EN SERIES DE 10 REPETICIONES,CON SOSTEN DE 6 SEGUNDOS SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO MANIBRAS DE ACELERACION DE FLUJOESTIMULO DE TOS Y MOVILIZACION PASIVA DE CUPULA DIAFRAGMATICA TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 13/07/2021 Hora: 07:56:23
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO MODULADO. MEMORIA CONSERVADA. LENGUAJE CLARO, PENSAMIENTO COHERENTE.

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

NIEGA IDEACION SUICIDA, NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA LATERACIONES SENSORIALES. SE ENCUENTRA EN INSTANCIA HOSPITALARIA DESDE HACE 25 DIAS POR UN POLITRAIMA.
OBJETIVO:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
ANÁLISIS:
PACIENTE DE 25 AÑOS. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADOS. SE REALIZA INTERVENCION ORIENTADA A LA EVALUACION DE TOMA DE DECISIONES Y SENSIBILIZACION SOBRE EL SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA. EL CONSULTANTE REFIERE PROS Y CONTRAS DE LA DECISION Y LOGRA PONER EN BALANZA LA SITUACION, DONDE ANALIZA QUE "TENGO UNA BACTERIA QUE PODRIA AFECTARME MAS QUE EL NO TENER MI PIE. O PODRIA PERDER MAS QUE EL PIE, CREO QUE ESTOY A TIEMPO". SE MUESTRA TRANQUILO. RACIONALIZA EL PROBLEMA EN CUESTION, ESTO, COMO MECANISMO DE DEFENSA. DENTRO DE SU EMOCIONALIDAD REFIERE "SIENTIMIENTOS ENCONTRADOS...LOGRE SALVAR MAS DE LO QUE PENSABA,ME DA TRISTEZA PERO ES LO MEJOR". EVALUA SU FURUTO DE FORMA POSITIVA, Y GENERA ALTERNATIVAS PARA RESOLVER PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA.
SE OBERVAAPOYO POR PARTE DE SU PAREJA SENTIMENTAL. DURANTE LA SESION, DE IGUAL FORMA SE RETOMA EL SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA,
SE EXPLICAN POSIBLES SENSACIONES COMO EL DOLOR, CALOR, FRIO, HORMIGUEO SENSACION DE QUE ESTAEL MIEMBRO. RETOMANDO EL PROCESO DE EVALUACION DEL DOLOR Y EL PROCESO COGNITIVO INMERSO EN EL. DE IGUAL FORMA, DURANTE LA INTERVENCION, DE BRINDAN HERRAMIENTAS PARA EL AFRONTAMIENTO EN SITUACIONES DE LA VIDA DIARIA.
PLAN:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA DE RECUPERACION POP E INICIO DEESTRATEGIAS COMO TERAPIA ESPEJO PARA LA REDUCCION DEL SX DEL MIEMBRO FANTASMA. SE RECOMIENDA QUE UNA VEZ SALGA DE CIRUGÍA CUENTE CON SU RED DE APOYO. UNA VEZ TERMINE SU PROCESO DENTRODE LA CLINICA GIRARDOT COLSUBSIDIO ES IMPORTANTE CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON ESPECIALISTA DE NEUROPSICOLOGIA PARA REHABILITACION.
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No.IDENTIFICACION: 1053806880
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 13/07/2021 Hora: 10:31:00
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, "IGUAL, ME DUELE"
OBJETIVO:
SIN CAMBIOS DE INTERES EN SU ESTADO GENERAL.
ANÁLISIS:
PTE QUIEN HA ACEPTADO EL PROCEDIMIENTO ABLATIVO PROPUESTO ANTE EL MUY

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

MAL PRONOSTICO DE ESA PIERNA
PLAN:
CIRUGÍA MAÑANA
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 13/07/2021 Hora: 12:19:55
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021 OSTEOMIELITIS
CRONICA
-POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA
04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO +
COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR
EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021 - POSTOPERATORIO
06/06/2021
DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO +
APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) -
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE
SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
SUBJETIVO: REFIERE DOLOR INTENSO OCASIONALES,
FIEBRE, NIEGA EMESIS U OTROS SINTOMAS.
OBJETIVO:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,ALGICO, ALERTA, CON
FEBRICULA, HIDRATADO
SIGNOS VITALES DE: TA:111/64 MMHG FC:69 LPM FR:20 RPM T°: 37.5°C SATO2:
99%,
CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS,
CUELLO: MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR: TORAX
EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NO DISNEA,
SONIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN:
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES:
PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR HIBRIDO, VENDAJE ELASTICO
CUBRIENDO TERAPIA VAC FUNCIONANTE, HERIDAS EN MUSLO IZQUIERDO SIN
SIGNOSDE INFECCION LOCAL, SIN DEFICIT DISTAL, DOLOR IMPORTANTE
AL MOVILIZAR TOBILLO, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,
GENITOURINARIO: NO EXPLORADO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SE SOLICITAN PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, RESERVA DE GRE, HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION, ADEMAS DE LO ANTERIOR SE SOLICITA VALORACION CON RESULTADOSDE CULTIVO DE SECRECION A INFECTOLOGIA DEBIDO A RESULTADOS PRELIMINARESEN CULTIVO DE GERMEN ATIPICO SHIGELA. SE INFORMA A JEFE DE INFECCIONES INTRA HOSPITALARIA
PLAN:
- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- MORFINA 6 MG IV CADA 4 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI: 25/06/2021 D15/D42 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12
HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -
BISACODILO 5 MG VO CADA DIA - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
- PENDIENTE. - HEMOGRAMA TIEMPOS DE COAGULACION RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE.
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No.IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/07/2021 Hora: 14:16:59
SUBJETIVO:
REPORTE DE PARACLINICOS GRUPO SANGUINEO : O+
COOMBS INDIRECTO: NEGATIVO TP:10.7 INR: 1.06 PTT:33.9
HEMOGRAMA: LEU:3.8 NEU:49.6 HB:9.6 HTO:28.1 PLT: 246
OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN:

RESPONSABLE: GONZALEZ, DANIELA
No.IDENTIFICACION: 1050966485
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/07/2021 Hora: 18:55:59
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo. CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. SIN SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA, PACIENTE EN ESPERA DE AMPUTACION
DE BK PARA MAÑANA ECEPTANDO EL PROCEDIMIENTO CALMADO RECEPTIVO
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS,Y EVITAR ELSINDROME DE DESACONDICICONAMIENO FISICO POR ENCAMAMINETO PROLONGADO Y ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA. SE REALIZA FORTALECIMIENTO
D ELA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA D ECAJA TORACICA CON MMSS Y EJERICICOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO, EN LAS DOS FACES DEL CICLO MOVILIZANDO 600CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO DE FORMA IRREGULAR, EN SERIES DE 10 REPETICIONES CON SOSTEN DE 6 SEGUNDOS SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES. COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO. MANIBRAS DE ACELERACION DE FLUJOESTIMULO DE TOS Y MOVILIZACION PASIVA DE CUPULA DIAFRAGMATICA TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 14/07/2021 Hora: 10:22:06
SUBJETIVO:
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 07/07/2021
OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 -
POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021
- POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE Fx DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE
INJERTO OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + Fx DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE
TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE II
S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, INDICA QUE ESTA A ESPERA DE LLAMADO PARA CIRUGIA
OBJETIVO:
TA:127/73 FC:87LPM FR:20RPM SAO2:99% FIO2: 21% T:36.5 GRADOS PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO
INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON
TUTOR EXTERNO, MANEJO CON TERAPIA VAC A DRENAJE LIBRE
FUNCIONANTE CON SECRECION SERO HEMATICA SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN
LESIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO CON REGULAR ESTADO NUTRICIONAL CON PERDIDA DE MASA MUSCULAR, EN MANEJO
NUTRICIONAL , HOY SE RA LLEVADO A PROCEIDMENTO QUIRURIGCO DE AMPUTACION TRANS TIBIAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR PROCEDIMIENTO
AL IGUAL QUE SU ESPOSA Y HERMANA QUE LO ACOMPAÑAN HOY, PACIENTE QUIEN ADEMAS SE COMENTA CON PSICOLOGIA PARA DAR APOYO
POST PROCEIDMENTO Y TRABAJO SOCIAL SE REVISA RX TORAX DE 13/07/2021Hallazgos: Silueta cardiomediastinica de tamaño y configuración normales.

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Vascularización pulmonar sin alteraciones. No se observan lesiones
parenquimatosas pulmonares,
pleurales ni mediastinales en evolución. Estructuras óseas y tejidos
blandos sin
alteraciones. Conclusión: Estudio sin evidencia de
alteraciones. Niveles orientativos de dosis de radiación efectiva: 0.10
mSv Y TIENE RESERVA DE 2
UNIDADES DE SANGRE PARA CIRUGIA , PENDIENTE LLAMADO DE SALS PARA
PROCEDIMIENTO . CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA ERTAPENM
25/06/2021
PLAN:
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI
25/06/2021
- CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8
HORAS
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
-ENOXAPARINA40 MG SC DIA -ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA
VIA ORAL - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE:
* CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA
*-SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA - CSV/AC
RESPONSABLE: SANCHEZ, XIMENA
No IDENTIFICACION: 1113635715
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/07/2021 Hora: 12:29:19
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO MODULADO,
MEMORIA CONSERVADA, LENGUAJE CLARO, PENSAMIENTO COHERENTE.
NIEGA IDEACION SUICIDA, NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA LATERACIONES
SENSORIALES. SE ENCUENTRA EN INSTANCIA HOSPITALARIA DESDE
HACE 25 DIAS POR UN POLITRAIMA.
OBJETIVO:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA -REFORZAMIENTO REGULACION EMOCIONAL Y
AFRONTAMIENTO
ANÁLISIS:
PACIENTE DE 25 AÑOS. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADOS. SE
REALIZA SEGUIMIENTO POR EL AREA DE PSICOLOGIA, ENCONTRANDO:
APOYO EMOCIONAL POR PARTE DE PAREJA SENTIMENRAL, AFECTO, DE TINTE
ANSIOSO, POR MEDIO DE TECNICA DE LIBERACION EMOCIONAL
"VISUALIZACIN"LOGRA MANIFESTAREMOCION A PROCEDIMIENTO DE AMPUTACION
INFRACONDILEA, SE OBSERVA LLANTO (REGULABLE) Y MANIFIESTA
EMOCIONES Y PENSAMIENTOS, LOGRA DESPEDIRSE DE MIEMBRO INFRERIOR Y
AGREDECE POR EL ACOMPAÑAMIENTO Y TRABAJO DURANTE ESTE TIEMPO
SE OBSERVAN ALGUNAS DUDAS EN RELACION A TIEMPO DE RECUPERACION Y LA
RECUPERACION AMBULATORIA, POR LO CUAL, SE EXPLICA QUE
EL TIEMPO DE OBSERVACION PODRIA SER DE 3 A 8 DIAS, Y EL PROCESO DE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TERAPIA AMBULATORIA DEPENDE DE EL CRITERIO DEL ESPECIALISTA
Y LAS NECESIDADES POP. DE IGUAL FORMA, SE CONTINUA SENSIBILIZACION
FRENTE A SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA, CARATERISTICAS Y
FORMAS DE INTERVENCION (TERAPIA ESPEJO)
PLAN:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA DE
RECUPERACION POP E INICIO DEESTRATEGIAS COMO TERAPIA ESPEJO
PARA LA REDUCCION DEL SX DEL MIEMBRO FANTASMA. SE RECOMIENDA QUE UNA VEZ
SALGA DE CIRUGIA CUENTE CON SU RED DE APOYO. UNA VEZ
TERMINE SU PROCESO DENTRODE LA CLINICA GIRARDOT COLSUBSIDIO ES
IMPORTANTE CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON ESPECIALISTA DE
NEUROPSICOLOGIA PARA REHABILITACION.F419; R529; Z758
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No IDENTIFICACION: 1053806880
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 14/07/2021 Hora: 18:23:47
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo, CON ACOMPAÑANTE EN EL
MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS
NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR
EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA. PACIENTE EN ESPERA DE
AMPUTACION
DE BK PARA MAÑANA ECEPTANDO EL PROCEDIMIENTO CALMADO RECEPTIVO
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE
MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR
ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS
QUIRURGICOS,Y EVITAR ELSINDROME DE DESACONDICIONAMIENO FISICO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

POR ENCAMAMINETO PROLONGADO Y ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA. SE REALIZA FORTALECIMIENTO
D ELA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA D ECAJA TORACICA CON MMSS Y EJERICICOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO, EN LAS DOS FACES DEL CICLO MOVILIZANDO 600CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO DE FORMA IRREGULAR, EN SERIES DE 10 REPETICIONES.CON SOSTEN DE 6 SEGUNDOS SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO. MANIBRAS DE ACELERACION DE FLUJOESTIMULO DE TOS Y MOVILIZACION PASIVA DE CUPULA DIAFRAGMATICA TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 14/07/2021 Hora: 20:33:13
SUBJETIVO:
QUIROFANO: SALA DE RECUPERACION
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -RETIRO DE TERAPIA VAC +
-RETIRO DE TUTOR HIBRIDO + -AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA -SX ANEMICO MODERADO EN TRANSFUSION
SUBJETIVO: SE LE ESTA DESPERTANDO LA PIERNA, DOLOR INTENSIDAD 7/10, CONSTANTE Y PULSATIL, TIPO PICADAS, NIEGA MAREO, DISNEA, CEFALEA U OTROSSINTOMAS
OBJETIVO:
REGULAR ESTADO GENERAL, TA:121/76 MMHG FC:126 FR:20 SAT:98 % FIO2 21%
ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA,MAL CUIDADA
CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. SONIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, TAQUICARDICOS.
S/N SOPLOS. SONIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS. SONIDOS
INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
CON AMPUTACION TRANSTIBIAL PROXIMAL CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE
BULTOSO SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO,
SISTEMA NERVIOSO: SIN ALTERACION EMOCIONAL: ANIMO
TRISTE
ANÁLISIS:
PACIENTE CON DX DESCRITOS, CON EVOLUCION POSQUIRURGICA INMEDIATA
FAVORABLE, A QUIEN SE INICIO TRANSFUSION DE PRIMERA UNIDAD
DE GLOBULOS ROJOS, TOLERANDOLA BIEN HASTA EL MOMENTO, SIN PRESENTAR
SIGNOS DE REACCION DESFAVORABLE A LA MISMA, CON POBRE
MODULACION DEL DOLOR POR LO QUE OPTIMIZO ANALGESIA. POSTERIOR A
TRANSFUSION DE LAS 2
UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, SE TRASLADARA A HOSPITALIZACION SE EXPLICA A
PACIENTE
Y FAMILIARES
PLAN:
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA, REINICIAR MAÑANA ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24
HORAS FI: 25/06/2021
CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
ENOXAPARINA40 MG SC DIA ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA VIA
ORAL TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS SI DOLOR NO
CEDE: MORFINA 3 MG IV CADA 6 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
SOLO SI NAUSEAS O EMESIS
SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA PENDIENTE:
-CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA SOLICITADO
INTRAOPERATORIAMENTE
-HEMOGRAMA A TOMAR 6 HORAS POSTRANSFUSION SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
CSV/AC
RESPONSABLE: RODRIGUEZ, GEITHER
No IDENTIFICACION: 80153595
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
.....
Fecha: 16/07/2021 Hora: 07:43:37
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA
SINTOMAS RESPIRATORIOS
DOLOR DE ALTA INTENSIDAD, NO PICOS FEBRILES,TOLERANDO VIA ORAL
OBJETIVO:
HIDRATDO AFEBRIL SINDIFICULTADRESPIRATORIA
NOP DOLORN ABDOMINAL VENDAJES EN BUEN ESTADO
ANÁLISIS:
PTE EN POP AMPUTACION TT, AYER SE TOMO NUEVO CULTIVO SEINDICA ANBALGESIA
IV,AB IV

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

P/ NUEVO CULTIVO
PLAN:
AB IV CUIDADOS EN PISO
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No.IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 15/07/2021 Hora: 08:59:57
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -RETIRO DE TERAPIA VAC +
-RETIRO DE TUTOR HIBRIDO + -AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO EN TRANSFUSION
OBJETIVO:
TERAPIA FISICA PACIENTE EN CAMA, CON ACOMPAÑANTE, DESPEIRTO, ALERTA, MUY
ALGICO, EN ESTADO POSOPERATORIO DE AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA, CON
MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE COMPRESIVO, CON SANGRADO
ACTIVO. PACIENTE REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR EN EL MOMENTO, NO SE REALIZA
TERAPIA FISICA DURANTE LA MAÑANA
ANÁLISIS:
...
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389586
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 15/07/2021 Hora: 12:18:36
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 26 AÑOS CON DX:
POP INMEDIATO DE: -RETIRO DE TERAPIA VAC +
-RETIRO DE TUTOR HIBRIDO + -AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO EN TRANSFUSION
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE, DESPIERTO, ALERTA, SIN
SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
CONTINUA ALGICO, EN ESTADO FEBRIL CON MANEJO DE MEDICAMENTOS Y MEDIOS
FISICOS, ENESTADO POSOPERATORIO DE AMPUTACION TRANSTIBIAL
IZQUIERDA, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE COMPRESIVO, PACIENTE REFIERE
NO SENTIRSE BIEN, POR SU CONDICION CLINICA NO SE REALIZA
TERAPIA RESPIRATORIA
ANÁLISIS:
...
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 15/07/2021 Hora: 12:36:49
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO MODULADO, MEMORIA CONSERVADA, LENGUAJE CLARO, PENSAMIENTO COHERENTE. NIEGA IDEACION SUICIDA, NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA LATERACIONES SENSORIALES. SE ENCUENTRA EN INSTANCIA HOSPITALARIA DESDE HACE 43 DIAS POR UN POLITRAIMA.
OBJETIVO:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA -REFORZAMIENTO REGULACION EMOCIONAL Y AFRONTAMIENTO
ANÁLISIS:
PACIENTE DE 25 AÑOS. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADOS. SE REALIZA SEGUIMIENTO POR EL AREA DE PSICOLOGIA, ENCONTRANDO: APOYO EMOCIONAL POR PARTE DE PAREJA SENTIMENTAL. SALE DE PROCEDIMIENTO DE AMPUTACION INFRACONDILEA. SE MUESTRA TRANQUILO, CON AUMENTO DE DOLOR. SEGUN EVALUACION EN ESCALA EVA PRESENTA DOLOR 10 DE 10. COMO ESTRATEGIA TERAPEUTICA SE LE PIDE DESCRIBIRLO, MANIFESTANTO "PUNZADAS, ARDOR, CALOR", SE EVALUA PRESENCIA DE SX MIEMBRO FANTASMA OBSERVANDO A LO CUAL REFIERE "EN ALGUNOS MOMENTOS SIENTO QUE SI LA TENGO". NO TIENE INDICACIONES DE MOVILIZACION DE LA PIERNA. POR LO CUAL, NO SE INICIA CONTERAPIA ESPEJO. SE REFUERXZAN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y SE REITERA LA IMPORTANCIA SE USO DE TECNICAS PSICOLOGICAS PARA REGULACION DEL DOLOR.
PLAN:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA DE RECUPERACION POP E INICIO DEESTRATEGIAS COMO TERAPIA ESPEJO PARA LA REDUCCION DEL SX DEL MIEMBRO FANTASMA. UNA VEZ TERMINE SU PROCESO DENTRODE LA CLINICA GIRARDOT COLSUBSIDIO ES IMPORTANTE CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA PARA MANEJO DEL DOLOR, MANEJO DE MODULADORES DEL ESTADO DEL ANIMO Y FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO // ESPECIALISTA DE NEUROPSICOLOGIA PARA REHABILITACION// F419; R529; Z758
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No.IDENTIFICACION: 1053806580
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 15/07/2021 Hora: 17:57:40
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMIELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo. CON ACOMPAÑANTE EN EL
MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS
NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES. PRESENTA TUTOR
EXTERNO CON TERAPIA VAC ENTIBIA IZQUIERDA. PACIENTE EN ESPERA DE
AMPUTACION
DE BK PARA MAÑANA ECEPTANDO EL PROCEDIMIENTO CALMADO RECEPTIVO
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE
MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR
ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS
QUIRURGICOS,Y EVITAR ELSINDROME DE DESACONDICICONAMIENO FISICO
POR ENCAMAMINETO PROLONGADO Y ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA. SE REALIZA
FORTALECIMIENTO
D ELA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE
CIERRE Y APERTURA D ECAJA TORACICA CON MMSS Y EJERICICOS
VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO, EN LAS DOS FACES DEL CICLO
MOVILIZANDO 600CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO DE FORMA IRREGULAR,
EN SERIES DE 10 REPETICIONES CON SOSTEN DE 6 SEGUNDOS SEGUIDO DE
MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES,
COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES
PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA
CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO
MANIBRAS DE ACELERACION DE FLUJOESTIMULO DE TOS Y
MOVILIZACION PASIVA DE CUPULA DIAFRAGMATICA TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y
FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

No.IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 15/07/2021 Hora: 23:11:22
SUBJETIVO:
**
OBJETIVO:
**
ANÁLISIS:
***NOTA MEDICA:
14/07/2021: Secreción Pierna izquierda: Se identifica germen inusual.
Se sugiere confirmar con nueva
muestra. Achromobacter spp
Cefepima RESISTENTE >16
Ceftazidima SENSIBLE 8 Ciprofloxacino RESISTENTE >2
Ertapenem RESISTENTE Gentamicina RESISTENTE >8
Imipenem RESISTENTE >8 Levofloxacino RESISTENTE >4
Piperacilina-Tazobactam SENSIBLE <=4/4
Trimetoprim-Sulfametoxazol RESISTENTE >2/38

CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA SOLICITADO
INTRAOPERATORIAMENTEEL 14/07/2021 SE AISLO GERMEN INUSUAL, DE LAB
SUGIEREN CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA, EL 15/07/2021 A LAS 20+00 HR
REALIZO PICO FEBRIL EN 38,3 GRADOS, SE MODULO CON
ANTIPIRETICO
PLAN:
**
RESPONSABLE: FRIAS, RANDY
No.IDENTIFICACION: 1047473330
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/07/2021 Hora: 08:00:12
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL
IZQUIERDA -SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
S' REFIERE
SENTIRSE BIEN, INDICA QUE ESTA A ESPERA DE LLAMADO PARA CIRUGIA
OBJETIVO:
TA:127/73 FC:87LPM FR:20RPM SAO2:99% FIO2: 21% T:36.5 GRADOS PACIENTE EN
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CUELLO, MOVIL, NO
INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.
PIEL: SIN LESIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE EN LA MAÑANA DE HOY CON PICOS FEBRILES DURANTE LA NOCHE DE
AYER. HEMOCULTIVOS DEL DIA 10 DE JULIO /21. NO EVIDENCIA
PRESENCIA ALGUNA DE GERMENES. HOY EN EL DIA 2 POST QX DE AMPUTACION
DOLOR MODULADOAPOSITOS LIMPIOS PENDIENTE CULTIVOS TOMADOS
AL MOMENTO DE PROCEDIMIENTO QX. CON ELLOS SOLICITAR APOYO AL SERVICIO DE
INFECTOLOGIA PARA AJUSTAR TERAPIA ANTIBIOTICA.
PLAN:
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI
25/06/2021
- CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8
HORAS
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
-ENOXAPARINA40 MG SC DIA -ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA
VIA ORAL - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE:
* CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA
*-SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA - CSVAC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
.....
Fecha: 16/07/2021 Hora: 12:06:41
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL
IZQUIERDA -SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
SI REFIERE
SENTIRSE BIEN, INDICA QUE ESTA A ESPERA DE LLAMADO PARA CIRUGIA
OBJETIVO:
TA:127/73 FC:87LPM FR:20RPM SAO2:93% FIO2: 21% T:36.5 GRADOS PACIENTE EN
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES
CUELLO, MOVIL, NO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
PIEL: SIN LESIONES
ANÁLISIS:
PACIENTE EN LA MAÑANA DE HOY CON PICOS FEBRILES DURANTE LA NOCHE DE
AYER, HEMOCULTIVOS DEL DIA 10 DE JULIO /21, NO EVIDENCIA
PRESENCIA ALGUNA DE GERMENES. HOY EN EL DIA 2 POST QX DE AMPUTACION
DOLOR MODULADOAPOSITOS LIMPIOS PENDIENTE CULTIVOS TOMADOS
AL MOMENTO DE PROCEDIMIENTO QX. CON ELLOS SOLICITAR APOYO AL SERVICIO DE
INFECTOLOGIA PARA AJUSTAR TERAPIA ANTIBIOTICA.
SE INDICAN CURACIONES
CON FURACIN, ADEMAS DE ESTO SE NOTIFICA A LABORATORIO SE ESTA ESPERANDO
RESULTADOS DE PANEL ANTIBIOGRAMA POSIBLE
KLEISBIELLA
PLAN:
ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HORAS FI:
25/06/2021
- CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8
HORAS
- DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
-ENOXAPARINA40 MG SC DIA -ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA
VIA ORAL - SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA - PENDIENTE:
* CULTIVO DE SECRECION DE PIERNA IZQUIERDA
*-SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CSV/AC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No.IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/07/2021 Hora: 12:39:32
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO MODULADO,
MEMORIA CONSERVADA, LENGUAJE CLARO, PENSAMIENTO COHERENTE.
NIEGA IDEACION SUICIDA, NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA LATERACIONES
SENSORIALES. SE ENCUENTRA EN INSTANCIA HOSPITALARIA DESDE
HACE 43 DIAS POR UN POLITRAUMA Y AMPUTACION INFRACONDILEA.
OBJETIVO:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA -REFORZAMIENTO REGULACION EMOCIONAL Y
AFRONTAMIENTO
ANÁLISIS:
PACIENTE DE 25 AÑOS. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADOS. SE
REALIZA SEGUIMIENTO POR EL AREA DE PSICOLOGIA, ENCONTRANDO:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

APOYO EMOCIONAL POR PARTE DE PAREJA SENTIMENTAL. SALE DE PROCEDIMIENTO
DE AMPUTACION INFRACONDILEA. SE MUESTRA TRANQUILO,
REGULADO, REFIERE MEJORIA EN EL DOLOR Y MUESTRA MAYOR TOLERANCIA. NIEGA
FACTEACIONES EN ELSUEÑO
PLAN:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA DE
RECUPERACION POP E INICIO DEESTRATEGIAS COMO TERAPIA ESPEJO
PARA LA REDUCCION DEL SX DEL MIEMBRO FANTASMA. UNA VEZ TERMINE SU
PROCESO DENTRODE LA CLINICA GIRARDOT COLSUBSIDIO ES IMPORTANTE
CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA PARA MANEJO DEL
DOLOR, MANEJO DE MODULADORES DEL ESTADO DEL ANIMO Y
FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO // ESPECIALISTA DE
NEUROPSICOLOGIA PARA REHABILITACION// F419; R529; Z758
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No IDENTIFICACION: 1053806880
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 16/07/2021 Hora: 13:00:17
SUBJETIVO:
DOLOR CONTROLADO,TOLERA DIETA, MANIFIESTA FIEBRE ANOCHE
OBJETIVO:
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES PALIDEZ, EMACIACION
SE DESTAPA MUÑON, SE IDENTIFICA COLGAJO EN BUEN ESTADO CON SANGRADO
MODERADO
ANÁLISIS:
ADECUADA EVOLUCION, HGB 10.4 PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE SECRECION
EN AMPUTACION
PLAN:
CURACION CON GASAS FURACINADAS DEJAR VENDAJE PARA MUÑON
TERAPIA FISICA, SENTAR E INICIAR DEAMBULACION CON MULETAS.
FORTALECIMIENTO, TERAPIA EN
ESPEJO
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 16/07/2021 Hora: 18:31:21
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, DESPIERTO, ALERTA, SIN
SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
EN ESTADO POSOPERATORIO DE AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA, CON MUÑON

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CUBIERTO CON VENDAJE COMPRESIVO. A LA
AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE
MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR
ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS
QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO,
MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES
ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON
EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y
SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS
FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES
SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 16/07/2021 Hora: 18:45:46
SUBJETIVO:
**
OBJETIVO:
**
ANÁLISIS:
****RESPUESTA IC INFECTOLOGÍA***
14/07/2021: SECRECIÓN PIERNA IZQUIERDA:
SE IDENTIFICA GERMEN INUSUAL.
SE SUGIERE CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA
ACHROMOBACTER SPP: CEFEPIMA
RESISTENTE >16 CEFTAZIDIMA SENSIBLE 8
CIPROFLOXACINO RESISTENTE >2 ERTAPENEM RESISTENTE
GENTAMICINA RESISTENTE >8 IMIPENEM RESISTENTE >8
LEVOFLOXACINO RESISTENTE >4 PIPERACILINA-TAZOBACTAM SENSIBLE
<=4/4
TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL RESISTENTE >2/38

COMENTARIO: PACIENTE ADULTO JOVEN, YA CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO CON
CUADRO DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA
POST-TRAUMÁTICA EN QUIEN SE HABÍA DEJADOEN MANEJO CON ERTAPENEM POR 42
DÍAS POR ESTADO DE EXTREMIDAD FUE LLEVADOA AMPUTACIÓN
TRANSTIBIAL DE MII, POSTERIOR A LA AMPUTACIÓN CON REACTIVACIÓN DE
RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, EN CULTIVO DE
SECRECIÓN TOMADO DURANTE AMPUTACIÓN SE DOCUMENTO ACHROMOBACTER

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PANRESISTENTE, SE INDICA SUSPENDER ERTAPENEM, INICIAR
MEROPENEM 1 GR CADA 8 HR IV POR 10 DIAS + TIGECICLINA AMP DE 50 MG PASAR
UN BOLO DE 100MG Y CONTINUAR 50 MG IV CADA 12 HR POR 10
DIAS, NO REQUERIRIA MANEJO ATBADICIONAL, RECONSULTAR EN CASO DE SER
NECESARIO, RESTO DE MANEJO POR EL SERVICIO TRATANTE. CIERRO
INTERCONSULTA. GRACIAS!
PLAN:
--
RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO
No IDENTIFICACION: 79792293
ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 16/07/2021 Hora: 20:48:25
SUBJETIVO:
14/07/2021: SECRECIÓN PIERNA IZQUIERDA:
SE IDENTIFICA GERMEN INUSUAL.
SE SUGIERE CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA
ACHROMOBACTER SPP. CEFEPIMA RESISTENTE >16
CEFTAZIDIMA SENSIBLE 8 CIPROFLOXACINO
RESISTENTE >2 ERTAPENEM RESISTENTE
GENTAMICINA RESISTENTE >8 IMIPENEM RESISTENTE >8
LEVOFLOXACINO RESISTENTE >4 PIPERACILINA-TAZOBACTAM SENSIBLE
<=4/4 TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL RESISTENTE
>2/38.
---------- COMENTARIO:
PACIENTE ADULTO JOVEN, YA CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO CON CUADRO DE
OSTEOMIELITIS CRÓNICA POST-TRAUMÁTICA EN QUIEN SE HABÍA
DEJADOEN MANEJO CON ERTAPENEM POR 42 DÍAS POR ESTADO DE EXTREMIDAD FUE
LLEVADOA AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL DE MII. POSTERIOR A LA
AMPUTACIÓN CON REACTIVACIÓN DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, EN
CULTIVO DE SECRECIÓN TOMADO DURANTE AMPUTACIÓN
SE DOCUMENTO ACHROMOBACTER PANRESISTENTE. SE INDICA SUSPENDER ERTAPENEM,
INICIAR MEROPENEM 1 GR CADA 8 HR IV POR 10 DIAS
+ TIGECICLINA AMP DE 50 MG PASAR UN BOLO DE 100MG Y CONTINUAR 50 MG IV
CADA 12 HR POR 10 DIAS, NO REQUERIRIA MANEJO ATBADICIONAL,
RECONSULTAR EN CASO DE SER NECESARIO, RESTO DE MANEJO POR EL SERVICIO
TRATANTE. CIERRO INTERCONSULTA. GRACIAS!
OBJETIVO:
X
ANÁLISIS:
X
PLAN:
1. MEROPENEM 1 GR CADA 8 HR IV POR 10 DIAS 2. TIGECICLINA AMP DE 50 MG
PASAR UN BOLO DE 100
MG Y CONTINUAR 50 MG IV CADA 12 HR POR 10 DIAS 3. CIERRA INTECONSULTA
INFECTOLOGIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RESPONSABLE: LUNA, DAVID
No IDENTIFICACION: 85153128
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/07/2021 Hora: 09:17:03
SUBJETIVO:
EL DOLOR VA EN MEJORIA, 24 HRS SIN FIEBRE
OBJETIVO:
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES PALIDEZ, EMACIACION
VENDAJES EN BUEN ESTAO, SIN SANGRADO
ANÁLISIS:
EVOLCUN FAVROABLE , INFECOTLGA INDICO TIGECILCINA
CONTINUAR CURACIONES INTERDRIAIRA,S TERPIA FISICA Y ACIOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA
PLAN:
TERAPI FISICA AB IV
ANALEGSIA IV
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 17/07/2021 Hora: 11:38:56
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
EXAMEN SISTEMA RESPIRATORIO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA: NO PRESENTA
HALLAZGOS A LA AUSCULTACIÓN: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS MECANISMO DE TOS: EFECTIVA NO PRODUCTIVA
EVALUACION Y ANALISIS DEL PACIENTE:
SE ENCUENTRA PACIENTE CONSIENTE ALERTA Y ORIENTADO, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON ADECUADA SATURACION, EVALUACION PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, RITMO REGULAR SIMETRICO, EXPANSIÓN TORACICA SIMETRICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIO CONSERVADOS EN AMBOSCAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGRADOS
ANÁLISIS:
CON ADECUADO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL, REDUCACON DE PATRON DIAFRAGMATICO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, TRABAJO CON INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE12 REPETICIONES CON PAUSAS ENTRE CADA SERIES SIN COMPLICACIONES
PLAN:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

TERAPIA RESPIRATORIA INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: MENA, PAULA
No IDENTIFICACION: 1053829279
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 17/07/2021 Hora: 13:52:57
SUBJETIVO:
+
OBJETIVO:
+
ANÁLISIS:
****NOTA ACLARATORIA****
17/07/2021 SECRECION PIERNA IZQUIERDA
SE CONFIRMA LA PRESENCIA DE UN GERMEN
PRODUCTOR DE BETALACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO. NO SE RECOMIENDA EL
USO DE ANTIBIÓTICOS DEL GRUPO DE CEFALOSPORINAS DE
PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA Y CUARTA GENERACIÓN Y AZTREONAM EN INFECCIONES
MODERADAS A SEVERAS.
KLEBSIELLA PNEUMONIAE SSP PNEUMONIAE
AMIKACINA RESISTENTE >32 AMPICILINA RESISTENTE >16
AMPICILINA-SULBACTAM RESISTENTE >16/8
CEFAZOLINA RESISTENTE >8 CEFEPIMA INTERMEDIO 8
CEFOXITINA SENSIBLE <=4 CEFTRIAXONA RESISTENTE >4
CIPROFLOXACINO RESISTENTE >2 ERTAPENEM
SENSIBLE 0.5 GENTAMICINA RESISTENTE >8
IMIPENEM SENSIBLE <=0.25
MEROPENEM SENSIBLE <=0.5
PIPERACILINA-TAZOBACTAM INTERMEDIO 32/4
TIGECICLINA SENSIBLE 2 TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL
RESISTENTE >2/38.
***NOTA ACLARATORIA DE INFECTOLOGIA: INFORMAN QUE CULTIVO REPORTADO EN
NOTA
ANTERIOR DE INFECTOLOGIA DONDE SE REPORTÓ ACHROMOBACTER FUE TOMADO DIAS
AL 14/07/2021 CUANDO SE REALIZO LA AMPUTACION, HOY REPORTAN
ANTIBIOGRAMA DEL CULTIVO TOMADO DURANTE ACTO QUIRÚRGICO DE AMPUTACIÓN
DONDE REPORTAN K. NEUMONIAE DESREPRIMIDA, POR LO QUE
SE INDICA NUEVA CONDUCTA, INDIQUE TOMA DE ALBUMINA PARA EVALUAR REINICIO
DE ERTAPENEM O CONTINUAR MEROPENEM INICIADO EL DIA DE
AYER SEGÚN LOS NIVELES SERICOS DEALBUMINA, DE LABORATORIO REPORTAN
RESULTADO EN 2.5 GR/DL (HIPOALBUMINEMIA), POR LO
QUE INDICO CONTINUAR MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HR POR 7 DIAS INICIADO EL
DIA DE AYER. SE SUSPENDE ORDEN DE TEGICICLINA;RECONSULTAR EN
CASO DE SER NECESARIO. CIERRO INTERCONSULTA, GRACIAS!
PLAN:
+
RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

No.IDENTIFICACION: 79792293
ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 17/07/2021 Hora: 14:12:13
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL ZQUIERDO, FUERZA MUSCULAR 4/5.
ANÁLISIS:
SE REALIZA TERAPIA FÍSICA TRASLADO A SEDENTE ASISTIDO EN SILLA. EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, ESTIRAMIENTO MUSCULAR, ACTIVOS / ASISTIDOS DE 4 EXTREMIDADES. APOYO EN BIPEDO ASISTIDO,CON AYUDA DE CAMINADOR. SE REDUCA MARCHA, SE DEJA SEDENT EN SILLA, CULMINA SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE DEAMBULAR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No.IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 17/07/2021 Hora: 17:16:06
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
EXAMEN SISTEMA RESPIRATORIO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA: NO PRESENTA
HALLAZGOS A LA AUSCULTACIÓN: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS MECANISMO DE TOS: EFECTIVA NO PRODUCTIVA
EVALUACION Y ANALISIS DEL PACIENTE:
SE ENCUENTRA PACIENTE CONSIENTE ALERTA Y ORIENTADO, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON ADECUADA SATURACION, EVALUACION PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, RITMO REGULAR SIMETRICO, EXPANSIÓN TORACICA SIMETRICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIO CONSERVADOS EN AMBOSCAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGRADOS.
ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CON ADECUADO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA TERAPIA
RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL, REDUCACON DE PATRON
DIAFRAGMATICO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, TRABAJO CON INCENTIVO
RESPIRATORIO 3 SERIES DE 12 REPETICIONES CON PAUSAS ENTRE CADA
SERIES SIN COMPLICACIONES
PLAN:
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CABECERA 30 GRADOS
RESPONSABLE: VIDAL, MARY
No IDENTIFICACION: 1122814469
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 18/07/2021 Hora: 07:37:27
SUBJETIVO:
ORTOPEDIA
POP AMPUTACION TRASNTIBIAL PIERNA IZQUIERDA
S' CEFALEA INTERMITENTE
OBJETIVO:
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES PALIDEZ, EMACIACION
VENDAJES EN BUEN ESTAO, SIN SANGRADO
ANÁLISIS:
EVOLUCION FAVROABLE SE EVALUO CASO PORINFECTOLOGIA,INDICANDO MEROPENEM
IV D1/7
DADO QUIE CULTIVOPREVIOP FUE ANTES DE LA AMPUTACION
PLAN:
MEROPENEM POR 7 DIAS ANALGESIA IV
SEDESTACION FUERA DECAMA
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 18/07/2021 Hora: 09:45:36
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE
DE TRANSITO - POP 14/07/21 AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA -SX ANEMICO
MODERADO
TRANSFUNDIDO
S' REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE, EMESIS, DIARREA U OTROS
SINTOMAS
OBJETIVO:
TA: 103/62 MMHG FC: 78 LPM FR: 20 RPM T°: 36°C SAO2:96% FIO2: 21%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CUELLO, MOVIL, NO
INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO
INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT
MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.
ANÁLISIS:
PACIENTE CON ESTANCIA HOSPITALARIA, ESTABLE, SIN REGISTRO DE NUEVOS
PICOS FEBRILES EN 24 HORAS, HIDRATADO, EUPENICO,
NORMOCARDIACO, NORMOTENSO, SIN DISTRES RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS,
DOLOR MODULADOCON LA ANALGESIA, HOY EN EL DIA 4
POST QX DE AMPUTACION APOSITOS LIMPIOS. EN MANEJO CON MEROPENEM DIA 2/7
POR CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, CONTINUA.
CURACIONES CON FURACIN, SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA, ATENTOS A EVOLUCION.
PLAN:
-HOSPITALIZAR -DIETA NORMAL
-MEROPENEM 1 GR CADA 8 HORAS FI: 16/07/2021 -CARBAMAZEPINA 200 MG VO
CADA 12 HORAS
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS -DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -ENOXAPARINA40 MG SC DIA
-ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA VIA ORAL -SOPORTE
NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA -SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
-CSVAC
RESPONSABLE: GONZALEZ, DANIELA
No IDENTIFICACION: 1050966485
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
.....
Fecha: 18/07/2021 Hora: 12:34:22
SUBJETIVO:
PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO MODULADO,
MEMORIA CONSERVADA, LENGUAJE CLARO, PENSAMIENTO COHERENTE.
NIEGA IDEACION SUICIDA, NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA LATERACIONES
SENSORIALES. SE ENCUENTRA EN INSTANCIA HOSPITALARIA DESDE
HACE 47 DIAS POR UN POLITRAIMA Y AMPUTACION INFRACONDILEA.
OBJETIVO:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA -REFORZAMIENTO REGULACION EMOCIONAL Y
AFRONTAMIENTO
ANÁLISIS:
PACIENTE DE 25 AÑOS. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADOS. SE
REALIZA SEGUIMIENTO POR EL AREA DE PSICOLOGIA. ENCONTRANDO:
APOYO EMOCIONAL POR PARTE DE PAREJA SENTIMENTAL. AL MOMENTO DEL
SEGUIMIENTO SEENCUENTRA AFECTO REGULADO, COLABORADOR, HUMOR
ADECUADO. INICIA MOVIMIENTOS Y DESPLAZAMIENTOS CON ACOMPAÑANTE.

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

RESTROSPECCION, INTROSPECCION Y PROSPECCION
ADECUADAS.
PLAN:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA DE
RECUPERACION POP E INICIO DEESTRATEGIAS COMO TERAPIA ESPEJO
PARA LA REDUCCION DEL SX DEL MIEMBRO FANTASMA. UNA VEZ TERMINE SU
PROCESO DENTRODE LA CLINICA GIRARDOT COLSUBSIDIO ES IMPORTANTE
CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA PARA MANEJO DEL
DOLOR, MANEJO DE MODULADORES DEL ESTADO DEL ANIMO Y
FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO // ESPECIALISTA DE
NEUROPSICOLOGIA PARA REHABILITACION// IDX F419; R529; Z758
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No.IDENTIFICACION: 1053806680
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

Fecha: 18/07/2021 Hora: 14:49:21
SJBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN SILLA, EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN
SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA
EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON
AMPUTACIONTRANSTIBIAL IZQUIERDO, MUÑON CON VENDAJE
COMPRESIVO.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE
MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR
ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS
QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO.
MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES
ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON
EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y
SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS
FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES
SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 18/07/2021 Hora: 16:24:21
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR,CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO, MUÑON CON VENDAJE COMPRESIVO
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES,PREVENIR ATELECTASIAS POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DINAMICOS DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA Y EXPANSION TORAXICA, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 19/07/2021 Hora: 07:48:16
SUBJETIVO:
ORTOPEDIA
POP AMPUTACION TRASNTIBIAL PIERNA IZQUIERDA
S/ CEFALEA INTERMITENTE, DOLOR D EMUÑON CONTROLADO
OBJETIVO:
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES PALIDEZ
SIN DOOR TORACOBADOMINAL VENDAJES EN BUEN ESTAO, SIN SANGRADO
ANÁLISIS:
CURACION AYER, CON ADECUADO ESTADO DETEJIDOS BLANDOS, UNA EQUÑA FUCTENAEN EL APEX, SEROSA
MEROPEDEM D 2/7
PLAN:
CONTINUAR BA /V CURACION INTERDIARIA
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No.IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 19/07/2021 Hora: 08:59:14
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE
DE TRANSITO - POP 14/07/21 AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA -SX ANEMICO
MODERADO
TRANSFUNDIDO
S' REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE, EMESIS, DIARREA U OTROS
SINTOMAS
OBJETIVO:
TA: 103/62 MMHG FC: 78 LPM FR: 20 RPM T°: 36°C SAO2:98% FIO2: 21%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES
CUELLO: MOVIL, NO
INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO
INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT
MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES
ANÁLISIS:
EN PRESENCIA DE FAMILIAR PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE CON ADECUADO
PATRON DE SUEÑO TOLERANDO LA VIA ORAL SIN FIEBRE SIN
ESCALOFRIOS TAMPOCOVOMITOS MEJORIA DEL DOLOR. NO CANDIDATO A PHD DEBIDO
A QUIE RESIDE EN MILO CUNDINAMARCHA, ADEMAS DE LO ANTERIOR
DEBE CONTINUAR CON MANEJO TERAPEUTICCO INSTAURADUO POR INFECTOLOGIA EN
MANEJO CON MEROPENEM DIA 3/7 TERAPIA FISICA,
ACOMPAÑAMIENTO POR NUTRICION CUIDADOS DE ENFERMERIA Y SEGUIMIENTO
MEDICO.
PLAN:
-HOSPITALIZAR -DIETA NORMAL
-MEROPENEM 1 GR CADA 8 HORAS FI: 16/07/2021 -CARBAMAZEPINA 200 MG VO
CADA 12 HORAS
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS -DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -ENOXAPARINA40 MG SC DIA
-ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA VIA ORAL -SOPORTE
NUTRICIONAL ENSURE 1 VEZ POR DIA -SEGUIMEINTO POR ORTOPEDIA
-CSWAC
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No.IDENTIFICACION: 1073809331

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/07/2021 Hora: 11:05:31

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:

-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21

AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA

-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO

OBJETIVO:

PACIENTE EN SILLA, EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION

TRANSTIBIAL IZQUIERDO, MUÑON CON VENDAJE COMPRESIVO.

ANÁLISIS:

SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS, MEDIANTE REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DINAMICOS PARA AUMENTAR EXPANSION TORACOABDOMINAL, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO

INSUMOS:

-INCENTIVO RESPIRATORIO

PLAN:

CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICA

RESPONSABLE: DEVIA, CINDY

No IDENTIFICACION: 1128389585

ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 19/07/2021 Hora: 13:54:22

SUBJETIVO:

PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21

AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA

-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO

OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL ZQUIERDO CON VENDAJE FUNCIONAL,

SANGRADO NO ACTIVO. FUERZA MUSCULAR 4/5.

ANÁLISIS:

SE REALIZA TERAPIA FÍSICA TRASLADO A SEDENTE ASISTIDO EN SILLA, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, ESTIRAMIENTO MUSCULAR,

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ACTIVOS / ASISTIDOS DE 4 EXTREMIDADES. APOYO EN BIPEDO ASISTIDO,CON AYUDA DE CAMINADOR, SE REDUCA MARCHA, Y EQUILIBRIO. SE DEJA SEDENT EN SILLA, CULMINA SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE DEAMBULAR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 20/07/2021 Hora: 09:59:57
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO -POP 14/07/21 AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO CON VENDAJE FUNCIONAL, SE EVIDENCIA PERDIDA DE MASA MUSCULAR POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, MEDIANTECAMBIO DE POSICION A SEDESTACION, CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO SOSTENIDO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DINAMICOS PARA AUMENTAR EXPANSION TORACOABDOMINAL, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACION DE CONTINUAR PLAN DE EJERCICIOS CADA 3 HORAS. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 20/07/2021 Hora: 10:02:56
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COPVID19, SE REVISA PACIENTE, NIEGA DSINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN, ME HA DOLIDO UN POCO EL MUÑON"

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

OBJETIVO:
SIN CAMIOS EN SU ESTADO GENERAL. LARETA. HIDRATADO. AFEBRIL. CONCIENTE Y
IROENTADO
MUÑON CON VENDAJES LIMPIOS, SIN SX DE SANGRADO O SECRECION.
ANÁLISIS:
EVOLUCION FAVORABLE
PLAN:
SIGUE MANEJO ANTIBIOTICO , 4 DE 7 DIAS
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 20/07/2021 Hora: 11:59:05
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE
DE TRANSITO - POP 14/07/21 AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA -SX ANEMICO
MODERADO
TRANSFUNDIDO
SI REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE, EMESIS, DIARREA U OTROS
SINTOMAS
OBJETIVO:
TA: 103/62 MMHG FC: 78 LPM FR: 20 RPM T°: 36°C SAO2:98% FIO2: 21%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO. PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES
CUELLO, MOVIL, NO
INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO
INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT
MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.
ANÁLISIS:
ADEMAS DE LO ANTERIOR DEBE CONTUNUAR CON MANEJO TERAPEUTICO
INSTAURADUO POR INFECTOLOGIA EN MANEJO CON
MEROPENEM DIA 4/7 TERAPIA FISICA, ACOMPAÑAMIENTO POR NUTRICION CUIDADOS
DE ENFERMERIA Y SEGUIMIENTO MEDICO
DURANTE LA VALORACION PACIENTE
MANIFESTA DOLOR A NIVEL DE FEMUR IZQUIERDO SE CONSIDERA SOLICITAR RX POR
ANTECEDENTE TRAUMATICO. SE SOLICITA RX DE
CADERA DERECHA FEMUR DERECHO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PLAN:
-HOSPITALIZAR -DIETA NORMAL
-MEROPENEM 1 GR CADA 8 HORAS FI: 16/07/2021 -CARBAMAZEPINA 200 MG VO
CADA 12 HORAS
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS -DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -ENOXAPARINA40 MG SC DIA
-ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA VIA ORAL -SOPORTE
NUTRICIONAL ENSURE 1 VEZ POR DIA -RX DE FEMUR Y CADERA DERECHA
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/07/2021 Hora: 08:47:37
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE
DE TRANSITO - POP 14/07/21 AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA -SX ANEMICO
MODERADO
TRANSFUNDIDO
SI REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE, EMESIS, DIARREA U OTROS
SINTOMAS
OBJETIVO:
TA: 103/62 MMHG FC: 78 LPM FR: 20 RPM T°: 36°C SAO2:98% FIO2: 21%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO. PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES
CUELLO, MOVIL, NO
INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO
INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT
MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.
ANÁLISIS:
ADEMAS DE LO ANTERIOR DEBE CONTUNUAR CON MANEJO TERAPEUTICO
INSTAURADUO POR INFECTOLOGIA EN MANEJO CON
MEROPENEM DIA 5/7 TERAPIA FISICA, ACOMPAÑAMIENTO POR NUTRICION CUIDADOS
DE ENFERMERIA Y SEGUIMIENTO MEDICO
RX DE FEMUR Y CADERA SE EVIDENCIA
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS ESTABILIZANDO FRACTURAS, NO HAY CAMBIOS
RELEVANTES EN CADERA DERECHA.
PLAN:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

-HOSPITALIZAR -DIETA NORMAL
-MEROPENEM 1 GR CADA 8 HORAS FI: 16/07/2021 -CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS -DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -ENOXAPARINA40 MG SC DIA
-ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA VIA ORAL -SOPORTE NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA -RX DE FEMUR Y CADERA DERECHA
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/07/2021 Hora: 11:34:13
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO CON VENDAJE FUNCIONAL, SE EVIDENCIA PERDIDA DE MASA MUSCULAR POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, MEDIANTECAMBIO DE POSICION A SEDESTACION, CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO SOSTENIDO POR 3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE EJERCICIOS DINAMICOS PARA AUMENTAR EXPANSION TORACOABDOMINAL 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SEDEJA RECOMENDACION DE CONTINUAR PLAN DE EJERCICIOS CADA 3 HORAS. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 21/07/2021 Hora: 12:36:10
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COPVID19, SE REVISA PACIENTE, NIEGA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

DSINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN. ME HA DOLIDO UN POCO EL MUÑON"
OBJETIVO:
SIN CAMIOS EN SU ESTADO GENERAL. LARETA. HIDRATADO. AFEBRIL. CONCIENTE Y IROENTADO
MUÑON CON VENDAJES LIMPIOS, SIN SX DE SANGRADO O SECRECION.
ANÁLISIS:
RX FEMUR Y RODILLA FRACTURA DE FEMUR CON SIGNOS INICIALES DE CONSOLIDADION ADECUADA
PLAN:
SIGUE MANEJO ANTIBIOTICO , 4 DE 7 DIAS
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No.IDENTIFICACION: 72149207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 21/07/2021 Hora: 12:51:41
SJBJETIVO:
PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ORIENTADO EN 3 ESFERAS. AFECTO MODULADO. MEMORIA CONSERVADA. LENGUAJE CLARO, PENSAMIENTO COHERENTE. NIEGA IDEACION SUICIDA, NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA LATERACIONES SENSORIALES. SE ENCUENTRA EN INSTANCIA HOSPITALARIA DESDE HACE 49 DIAS POR UN POLITRAIMA Y AMPUTACION INFRACONDILEA.
OBJETIVO:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA -REFORZAMIENTO REGULACION EMOCIONAL Y AFRONTAMIENTO
ANÁLISIS:
PACIENTE DE 25 AÑOS. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADOS. SE REALIZA SEGUIMIENTO POR EL AREA DE PSICOLOGIA, ENCONTRANDO: APOYO EMOCIONAL POR PARTE DE PAREJA SENTIMENTAL. AL MOMENTO DEL SEGUIMIENTO SEENCUENTRA AFECTO REGULADO, TRANQUILO, COLABORADOR, HUMOR ADECUADO. REFIERE ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, DISMINUCION EN EL USO DE ANALGASECOS A BASE DE OPIO. SE REUERZAN AVANCES EN EL MANEJO DEL DOLOR.
PLAN:
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA DE RECUPERACION POP E INICIO DEESTRATEGIAS COMO TERAPIA ESPEJO PARA LA REDUCCION DEL SX DEL MIEMBRO FANTASMA. UNA VEZ TERMINE SU PROCESO DENTRODE LA CLINICA GIRARDOT COLSUBSIDIO ES IMPORTANTE CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA PARA MANEJO DEL DOLOR, MANEJO DE MODULADORES DEL ESTADO DEL ANIMO Y FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO // ESPECIALISTA DE NEUROPSICOLOGIA PARA REHABILITACION//F419;
R526; Z758
RESPONSABLE: OROZCO, STEPHANIE
No.IDENTIFICACION: 1053806680
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 21/07/2021 Hora: 14:05:47
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL ZQUIERDO, FUERZA MUSCULAR 4/5.
ANÁLISIS:
SE REALIZA TERAPIA FÍSICA TRASLADO A SEDENTE ASISTIDO EN SILLA, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, ESTIRAMIENTO MUSCULAR, ACTIVOS / ASISTIDOS Y RESISTIDOS, DE 4 EXTREMIDADES, APOYO EN BIPEDO ASISTIDO,CONAYUDA DE CAMINADOR. SE REEDUCA MARCHA, SE DEJA SEDENTE EN SILLA. CULMINA SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE DEAMBULAR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 21/07/2021 Hora: 14:27:15
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA 09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo, CON ACOMPAÑANTE EN EL MONMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS
NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS QUIRURGICOS,Y EVITAR ELSINDROME DE DESACONDICICONAMIENO FISICO POR ENCAMAMINETO PROLONGADO Y ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA. SE REALIZA FORTALECIMIENTO
D ELA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE CIERRE Y APERTURA D ECAJA TORACICA CON MMSS Y EJERICICOS VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO, EN LAS DOS FACES DEL CICLO MOVILIZANDO 600CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO DE FORMA IRREGULAR, EN SERIES DE 10 REPETICIONES,CON SOSTEN DE 6 SEGUNDOS SEGUIDO DE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES, COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO, MANIBRAS DE ACELERACION DE FLUJOESTIMULO DE TOS Y MOVILIZACION PASIVA DE CUPULA DIAFRAGMATICA TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y FRECUENCIA DEL INCENTIVO.
INSUMOS: -INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No.IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 22/07/2021 Hora: 08:42:29
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 1407/21 AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA -SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
SI REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE, EMESIS, DIARREA U OTROS SINTOMAS
OBJETIVO:
TA: 103/62 MMHG FC: 76 LPM FR: 20 RPM T°: 36°C SAO2:98% FIO2: 21%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES
CUELLO, MOVIL, NO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO
INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT
MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.
ANÁLISIS:
ADEMAS DE LO ANTERIOR DEBE CONTIUNUAR CON MANEJO TERAPEUTICO
INSTAURADUO POR INFECTOLOGIA EN MANEJO CON
MEROPENEM DIA 6/7 TERAPIA FISICA, ACOMPAÑAMIENTO POR NUTRICION CUIDADOS
DE ENFERMERIA Y SEGUIMIENTO MEDICO
EN LA MAÑANA DE HOY SE EXPLICA A
FAMILIARES CUIDADOS EN DOMICILIO ANTE LA POSIBLIDAD PROXIMA DE EGRESO.
PLAN:
-HOSPITALIZAR -DIETA NORMAL
-MEROPENEM 1 GR CADA 8 HORAS FI: 16/07/2021 -CARBAMAZEPINA 200 MG VO
CADA 12 HORAS
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS -DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA -ENOXAPARINA40 MG SC DIA
-ALPRAZOLAM 0.25 MG DIA VIA ORAL -SOPORTE
NUTRICIONAL: ENSURE 1 VEZ POR DIA
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 22/07/2021 Hora: 09:56:10
SUBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COPVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA
DSINTOMAS RESPIRATORIOS.
DOLOR AN/VEL DLEA RODILLA, NO PICOS FEBRILES
OBJETIVO:
SIN CAMIOS EN SU ESTADO GENERAL, LARETA, HIDRATADO, AFEBRIL. CONCIENTE Y
IROENTADO.
MUÑON CON VENDAJES LIMPIOS, SIN SX DE SANGRADO O SECRECION
ANÁLISIS:
EVOLUCION FAVORABLE, COMPETANDO TERPIA AB IV SE EXPLICA PROCESO DE
RHABILITACION
PLAN:
SIGUE MANEJO ANTIBIOTICO , 6 DE 7 DIAS
RESPONSABLE: CARREÑO, JULIAN
No IDENTIFICACION: 1018411942
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Fecha: 22/07/2021 Hora: 11:11:10
SUBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN SILLA, EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCION PRESENTA EXPANSION TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO CON VENDAJE FUNCIONAL, SE EVIDENCIA PERDIDA DE MASA MUSCULAR POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, MEDIANTECAMBIO DE POSICION A SEDESTACION, CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO 1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO SOSTENIDO POR 3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE EJERCICIOS DINAMICOS PARA AUMENTAR EXPANSION TORACOABDOMINAL,3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SEDEJA RECOMENDACION DE CONTINUAR PLAN DE EJERCICIOS CADA 3 HORAS. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 22/07/2021 Hora: 13:55:33
SUBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON AMPUTACION TRANSTIBIAL ZQUIERDO, FUERZA MUSCULAR 4/5.
ANÁLISIS:
SE REALIZA TERAPIA FISICA TRASLADO A SEDENTE ASISTIDO EN SILLA, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, ESTIRAMIENTO MUSCULAR, ACTIVOS / ASISTIDOS Y RESISTIDOS, DE 4 EXTREMIDADES, APOYO EN BIPEDO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

ASISTIDO,CONAYUDA DE CAMINADOR, SE REEDUCA MARCHA, SE DEJA
SEDENTE EN SILLA. CULMINA SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE
DEAMBULAR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
PLAN:
MANEJO MEDICO.
RESPONSABLE: MOVILLA, KARINA
No IDENTIFICACION: 1079912452
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA - FISIOTERAPIA

Fecha: 22/07/2021 Hora: 16:33:07
SJBJETIVO:
PACIENTE ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:
0. OSTEOMELITIS CRONICA -POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE
TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA 04/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO
+ DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE TERAPIA VAC EN PIERNA IZQUIERDA
01/07/2021 - POSTOPERATORIO DE LAVADO
QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TERAPIA VAC EN PIERNA
IZQUIERDA 18/06/2021 -
POSTOPERATORIO DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO HIBRIDO EN TIBIA IZQUIERDA
09/06/2021
- POSTOPERATORIO 06/06/2021 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIACION INTERNA DE
FRACTURA FEMUR IZQUIERDO MAS APLICACION DE INJERTO
OSEO (LAJA) - POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO + FRACTURA DE
TIBIA Y PERONE SEGMENTARIA + LESION DE TEJIDOS BLANDOS
TSCHERNE II
OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADo, CON ACOMPAÑANTE EN EL
MOMMENTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS
NI SINTOMAS RESPIRATORIOS. A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO,SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE
MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR
ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES SECUNDARIAS A PROCESOS
QUIRURGICOS,Y EVITAR ELSINDROME DE DESACONDICIONAMIENO FISICO
POR ENCAMAMINETO PROLONGADO Y ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA. SE REALIZA
FORTALECIMIENTO
DE LA MUSCULATURA COSTO DIAFRAGMATICA Y ABDOMINAL CON EJERCICIOS DE
CIERRE Y APERTURA DE CAJA TORACICA CON MMSS Y EJERCICIOS
VOLUMETRICOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO, EN LAS DOS FACES DEL CICLO
MOVILIZANDO 1200 CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO DE FORMA
IRREGULAR, EN SERIES DE 10 REPETICIONES,CON SOSTEN DE 8 SEGUNDOS
SEGUIDODE MOVILIZACIONES ACTIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES,
COMBINADO CON EJERCICIOS DE RESPIRACION CONSCIENTE, INSPIRACIONES
PROFUNDAS Y SOSTENIDAS, ESPIRACION LENTA PROLONGADA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

CON LABIOS FRUNCIDOS, 3 SERIES DE 10 REPETECIONES PARA CADA EJERCICIO
MANIBRAS DE ACELERACION DE FLUJOESTIMULO DE TOS Y
MOVILIZACION PASIVA DE CUPULA DIAFRAGMATICA TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACIONES SOBRE USO Y
FRECUENCIA DEL INCENTIVO. SE REALIZA ENTRENAMIENTO DE MARCHA
DEAMBULACION ASISITIDA
CON MULETAS Y COMO PARTE DE ENTRENAMIENTO CARDIO VASCULAR Y
ACONDICIONAMIENTO FISICO. MAS EJERCICIOS DE BOBATH CON INERVACION
RECIPROCA Y DAGONALES BILATERALES SISTIDAS DE MMS COMBINADAS CON
MANIOBRAS RESPIRATORIAS
INSUMOS: -INCENTIVO
RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
FISIOTERAPIA DE TORAX TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
INCENTIVO RESPIRATORIO
RESPONSABLE: USTARIZ, SARA
No IDENTIFICACION: 49779447
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha: 23/07/2021 Hora: 08:42:25
SUBJETIVO:
NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE
DE TRANSITO - POP 14/07/21 AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA -SX ANEMICO
MODERADO
TRANSFUNDIDO
SI REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE, EMESIS, DIARREA U OTROS
SINTOMAS
OBJETIVO:
TA: 103/62 MMHG FC: 78 LPM FR: 20 RPM T°: 36°C SAO2:96% FIO2: 21%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES
CUELLO: MOVIL, NO
INGURGITACION YUGULAR. SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL
PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO
PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO
INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO SNC: SIN DEFICIT
MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES
ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PACIENTE EN LA MAÑANA DE HOY CUMPLIENDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO.
POSIBLESALIDA EL DIA DE HOY. NO HA PRESENTADO FIEBRE EN LAS
ULTIMAS 24 HORAS SEPROCEDE A ADELANTAR SOLICITUD DE ORDENES MEDICAS DE
SEGUIMIENTO ANTE EVENTUALIDAD DE SALIDA.
PLAN:
REVALORACION POR ORTOPEDIA.
RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE
No IDENTIFICACION: 1073809331
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/07/2021 Hora: 11:10:03
SJBJETIVO:
PREVIA TOMA DE PRECAUCIONES PARA EVITAR EL CONTAGIO POR ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS TIPO COPVID19, SE REVISA PACIENTE. NIEGA
DSINTOMAS RESPIRATORIOS. "BIEN, CON POCO DOLOR"
OBJETIVO:
MUÑON LIMPIO, CICATRIZANDOA ADECUADAMENTE. SIN SECRECION NI SX
INFLAMATORIOS.
RODILLA MI/Y RIGIDA
ANÁLISIS:
EVOLUCION FAVORABLE. YA CUMPLE CON EL ANTIBIOTICVO FORMULADO.
PLAN:
SALIDA SX DE ALARMA
TF PARA RODILLA CONTROL EN 3 SEMANAS CON RX DE FEMUR
RESPONSABLE: RAMIREZ, EDGAR
No.IDENTIFICACION: 79291640
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 23/07/2021 Hora: 11:13:53
SJBJETIVO:
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DE:
-OSTEOMILITIS CRONICA SEC ACCIDENTE DE TRANSITO - POP 14/07/21
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA
-SX ANEMICO MODERADO TRANSFUNDIDO
OBJETIVO:
PACIENTE EN SILLA, EN ESTADO CONSCIENTE, ORIENTADO Y COLABORADOR, SE
ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO
SUPLEMENTARIO, A LA INSPECCIÓN PRESENTA EXPANSIÓN TORACICA PROFUNDA, SIN
SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON
AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO CON VENDAJE FUNCIONAL, SE EVIDENCIA
PERDIDA DE MASA MUSCULAR POR ESTANCIA HOSPITALARIA
PROLONGADA. PACIENTE SE DESPLAZA CON USO DE MULETAS.
ANÁLISIS:
SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON EL OBJETIVO DE
MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PREVENIR
ATELECTASIAS Y/O COMPLICACIONES PULMONARES POR ESTANCIA HOSPITALARIA

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

PROLONGADA, MEDIANTEINCENTIVO RESPIRATORIO, MOVILIZANDO
1200CC DE VOLUMEN INSPIRATORIO SOSTENIDO POR 3 SEGUNDOS, SEGUIDO DE
EJERCICIOS DINAMICOS PARA AUMENTAR EXPANSION
TORACOABDOMINAL, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERA PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES. SE DEJA RECOMENDACION DE CONTINUAR
PLAN DE EJERCICIOS CADA 3 HORAS. INSUMOS:
-INCENTIVO RESPIRATORIO
PLAN:
CONTINUAR PLAN DE MANEJO MEDICO
RESPONSABLE: DEVIA, CINDY
No.IDENTIFICACION: 1128389585
ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA

Análisis

PACIENTE CON AMPUTACION TRANSTIBILIAL DE EXTREMIDAD SECUNDARIO A TRAUMA COMPLEJO POR FRACTURA DE EXTREMIDAD COMPROMISO MUSCULAR Y OSTEOTENDINOSO CON PROCESO INFECCIOSO ASOCIADO. FINALIZACION DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO.

Recomendaciones

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Plan de Manejo

ALTA		MEDICA
MANEJO		ANALGESICO
CURACIONES		INTERDIARIAS
VALORACION	POR	ORTOPEDIA
VALORACION	POR	PSIQUIATRIA
TERAPIA		FISICA
TERAPIA RESPIRATORIA		

Limitaciones Vida Diaria

REPOSO EN DOMICILIO

Signos de Alarma

FIEBRE ESCALOFRIOS NAUSEAS O VOMITOS

5. Apoyo Diagnóstico

Laboratorio Clínico

Código	Descripción	Cantidad
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA	2
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADAMUESTRA	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	3
903803	ALBUMINA	2
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	1
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO O EN OTROS FLUIDOS	1
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	1
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIREC	1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	Tipo de Documento	Cédula de Ciudadanía	Número de Documento	1003611162

Código	Descripción	Cantidad
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECN	1
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CO	1
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	2
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL (AP LATERAL)	1

Patología

6. Procedimientos

Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	3
841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADR	1
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENTIBIA O PERONE	1
770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	3

No Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS	2
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	42
931000A3	T FISICA ADULTO (SESION INDIVIDUAL) SEDATIVA	13

Enfermería

7. Medicamentos

Medicamentos POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000005	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	60000 MG	120	21
1400000073	ALPRAZOLAM TABLETA 0.25MG	5.25 MG	21	15
1400000171	BISACODILO TABLETA 5MG	100 MG	20	16
1400000205	CARBAMAZEPINA TAB CON O SIN RECUB 200MG	8000 MG	40	20
1400000373	DICLOFENACO SOD SOL INY 75MG/3ML AMPX3ML	3000 MG	40	14
1400000420	ENOXAPARINA SOL INY 40MG/0.4ML JERPRELL	760 MG	19	16
1400000441	ERTAPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	15 VIA	15	12
1400000614	HIDROMORFONA CLOR SOL INY 2MG/ML AMPX1ML	58 MG	29	12
1400000798	MEROPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	19 VIA	19	7
1400000821	METOCLOPRAMIDA SOL INY 10MG/2ML	40 MG	4	4
1400000871	MORFINA SOL INY 10MG/ML AMPX1ML	180 MG	18	7
1400000906	NITROFURAZONA POMADA 0.2% FCOX500G	500 G	1	1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	420 MG	21	14
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	200 MG	4	4
1400004105	MORFINA SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML AMPX5ML	450 MG	9	4

Medicamentos NO POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
	ENSURE PLUS HN - FORMULA ALIMENT POLIM LIQ COMPL 1.5KCAL/ML 1000ML FCO	1000 ML	1	1
	ENSURE PLUS HN - LATA X 237 ML SUSPENSION ORAL 8 ONZAS	4029 ML	17	15

8. Incapacidad Médica

Hora de Ingreso o Consulta:	10:36	**Fecha de Ingreso o Consulta:**	01/07/2021	**Clase de Incapacidad:**	Enfermedad General
Modalidad de Atención:	Hospitalaria	**Tipo de Incapacidad:**	Inicial		
Fecha de Egreso:	23/07/2021	**Procedimiento Estético:**	NO		
Días de Incapacidad:	030 TREINTA	**Fecha de Inicio de Incapacidad:**	23/07/2021	**Fecha fin de Incapacidad:**	21/08/2021

Diagnóstico Principal: S827

Observaciones:

Firma del Prestador

Responsable: ARRIETA, JORGE **Número de Identificación:** 1073909331 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

9. Alta

Fecha:	26/07/2021	**Hora:**	20:01
Tipo de Alta:	Mejoría	**Condición de Egreso:**	Vivo
Destino:	DOMICILIO	**Hospital Remisión:**	

Diagnóstico: S827 FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

Recomendaciones: SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Responsable

Responsable: ARANGO, MARGARETH

Documento de Identidad: 1070802340 **Especialidad:**

10. Responsable

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Responsable: ARRIETA, JORGE **Firma:** _____

N° de Identificación: 1073809331 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1995	**Edad atención**	26 años 1 mes	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	SANDRA VELA	**Parentesco**	Madre	**Teléfono acudiente**	3214805011
Acompañante	SANDRA VELA	**Teléfono acompañante**	3214805011		
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	54973481	**Lugar de atención**	CM GIRARDOT	**Cama**	KALR07
Fecha de la atención	10/08/2021	**Hora de atención**	22:29:47		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:10/08/2021 **Hora:**12:29

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
M869	OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. Trabajo	NOVOA, JUAN

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:11/08/2021 **Hora:**3:01

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
M869	OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diagnos. Alta	NOVOA, JUAN

3. Servicios

Total de Dias de Estancia	0

4. Referencia

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: ME SALIO ALGO EN LA PIERNA.

Enfermedad Actual: PACIETNE MASCULINO DE 26 QUIEN NEIGA ANTENCEDENTES PATOLOGIOCS DE IMPORTANCIA, ALERGICO A LA DIPIRONA. CON ANT DE ACCIDENTE DE TRANSITO 27/06/2021, CON FX DE TIBIA Y FEMUR IZQUEIRDA, CON MANEJO QUIRURGICO. MANEJADO CON TUTOR EN PIENA IZQUEIRDA, CON APARENTE COMPLICACION INFECCIOSA POR LO QUE REQUIRIO AMPUTACION INFRAPATELAR EL 14/07/201, EGRESOEL 23/07/2021. ASISTE POR APARICION DE LESION DESDE HACE 3 DIAS, INFERIOR A CICATRIZ LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO, REFEIRE HA CRECICOD GRADUAMENTE, LEVE DOLOR TIPO PUNZADA OCASIONAL, REFEIRE TUVO CONTROL EL 06/08/2021. NIEGA FIEBREASOCIADA

Examen Fisico

Estado General: Bueno

Estado de concienoia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Revisión por sistemas	
Endocrinológico:	NIEGA SINTOMA
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmunar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS
Hallazgos	
Cabeza:	NORMOCEFALIA FACIES SIMETRICAS
Ojos:	AMPUTACION TRANSTIBIAL DE PEIRNA IZQUEIRDA, CON HIPOTROFIA DE MUSLO, HERIDA DE PEIRNA CUBIERTA, CON VENDAJE SINE STIGMAS DE SANGRADO O SECRECION, NO SE DESCUBRE. CON LESION DE 1X1CMS INFERIOR A CICATRIZ LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO, CONRENITNECIA SIN PUNTO DE DRENAJE
Otorrinolaringología:	NO SIGNOS DE RINOFARINGITIS
Boca:	MUCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES
Cuello:	SIMETRICO SIN MASAS
Tórax:	NORMOEXPANSIBLE SIMETRICO NO TIRAJES
Cardio-respiratorio:	CARDIOPULMONAR NORMAL
Abdomen:	BLANDO DEPRESIOBLE NO MASAS NO DOLOROSO
Genitourinario:	NO SE VALORA
Osteomuscular:	AMPUTACION TRANSTIBIAL DE PEIRNA IZQUEIRDA, CON HIPOTROFIA DE MUSLO, HERIDA DE PEIRNA CUBIERTA, CON VENDAJE SINE STIGMAS DE SANGRADO O SECRECION, NO SE DESCUBRE. CON LESION DE 1X1CMS INFERIOR A CICATRIZ LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO, CONRENITNECIA SIN PUNTO DE DRENAJE
Sist. Nervioso Central:	ALERTA ORIENTADA, NO DEFICIT FOCAL
Examen mental:	NORMAL
Piel y faneras:	NO LESIONES APARENTES
Otros hallazgos:	NO
Responsable:	NOVOA, JUAN
Documento de identidad:	1015452165
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

PACIENTE AMSCULINO DE 26 AÑOS CON DIANGOSTICOS DE:

1. INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS CON FISTILA A SUPERFICIE MUSLO DERECHO

1.1 ANT COLOCACION TUTOR EXTERNO POR FX FEMUR IZQ

2. ANT DE AMPUTACION TRANSTIBIAL PIERNA IZQUEIRDA 14/07/2021

2.1 OSTEOMIETLITIS CRONICA TIBIA IZQ TRAS FX ABIERTA

3. ACCIDENTE DE TRANSITO 27/05/2021

EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN MID

----------OBJETIVO----------

EF: FC 80 FR 22 T 37 SAO2 98% GLASGOW 15/15 TA 130/80

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

NORMOCEFALO CABELLO BIEN IMPLANTADO
PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, CON ESCLERAS ANICTERICAS,
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA SIN LESIONES
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS SIN INJURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMOBNES BUENA ENTADA DE AIRE
SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RS IS +, NO MASAS NI
VISCEROMEGALIAS.
G/U DIURESIS +
EXT CON LESION DE 1X1CMS INFERIOR A CICATRIZ LATERAL DE
MUSLO IZQUIERDO, CON RENTENCIA SIN PUNTO DE DRENAJE
----------ANÁLISIS----------
SE TRATA DE OACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD EN EL CONTEXTO
DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS EN MID EN EL MOMENTO CON
PERSISTENCIA DEL DOLOR Y CAMBIOS INFALAMTORIO A LA ESPERAVDE
REMISIONOARA MANEJO POR ORTOPEDIA SE VIGILARA EVOLUCION
----------PLAN----------
P/ REMISION A ORTOPEDIA
CSV AC

Análisis

PACIENTE AMSCULINO DE 26 AÑOS CON DIANGOSTICOS DE:

1. INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS CON FISTILA A SUPERFICIE MUSLO DERECHO 1.1 ANT COLOCACION TUTOR EXTERNO POR FX FEMUR IZQ
2. ANT DE AMPUTACION TRANSTIBIAL PIERNA IZQUEIRDA 14/07/2021
2.1 OSTEOMIETLITIS CRONICA TIBIA IZQ TRAS FX ABIERTA
3. ACCIDENTE DE TRANSITO 27/05/2021

EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN MID ----------OBJETIVO----------ÉF FC 80 FR 22 T 37 SA02 98% GLASGOW 15/15 TA 130/80

NORMOCEFALO CABELLO BIEN IMPLANTADO
PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, CON ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA SIN LESIONES
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS SIN INJURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMOBNES BUENA ENTADA DE AIRE
SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RS IS +, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
G/U DIURESIS +

EXT CON LESION DE 1X1CMS INFERIOR A CICATRIZ LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO, CON RENTENCIA SIN PUNTO DE DRENAJE ----------ANÁLISIS----------SE TRATA DE OACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD EN EL CONTEXTO DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS EN MID EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DEL DOLOR Y CAMBIOS INFALAMTORIO A LA ESPERAVDE REMISIONOARA MANEJO POR ORTOPEDIA SE VIGILARA EVOLUCION ----------PLAN----------P/ REMISION A ORTOPEDIA CSV AC

Recomendaciones

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162		

Plan de Manejo

PACIENTE AMSCULINO DE 26 AÑOS CON DIANGOSTICOS DE:

1. INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS CON FISTILA A SUPERFICIE MUSLO DERECHO 1.1 ANT COLOCACION TUTOR EXTERNO POR FX FEMUR IZQ
2. ANT DE AMPUTACION TRANSTIBIAL PIERNA IZQUEIRDA 14/07/2021
2.1 OSTEOMIETLITIS CRONICA TIBIA IZQ TRAS FX ABIERTA
3. ACCIDENTE DE TRANSITO 27/05/2021

EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN MID ----------OBJETIVO----------EF FC 80 FR 22 T 37 SA02 98% GLASGOW 15/15 TA 130/80

NORMOCEFALO CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, CON ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA SIN LESIONES CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS SIN INJURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMOBNES BUENA ENTADA DE AIRE SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RS IS +, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS. G/U DIURESIS +

EXT CON LESION DE 1X1CMS INFERIOR A CICATRIZ LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO, CON RENITENCIA SIN PUNTO DE DRENAJE ----------ANÁLISIS----------SE TRATA DE OACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD EN EL CONTEXTO DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS EN MID EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DEL DOLOR Y CAMBIOS INFALAMTORIO A LA ESPERAVOE REMISIONCARA MANEJO POR ORTOPEDIA SE VIGILARA EVOLUCION ----------PLAN----------P/ REMISION A ORTOPEDIA CSV AC

Limitaciones Vida Diaria

Signos de Alarma

5. Apoyo Diagnóstico

Laboratorio Clínico

Código	Descripción	Cantidad
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL	1
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	1
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7	1

Patología

6. Procedimientos

Quirúrgicos

No Quirúrgicos

Enfermería

7. Medicamentos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	Tipo de Documento	Cédula de Ciudadanía	Número de Documento	1003611162

Medicamentos POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400001083	SODIO CLORURO SOL INY 0.9% BOLSAX500ML	500 ML	1	1

Medicamentos NO POS

8. Incapacidad Médica

9. Alta

Fecha:	11/08/2021	**Hora:**	03:01
Tipo de Alta:	Referencia	**Condición de Egreso:**	Vivo
Destino:	REMISION	**Hospital Remisión:**	

Diagnóstico: M869 OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA

Recomendaciones:

Responsable

Responsable: HERRERA, ANA

Documento de Identidad: 1070607530 **Especialidad:**

10. Responsable

Responsable: GAMBA, EMERSON **Firma:** _____

N° de Identificación: 93452728 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1995	**Edad atención**	26 años 1 mes	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	SANDRA VELA	**Parentesco**	Madre	**Teléfono acudiente**	3214805011
Acompañante	SANDRA VELA	**Teléfono acompañante**	3214805011		
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	308865	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	CH438D
Fecha de la atención	11/08/2021	**Hora de atención**	9:40:23		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:10/08/2021 **Hora:**22:05

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICAD	Diag. Relacionado	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiag. AdmisiónDia Princ. SE	GOMEZ, LUISA
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDiag. Pre-Oper	GOMEZ, LUISA

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:11/08/2021 **Hora:**15:00

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diagnós. Alta	GOMEZ, LUISA

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	1
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION CUATRO CAMAS ALTA COMPLEJIDAD	1
	Total de Dias de Estancia	2

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: ME SALIO UNA VEJIGA EN EL MUSLO

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO 27/05/2021, CON FX DETIBIA Y FEMUR IZQUEIRDA, CON MANEJO QUIRURGICO. MANEJADO CON TUTOR EN PIENA IZQUEIRDA, CON APARENTE COMPLICACION INFECCIOSA POR LO QUE REQUIRIO AMPUTACION INFRAPATELAR EL 14/07/201, EGRESO EL 23/07/2021 Y REFIERE QUE HACE 3 DIAS PRESENTA UNA LESION FLICTEMA EN CARA LATERAL MUSLO IZQUIERDO SIN SECRECION NI DOLOR PERO AUMENTADO DE TAMAÑO POR LO CYAL DECIDE CONSULTAR CON ESTUDIOS DE URGENCIAS HEMOGRAMA GB 4.8 N 80 HB 11 HTC 37 PLAQ 367 VSG 50 PCR 13 Y ECO TEJIDOS BLANDOS A nivel del TCS en íntimo contacto con plano muscular se observa pequeña colección de contenido denso que mide 24 x 20 mm, la cual se encuentra a 20 mm de la superficie, que presenta trayecto fistuloso hacia la superficie, asociado a aumento del volumen y de la ecogenicidad perilesional de aspecto inflamatorio.RAZON

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

	POR LO CUAL DERIVNA PARA MANEJO POR ORTOPEDIA ANTECEDENTE PATOLOGICO NIEGA QX AMPUTACION NI ALERGIAS DIPIRONA AL EXMAEN FISICO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES ESTABLE NORMOCEFALO HIDRATADO PUPILAS ISOCORICAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPTIAS CARDIACOS RITMCIOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA NO DOLOR EXTREMIDADES MUÑON IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO Y AREA DE FLICTEMA CARA LATERAL MUSLO IZQUIERDO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SNC SIN DEFICIT PLAN 1-HOSPITALZAR 2-DIETA NORMAL 3-SSN 0.9% 500CC PASR A 60CC/H 4- TRANADOL AMPOLA 50MG IV CADA 8H 5-VALORACION POR ORTOPEDIA
Examen Físico	
Estado General:	Regular
Estado de conciencia:	Alerta
Estado Respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación:	Hidratado
Revisión por sistemas	
Endocrinológicos:	NIEGA
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmunar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS
Hallazgos	
Cabeza:	NORMOCEFALO
Ojos:	AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VESICULA EN CARA LATERAL MUSLO
Otorrinolaringología:	NORMAL
Boca:	MUCOSA ORAL SEMIHUEMDA
Cuello:	CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
Tórax:	SIMETRFICO
Cardio-respiratorio:	CARDIACOS RITMICOS PULMONAR MURMULLO VESICULAR
Abdomen:	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR
Genitourinario:	NO VALORADO
Osteomuscular:	AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VESICULA EN CARA LATERAL MUSLO
Sist. Nervioso Central:	ALERTA
Examen mental:	GLASGOW 15/15
Piel y faneras:	VESICULA EN CARA LATERAL MUSLO IZQUIERDO
Otros hallazgos:	LO DESCRITO
Responsable:	IBARRA, ALFONSO
Documento de identidad:	72272948
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

SIGNOS VITALES

FREC_RESPIR.:18,00
FREC CARD :73,00
P.ART.DIASTOLIC:60,00
P.ART.SISTOLIC :96,00
SAT.SIN OXIGENO:97,00
TEMPERATURA:36,60
P.ART.MEDIA:72,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 10/08/2021 Hora: 23:16:49
SUBJETIVO:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO 27/05/2021, CON FX
DETIBIA Y FEMUR IZQUEIRDA, CON MANEJO QUIRURGICO, MANEJADO
CON TUTOR EN PIENA IZQUEIRDA, CON APARENTE COMPLICACION INFECCIOSA POR
LO QUE REQUIRIO AMPUTACION INFRAPATELAR EL 14/07/201,
EGRESO EL 23/07/2021.Y REFIERE QUE HACE 3 DIAS PRESENTA UNA LESION
FLICTEMA EN CARA LATERAL MUSLO IZQUIERDO SIN SECRECION NI
DOLOR PERO AUMENTADO DE TAMAÑO POR LO CYAL DECIDE CONSULTAR CON ESTUDIOS
DE URGENCIAS HEMIOGRAMA GB 4.8 N 60 HB 11 HTC 37 PLAQ 367
VSG 50 PCR 13 Y ECO TEJIDOS BLANDOS A nivel del TCS en íntimo contacto
con plano muscular se observa pequeña colección de
contenido denso que mide 24 x 20 mm, la cual se encuentra a 20 mm de la
superficie, que presenta trayecto fistuloso hacia la
superficie, asociado a aumento del volumen y de la ecogenicidad
perilesional de aspecto inflamatorio.RAZON POR LO
CUAL DERIVNA PARA MANEJO POR ORTOPEDIA
ANTECEDENTE PATOLOGICO NIEGA QX AMPUTACION NI ALERGIAS DIPIRONA
OBJETIVO:
AL EXMAEN FISICO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES
ESTABLE NORMOCEFALO HIDRATADO PUPILAS ISOCORICAS CUELLO
MOVIL SIN ADENOPTIAS CARDIACOS RITMCIOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD
PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS
CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA NO DOLOR
EXTREMIDADES MUÑON IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO Y AREA DE FLICTEMA
CARA LATERAL MUSLO IZQUIERDO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SNC SIN
DEFICIT
ANÁLISIS:
PACIENTE SE INDICA MANEJO MEDICO ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO POR OROTPEDIA
PLAN:
PLAN 1-HOSPITALZAR 2-DIETA NORMAL
3-SSN 0.9% 500CC PASR A 60CC/H 4- TRAMADOL AMPOLA 50MG IV CADA 8H

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

5-VALORACION POR ORTOPEDIA
RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO
No IDENTIFICACION: 72272948
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/08/2021 Hora: 09:33:52
SUBJETIVO:
-EVOLUCION MÉDICA HOSPITALIZACION DIA 11/08/2021 -
PACIENTE VALORADO EN REVISTA CONJUNTA CON ESPECIALISTA TRATANTE E
INTERCONSULTADO. SE VALORA BAJO TODAS LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS SEGÚN NIVEL DE EXPOSICION INDICADO
POR MINISTERIO DE SALUD BAJO CONTINGENCIA DE INFECCION
POR SARS COVID19 Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DISPUESTOS.
PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
1. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO 27/05/2021, CON FX DE TIBIA
Y FEMUR IZQUEIRDA, CON MANEJO QUIRURGICO. MANEJADO CON TUTOR EN PIENA
IZQUEIRDA, CON APARENTE COMPLICACION INFECCIOSA POR LO
QUE REQUIRIO AMPUTACION INFRAPATELAR EL 14/07/201. EGRESO EL 23/07/2021.
2. LESION EN PIEL NO INDURADA NO SIGNOS INFLAMATORIOS LCOALES
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO:
SIGNOS VITALES: FC: 85 RXM FR: 16 RXM TA: 100/60 MMHG SAT: 98 % T: °C
ALERTA ORIENTADO HIDRATADO AFEBRIL EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES
GENERALES NORMOCEFALO CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS OROFARINGE SIN ALTERACIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS O
ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR TORAX
SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS
ONEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITOURINARIO
PUÑOPERCUSION(-) EXTREMIDADES: MII: CON PRESENCIA DE CICATRIZ A NIVEL DE
CARA EXTERNADE MUSLO IZQUIERDO CON PRESENCIA DE LESION TIPO VESICULA ND
INDURADA NO LESIONES LOCALES MOVILES SIN EDEMAS PULSOS
PERIFERICOS (+) LLENADO CAPILAR < 2 SEG NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO NO
ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL PARES CRANEANOS
SIN ALTERACIONES NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO ALTERACIONES A NIVEL DE
COLUMNA NO SIGNOS DE MENINGEOS NO SIGNOS DE
FOCALIZACION REFLEJOS ++/+++
ANÁLISIS:
ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA CON
DIAGNOSTICOS DESCRITOS; SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE SIN EVIDENCIA DE SIRS CON BUEN PATRON VENTILATORIO CON REPORTE
DE PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE PEQUEÑA
COLECCION ASOCIADO A TRASTO FISTULOSO. ADICIONALMENTE HEMOGRAMA SIN
LEUCOCITOSIS ANEMIA NO REQUIRIENTE DE TRANSFUSION
PLAQUETAS NORMALES, PCR Y VSG CON LEVE ELEVACION; PACIENTE QUIEN FUE
VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN DECIDE DAR EGRESO CON

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

FORMULA AMBULATORIA CON TMP7SM CADA 12 HORAS POR 10 DIAS MANEJO
ANALGESICO CON AINES Y CONTROL POR LA ESPECIALIDAD. SE DAN
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE MANERA ESCRITA. SE EXPLICA
CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGOS Y
COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO
CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE.
PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.
PLAN:
- EGRESO - FORMULA AMBULATORIA: TMP/SMX 160/800 MG TOMAR 1 TABLETA
CADA 12 HORAS POR 10 DIAS - ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS EN CASO DE
DOLOR DURANTE 5 DIAS
- ORDEN CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA -SE ENTREGA DE MANERA ESCRITA
RECOMENDACIONES GENERALES, NUTRICIONALES YPREVENCION DEL COVID19
AMBULATORIAS -SE ENTREGA DE
MANERA ESCRITA SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/08/2021 Hora: 09:35:40
SUBJETIVO:
- REPORTE DE PARACLINICOS-
OBJETIVO:
10/08/2021: HEMOGRAMA GB 4.8 N 60 HB 11 HTC 37 PLAQ 367 VSG 50 PCR 13
10/08/2021: ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS MUSLO DERECHO EN CARA LATERAL
INFORME:
Con transductor de alta frecuencia se examinan los tejidos blandos con
enfasis en los sitios de interes
clinica con cortes axiales y sagitales observando. A nivel del TCS en
intimo contracto con plano muscular se observa pequeña colección de
contenido denso que
mide 24 x 20 mm, la cual se encuentra a 20 mm de la superficie, que
presenta trayecto fistuloso hacia la
superficie, asociado a aumento del volumen y de la ecogenicidad
perilesional de aspecto inflamatorio.
ANÁLISIS:
- ANALISIS YA DESCRITOS EN EVOLUCION ANTERIOR
PLAN:
- CONTINUAR CON EGRESO
RESPONSABLE: GOMEZ, LUISA
No.IDENTIFICACION: 1070606768
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/08/2021 Hora: 11:54:02
SUBJETIVO:
PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO POLITRAUMA OSTEOSINTESIS DE FEMUR Y

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

AMPUTACION TRAUMATICA TRANSTIBIAL CON PRESENCIA DE ESCASA
SECRECION Y FORMACION DE VEJIGA EN MUSLO
OBJETIVO:
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES EVIDENCIA FORMACION DE PEQUEÑ VESICULA
EN ANTIGUO TRACYO
DE INSERCION DE EL TUTOR SIN SECRECION. MUÑON EN BUEN ESTADO
ANÁLISIS:
HEMOGRAMA Y PCR DENTRO DE LIMITES NORMALES ECO REPORTA PEQUEÑA COLECCION
SUBCUTANEA
SE CONSIDERA POSIBLE GRANULOMA SE DECIDE SALIDA Y MANEJO AMBULATORIO
CONTMP-SMX 160*800 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
PLAN:
ALTA
RESPONSABLE: RESTREPO, LUIS
No IDENTIFICACION: 72148207
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS; SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN EVIDENCIA DE SIRS CON BUEN PATRON VENTILATORIO CON REPORTE DE PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE PEQUEÑA COLECCION ASOCIADO A TRASTO FISTULOSO; ADICIONALMENTE HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS ANEMIA NO REQUIRIENTE DE TRANSFUSION PLAQUETAS NORMALES, PCR Y VSG CON LEVE ELEVACION; PACIENTE QUIEN FUE VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA AMBULATORIA CON TMP7SM CADA 12 HORAS POR 10 DIAS MANEJO ANALGESICO CON AINES Y CONTROL POR LA ESPECIALIDAD, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE MANERA ESCRITA, SE EXPLICA CONCEPTO Y CONDUCTA MEDICA TAMBIEN SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL MANEJO MEDICO Y DEL PROCESO PATOLOGICO CONCOMITANTE. SE RESPONDEN DUDAS PLANTEADAS POR PACIENTE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO ANTERIORMENTE.

Recomendaciones

RECOMENDACIONES GENERALES: SEGUIR UNA DIETA SALUDABLE, MANTENERSE FISICAMENTE ACTIVO, ASISTIR A VACUNACION SEGÚN ESQUEMA DE VACUNACION NACIONAL, EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL O REDUCIR SU CONSUMO, DESARROLLE TECNICAS PARA EL MANEJO DEL ESTRÉS, EVITA O SUSPENDER EL TABAQUISMO, AUMENTAR EL CONSUMO DE AGUA, FRUTAS Y VERDURAS EN LAS DIETAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GASEOSAS, PRODUCTOS PROCESADOS, PRODUCTOS DE PANADERIA, MANTENER PRACTICAS SEXUALES SEGURAS: USE PRESERVATIVO EN TODAS LAS RELACIONES SEXUALES, ASISTIR A REVISIONES MEDICAS PERIODICAS: SEGUN LO INDICADO POR SU MEDICO TRATANTE. REALICE EL TRATAMIENTO, EXAMENES Y CONTROLES INDICADOS EN LA SALIDA POR EL MEDICO TRATANTE. APLIQUE LAS INDICACIONES ANTERIORMENTE DESCRITAS.
RECOMENDACIONES PREVENCION DEL COVID19: REALICE LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABON O CON SOLUCIONES A BASE DE ALCOHOL, CUBRIRSE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO AL ESTORNUDAR, MANTENER LA DISTANCIA SOCIAL, DESINFECTAR LAS SUPERFICIES DE USO COMUN O PERSONAL CON ALCOHOL, USO PERMANENTE DE TAPABOCAS. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS O CONTACTO COMUNITARIO POSITIVO COMUNICARSE A LA LINEA COVID19:018000413614 – 6531387 FAMISANAR O A LA RESPECTIVAMENTE HABILITADA POR SU PRESTADOR

Plan de Manejo

- EGRESO
- FORMULA AMBULATORIA: TMP/SMX 160/800 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS - ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR DURANTE 5 DIAS
- ORDEN CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA
-SE ENTREGA DE MANERA ESCRITA RECOMENDACIONES GENERALES, NUTRICIONALES Y PREVENCION DEL COVID19 AMBULATORIAS
-SE ENTREGA DE MANERA ESCRITA SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS

Limitaciones Vida Diaria

CONTINUAR IGUALES CUIDADOS

Signos de Alarma

SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO Y PERSISTENTE, VISION BORROSA, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES MAYOR A 4 DIAS, NO PRODUCCION O DOLOR AL ORINAR, SANGRADOS, SENSACION DE AHOGO O ASFIXIA, RESPIRACION CON ESFUERZO O SILBIDOS, FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38°C O ESCALOFRIO

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

INTENSO, FIEBRE IGUAL O MAYOR A 38°C, AMPOLLAS ERUPCIONES O ULCERAS EN LA PIEL, HINCHAZON ENROJECIMIENTO CALOR SALIDA SECRESION PURULENTA O DOLOR EN SITIO DE PUNCION O DE CATETER O EN HERIDA QUIRURGICA, DIARREA O VOMITO PROLONGADO MAYOR A 24 HORAS Y QUE NO CEDE A MANEJO FARMACOLOGICO, DEPOSICIONES NEGRAS, VOMITO EN CUNCHO DE CAFÉ, COLORACION AMARILLENTA O VIOLACEA EN PIEL O MUCOSAS. EN CASO DE PRESENTAR LOS SIGUIENTES SINTOMAS ASISTIR A CONSULTA POR LA RED DE URGENCIAS DE SU EPS.

5. Apoyo Diagnóstico

Laboratorio Clínico

Imágenes Diagnósticas

Patología

6. Procedimientos

Quirúrgicos

No Quirúrgicos

Enfermería

7. Medicamentos

Medicamentos POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400001148	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	50 MG	1	1

Medicamentos NO POS

8. Incapacidad Médica

9. Alta

Fecha:	11/08/2021	**Hora:**	15:00
Tipo de Alta:	Mejoría	**Condición de Egreso:**	Vivo
Destino:	DOMICILIO	**Hospital Remisión:**	

Diagnóstico: Z548 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES: SEGUIR UNA DIETA SALUDABLE, MANTENERSE FISICAMENTE ACTIVO, ASISTIR A VACUNACION SEGÚN ESQUEMA DE VACUNACION NACIONAL, EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL O REDUCIR SU CONSUMO, DESARROLLE TECNICAS PARA EL MANEJO DEL ESTRÉS, EVITA O SUSPENDER EL TABAQUISMO, AUMENTAR EL CONSUMO DE AGUA, FRUTAS Y VERDURAS EN LAS DIETAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GASEOSAS, PRODUCTOS PROCESADOS, PRODUCTOS DE PANADERIA, MANTENER PRACTICAS SEXUALES SEGURAS: USE PRESERVATIVO EN TODAS LAS RELACIONES SEXUALES, ASISTIR A REVISIONES MEDICAS PERIODICAS: SEGÚN LO INDICADO POR SU MEDICO TRATANTE, REALICE EL TRATAMIENTO, EXAMENES Y CONTROLES INDICADOS EN LA SALIDA POR EL MEDICO TRATANTE, APLIQUE LAS INDICACIONES ANTERIORMENTE DESCRITAS. RECOMENDACIONES PREVENCION DEL COVID19: REALICE LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABON O CON SOLUCIONES A BASE DE ALCOHOL, CUBRIRSE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO AL ESTORNUDAR, MANTENER LA DISTANCIA SOCIAL, DESINFECTAR LAS SUPERFICIES DE USO COMUN O PERSONAL CON ALCOHOL,USO PERMANENTE DE TAPABOCAS. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS O CONTACTO COMUNITARIO POSITIVO COMUNICARSE A LA LINEA COVID19:018000413614 – 6531367 FAMISANAR O A LA RESPECTIVAMENTE HABILITADA POR SU PRESTADOR.

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	BRAYAN RAMIREZ	STIVEN	VELA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de Documento**	1003611162

Responsable

Responsable: TORRES, FREDY

Documento de Identidad: 79797656 **Especialidad:**

10. Responsable

Responsable: GOMEZ, LUISA **Firma:** _____

N° de Identificación: 1070606768 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1996	**Edad atención**	26 años 1 mes	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	54933031	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	06/08/2021	**Hora de atención**	14:23:33		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

02/06/2021 Diprona

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Accidente de tránsito

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO
VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO OSTEOSINTESIS DE FEMUR Y AMPUTADION TRANSTIBIAL ADECUADA EVOLUCION REFIERE DOLOR OCASIONAL

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha:	09/03/2020	Hora:	13:25:37
Alérgicos		DIPIRONA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Patológicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Inmunológicos		COMPLETO	
Responsable:		RODRIGUEZ, JAIRO	
Documento de identidad:		1000832104	

Fecha:	02/06/2021	Hora:	10:50:43
Patológicos		NIEGA	
Otros		NIEGA	
Inmunológicos		NIEGA	
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Responsable:		DE AGUAS, YAJAIRA	
Documento de identidad:		1140835835	

Fecha:	25/03/2021	Hora:	11:09:13

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Patológicos	LOS YA DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 01/07/2021	Hora: 10:49:14
Patológicos	YA DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 10/08/2021	Hora: 8:38:29
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	NOVOA, JUAN
Documento de identidad:	1015452165
Fecha: 10/08/2021	Hora: 23:15:43
Quirúrgicos	AMPUTACION MII
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Otros	NOIEG
Inmunológicos	NOEGA
Familiares	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	IBARRA, ALFONSO
Documento de identidad:	72272948

Examen Físico HERIDA EN BUEN ESTADO, PUNTOS EN POSICION
SIN DEHISCENCIA NI SIGNOS DE INFECCION

Análisis: EVOLUCION SATISFACTORIA

Conducta: TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL
RETIRO DE PUNTOS
CONTROL EN 1 MES
RX FEMUR
PREGABALINA 75 MG CADA 12HORAS
TRANSPORTE
INCAPACIDAD

Responsable: RESTREPO, LUIS

Documento de identidad: 72149207

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnostico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
S724	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEM	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Ingreso,Diag Admisión	RESTREPO, LUIS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

S681	AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENT	Diag. Relacionado	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Dia. Princ. EE	RESTREPO, LUIS

Órdenes Clinicas

Fecha y hora de solicitud: 05/08/2021 14:10:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCCONTR	CONTROL POST QUIRURGICO MENOR A 30 DIAS. ORTOPEDIA	ARRIETA, JORGE	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	05/08/2021	

Justificación:

PACIENTE EN QUIEN SE INDICA EGRESO Y NECESIDAD DE AUTORIZACION PRIORIZADA PARA FAVORECER RECUPERACION REHABILITACION POSTERIOR A ABLACION TRANSTIBIAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA TERAPIA FISICA 3 VECES POR SEMANA POR 1 MESES TERAPIA OCUPACIONAL 3 VECES POR SEMANANA 1 MES CURACIONES INTERDIARIAS POR 15 DIAS.

IDENTIFICACION					COLSUBSIDIO NIT 860007336-1
Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1995	**Edad atención**	26 años 3 meses	**Edad actual**	26 años 6 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	55826477	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	17/09/2021	**Hora de atención**	9:39:42		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

02/06/2021 Diprona

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Accidente de tránsito

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO OSTEOSINTESIS DE FEMUR AMPUTACION TRANSTIBIAL REFIERE MEJORIA TRAE RX DE FEMUR QUE MUESTRA CONSOLIDACION

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha:	09/03/2020	Hora:	13:25:37
Alérgicos		DIPIRONA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Patológicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Inmunológicos		COMPLETO	
Responsable:		RODRIGUEZ, JAIRO	
Documento de identidad:		1000832104	

Fecha:	02/03/2021	Hora:	10:50:43
Patológicos		NIEGA	
Otros		NIEGA	
Inmunológicos		NIEGA	
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Responsable:		DE AGUAS, YAJAIRA	
Documento de identidad:		1140835835	

Fecha:	25/06/2021	Hora:	11:09:13
Patológicos		LOS YA DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 01/07/2021	Hora: 10:49:14
Patológicos	YA DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 10/09/2021	Hora: 8:38:29
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	NOVOA, JUAN
Documento de identidad:	1015452165
Fecha: 10/09/2021	Hora: 23:15:43
Quirúrgicos	AMPUTACION MII
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Otros	NOIEG
Inmunológicos	NOEGA
Familiares	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	IBARRA, ALFONSO
Documento de identidad:	72272946

Examen Físico MUÑON EN BUEN ESTADO ZONA DE DERMATITIS QUE PUEDE ESTAR EN RELACION A HONGOS MOVILIDAD DE RODILLA ADECUADA Y CICATRIZACION COMPLETA DE HERIDAS EN MUSLO

Análisis: ADECUADA EVOLUCION

Conducta: CONTINUAR TERAPIA FISICA
SE FORMULA FLUCONAZOL Y TERBINAFINA
SE DA PRORROGA A LA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS A PARTIR DE EL 21/09/20221 HAST 20/10/2021
SE DA ORDEN CON MIPRESS DE PREGABALINA Y TRANSPORTES

Responsable: RESTREPO, LUIS

Documento de identidad: 72149207

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Dia. Princ, SE	RESTREPO, LUIS

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solcitud: 17/09/2021 9:20:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-244	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA	GOMEZ, LUISA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PI5	Cargado	16/09/2021	

Justificación:
- ORDEN DE CONTROL POR ORTOPEDIA AMBULATORIO EN 30 DIAS

IDENTIFICACION					COLSUBSIDIO NIT 860007336-1
Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1996	**Edad atención**	26 años 4 meses	**Edad actual**	26 años 6 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	56799460	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	29/10/2021	**Hora de atención**	15:15:37		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

02/06/2021 Diprona

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO OSTEOSINTESIS DE FEMUR AMPUTACION TRANSTIBIAL REFIERE MEJORIA TRAE RX DE FEMUR QUE MUESTRA CONSOLIDACION

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha:	08/03/2020	Hora:	13:25:37
Alérgicos		DIPIRONA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Patológicos		NIEGA	
Inmunológicos		COMPLETO	
Responsable:		RODRIGUEZ, JAIRO	
Documento de identidad:		1000832104	

Fecha:	02/03/2021	Hora:	10:50:43
Patológicos		NIEGA	
Otros		NIEGA	
Inmunológicos		NIEGA	
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Responsable:		DE AGUAS, YAJAIRA	
Documento de identidad:		1140835835	

Fecha:	25/06/2021	Hora:	11:09:13
Patológicos		LOS YA DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 01/07/2021	Hora: 10:49:14
Patológicos	YA DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 10/09/2021	Hora: 8:38:29
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	NOVOA, JUAN
Documento de identidad:	1015452165
Fecha: 10/09/2021	Hora: 23:15:43
Alérgicos	DIPIRONA
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Quirúrgicos	AMPUTACION MII
Otros	NOIEG
Inmunológicos	NOEGA
Familiares	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Responsable:	IBARRA, ALFONSO
Documento de identidad:	72272946

Examen Físico HERIDA QUIRURGICA CICARTRIZADA DERMATITIS PEQUEÑOS GRANUOMAS

Análisis: ADECUADA EVOLUCION

Conducta: CONTINUAR TERAPIA FISICA
SE DA PRORROGA A LA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS A PARTIR DE EL 21/09/20221 HAST 20/10/2021
SE DA ORDEN CON MIPRESS DE PREGABALINA Y TRANSPORTES

Responsable: RESTREPO, LUIS

Documento de identidad: 72149207

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam.Diag. Admisión Dia. Princ. SE	RESTREPO, LUIS

Evolución

Fecha:29/10/2021 **Hora:** 15:19:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

CONTINUAR TERAPIA FISICASE DA PRORROGA A LA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS A PARTIR DE EL21/09/20221 HAST 20/10/2021SE DA ORDEN CON MIPRESS DE PREGABALINA Y TRANSPORTES

Responsable: RESTREPO, LUIS
Documento de Identidad 72140207
Especialidad: ORTOPEDIA

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 29/10/2021 15:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-244	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA	CAMACHO, FAYSUL		No Prioritaria	95UTCALL	Cargado	30/10/2021	

Justificación:
SE CREA ORDEN DE ORTOPEDIA

IDENTIFICACIÓN					COLSUBSIDIO NIT 860007336-1
Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cedula de Ciudadania	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/08/1995	**Edad atención**	26 años 4 meses	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	57106204	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	12/11/2021	**Hora de atención**	17:19:19		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

02/06/2021 Dipirona

Tipo de Actividad: Consulta
Causa externa: Accidente de tránsito
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO OSTEOSINTESIS DE FEMUR AMPUTACION TRANSTIBIAL REFIERE MEJORIA TRAE RX DE FEMUR QUE MUESTRA CONSOLIDACION PROGRESIVO CON FENOMENO DE REABSORCION, REFIERE QUE CONTINUA CON PUSTULAS A NIVEL DE EL MUÑON QUE NO HAN QUERIDO MEJORAR

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha:	08/03/2020	Hora:	13:25:37
Alérgicos		DIPIRONA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Patológicos		NIEGA	
Inmunológicos		COMPLETO	
Responsable:		RODRIGUEZ, JAIRO	
Documento de identidad:		1000832104	

Fecha:	02/06/2021	Hora:	10:50:43
Patológicos		NIEGA	
Otros		NIEGA	
Inmunológicos		NIEGA	
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Responsable:		DE AGUAS, YAJAIRA	
Documento de identidad:		1140835835	

Fecha:	25/06/2021	Hora:	11:09:13

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Patológicos	LOS YA DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 01/07/2021	Hora: 10:49:14
Patológicos	YA DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 10/09/2021	Hora: 8:38:29
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	NOVOA, JUAN
Documento de identidad:	1015452165
Fecha: 10/09/2021	Hora: 23:15:43
Alérgicos	DIPIRONA
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Quirúrgicos	AMPUTACION MII
Otros	NOEG
Inmunológicos	NOEGA
Familiares	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Responsable:	IBARRA, ALFONSO
Documento de identidad:	72272948

Examen Físico MUÑON CON PAPULOPUSTULAS ESCASAS COM SECRECION SEROPURULENTA ESCASA

Análisis: PACIENTE QUIEN REQUIERE ASISTENCIA EN TRANSPORTE PORQUE RESIDE FUEA DE EL CASCO URBANO EN EL MUNICIPIO DE NILO Y DEBIDO A SU DISCAPACIDAD SE LE IMPOSIBILITA DESPLAZARSE A CUMPUIR CON SUS TERAPIAS

Conducta: TRIMETOPRIM SULFA
SE DA INCAPACIDAD PRORROGA POR 1 MES
MIPRESS PARA RANSPORTA
CONTROL EN 1 MES

Responsable: RESTREPO, LUIS

Documento de identidad: 72149207

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Y838	AMPUTACION DE MIEMBRO(S)	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Trasm,Diag. Admision,Dia. Princ. SE	RESTREPO, LUIS

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 12/11/2021 17:19:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-246	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA	BELLO, JOSE		No Prioritaria	69UTCALL	Cargado	13/11/2021	

Justificación:
SE CREA ORDEN PARA ORTO AUTO. 162607449

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciuda **Número de documento** 1003811162

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12.11.2021	17:44:01	trimetoprim + sulfametoxazol tableta 160		ORAL	Cada 12 horas	20 D		RESTREPO, LUIS	Activo	
12.11.2021	17:47:38	trimetoprim + sulfametoxazol tableta 160		ORAL	Cada 12 horas	20 D		RESTREPO, LUIS	Activo	

IDENTIFICACION **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1995	**Edad atención**	26 años 6 meses	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	57869449	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	17/12/2021	**Hora de atención**	16:02:23		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

02/06/2021 Diprona

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "CONTROL"

Enfermedad actual

POF 4 MESES AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA, EPIDIOSOIS INTERMITENE DE QEUAÑS PUSUTLAS QUE EXPULSAN EL VYCRIL Y SANAN

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha:	08/03/2020	Hora:	13:25:37
Alérgicos		DIPIRONA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Patológicos		NIEGA	
Inmunológicos		COMPLETO	
Responsable:		RODRIGUEZ, JAIRO	
Documento de identidad:		1003832104	

Fecha:	02/06/2021	Hora:	16:50:43
Patológicos		NIEGA	
Otros		NIEGA	
Inmunológicos		NIEGA	
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Responsable:		DE AGUAS, YAJAIRA	
Documento de identidad:		1140835635	

Fecha:	25/03/2021	Hora:	11:09:13
Patológicos		LOS YA DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Responsable:	GOMEZ, LUISA		
Documento de identidad:	1070606768		
Fecha:	01/07/2021	Hora:	10:49:14
Patológicos	YA DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL		
Responsable:	GOMEZ, LUISA		
Documento de identidad:	1070606768		
Fecha:	10/03/2021	Hora:	8:38:29
Alérgicos	DIPIRONA		
Responsable:	NOVOA, JUAN		
Documento de identidad:	1015452165		
Fecha:	10/03/2021	Hora:	23:15:43
Alérgicos	DIPIRONA		
Traumáticos	NIEGA		
Transfusionales	NIEGA		
Quirúrgicos	AMPUTACION MII		
Otros	NOIEG		
Inmunológicos	NOEGA		
Familiares	NIEGA		
Patológicos	NIEGA		
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA		
Responsable:	IBARRA, ALFONSO		
Documento de identidad:	72272946		

Examen Físico HIDRATADA AFEBRIL
SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
SIN DOLOR TORACOABDOMINAL
MUÑON SANO, HAY UNA PUSTULA SIN ERITMA NI CALOR

Análisis: PRSEMTA PROCESO CLINICO COMPATIBLE CON RECHAZO DE LA SUTURA VYCRIL

CONSIDERO NO ES NECESARIO REALIAR REVIION DEL MUÑON, EL CUAL A NIVELMUSCULAR ESTA MUY SANO Y ES APTO PARA INICIAR EL TRAMITE DE LA EXO- PROTESIS

CONTROL EN 2 MESES

Conducta: CONSIDERO NO ES NECESARIO REALIAR REVIION DEL MUÑON, EL CUAL A NIVELMUSCULAR ESTA MUY SANO Y ES APTO PARA INICIAR EL TRAMITE DE LA EXO- PROTESIS

CONTROL EN 2 MESES

Responsable: CARREÑO, JULIAN

Documento de identidad: 1018411942

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagn. Trabajo	CARREÑO, JULIAN

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 17/12/2021 15:40:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha de estatus	Motivo del estatus
890380	CONS CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	BELLO, JOSE		No Prioritaria	99UTCALL	Cargado	18/12/2021	

Justificacion:
SE CREA ORDEN PARA ORTO

Fecha y hora de solicitud: 05/01/2022 16:30:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha de estatus	Motivo del estatus
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	CARREÑO, JULIAN	ORTOPEDIA	No Prioritaria	68UTORTO	Cargado	06/01/2022	

Justificación:
IZQ

Fecha y hora de solicitud: 21/01/2022 10:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha de estatus	Motivo del estatus
890380	CONS CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CARREÑO, JULIAN	ORTOPEDIA	No Prioritaria	68UTORTO	Cargado	22/01/2022	

Justificación:
CONSIDERO NO ES NECESARIO REALIAR REVION DEL MUÑON, EL CUAL A NIVELMUSCULAR ESTA MUY SANO Y ES APTO PARA INICIAR EL TRAMITE DE LA EXO- PROTESIS CONTROL EN 1 mes DR RESTREPO

IDENTIFICACION **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1996	**Edad atención**	26 años 7 meses	**Edad actual**	26 años 7 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rio	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	58645694	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	21/01/2022	**Hora de atención**	10:21:03		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

02/06/2021 Diprona

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO REFIERE QUE HA CONTINUADO SECRECION Y GRANULOMAS

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha:	09/03/2020	Hora:	13:25:37
Alérgicos		DIPIRONA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Patológicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Inmunológicos		COMPLETO	
Responsable:		RODRIGUEZ, JAIRO	
Documento de identidad:		1003832104	
Fecha:	02/03/2021	Hora:	10:50:43
Patológicos		NIEGA	
Otros		NIEGA	
Inmunológicos		NIEGA	
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		NIEGA	
Responsable:		DE AGUAS, YAJAIRA	
Documento de identidad:		1140835835	
Fecha:	25/06/2021	Hora:	11:09:13
Patológicos		LOS YA DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 01/07/2021	Hora: 10:49:14
Patológicos	YA DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Responsable:	GOMEZ, LUISA
Documento de identidad:	1070606768
Fecha: 10/03/2021	Hora: 8:38:29
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	NOVOA, JUAN
Documento de identidad:	1015452165
Fecha: 10/03/2021	Hora: 23:15:43
Quirurgicos	AMPUTACION MII
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Otros	NOIEG
Inmunológicos	NOEGA
Familiares	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Alérgicos	DIPIRONA
Responsable:	IBARRA, ALFONSO
Documento de identidad:	72272946

Examen Físico: PUNTOS DE SECRECION AL PARECER GRANULOMAS HUESO PERCUTANEO

Análisis: RX FEMUR EVIDENCIA SIGNOS DE CONSOLIDACION

Conducta: REMODELACION DE AMPUTACION

Responsable: RESTREPO, LUIS

Documento de identidad: 72149207

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Y835	AMPUTACION DE MIEMBRO(S)	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Trotam.Diag. Admisión,Dia. Princ. SE	RESTREPO, LUIS

Ordenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 21/01/2022 10:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

890360	CONS CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CARREÑO, JULIAN	ORTOPEDIA	No Prioritaria	00UTORTO	Cargado	22/01/2022	

Justificación:

CONSIDERO NO ES NECESARIO REALIAR REVIION DEL MUÑON, EL CUAL A NIVELMUSCULAR ESTA MUY SANO Y ES APTO PARA INICIAR EL TRAMITE DE LA EXO- PROTESIS CONTROL EN 1 mes DR RESTREPO

Ordenes Clinicas Ambulatorias

Fecha y hora de solicitud: 21/01/2022 10:34:01

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
843000	REMODELACION (REVISION) (RECONSTRUCCION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	RESTREPO, LUIS	ORTOPEDIA	Prioritaria	68UTORTO	Sol N conf		
897203	COLOJO LOCAL DE P EL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADR	RESTREPO, LUIS	ORTOPEDIA	Prioritaria	68UTORTO	Sol N conf		
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA OPERONE VIA ABIERTA	RESTREPO, LUIS	ORTOPEDIA	Prioritaria	68UTORTO	Sol N conf		

Justificación

MUÑON IZQUIERDO 3184124362 ok aut nueva Eps

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 1003811162	HC: 1003811162 - CC	EDAD: 26 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 13/7/1995	RESIDENCIA: LAPALMITA	TELEFONO: 3164959673	CUNDINAMARCA-NILO	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: Soltero(a)	OCUPACION: DESEMPLEADO		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 29/12/2021 - 06:06:59	FECHA EGRESO: 29/12/2021 - 07:36:22	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 201208 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAN RAFAEL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	PLAN: NUEVA EPS-CONTRIBUTIVO -35 5(C.SAN RAFAEL)	TIPO AFILIADO: Contributivo cotizante		
IPS: GIRARDOT - CLINICA SAN RAFAEL	DIRECCION: CARRERA 5 CON CALLE 22 ESQUINA	TELEFONO IPS:		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	F	NIEGA	2019-05-03
	NO	F	NIEGA	2019-05-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-12-29	07:31 carolina.acevedo - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA
	MOTIVO DE CONSULTA : se atiende paciente de manera presencial con equipo de protección personal institucional para covid 19
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente joven asiste a consulta sin acompañante con cuadro de 15 días de evolución de síntoma de corte afectivo de tipo depresivo y ansioso ante eventos traumáticos en los cuales hallece una amiga y previamente accidente de tránsito, refiere que ha tenido animo ansioso, temor hacia su futuro.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA		FECHA: 2021-12-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Esfera Mental (9)	ANORMAL	paciente con adecuada presentacion personal alerta orientado en las tres esfera pensamiento logico coherente sin ideas de muerte o suicidio, afecto modulado reactivo de modo ansioso introspeccion presente prospeccion en elaboracion

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-12-29	07:24 carolina.acevedo : CAROLINA ACEVEDO ESPITIA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA paciente con historia de sintomas de corte afectivo de tipo ansioso y depresivo reactivo a multiples estresores familiar y laborales se decide iniciar manejo con ascofarmaco y se espera evolucion del cuadro clinico control por psiquiatria sertralina 50mg mañana trazodona 50 mg noche se explica medicacion se dan indicaciones medicas.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. PREGABALINA 75MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	90	una capsula oral noche
2. SERTRALINA 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
3. TRAZODONA 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	una tableta oral noche

CONSOLIDADO ÓRDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS(1)			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	2021/12/29 - 07:33:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC - 52716071 T.P 9510272005			
CONSULTA EXTERNA	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	2021/12/29 - 07:35:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC - 52716071 T.P 9510272005

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

MEDICAMENTO	INICIO	FINAL	FORMULADO	DOSIS	PERMANENTE	PERIODICIDAD	TIEMPO TOTAL
TRAZODONA 50MG	2021-12-29	2022-03-29	SI	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	30 (TABLETA POR 50MG) cada 23 dia(s)	90 dia(s)
PREGABALINA 75MG	2021-12-29	2022-03-29	SI	1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	30 (Una) cada 23 dia(s)	90 dia(s)
SERTRALINA 50MG	2021-12-29	2022-03-29	SI	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	30 (Una) cada 23 dia(s)	90 dia(s)

\n

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	-

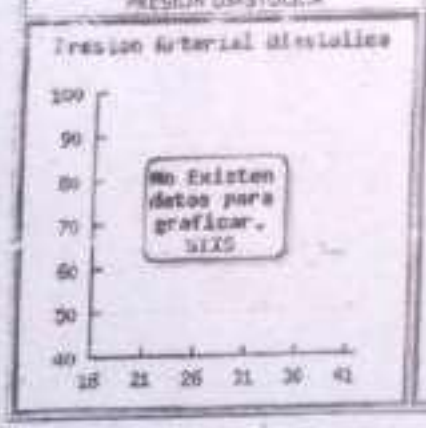
Familiograma

Not Found

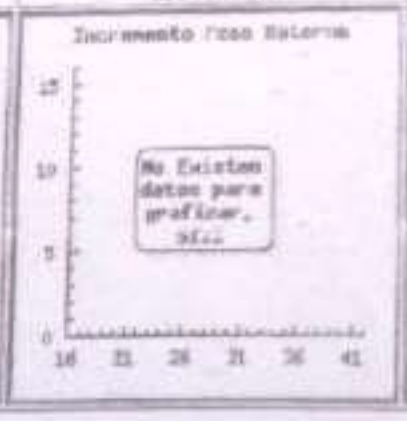
The requested URL
DUMIAN\cache\bm_CC_1063911162.svg
was not found on this server.

GRAFICAS CPN

PRESION DIASTOLICA



PESO MATERNO



ALTURA UTERINA



ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

CC - 52716021 - T.P 951022005
PSIQUIATRA

Impreso: KELLY KATHERINE GOMEZ MENESES - MBA,gomez

Fecha impresión: 2021/12/9 - 07:37:26

DUMIAN

AUTORIZACION No. 1

SOLICITUD DE SERVICIO No. 9015435			
Autoriza: ELBA - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA			
Cargos de proveedor:			
Fecha Cargos de proveedor:			
Identificación: CC 1013811182	Paciente: BRAYAN [illegible] SANCHEZ	Edad: 28	Sexo: M
HC: CC1013811182	Dirección: [illegible]	Teléfono: [illegible]	
Fecha Solicitud 13/10/2021	Fecha Ingreso: [illegible]	Area:	E-mail: [illegible]
Cuenta: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO - EPS NUEVA EMPRESA	Nivel: A	Tipo Afiliado: Cotizante cotizante
Profesional: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC: 52719021 - TP: 65412008 - PSIQUIATRIA			
Diagnostico: F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD, [illegible]			
Cantidad:			
19233137 - 890308 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA			
GRUPO TARIFARIO: 19 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
SUBGRUPO TARIFARIO: 03 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACION]			
Valida a Partir de: 13/10/2021		Fecha Diligenciamiento: 11/04/2022	
		Fecha Vencimiento: 11/04/2022	
Cantidad:			
19233138 - 890384 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA			
GRUPO TARIFARIO: 19 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
SUBGRUPO TARIFARIO: 03 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACION]			
Valida a Partir de: 13/10/2021		Fecha Diligenciamiento: 11/04/2022	
		Fecha Vencimiento: 11/04/2022	
PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAN RAFAEL - DUMIAN MEDICAL SAS.			
Direccion: GIRARDOT			
Telefonos			
Cuota Moderadora	$ 3500		
TOTAL A PAGAR	$ 3500		
FECHA DE IMPRESION: 13/10/2021 08:37:07			
USUARIO QUE IMPRIME: JENNIFER VILLALBA NOVOA			

* SEÑOR USUARIO, PARA SU CITA POR FAVOR RECUERDE:
LLEVAR FOTOCOPIA DE DOCUMENTO IDENTIDAD, ORDEN MEDICA, ORDEN DE SERVICIO AUTORIZADA, HISTORIA CLINICA Y PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA.

PARA LA PROGRAMACION DE TERAPIA FISICA Y / O OTROS SERVICIOS TIENE VIGENCIA POR 15 DIAS

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 1022811162	HC: 1022811162 - CC	EDAD: 26 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 13/7/1995	RESIDENCIA: LAPALLISTA	TELEFONO: 3104859673	CUNDINAMARCA-ARLO	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: Soltero(a)	OCUPACION: DESEMPLEADO		
DIR. TRABAJO:	TEL TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO:	FACTOR Rh:	
FECHA INGRESO: 13/10/2021 10:27:22	FECHA EGRESO: 13/10/2021 10:55:57	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 20-CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAN RAFAEL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO +25 SIC SAN RAFAEL	TIPO AFILIADO: Cotizante dependiente		
IPS: GIRARDOT - CLINICA SAN RAFAEL	DIRECCION: CARRERA 9 CON CALLE 22 ESQUINA	TELEFONO IPS:		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		CP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	VEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	DETALLE			
	CIE	TIPO	DETALLE	F INICIO
Alergicos		P	VEGA	21-9-25-11
		P	ACETA	21-9-25-11
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA - ENFERMEDAD ACTUAL
2021-10-13	10:52 carolina acevedo - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA
	MOTIVO DE CONSULTA: la atienden paciente de manera presencial por motivo de valoracion general de manera particular
	ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente quien refiere ue de mi interes con fines de valoracion de la cirugia vegia que me tendra impacto ahora con mis planes de vida. Niega [illegible]

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA		FECHA: 2021-10-13
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Esmra Mental: ¡9	ANORMAL	[illegible]

INTERPRETACION [illegible]					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO

DIAGNOSTICOS DE [illegible] ANALIZADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO		

RESUMEN DEL PLAN [illegible]	
FECHA	RESUMEN DE [illegible]
2021-10-13	10:33 Sandra acevedo - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA cierre por ausencia recolectado por oncologia pregabalina 75mg noche sertralina 50mg mañana suspender trandona + tramadol

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS ORDENADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	[illegible]	CANTIDAD	OBSERVACION
1. PREGABALINA 75MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA [illegible]	[illegible]	30	una capsula por [illegible]
2. SERTRALINA 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA [illegible]	[illegible]	60	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE [illegible]			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO [illegible]	2021-10-13 10:34:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC : 52716621 T.P. [illegible]			
CONSULTA EXTERNA	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO [illegible]	2021-10-13 - 10:34:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC : 52716621 T.P. [illegible]

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

MEDICAMENTO	INICIO	FINAL	FORMULADO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA ADMINISTRACION	TIEMPO TOTAL
SERTRALINA 50MG	2021-10-13	2021-[illegible]	SI	1 [illegible] Cada [illegible]	24	30 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS	30 DIAS
PREGABALINA 75MG	2021-10-13	2021-[illegible]	SI	1 [illegible] Cada [illegible]	24	30 CAPSULA VIA ORAL CADA 24 HORAS	30 DIAS

	DIAGNOSTICOS DE EGRESO	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO
F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	AMBULATORIO

	RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO	
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	
F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	

Familiograma

Not Found

The requested URL
DUMIAN/cache/fam_1.C...10038111162.svg
was not found on this server.

GRAFICACION

TENSION DIASTOLICA





ALTURA UTERINA



ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

CC - 52716021 - TP 51022005
PSIQUIATRA

Impreso [illegible]

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	IDENTIFICACION: CC 1003811182	HC: 1003811182 - CC	EDAD: 26 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 13/7/1995	RESIDENCIA: LAPALMITA	TELEFONO: 3214805011	CUNDINAMARCA-NILO	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: Soltero(a)	OCUPACION: DESEMPLEADO		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 4/8/2021 - 07:32:21	FECHA EGRESO: 4/8/2021 - 08:16:21	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 201208 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAN RAFAEL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	PLAN: NUEVA EPS-CONTRIBUTIVO AMBULATORIO+33(C.SAN RAFAEL)	TIPO AFILIADO: Cotizante		
IPS: GIRARDOT - CLINICA SAN RAFAEL	DIRECCION: CARRERA 5 CON CALLE 22 ESQUINA	TELEFONO IPS:		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		DP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	DETALLE			
	DP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	F	NIEGA	2018-09-03
	NO	F	NIEGA	2018-09-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Careora vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-08-04	08:12 carolina.acevedo - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA
	MOTIVO DE CONSULTA : se atiende paciente con equipo de proteccion personal de acuerdo a protocolo institucional
	ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente quien relata que labora como fisiatrista y presento un accidente de transito y debido de lo cual presenta fractura de femur izquierdo el accidente fue hace dos meses, y fractura de femur. Comenta que esta con animo triste y de manera ocasional presenta miembro fantasma, actualmente esta en manejo con tramadol.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA		FECHA: 2021-08-04
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Esfera Mental (9)	ANORMAL	paciente alerta orientado en las tres esferas pensamiento logico coherente sin ideas de muerte o suicida, afecto de tinte ansioso no alteraciones en la sensopercepcion (ilusiopercepcion ausencia alucinacion en inspeccion

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-08-04	08:14 carolina acevedo - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA control por psiquiatra pregabalina 75mg noche sertralina 50mg mañana suspender trazodona y tranalgit explicia de rehabilitacion a huabra

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. PREGABALINA 75MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	una capsula oral noche
2. SERTRALINA 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS(1)			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	2021/8/4 - 08:13:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC - 52714021 T.P 91022809			
CONSULTA EXTERNA	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	2021/8/4 - 08:13:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC - 52714021 T.P 91022809

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

MEDICAMENTO	INICIO	FINAL	FORMULADO	DOSIS	PERMANENTE	PERIODICIDAD	TIEMPO TOTAL
SERTRALINA 50MG	2021-08-04	2021-11-02	SI	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	30 (TABLETA POR 50MG) cada 25 dia(s)	90 dia(s)

PREGABALINA 75MG	2021-08-04	2021-11-02	SI	1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	30 (CAPSULA POR 90 dia(s) 75MG) Jada 25 dia(s)

\A

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	*

FamDiagrama

Not Found

The requested URL /DUMIAN/cache/fam_CC_1003811162.svg was not found on this server.

GRAFICAS CPN

PRESION DIASTOLICA



PESO MATERNO



ALTURA UTERINA



REGISTRO EVOLUCION DE LA GESTACION - CPN

Rango Semanas	4-12		0-8		13-16		17-20		21-24		29-40		37-38		31-36		25-30	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Fecha																		
Semana																		
Peso																		
Presion Arterial Sentada																		
Mamas																		
Altura Uterina																		
F.C.F																		
Presentacion Fetal																		
Estado Nutricional																		
Movimientos Fetales																		
Actividad Uterina																		
Especulacopia																		
Clasificacion Riesgo Biosicosocial																		
Riesgo Biologico																		
Riesgo Psicosocial																		

Hospitalizacion antes de este CPN									
Asesoria PreTest VIH									
Asesoria PosTest VIH									
Vacunacion T.T									
Fecha Sugerida Proxima Cita									
Cierre Caso									
Riesgo Especifico Identificado									
PROFESIONAL									

RIESGO BIOPSICOSOCIAL - CPN	PUNTAJE ASOCIADO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE RC

CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

CC - 52716021 - T.P 951022005
PSIQUIATRA

Impreso: KELLY KATHERINE GOMEZ MENESES - kelly.gomez

Fecha impresión: 2021/8/4 - 08:18:42

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202107144564
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029615042
Género	Masculino	Aseguradora	SALUD TOTAL EPS S.A.	Episodio	298831
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-07-14 19:22
Teléfono	1	Medico	GEITHER RODRÃGUEZ MA	Fecha de Impresión	

BACTERIOLOGÍA

CULTIVO PARA AEROBIOS EN SECRECIONES — 18/07/2021 08:09

17/07/2021
SECRECION PIERNA IZQUIERDA

Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación y aztreonam en infecciones moderadas a severas.

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Antibiograma	CM	
Amikacina	>32	Resistente
Ampicilina	>16	Resistente
Ampicilina-Sulbactam	>16/8	Resistente
Cefazolina	>8	Resistente
Cefepima	8	Intermedio
Cefoxitina	<=4	Sensible
Ceftriaxona	>4	Resistente
Ciprofloxacino	>2	Resistente
Ertaperem	0.5	Sensible
Gentamicina	>8	Resistente
Imipenem	<=0.25	Sensible
Meroperem	<=0.5	Sensible
Piperacilina-Tazobactam	32/4	Intermedio
Tigeciclina	2	Sensible
Trimetoprim-Sulfametoxazol	>2/38	Resistente

Pseudomonas aeruginosa

Antibiograma	CM	
Amikacina	<=8	Sensible
Cefepima	<=1	Sensible
Ceftazidima	2	Sensible
Ciprofloxacino	2	Resistente
Gentamicina	<=2	Sensible
Imipenem	8	Resistente
Levofloxacino	>4	Resistente
Meroperem	2	Sensible
Piperacilina-Sulbactam	<=4/4	Sensible

Bacteriologo: Celmira Salazar Zana

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202107144564
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029615042
Género	Masculino	Aseguradora	SALUD TOTAL EPS S.A.	Episodio	298831
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-07-14 19:22
Teléfono	1	Medico	GEITHER RODRÃGUEZ MA	Fecha de Impresión	

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106184330
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029211102
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-18 23:04
Teléfono	1	Medico	ANA GAMEZ PATIÃ?O	Fecha de Impresión	

BACTERIOLOGÍA

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
CULTIVOS ESPECIALES				23/09/2021 09:33

20/06/2021
HUESO TIBIA
BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamásas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación y aztreonam en infecciones moderadas a severas.

Antibiograma	CM	
Amikacina	>32	RESISTENTE
Ampicilina	>16	RESISTENTE
Ampicilina-Sulbactam	>16/8	RESISTENTE
Cefazolina	>8	RESISTENTE
Cefepima	8	INTERMEDIO
Cefoxitina	<=4	SENSIBLE
Ceftriaxona	>4	RESISTENTE
Ciprofloxacino	0.5	INTERMEDIO
Ertaperem	0.5	SENSIBLE
Gentamicina	>8	RESISTENTE
Imipenem	0.5	SENSIBLE
Meroperem	<=0.5	SENSIBLE
Piperacilina-Tazobactam	32/4	INTERMEDIO
Trimetoprim-Sulfametoxazol	>2/38	RESISTENTE

Bacteriologo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106184328
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029211103
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-18 23:04
Teléfono	1	Medico	ANA GAMEZ PATIÃ?O	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación

BACTERIOLOGÍA

CULTIVOS ESPECIALES 23/09/2021 09:37

20/06/2021
SECRECION TIBIA IZQUIERDA
BACILOS GRAM NEGATIVOS EN IDENTIFICACIÓN

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae
Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación y aztreonam en infecciones moderadas a severas.
Antibiograma CMI

Amikacina >32 RESISTENTE
Ampicilina >16 RESISTENTE
Ampicilina-Sulbactam >16/8 RESISTENTE
Cefazolina >8 RESISTENTE
Cefepima 8 INTERMEDIO
Cefoxitina <=4 SENSIBLE
Ceftriaxona >4 RESISTENTE
Ciprofloxacino 1 RESISTENTE
Ertapenem 0.5 SENSIBLE
Gentamicina >8 RESISTENTE
Imipenem 0.5 SENSIBLE
Meropenem <=0.5 SENSIBLE
Piperacilina-Tazobactam 16/4 SENSIBLE
Trimetoprim-Sulfametoxazol >2/38 RESISTENTE

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106223767
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029254263
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-22 12:23
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
HEMOCLASIFICACION DIRECTA POR MICROTECNICA				
Grupo sanguineo	O			22/06/2021 13:30
Factor Rh	POSITIVO			22/06/2021 13:30
COOMBS INDIRECTO CUALITATIVO ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION	NEGATIVO			22/06/2021 13:30

Bacteriólogo: Yenny Sugey Vascuez Ortiz
cc 39572969

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106220232
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029235077
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-22 02:48
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

HEMATOLOGÍA

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
HEMOGRAMA IV					
WBC	5.11		10^3/uL	3.91 - 8.77	22/06/2021 03:50
NE#	3.36		10^3/uL	1.82 - 7.42	22/06/2021 03:50
LY#	1.06		10^3/uL	0.85 - 3.00	22/06/2021 03:50
MO#	0.50		10^3/uL	0.13 - 0.77	22/06/2021 03:50
EO#	0.18		10^3/uL	0.03 - 0.44	22/06/2021 03:50
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.06	22/06/2021 03:50
NE%	65.80		%	40.30 - 74.80	22/06/2021 03:50
LY%	20.70		%	12.20 - 47.10	22/06/2021 03:50
MO%	9.80		%	4.40 - 12.30	22/06/2021 03:50
EO%	3.50		%	0.00 - 4.40	22/06/2021 03:50
BA%	0.20		%	0.00 - 0.70	22/06/2021 03:50
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	22/06/2021 03:50
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.0 - 0.6	22/06/2021 03:50
RBC	3.15	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	22/06/2021 03:50
HGB	8.9	*	g/dL	14.0 - 17.5	22/06/2021 03:50
HTO	27.3	*	%	40.0 - 52.0	22/06/2021 03:50
MCV	86.7		fL	80.0 - 96.0	22/06/2021 03:50
MCH	28.3		pg	28.0 - 33.0	22/06/2021 03:50
MCHC	32.6	*	g/dl	33.0 - 36.0	22/06/2021 03:50
RDWSD	46.5	*	fL	37.5 - 46.1	22/06/2021 03:50
RDWCV	14.4	*	%	12.3 - 14.3	22/06/2021 03:50
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	22/06/2021 03:50
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	22/06/2021 03:50
Plaquetas	573	*	10^3/uL	140 - 356	22/06/2021 03:50
MPV	8.4	*	fL	9.7 - 11.9	22/06/2021 03:50
FROTIS DE SANGRE	----				22/06/2021 03:50

Bacteriólogo: Raquel del Socorro Caicedo Gutiérrez

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106293495
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029350738
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	297904
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-29 11:49
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	5.34		10^3/uL	3.91 - 8.77	29/06/2021 12:00
NE#	3.84		10^3/uL	1.82 - 7.42	29/06/2021 12:00
LY#	1.13		10^3/uL	0.85 - 3.00	29/06/2021 12:00
MO#	0.29		10^3/uL	0.13 - 0.77	29/06/2021 12:00
EO#	0.06		10^3/uL	0.03 - 0.44	29/06/2021 12:00
BA#	0.02		10^3/uL	0.01 - 0.06	29/06/2021 12:00
NE%	71.90		%	40.30 - 74.80	29/06/2021 12:00
LY%	21.20		%	12.20 - 47.10	29/06/2021 12:00
MO%	5.40		%	4.40 - 12.30	29/06/2021 12:00
EO%	1.10		%	0.00 - 4.40	29/06/2021 12:00
BA%	0.40		%	0.00 - 0.70	29/06/2021 12:00
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	29/06/2021 12:00
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.0 - 0.6	29/06/2021 12:00
RBC	3.46	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	29/06/2021 12:00
HGB	9.6	*	g/dL	14.0 - 17.5	29/06/2021 12:00
HTO	29.3	*	%	40.0 - 52.0	29/06/2021 12:00
MCV	84.7		fL	80.0 - 96.0	29/06/2021 12:00
MCH	27.7	*	pg	28.0 - 33.0	29/06/2021 12:00
MCHC	32.6	*	g/dL	33.0 - 36.0	29/06/2021 12:00
RDWSD	45.7		fL	37.8 - 46.1	29/06/2021 12:00
RDWCV	14.5	*	%	12.3 - 14.3	29/06/2021 12:00
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	29/06/2021 12:00
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	29/06/2021 12:00
Plaquetas	366	*	10^3/uL	140 - 356	29/06/2021 12:00
MPV	8.4	*	fL	9.7 - 11.9	29/06/2021 12:00
FROTIS DE SANGRE	----				29/06/2021 12:00

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202107074904
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029496590
Género	Masculino	Aseguradora	SALUD TOTAL EPS S.A.	Episodio	298831
Dirección	calle 5 0-70 al beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-07-07 18:39
Teléfono	1	Medico	GEITHER RODRÃGUEZ MA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación

BACTERIOLOGÍA

CULTIVO PARA AEROBIOS EN SECRECIONES — 15/07/2021 08:56

14/07/2021: Secreción Pierna izquierda:
Se identifica germen inusual.

Se sugiere confirmar con nueva muestra.

Achromobacter spp.

Antibiograma	CM	
Cefepima	>16	RESISTENTE
Ceftazidima	8	SENSIBLE
Ciprofloxacino	>2	RESISTENTE
Ertaperem		RESISTENTE
Gentamicina	>8	RESISTENTE
Imiperem	>8	RESISTENTE
Levofloxacino	>4	RESISTENTE
Piperacilina-Tazobactam	<=4/4	SENSIBLE
Trimetoprim-Sulfametoxazol	>2/38	RESISTENTE

Bacteriologo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202107103929
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029547018
Género	Masculino	Aseguradora	SALUD TOTAL EPS S.A.	Episodio	298831
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-07-10 12:54
Teléfono	1	Medico	FRANCISCO RIVERO SANT	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINAS DIFERENCIADAS					
PROTEINAS TOTALES EN SUERO	6.2	*	g/dL	6.4 - 8.3	10/07/2021 13:15
Globulinas	3		g/dL		10/07/2021 13:14
ALBÚMINA EN SUERO	3.2	*	g/dL	3.5 - 5.2	10/07/2021 13:15

Bacteriologo: Yenny Sugey Vasquez Ortiz
cc 39572969

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202107103854
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029544030
Género	Masculino	Aseguradora	SALUD TOTAL EPS S.A.	Episodio	298831
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-07-10 12:03
Teléfono	1	Medico	FRANCISCO RIVERO SANT	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	5.69		10^3/uL	3.91 - 8.77	10/07/2021 12:48
NE#	3.97		10^3/uL	1.82 - 7.42	10/07/2021 12:48
LY#	1.27		10^3/uL	0.85 - 3.00	10/07/2021 12:48
MO#	0.43		10^3/uL	0.13 - 0.77	10/07/2021 12:48
EO#	0.01	*	10^3/uL	0.03 - 0.44	10/07/2021 12:48
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	10/07/2021 12:48
NE%	69.70		%	40.30 - 74.80	10/07/2021 12:48
LY%	22.30		%	12.20 - 47.10	10/07/2021 12:48
MO%	7.60		%	4.40 - 12.30	10/07/2021 12:48
EO%	0.20		%	0.00 - 4.40	10/07/2021 12:48
BA%	0.20		%	0.00 - 0.70	10/07/2021 12:48
RBC	3.85	*	10^6/uL	4.50 - 5.90	10/07/2021 12:48
HGB	10.1	*	g/dL	14.0 - 17.5	10/07/2021 12:48
HTO	30.5	*	%	40.0 - 52.0	10/07/2021 12:48
MCV	83.6		fL	80.0 - 96.0	10/07/2021 12:48
MCH	27.7	*	pg	28.0 - 33.0	10/07/2021 12:48
MCHC	33.1		g/dL	33.0 - 36.0	10/07/2021 12:48
RDWSD	44.6		fL	37.5 - 46.1	10/07/2021 12:48
RDWCV	14.4	*	%	12.3 - 14.3	10/07/2021 12:48
Plaquetas	320		10^3/uL	140 - 336	10/07/2021 12:48
MPV	9.4	*	fL	9.7 - 11.9	10/07/2021 12:48

Bacteriologo: Yenny Sugey Vasquez Ortiz
cc 39572969

	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINA C REACTIVA AUTOMATIZADA	77.4	*	mg/L	0.3 - 5.0	10/07/2021 12:52
PROTEINAS TOTALES EN SUERO	6.2	*	g/dL	6.4 - 8.3	10/07/2021 12:52
ALBUMINA EN SUERO	3.2	*	g/dL	3.5 - 5.2	10/07/2021 12:52

Bacteriologo: Yenny Sugey Vasquez Ortiz
cc 39572969

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202107103854
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029544030
Género	Masculino	Aseguradora	SALUD TOTAL EPS S.A.	Episodio	298831
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-07-10 12:03
Teléfono	1	Medico	FRANCISCO RIVERO SANT	Fecha de Impresión	

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113626
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029102034
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 11:57
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	6.60		10^3/uL	3.91 - 8.77	11/06/2021 13:17
NE#	5.41		10^3/uL	1.82 - 7.42	11/06/2021 13:17
LY#	0.77	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	11/06/2021 13:17
MO#	0.52		10^3/uL	0.19 - 0.77	11/06/2021 13:17
EO#	0.09		10^3/uL	0.03 - 0.44	11/06/2021 13:17
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	11/06/2021 13:17
NE%	79.70	*	%	40.30 - 74.80	11/06/2021 13:17
LY%	11.30	*	%	12.20 - 47.10	11/06/2021 13:17
MO%	7.60		%	4.40 - 12.30	11/06/2021 13:17
EO%	1.30		%	0.00 - 4.40	11/06/2021 13:17
BA%	0.10		%	0.00 - 0.70	11/06/2021 13:17
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	11/06/2021 13:17
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.3 - 0.6	11/06/2021 13:17
RBC	2.84	*	10^6/uL	4.50 - 5.90	11/06/2021 13:17
HGB	8.2	*	g/dL	14.0 - 17.5	11/06/2021 13:17
HTO	25.5	*	%	40.0 - 52.0	11/06/2021 13:17
MCV	89.8		fL	80.0 - 96.0	11/06/2021 13:17
MCH	28.9		pg	28.0 - 33.0	11/06/2021 13:17
MCHC	32.2	*	g/dL	33.0 - 36.0	11/06/2021 13:17
RDWSD	47.2	*	fL	37.8 - 46.1	11/06/2021 13:17
RDWCV	14.2		%	12.8 - 14.5	11/06/2021 13:17
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	11/06/2021 13:17
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	11/06/2021 13:17
Plaquetas	484	*	10^3/uL	140 - 336	11/06/2021 13:17
MPV	8.4	*	fL	9.7 - 11.0	11/06/2021 13:17
FROTIS DE SANGRE	----				11/06/2021 13:17
VSG MANUAL	86	*	mm/h	3 - 15	11/06/2021 13:17

Tecnica:Manual-Wintrobe

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113626
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029102034
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 11:57
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINA C REACTIVA AUTOMATIZADA	84.5	*	mg/L	0.3 - 5.0	11/09/2021 12:43

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113626
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029102034
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 11:57
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	6.60		10^3/uL	3.91 - 8.77	11/06/2021 13:17
NE#	5.41		10^3/uL	1.82 - 7.42	11/06/2021 13:17
LY#	0.77	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	11/06/2021 13:17
MO#	0.52		10^3/uL	0.19 - 0.77	11/06/2021 13:17
EO#	0.09		10^3/uL	0.03 - 0.44	11/06/2021 13:17
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	11/06/2021 13:17
NE%	79.70	*	%	40.30 - 74.80	11/06/2021 13:17
LY%	11.30	*	%	12.20 - 47.10	11/06/2021 13:17
MO%	7.60		%	4.40 - 12.30	11/06/2021 13:17
EO%	1.30		%	0.00 - 4.40	11/06/2021 13:17
BA%	0.10		%	0.00 - 0.70	11/06/2021 13:17
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	11/06/2021 13:17
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.3 - 0.6	11/06/2021 13:17
RBC	2.84	*	10^6/uL	4.50 - 5.90	11/06/2021 13:17
HGB	8.2	*	g/dL	14.0 - 17.5	11/06/2021 13:17
HTO	25.5	*	%	40.0 - 52.0	11/06/2021 13:17
MCV	89.8		fL	80.0 - 96.0	11/06/2021 13:17
MCH	28.9		pg	28.0 - 33.0	11/06/2021 13:17
MCHC	32.2	*	g/dL	33.0 - 36.0	11/06/2021 13:17
RDWSD	47.2	*	fL	37.8 - 46.1	11/06/2021 13:17
RDWCV	14.2		%	12.8 - 14.5	11/06/2021 13:17
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	11/06/2021 13:17
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	11/06/2021 13:17
Plaquetas	484	*	10^3/uL	140 - 336	11/06/2021 13:17
MPV	8.4	*	fL	9.7 - 11.0	11/06/2021 13:17
FROTIS DE SANGRE	----				11/06/2021 13:17
VSG MANUAL	86	*	mm/h	3 - 15	11/06/2021 13:17

Tecnica:Manual-Wintrobe

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113626
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029102034
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 11:57
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINA C REACTIVA AUTOMATIZADA	84.5	*	mg/L	0.3 - 5.0	11/09/2021 12:43

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113625
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029101964
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 11:57
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación

BACTERIOLOGÍA

COLORACION GRAM	orina			11/06/2021 13:59
Tipo Muestra	Gota de orina sin centrifugar: No se observan bacterias sensibles el gram en la muestra analizada.			

Bacteriologo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

UROANÁLISIS

UROANÁLISIS				
Color	AM CLARO			11/06/2021 12:32
Aspecto	LIG. TURBIA			11/06/2021 12:32
Densidad	1.010			11/06/2021 12:32
pH	8.0			11/06/2021 12:32
Leucocitos	NEGATIVO			11/06/2021 12:32
Nitritos	NEGATIVO			11/06/2021 12:32
Proteinas	NEGATIVO			11/06/2021 12:32
Glucosa	NORMAL			11/06/2021 12:32
Cetonas	NEGATIVO			11/06/2021 12:32
Urobilinogeno	NORMAL			11/06/2021 12:32
Bilirrubina	NEGATIVO			11/06/2021 12:32
Eritrocitos	NEGATIVO			11/06/2021 12:32
Sedimento	C			11/06/2021 12:32

Cel epitel : escasas
leuco : 5-10
hematies : ocasiona
bacterias : escasas

Técnica:Manual

Bacteriologo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106141003
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029131168
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 19:08
Teléfono	1	Medico	NATALIA BROCHET CASTIL	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	BACTERIOLOGÍA			
CULTIVO PARA AEROBIOS EN SECRECIONES				18/09/2021 08:57

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106141003
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029131168
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 al beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 19:08
Teléfono	1	Medico	NATALIA BROCHET CASTIL	Fecha de Impresión	

15/06/2021: Secreción absceso muslo izquierdo:
Bacilos gram negativos en repique

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106141003
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029131168
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 19:08
Teléfono	1	Medico	NATALIA BROCHET CASTIL	Fecha de Impresión	

Citrobacter freundii

Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas tipo AMPC Constitutivo. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda y tercera en infecciones moderadas a severas.

Antibiograma	CM	
Amikacina	16	SENSIBLE
Ampicilina	>16	RESISTENTE
Ampicilina-Sulbactam	>16/8	RESISTENTE
Cefazolina	>8	RESISTENTE
Cefepima	8	INTERMEDIO
Cefoxitina	>16	RESISTENTE
Ciprofloxacino	<=0.12	SENSIBLE
Ertaperem	<=0.25	SENSIBLE
Gentamicina	4	SENSIBLE
Imipenem	<=0.25	SENSIBLE
Meroperem	<=0.5	SENSIBLE
Piperacilina-Tazobactam	<=4/4	SENSIBLE
Trimetoprim-Sulfametoxazol	<=0.5/9.5	SENSIBLE

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación y aztreonam en infecciones moderadas a severas.

Antibiograma	CM	
Amikacina	>32	RESISTENTE
Ampicilina	>16	RESISTENTE
Ampicilina-Sulbactam	>16/8	RESISTENTE
Cefazolina	>8	RESISTENTE
Cefepima	>16	RESISTENTE
Cefoxitina	<=4	SENSIBLE
Ceftriaxona	>4	RESISTENTE
Ciprofloxacino	0.5	INTERMEDIO
Ertaperem	0.5	SENSIBLE
Gentamicina	>8	RESISTENTE
Imipenem	0.5	SENSIBLE
Meroperem	<=0.5	SENSIBLE
Piperacilina-Tazobactam	32/4	INTERMEDIO
Trimetoprim-Sulfametoxazol	>2/38	RESISTENTE

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106141003
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029131168
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 19:08
Teléfono	1	Medico	NATALIA BROCHET CASTIL	Fecha de Impresión	

Bacteriologo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106140547
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029130067
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 10:35
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	COMPATIBLE			14/09/2021 11:39
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS SELLO DE CALIDAD:B21020329 FECHA DE VENCIMIENTO:12/07/2021 VOLUMEN:302ML BANCO PROVEEDOR HEMOLIFE				

Bacteriólogo: Yenny Sugey Vasquez Ortiz
cc 39572969

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106140546
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029130719
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 10:35
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	COMPATIBLE			14/09/2021 11:23
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS SELLO DE CALIDAD:B21020360 FECHA DE VENCIMIENTO:12/07/2021 VOLUMEN:279ML BANCO PROVEEDOR HEMOLIFE				

Bacteriólogo: Yenny Sugey Vasquez Ortiz
cc 39572969

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106140526
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029130066
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 10:11
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
HEMOCLASIFICACION DIRECTA POR MICROTECNICA				
Grupo sanguineo	O			14/06/2021 10:51
Factor Rh	POSITIVO			14/06/2021 10:51
COOMBS INDIRECTO CUALITATIVO ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION	NEGATIVO			14/06/2021 10:51

Bacteriólogo: Yenny Sugey Vascuez Ortiz
cc 39572969

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106140494
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029130061
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 al beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-14 09:27
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

HEMATOLOGÍA

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
HEMOGRAMA IV					
WBC	8.31		10^3/uL	3.91 - 8.77	14/06/2021 10:04
NE#	6.82		10^3/uL	1.82 - 7.42	14/06/2021 10:04
LY#	0.66	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	14/06/2021 10:04
MO#	0.70		10^3/uL	0.19 - 0.77	14/06/2021 10:04
EO#	0.11		10^3/uL	0.03 - 0.44	14/06/2021 10:04
BA#	0.02		10^3/uL	0.01 - 0.05	14/06/2021 10:04
NE%	82.20	*	%	40.30 - 74.80	14/06/2021 10:04
LY%	7.90	*	%	12.20 - 47.10	14/06/2021 10:04
MO%	8.40		%	4.40 - 12.30	14/06/2021 10:04
EO%	1.30		%	0.00 - 4.40	14/06/2021 10:04
BA%	0.20		%	0.00 - 0.70	14/06/2021 10:04
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	14/06/2021 10:04
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.3 - 0.6	14/06/2021 10:04
RBC	2.79	*	10^6/uL	4.50 - 5.90	14/06/2021 10:04
HGB	8.1	*	g/dL	14.0 - 17.5	14/06/2021 10:04
HTO	24.8	*	%	40.0 - 52.0	14/06/2021 10:04
MCV	88.9		fL	80.0 - 96.0	14/06/2021 10:04
MCH	29.0		pg	28.0 - 33.0	14/06/2021 10:04
MCHC	32.7	*	g/dL	33.0 - 36.0	14/06/2021 10:04
RDWSD	45.9		fL	37.8 - 46.1	14/06/2021 10:04
RDWCV	14.1		%	12.3 - 14.3	14/06/2021 10:04
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	14/06/2021 10:04
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	14/06/2021 10:04
Plaquetas	807	*	10^3/uL	140 - 336	14/06/2021 10:04
MPV	8.2	*	fL	9.7 - 11.9	14/06/2021 10:04
FROTIS DE SANGRE	----				14/06/2021 10:04

Bacteriologo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106150325
Edad y F.Nto	26 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029131890
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-15 05:29
Teléfono	1	Medico	SONIA LUCERO PEÃ?ALOZ	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	7.91		10^3/uL	3.91 - 8.77	15/06/2021 05:34
NE#	6.56		10^3/uL	1.82 - 7.42	15/06/2021 05:34
LY#	0.62	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	15/06/2021 05:34
MO#	0.65		10^3/uL	0.19 - 0.77	15/06/2021 05:34
EO#	0.05		10^3/uL	0.03 - 0.44	15/06/2021 05:34
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	15/06/2021 05:34
NE%	83.30	*	%	40.30 - 74.80	15/06/2021 05:34
LY%	7.80	*	%	12.20 - 47.10	15/06/2021 05:34
MO%	8.20		%	4.40 - 12.30	15/06/2021 05:34
EO%	0.60		%	0.00 - 4.40	15/06/2021 05:34
BA%	0.10		%	0.00 - 0.70	15/06/2021 05:34
RBC	3.44	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	15/06/2021 05:34
HGB	10.0	*	g/dL	14.0 - 17.5	15/06/2021 05:34
HTO	29.7	*	%	40.0 - 52.0	15/06/2021 05:34
MCV	86.3		fL	80.0 - 96.0	15/06/2021 05:34
MCH	29.1		pg	28.0 - 33.0	15/06/2021 05:34
MCHC	33.7		g/dL	33.0 - 36.0	15/06/2021 05:34
RDWSD	44.7		fL	37.5 - 46.1	15/06/2021 05:34
RDWCV	13.9		%	12.3 - 14.3	15/06/2021 05:34
Plaquetas	565	*	10^3/uL	140 - 336	15/06/2021 05:34
MPV	9.2	*	fL	9.7 - 11.9	15/06/2021 05:34

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106094136
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029071323
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 al beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 17:08
Teléfono	1	Medico	XIMENA SANCHEZ GAONA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación

BACTERIOLOGÍA

CULTIVO PARA AEROBIOS EN SECRECIONES — 12/09/2021 09:51

10/06/2021
Secreción pierna izquierda
bacilos gram negativos en repique

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamásas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación y aztreonam en infecciones moderadas a severas.

Antibiograma	CMI	
Amikacina	>32	RESISTENTE
Ampicilina	>16	RESISTENTE
Ampicilina-Sulbactam	>16/8	RESISTENTE
Cefazolina	>8	RESISTENTE
Cefepima	8	INTERMEDIO
Cefoxitina	<=4	SENSIBLE
Ceftriaxona	>4	RESISTENTE
Ciprofloxacino	0.5	INTERMEDIO
Ertaperem	0.5	SENSIBLE
Gentamicina	>8	RESISTENTE
Imipenem	0.5	SENSIBLE
Meroperem	<=0.5	SENSIBLE
Piperacilina-Tazobactam	16/4	SENSIBLE
Trimetoprim-Sulfametoxazol	>2/38	RESISTENTE

Pseudomonas aeruginosa

Antibiograma	CMI	
Amikacina	<=8	SENSIBLE
Cefepima	2	SENSIBLE
Ciprofloxacino	<=0.12	SENSIBLE
Gentamicina	<=2	SENSIBLE
Imipenem	2	SENSIBLE
Levofloxacino	<=1	SENSIBLE
Meroperem	1	SENSIBLE
Piperacilina-Tazobactam	<=4/4	SENSIBLE

Bacteriologo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106094136
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029071323
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 17:08
Teléfono	1	Medico	XIMENA SANCHEZ GAONA	Fecha de Impresión	

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106092417
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029057581
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 08:42
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
HEMOCLASIFICACION DIRECTA POR MICROTECNICA				
Grupo sanguineo	O			09/06/2021 10:56
Factor Rh	POSITIVO			09/06/2021 10:56
COOMBS INDIRECTO CUALITATIVO ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION	NEGATIVO			09/06/2021 10:56

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106090318
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029042804
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 04:17
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	9.22	*	10^3/uL	3.91 - 8.77	09/06/2021 04:51
NE#	8.13	*	10^3/uL	1.82 - 7.42	09/06/2021 04:51
LY#	0.50	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	09/06/2021 04:51
MO#	0.55		10^3/uL	0.19 - 0.77	09/06/2021 04:51
EO#	0.03		10^3/uL	0.03 - 0.44	09/06/2021 04:51
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.06	09/06/2021 04:51
NE%	88.20	*	%	40.33 - 74.80	09/06/2021 04:51
LY%	5.40	*	%	12.23 - 47.10	09/06/2021 04:51
MO%	6.00		%	4.40 - 12.30	09/06/2021 04:51
EO%	0.30		%	0.00 - 4.40	09/06/2021 04:51
BA%	0.10		%	0.00 - 0.70	09/06/2021 04:51
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	09/06/2021 04:51
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.0 - 0.6	09/06/2021 04:51
RBC	2.66	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	09/06/2021 04:51
HGB	8.1	*	g/dL	14.0 - 17.5	09/06/2021 04:51
HTO	24.1	*	%	40.0 - 52.0	09/06/2021 04:51
MCV	90.6		fL	80.0 - 96.0	09/06/2021 04:51
MCH	30.5		pg	28.0 - 33.0	09/06/2021 04:51
MCHC	33.6		g/dl	33.0 - 36.0	09/06/2021 04:51
RDWSD	46.0		fL	37.5 - 46.1	09/06/2021 04:51
RDWCv	14.1		%	12.3 - 14.3	09/06/2021 04:51
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	09/06/2021 04:51
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	09/06/2021 04:51
Plaquetas	286		10^3/uL	140 - 336	09/06/2021 04:51
MPV	8.9	*	fL	9.7 - 11.9	09/06/2021 04:51
FROTIS DE SANGRE	----				09/06/2021 04:51
VSG MANUAL	86	*	mm/h	0 - 15	09/06/2021 05:46

Técnica:Manual-Wintrobe

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106090318
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029042804
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el peÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 04:17
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINA C REACTIVA AUTOMATIZADA	162.3	*	mg/L	0.3 - 5.0	09/09/2021 05:15

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113642
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029102806
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 12:03
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	BACTERIOLOGÍA			
UROCULTIVO	NEGATIVO 48 HORA			13/09/2021 12:54

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113626
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029102034
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 11:57
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	6.60		10^3/uL	3.91 - 8.77	11/06/2021 13:17
NE#	5.41		10^3/uL	1.82 - 7.42	11/06/2021 13:17
LY#	0.77	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	11/06/2021 13:17
MO#	0.52		10^3/uL	0.19 - 0.77	11/06/2021 13:17
EO#	0.09		10^3/uL	0.03 - 0.44	11/06/2021 13:17
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	11/06/2021 13:17
NE%	79.70	*	%	40.30 - 74.80	11/06/2021 13:17
LY%	11.30	*	%	12.20 - 47.10	11/06/2021 13:17
MO%	7.60		%	4.40 - 12.30	11/06/2021 13:17
EO%	1.30		%	0.00 - 4.40	11/06/2021 13:17
BA%	0.10		%	0.00 - 0.70	11/06/2021 13:17
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	11/06/2021 13:17
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.3 - 0.6	11/06/2021 13:17
RBC	2.84	*	10^6/uL	4.50 - 5.90	11/06/2021 13:17
HGB	8.2	*	g/dL	14.0 - 17.5	11/06/2021 13:17
HTO	25.5	*	%	40.0 - 52.0	11/06/2021 13:17
MCV	89.8		fL	80.0 - 96.0	11/06/2021 13:17
MCH	28.9		pg	28.0 - 33.0	11/06/2021 13:17
MCHC	32.2	*	g/dL	33.0 - 36.0	11/06/2021 13:17
RDWSD	47.2	*	fL	37.8 - 46.1	11/06/2021 13:17
RDWCV	14.2		%	12.8 - 14.5	11/06/2021 13:17
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	11/06/2021 13:17
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	11/06/2021 13:17
Plaquetas	484	*	10^3/uL	140 - 336	11/06/2021 13:17
MPV	8.4	*	fL	9.7 - 11.0	11/06/2021 13:17
FROTIS DE SANGRE	----				11/06/2021 13:17
VSG MANUAL	86	*	mm/h	3 - 15	11/06/2021 13:17

Tecnica:Manual-Wintrobe

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106113626
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029102034
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-11 11:57
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINA C REACTIVA AUTOMATIZADA	84.5	*	mg/L	0.3 - 5.0	11/09/2021 12:43

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106090318
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029042804
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 04:17
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	9.22	*	10^3/uL	3.91 - 8.77	09/06/2021 04:51
NE#	8.13	*	10^3/uL	1.82 - 7.42	09/06/2021 04:51
LY#	0.50	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	09/06/2021 04:51
MO#	0.55		10^3/uL	0.19 - 0.77	09/06/2021 04:51
EO#	0.03		10^3/uL	0.03 - 0.44	09/06/2021 04:51
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.06	09/06/2021 04:51
NE%	88.20	*	%	40.33 - 74.80	09/06/2021 04:51
LY%	5.40	*	%	12.23 - 47.10	09/06/2021 04:51
MO%	6.00		%	4.40 - 12.30	09/06/2021 04:51
EO%	0.30		%	0.00 - 4.40	09/06/2021 04:51
BA%	0.10		%	0.00 - 0.70	09/06/2021 04:51
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	09/06/2021 04:51
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.0 - 0.6	09/06/2021 04:51
RBC	2.66	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	09/06/2021 04:51
HGB	8.1	*	g/dL	14.0 - 17.5	09/06/2021 04:51
HTO	24.1	*	%	40.0 - 52.0	09/06/2021 04:51
MCV	90.6		fL	80.0 - 96.0	09/06/2021 04:51
MCH	30.5		pg	28.0 - 33.0	09/06/2021 04:51
MCHC	33.6		g/dl	33.0 - 36.0	09/06/2021 04:51
RDWSD	46.0		fL	37.5 - 46.1	09/06/2021 04:51
RDWCv	14.1		%	12.3 - 14.3	09/06/2021 04:51
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	09/06/2021 04:51
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	09/06/2021 04:51
Plaquetas	286		10^3/uL	140 - 336	09/06/2021 04:51
MPV	8.9	*	fL	9.7 - 11.9	09/06/2021 04:51
FROTIS DE SANGRE	----				09/06/2021 04:51
VSG MANUAL	86	*	mm/h	0 - 15	09/06/2021 05:46

Técnica:Manual-Wintrobe

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106090318
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029042804
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el peÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 04:17
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINA C REACTIVA AUTOMATIZADA	162.3	*	mg/L	0.3 - 5.0	09/09/2021 05:15

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106040397
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0028993848
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-04 05:10
Teléfono	1	Medico	FABIO GUARNIZO PALMA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	6.26		10^3/uL	3.91 - 8.77	04/06/2021 05:39
NE#	4.97		10^3/uL	1.82 - 7.42	04/06/2021 05:39
LY#	0.65	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	04/06/2021 05:39
MO#	0.50		10^3/uL	0.19 - 0.77	04/06/2021 05:39
EO#	0.13		10^3/uL	0.03 - 0.44	04/06/2021 05:39
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	04/06/2021 05:39
NE%	79.30	*	%	40.30 - 74.80	04/06/2021 05:39
LY%	10.40	*	%	12.20 - 47.10	04/06/2021 05:39
MO%	8.00		%	4.40 - 12.30	04/06/2021 05:39
EO%	2.10		%	0.00 - 4.40	04/06/2021 05:39
BA%	0.20		%	0.00 - 0.70	04/06/2021 05:39
RBC	3.15	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	04/06/2021 05:39
HGB	9.5	*	g/dL	14.3 - 17.5	04/06/2021 05:39
HTO	28.6	*	%	40.3 - 52.0	04/06/2021 05:39
MCV	90.8		fL	80.0 - 96.0	04/06/2021 05:39
MCH	30.2		pg	28.0 - 33.0	04/06/2021 05:39
MCHC	33.2		g/dL	33.0 - 36.0	04/06/2021 05:39
RDWSD	48.8	*	fL	37.5 - 46.1	04/06/2021 05:39
RDWCV	17.6	*	%	12.3 - 14.3	04/06/2021 05:39
Plaquetas	206		10^3/uL	140 - 336	04/06/2021 05:39
MPV	9.4	*	fL	9.7 - 11.9	04/06/2021 05:39

Bacteriólogo: Raquel del Socorro Caicedo Gutiérrez

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106103639
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029084116
Género	Masculino	Aseguradora	NUEVA EPS EVENTO	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-10 12:56
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMATOCRITO	22.4	*	%	40.0 - 52.0	10/09/2021 13:10
HEMOGLOBINA	7.6	*	g/dL	14.0 - 17.5	10/09/2021 13:10

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106090318
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029042804
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 04:17
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	9.22	*	10^3/uL	3.91 - 8.77	09/06/2021 04:51
NE#	8.13	*	10^3/uL	1.82 - 7.42	09/06/2021 04:51
LY#	0.50	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	09/06/2021 04:51
MO#	0.55		10^3/uL	0.19 - 0.77	09/06/2021 04:51
EO#	0.03		10^3/uL	0.03 - 0.44	09/06/2021 04:51
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.06	09/06/2021 04:51
NE%	88.20	*	%	40.33 - 74.80	09/06/2021 04:51
LY%	5.40	*	%	12.23 - 47.10	09/06/2021 04:51
MO%	6.00		%	4.40 - 12.30	09/06/2021 04:51
EO%	0.30		%	0.00 - 4.40	09/06/2021 04:51
BA%	0.10		%	0.00 - 0.70	09/06/2021 04:51
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	09/06/2021 04:51
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.0 - 0.6	09/06/2021 04:51
RBC	2.66	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	09/06/2021 04:51
HGB	8.1	*	g/dL	14.0 - 17.5	09/06/2021 04:51
HTO	24.1	*	%	40.0 - 52.0	09/06/2021 04:51
MCV	90.6		fL	80.0 - 96.0	09/06/2021 04:51
MCH	30.5		pg	28.0 - 33.0	09/06/2021 04:51
MCHC	33.6		g/dl	33.0 - 36.0	09/06/2021 04:51
RDWSD	46.0		fL	37.5 - 46.1	09/06/2021 04:51
RDWCv	14.1		%	12.3 - 14.3	09/06/2021 04:51
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.00 - 0.11	09/06/2021 04:51
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	09/06/2021 04:51
Plaquetas	286		10^3/uL	140 - 336	09/06/2021 04:51
MPV	8.9	*	fL	9.7 - 11.9	09/06/2021 04:51
FROTIS DE SANGRE	----				09/06/2021 04:51
VSG MANUAL	86	*	mm/h	0 - 15	09/06/2021 05:46

Técnica:Manual-Wintrobe

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106090318
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029042804
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el peÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-09 04:17
Teléfono	1	Medico	MARGARETH ARANGO ZAP	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA				
PROTEINA C REACTIVA AUTOMATIZADA	162.3	*	mg/L	0.3 - 5.0	09/09/2021 05:15

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106040397
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0028993848
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-04 05:10
Teléfono	1	Medico	FABIO GUARNIZO PALMA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	6.26		10^3/uL	3.91 - 8.77	04/06/2021 05:39
NE#	4.97		10^3/uL	1.82 - 7.42	04/06/2021 05:39
LY#	0.65	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	04/06/2021 05:39
MO#	0.50		10^3/uL	0.19 - 0.77	04/06/2021 05:39
EO#	0.13		10^3/uL	0.03 - 0.44	04/06/2021 05:39
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	04/06/2021 05:39
NE%	79.30	*	%	40.30 - 74.80	04/06/2021 05:39
LY%	10.40	*	%	12.20 - 47.10	04/06/2021 05:39
MO%	8.00		%	4.40 - 12.30	04/06/2021 05:39
EO%	2.10		%	0.00 - 4.40	04/06/2021 05:39
BA%	0.20		%	0.00 - 0.70	04/06/2021 05:39
RBC	3.15	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	04/06/2021 05:39
HGB	9.5	*	g/dL	14.3 - 17.5	04/06/2021 05:39
HTO	28.6	*	%	40.3 - 52.0	04/06/2021 05:39
MCV	90.8		fL	80.0 - 96.0	04/06/2021 05:39
MCH	30.2		pg	28.0 - 33.0	04/06/2021 05:39
MCHC	33.2		g/dL	33.0 - 36.0	04/06/2021 05:39
RDWSD	48.8	*	fL	37.5 - 46.1	04/06/2021 05:39
RDWCV	17.6	*	%	12.3 - 14.3	04/06/2021 05:39
Plaquetas	206		10^3/uL	140 - 336	04/06/2021 05:39
MPV	9.4	*	fL	9.7 - 11.9	04/06/2021 05:39

Bacteriólogo: Raquel del Socorro Caicedo Gutiérrez

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106040397
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0028993848
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-04 05:10
Teléfono	1	Medico	FABIO GUARNIZO PALMA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV					
WBC	6.26		10^3/uL	3.91 - 8.77	04/06/2021 05:39
NE#	4.97		10^3/uL	1.82 - 7.42	04/06/2021 05:39
LY#	0.65	*	10^3/uL	0.85 - 3.00	04/06/2021 05:39
MO#	0.50		10^3/uL	0.19 - 0.77	04/06/2021 05:39
EO#	0.13		10^3/uL	0.03 - 0.44	04/06/2021 05:39
BA#	0.01		10^3/uL	0.01 - 0.05	04/06/2021 05:39
NE%	79.30	*	%	40.30 - 74.80	04/06/2021 05:39
LY%	10.40	*	%	12.20 - 47.10	04/06/2021 05:39
MO%	8.00		%	4.40 - 12.30	04/06/2021 05:39
EO%	2.10		%	0.00 - 4.40	04/06/2021 05:39
BA%	0.20		%	0.00 - 0.70	04/06/2021 05:39
RBC	3.15	*	10^6/uL	4.53 - 5.90	04/06/2021 05:39
HGB	9.5	*	g/dL	14.3 - 17.5	04/06/2021 05:39
HTO	28.6	*	%	40.3 - 52.0	04/06/2021 05:39
MCV	90.8		fL	80.0 - 96.0	04/06/2021 05:39
MCH	30.2		pg	28.0 - 33.0	04/06/2021 05:39
MCHC	33.2		g/dL	33.0 - 36.0	04/06/2021 05:39
RDWSD	48.8	*	fL	37.5 - 46.1	04/06/2021 05:39
RDWCV	17.6	*	%	12.3 - 14.3	04/06/2021 05:39
Plaquetas	206		10^3/uL	140 - 336	04/06/2021 05:39
MPV	9.4	*	fL	9.7 - 11.9	04/06/2021 05:39

Bacteriólogo: Raquel del Socorro Caicedo Gutiérrez

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106060944
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029020258
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-06 15:42
Teléfono	1	Medico	XIMENA SANCHEZ GAONA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	COMPATIBLE			06/09/2021 16:14
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS SELLO DE CALIDAD:210140552 FECHA DE VENCIMIENTO:08/07/2021 VOLUMEN:269ML BANCO PROVEEDOR CRUZ ROJA COLOMBIANA				

Bacteriólogo: Yenny Sugey Vasquez Ortiz
cc 39572969

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106060943
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029020265
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-06 15:42
Teléfono	1	Medico	XIMENA SANCHEZ GAONA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	COMPATIBLE			06/09/2021 16:14
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS SELLO DE CALIDAD:210131703 FECHA DE VENCIMIENTO:08/07/2021 VOLUMEN:285ML BANCO PROVEEDOR CRUZ ROJA COLOMBIANA				

Bacteriólogo: Yenny Sugey Vasquez Ortiz
cc 39572969

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106060304
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029020245
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-06 03:30
Teléfono	1	Medico	XIMENA SANCHEZ GAONA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
HEMOCLASIFICACION DIRECTA POR MICROTECNICA				
Grupo sanguineo	O			06/06/2021 04:10
Factor Rh	POSITIVO			06/06/2021 04:10
COOMBS INDIRECTO CUALITATIVO ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION	NEGATIVO			06/06/2021 04:10

Bacteriólogo: Raquel del Socorro Caicedo Gutiérrez

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106071127
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029034801
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-07 22:02
Teléfono	1	Medico	FABIO GUARNIZO PALMA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
BACTERIOLOGÍA				
COLORACION GRAM	GRAM DE ORINA			07/06/2021 23:09
GRAM EN ORINA SIN CENTRIFUGAR:				
NO SE OBSERVA FLORA BACTERIANA EN LA MUESTRA ANALIZADA				

Bacteriólogo: Raquel del Socorro Caicedo Gutiérrez

UROANÁLISIS

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
UROANÁLISIS				
Color	AMARILLO CLARO			07/06/2021 23:09
Aspecto	LIG. TURBIA			07/06/2021 23:09
Densidad	1.010			07/06/2021 23:09
pH	7.0			07/06/2021 23:09
Leucocitos	NEGATIVO			07/06/2021 23:09
Nitritos	NEGATIVO			07/06/2021 23:09
Proteinas	NEGATIVO			07/06/2021 23:09
Glucosa	NORMAL			07/06/2021 23:09
Cetonas	NEGATIVO			07/06/2021 23:09
Urobilinogeno	NORMAL			07/06/2021 23:09
Bilirrubina	NEGATIVO			07/06/2021 23:09
Eritrocitos	10.00			07/06/2021 23:09
Sedimento	C			07/06/2021 23:09
Cel epitel : escasas leuco : ocasiona hematies : 5-10 bacterias : 1+ moco : escaso Técnica:Manual				

Bacteriólogo: Raquel del Socorro Caicedo Gutiérrez

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106070330
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029030819
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-07 04:41
Teléfono	1	Medico	MARIA BARRETO RIAÃ?O	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	HEMATOLOGÍA				
HEMATOCRITO	30.6	*	%	40.0 - 52.0	07/06/2021 05:15
HEMOGLOBINA	10.6	*	g/dL	14.0 - 17.5	07/06/2021 05:15

Bacteriólogo: Consuelo Buitrago Restrepo

HSalud

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106080448
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029034611
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 al beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-08 06:07
Teléfono	1	Medico	FABIO GUARNIZO PALMA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación

BACTERIOLOGÍA

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA — 13/06/2021 13:01

13/06/2021: hemocultivo #3: vena 05 miembro superior derecho: negativo a los 5 dias de incubación.

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106080443
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0029034610
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-08 06:06
Teléfono	1	Medico	FABIO GUARNIZO PALMA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación

BACTERIOLOGÍA

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA — 13/06/2021 13:00

13/06/2021: hemocultivo #1: vena 12 miembro superior izquierdo: negativo a los 5 días de incubación.

HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO — 13/06/2021 13:00

13/06/2021: hemocultivo #2: vena 11 miembro superior izquierdo: negativo a los 5 días de incubación.

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106033876
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0028979803
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el beÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-03 11:58
Teléfono	1	Medico	XIMENA SANCHEZ GAONA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA				03/09/2021 14:06
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS SELLO DE CALIDAD:210111123 FECHA DE VENCIMIENTO:29/06/2021 VOLUMEN:254ML BANCO PROVEEDOR CRUZ ROJA COLOMBIANA				

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Paciente	**VELA RAMIREZ BRAYAN**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadanía	No doc	1003811162	No petición	202106033873
Edad y F.Nto	25 Años / 13/06/1995	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0028979823
Género	Masculino	Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Episodio	291757
Dirección	calle 5 0-70 el peÃ±on	Servicio		Fecha de Ingreso	2021-06-03 11:58
Teléfono	1	Medico	XIMENA SANCHEZ GAONA	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
INMUNOHEMATOLOGÍA				
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	COMPATIBLE			03/09/2021 14:05

GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS
SELLO DE CALIDAD:B21018379
FECHA DE VENCIMIENTO:23/06/2021
VOLUMEN:232ML
BANCO PROVEEDOR HEMOLIFE

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-07-13
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	04:50:25 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	26 años 1 meses 0 días		

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Técnica: proyecciones posteroanterior y lateral.

Hallazgos:

Silueta cardiomediastínica de tamaño y configuración normales.

Vascularización pulmonar sin alteraciones.

No se observan lesiones parenquimatosas pulmonares, pleurales ni mediastinales en evolución.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.

Conclusión:

Estudio sin evidencia de alteraciones.

Niveles orientativos de dosis de radiación efectiva: 0.10 mSv

Informe validado electrónicamente por:
Antonio Moreno Sanchez
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 80180420
Fecha y hora de firma: 13-07-2021 17:28

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-06-03
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	09:46:39 am
Estudio:	TAC MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	25 años 11 meses 21 días		

Tomografía axial computada de fémur izquierdo

Datos clínicos: fractura.

Técnica: en equipo multidetector, se realizan adquisiciones en el plano axial, con reconstrucciones en los planos sagital y coronal en ventana para hueso y tejidos blandos.

Comparación: no cuenta con estudios previos en el sistema para comparar.

Hallazgos:

Estudio de adecuada calidad técnica.

Se identifica fractura conminuta que compromete la diáfisis y metáfisis distal del fémur, con solución de continuidad de aproximadamente 10 cm de longitud, visualizando múltiples fragmentos desplazados a los tejidos blandos adyacentes. Existe material de fijación externa con tornillos localizados en el tercio proximal y medio de la diáfisis femoral así como en la unión metafisoepifisaria distal.

Comprometiendo el aspecto más lateral de la faceta lateral de la rótula, se identifica fractura longitudinal completa con no desplazada.

Fractura por avulsión cortical en la epífisis proximal del peroné.

Fractura conminuta comprometiendo el aspecto posteromedial del platillo tibial lateral, con depresión central del mismo y avulsión cortical en el aspecto posterolateral de este platillo.

Conminución y avulsión del área intercondílea posterior de la tibia proximal.

Las relaciones articulares coxofemoral y femorotibial se encuentran preservadas.

Edema en los tejidos blandos del tercio distal del muslo y periarticulares en la rodilla, con escasas burbujas de enfisema en la región patelar.

Derrame articular en la rodilla.

Conclusión:

1. Fractura conminuta en la diáfisis y metáfisis distal del fémur con las consideraciones descritas, visualizando material de fijación externa.
2. Fracturas que comprometen el platillo tibial lateral y área intercondílea posterior de la tibia.
3. Fractura por avulsión cortical en la epífisis proximal del peroné.
4. Fractura en la faceta lateral de la rótula.
5. Derrame articular en la rodilla.
6. Edema en los tejidos blandos del tercio distal de la rodilla, con escaso enfisema en esta última localización.

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-06-03
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	09:46:39 am
Estudio:	TAC MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	25 años 11 meses 21 días		



Informe validado electrónicamente por:
Katherine Quintero Rodriguez
MÉDICO RADIÓLOGO RX
No. registro: 1075209564
Fecha y hora de firma: 04-06-2021 09:32

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-06-03
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	09:46:59 am
Estudio:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	25 años 11 meses 21 días		

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

Técnica: única proyección AP.

Datos clínicos: prequirúrgico.

Silueta cardioaórtica normal.

Mediastino e hilios pulmonares sin alteraciones.

No hay opacidades que ocupen el espacio aéreo.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Densidad ósea y tejidos blandos normales.

OPINIÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Informe validado electrónicamente por:
DANIEL HERNAN SANTANA CHOACHI
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: RM 11201658
Fecha y hora de firma: 03-06-2021 09:54

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-06-03
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	09:46:39 am
Estudio:	TAC MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	25 años 11 meses 21 días		

Tomografía axial computada de fémur izquierdo

Datos clínicos: fractura.

Técnica: en equipo multidetector, se realizan adquisiciones en el plano axial, con reconstrucciones en los planos sagital y coronal en ventana para hueso y tejidos blandos.

Comparación: no cuenta con estudios previos en el sistema para comparar.

Hallazgos:

Estudio de adecuada calidad técnica.

Se identifica fractura conminuta que compromete la diáfisis y metáfisis distal del fémur, con solución de continuidad de aproximadamente 10 cm de longitud, visualizando múltiples fragmentos desplazados a los tejidos blandos adyacentes. Existe material de fijación externa con tornillos localizados en el tercio proximal y medio de la diáfisis femoral así como en la unión metafisoepifisaria distal.

Comprometiendo el aspecto más lateral de la faceta lateral de la rótula, se identifica fractura longitudinal completa con no desplazada.

Fractura por avulsión cortical en la epífisis proximal del peroné.

Fractura conminuta comprometiendo el aspecto posteromedial del platillo tibial lateral, con depresión central del mismo y avulsión cortical en el aspecto posterolateral de este platillo.

Conminución y avulsión del área intercondílea posterior de la tibia proximal.

Las relaciones articulares coxofemoral y femorotibial se encuentran preservadas.

Edema en los tejidos blandos del tercio distal del muslo y periarticulares en la rodilla, con escasas burbujas de enfisema en la región patelar.

Derrame articular en la rodilla.

Conclusión:

1. Fractura conminuta en la diáfisis y metáfisis distal del fémur con las consideraciones descritas, visualizando material de fijación externa.
2. Fracturas que comprometen el platillo tibial lateral y área intercondílea posterior de la tibia.
3. Fractura por avulsión cortical en la epífisis proximal del peroné.
4. Fractura en la faceta lateral de la rótula.
5. Derrame articular en la rodilla.
6. Edema en los tejidos blandos del tercio distal de la rodilla, con escaso enfisema en esta última localización.

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-06-03
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	09:46:39 am
Estudio:	TAC MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	25 años 11 meses 21 días		



Informe validado electrónicamente por:
Katherine Quintero Rodriguez
MÉDICO RADIÓLOGO RX
No. registro: 1075209564
Fecha y hora de firma: 04-06-2021 09:32

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

HSalud

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-07-30
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	04:04:57 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	26 años 1 meses 17 días		

Placa metalica y tornillos, material de osteosinesis en la cortical medial y lateral en la diafisis y metafisis distal del femur, fijando fractura compuesta conminuta metadiafisiaria distal.

Relaciones articulares conservadas.

Tejidos blandos prominentes.

Informe validado electrónicamente por:
RAFAEL ANTONIO MANOSALVA CASTAÑEDA
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: RM 217694
Fecha y hora de firma: 02-08-2021 16:57

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-07-20
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	05:03:24 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	26 años 1 meses 7 días		

Estructuras óseas de configuración, tamaño, número y posición anatómica normal, que evidencia fractura conminuta de tercio medio y distal de femur izquierdo, alineado y fijado con materia de osteosintesis.

Densidad ósea conservada.

No se evidencian imágenes líticas ni blásticas.

Superficies articulares lisas.

Espacios articulares conservados, no se evidencian calcificaciones intraarticulares ni periarticulares.

Planos blandos radiografiados sin lesiones aparentes.

CONCLUSION:

fractura de femur más osteosintesis



Informe validado electrónicamente por:
Jorge Andres Gallego Arroyave
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro:
Fecha y hora de firma: 21-07-2021 11:06

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-07-13
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	04:50:25 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	26 años 1 meses 0 días		

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Técnica: proyecciones posteroanterior y lateral.

Hallazgos:

Silueta cardiomediastínica de tamaño y configuración normales.

Vascularización pulmonar sin alteraciones.

No se observan lesiones parenquimatosas pulmonares, pleurales ni mediastinales en evolución.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.

Conclusión:

Estudio sin evidencia de alteraciones.

Niveles orientativos de dosis de radiación efectiva: 0.10 mSv

Informe validado electrónicamente por:
Antonio Moreno Sanchez
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 80180420
Fecha y hora de firma: 13-07-2021 17:28

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-07-07
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	08:46:39 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	26 años 0 meses 24 días		

RADIOGRAFÍA DE PIERNA

Técnica: Proyecciones anteroposterior y lateral.

Hallazgos:

Tutor externo fijando fractura multifragmentaria de tibia y peroné.

Las relaciones articulares de la rodilla y el tobillo se encuentran conservadas.

Densidad ósea y tejidos blandos sin alteraciones.

Niveles orientativos de dosis de radiación efectiva: 0.02 mSv.

Informe validado electrónicamente por:
Antonio Moreno Sanchez
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 80180420
Fecha y hora de firma: 08-07-2021 09:20

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021 08 30
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	03:44:16 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	26 años 2 meses 17 días		

RADIOGRAFÍA DE FÉMUR DERECHO

Técnica: Proyecciones anteroposterior y lateral.

Hallazgos:

Material de osteosintesis fijando fractura de la diafisis, metafisis distal del femur.

No se observan lesiones osteoperiósticas ni fracturas.

Las relaciones articulares de la cadera y la rodilla se encuentran conservadas.

Densidad ósea y tejidos blandos sin alteraciones.

Niveles orientativos de dosis de radiación efectiva: 0.02 mSv.

Informe validado electrónicamente por:
Antonio Moreno Sanchez
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 80180420
Fecha y hora de firma: 31-08-2021 07:35

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021 08 10
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	10:31:39 am
Estudio:	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	**Sede**	CM GIRARDOT
Edad:	26 años 6 meses 10 dias		

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MUSLO DERECHO EN CARA LATERAL

INFORME:

Con transductor de alta frecuencia se examinan los tejidos blandos con énfasis en los sitios de interés clínica con cortes axiales y sagitales observando.

A nivel del TCS en íntimo contacto con plano muscular se observa pequeña colección de contenido denso que mide 24 x 20 mm, la cual se encuentra a 20 mm de la superficie, que presenta trayecto fistuloso hacia la superficie, asociado a aumento del volumen y de la ecogenicidad perilesional de aspecto inflamatorio.

Dep:

Informe validado electrónicamente por:
ORLANDO DE JESUS VARGAS BENAVIDES
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 67962
Fecha y hora de firma: 10-08-2021 10:31

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-11-11
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	07:28:24 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	26 años 4 meses 29 días		

Indicación: control fractura.

Proyecciones: AP y lateral.

RADIOGRAFIA DE FEMUR IZQUIERDO:

Se aprecia fractrura conminuta del tercio distal del fémur en fase temprana de consolidación, estabilizada mediante 2 placas y tornillos.

Sin evidencia de alteraciones osteoperiósticas recientes de origen tumoral.

Relaciones articulares conservadas.

Cambios osteopénicos por inmovilización.

CONCLUSIÓN:

FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL FEMUR NO CONSOLIDADA.



Informe validado electrónicamente por:
CARLOS IVAN GOMEZ CALDERON
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 10575
Fecha y hora de firma: 16-11-2021 09:22

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-06-09
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	06:11:09 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	25 años 11 meses 27 días		

Datos clínicos: control postoperatorio

Se observan 2 focos de fractura compuesta conminuta con múltiples fragmentos a nivel de la diáfisis de tibia fijados y reducidos mediante tutor externo fijado proximalmente a nivel de la metáfisis proximal a nivel medio en la diáfisis y a nivel distal en la metáfisis distal de la tibia con halos metálicos y clavos.

Fractura de la diáfisis distal del peroné ligeramente desplazada.

Se observa parcialmente material de osteosíntesis a nivel del fémur

Relaciones articulares conservadas.
Edema de tejido blandos de manera generalizada.

Informe validado electrónicamente por:
RAFAEL ANTONIO MANOSALVA CASTAÑEDA
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: RM 217694
Fecha y hora de firma: 10-06-2021 06:02

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Nombre del paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Fecha**	2021-06-06
Identificación	CC 1003811162	**Hora**	08:06:44 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	**Sede**	CL GIRARDOT
Edad:	25 años 11 meses 24 días		

Datos clínicos: control postoperatorio

Se observa fractura compuesta conminuta en la meta diáfisis distal del fémur fijada y reducida mediante 2 placas metálicas y tornillos sobre la cortical medial y lateral. Adecuada alineación ósea

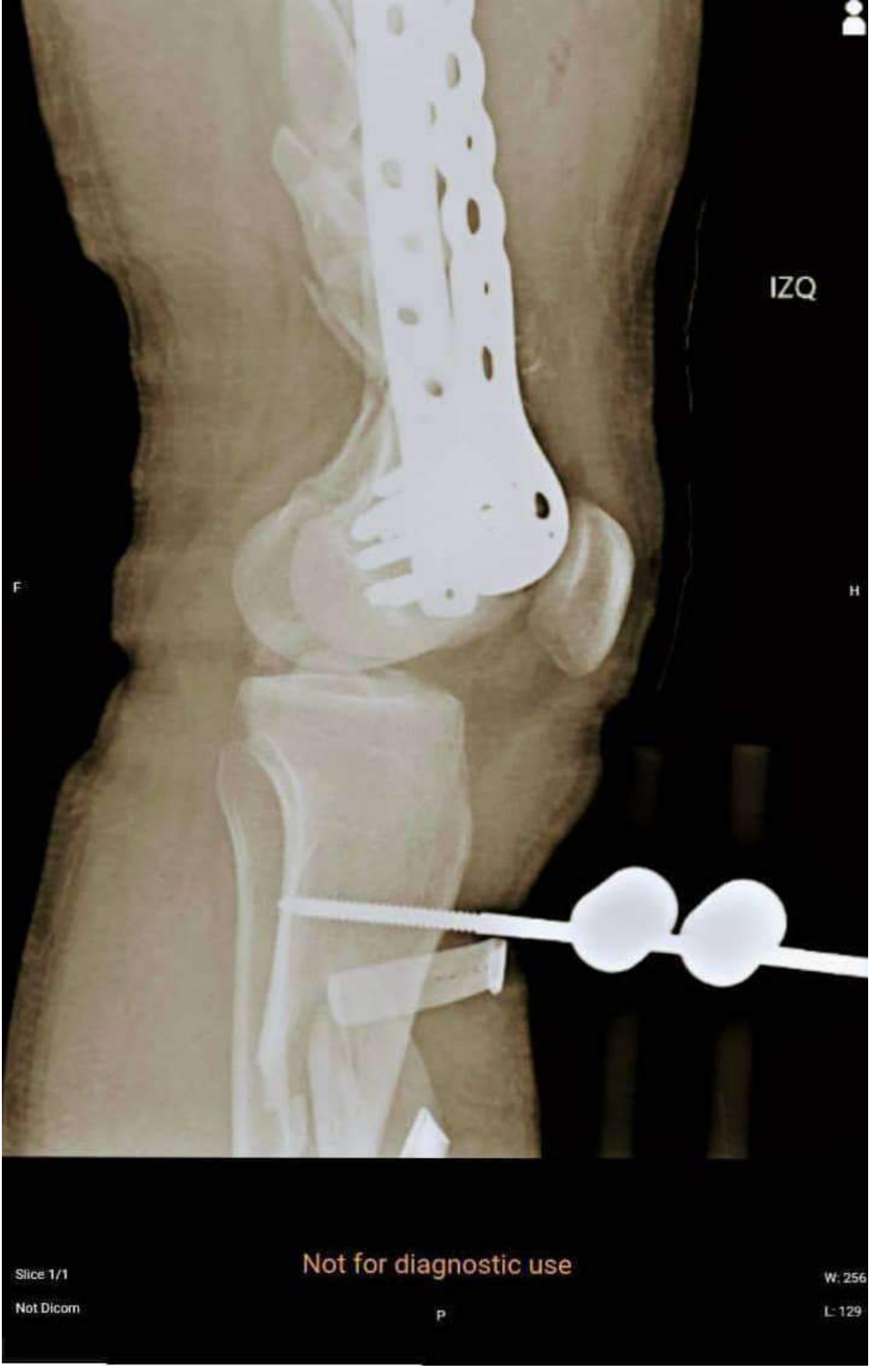
Edema de tejidos blandos

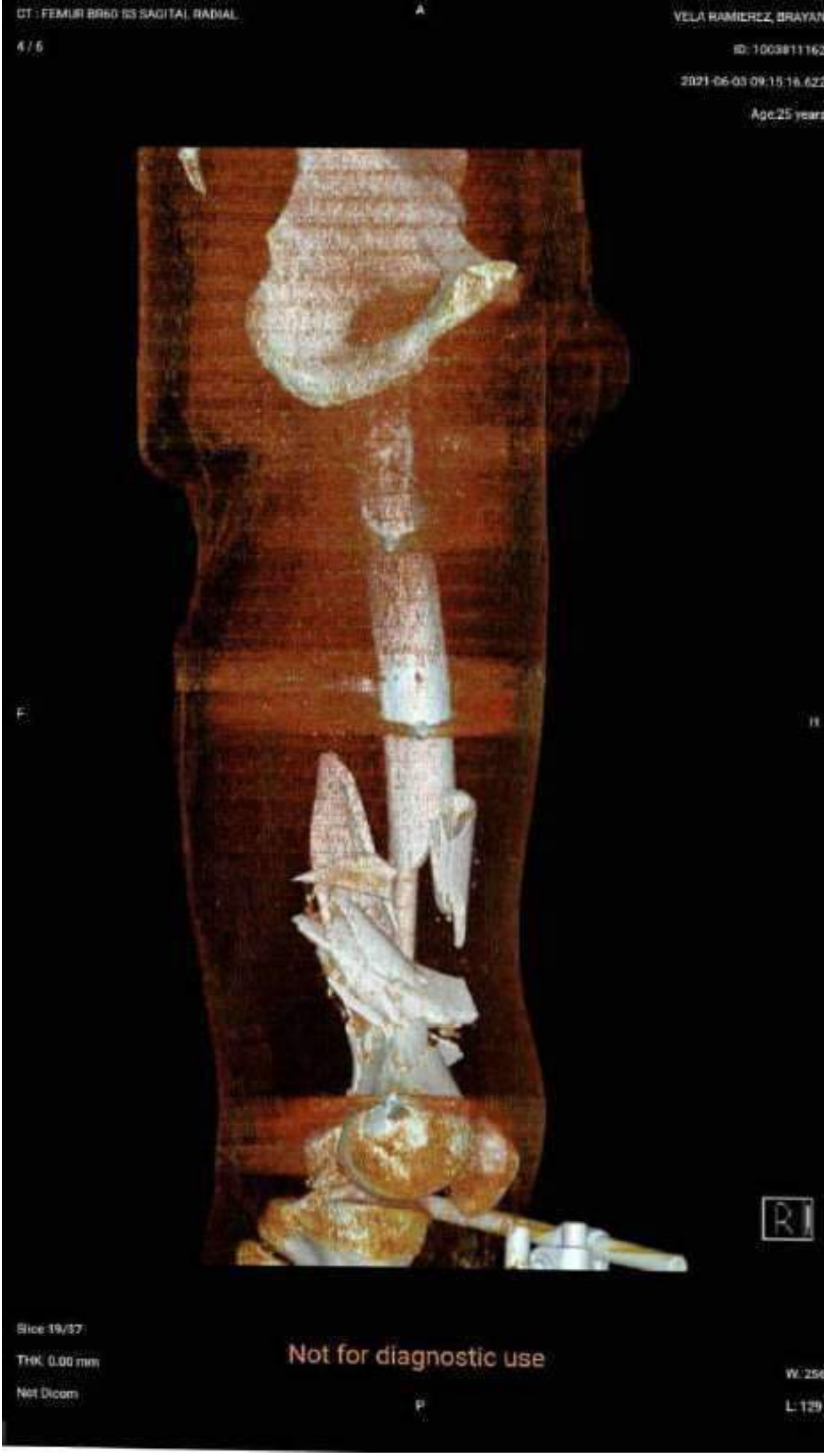
Relaciones articulares conservadas

Informe validado electrónicamente por:
RAFAEL ANTONIO MANOSALVA CASTAÑEDA
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: RM 217694
Fecha y hora de firma: 07-06-2021 10:59

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

HSalud


IZQ
F
H
Not for diagnostic use
Slice 1/1
Not Dicom
P
W: 256
L: 129


CT : FEMUR BR60 S3 SAGITAL RADIAL
A
VELA RAMIEREZ, BRAYAN
4 / 6
ID: 1003811162
2021-06-03 09:15:16.622
Age:25 years
F
H
R
Slice 19/37
THK: 0.00 mm
Not Dicom
Not for diagnostic use
W: 256
L: 129
P

CT : TOPOGRAMA 0,70 TR20 COR

6 / 6

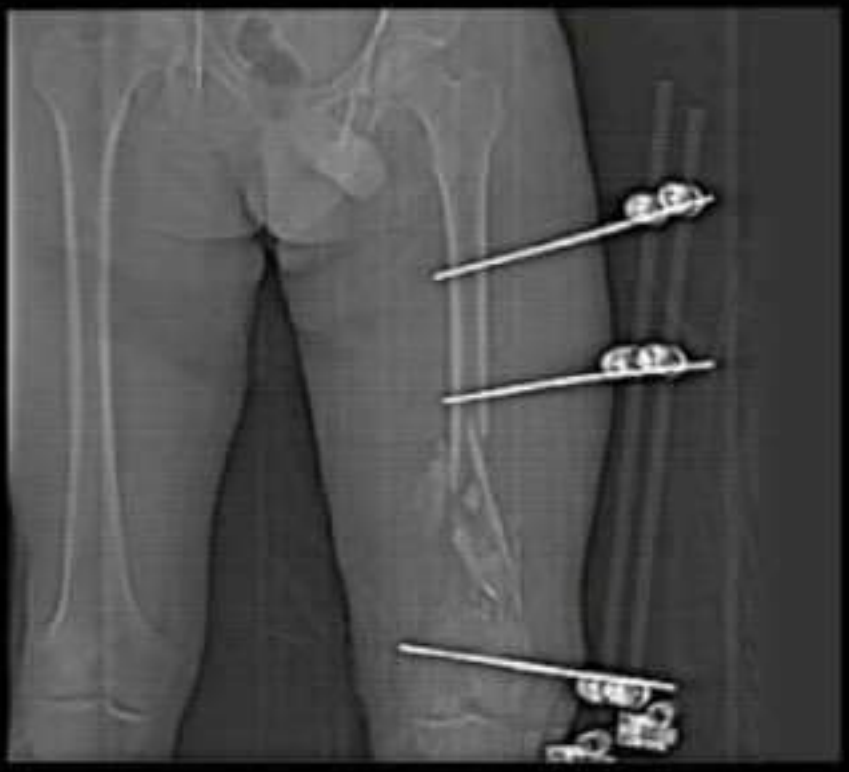
H

VELA RAMIEREZ, BRAYAN

ID: 1003811162

2021-06-03 09:14:41.666

Age:25 years



R

L

Slice 1/1

THK: 0.00 mm

Not Dicom

Not for diagnostic use

F

W: 350

L: 51


CR : AP
A
VELA, RAMIREZ, BRAYAN
1 / 2
ID: 1003811162
2021-07-30 15:33:50
Age:26 years
170
F
H

CR : LAT

A

VELA, RAMIREZ, BRAYAN

2 / 2

ID: 1003811162

2021-07-30 15:35:02

Age:26 years



CR : AP

A

VELA, RAMIREZ, BRAYAN

1 / 3

ID: 1003811162

2021-07-20 16:35:43

Age:26 years




CR : LAT
2 / 3
A
VELA RAMIREZ, BRAYAN
ID: 1003811162
2021-07-20 10:37:05
Age:26 years
IZQ
F
H
Not for diagnostic use
Slice 1/1
Not Dicom
P
W: 256
L: 128


CR : LAT
3 / 3
A
VELA, RAMIREZ, BRAYAN
ID: 1003811162
2021-07-20 16:39:10
Age:26 yo
F
H
IZQ
Not for diagnostic use
Slice 1/1
Not Dicom
P
W: 256
L: 129


CR : LAT
2 / 2
A
VELA, RAMIREZ, BRAYAN
ID: 1003811162
2021-07-07 20:26:16
Age:26 years
IZQ
H
Slice 1/1
Not Dicom
W: 256


CR: AP
1 / 2
A
VELA, RAMIREZ, BRAYAN
ID: 1003811162
2021-06-09 17:48:43
Age:25 years
F
H
IZQ
Not for diagnostic use
Slice 1/1
Not Dicom
P
W: 256
L: 128


CR : LAT
2 / 2
VELA, RAMIREZ, BR
ID: 100381116
2021-06-09 17:50:1
Age:25 year
IZQ
F
H
Slice 1/1
Not Dicom
W: 256
L: 129


CR : AP
1 / 3
A
VELA, RAMIREZ, BRAYAN
ID: 1003811162
2021-06-06 20:15:55
Age:25 years
ZQ
F
H
Not for diagnostic use
Slice 2/3
Not Dicom
P
W: 256
L: 129


CR: AP
1 / 3
A
VELA, RAMIREZ, BRAYA
ID: 100381116
2021-06-06 20:15:5
Age:25 yea
ZQ
F
H
Not for diagnostic use
Slice 2/2
Not Dicom
P
W: 25
L: 12


CR : AP
A
VELA, RAMIREZ, BRAYAN
1 / 2
Age:25 years
IZQ
F
H
Slice 1/1
Not Dicom
P
L 129

IDENTIFICACIÓN

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003811162
Fecha de nacimiento	13/06/1995	**Edad atención**	27 años 3 meses	**Edad actual**	27 años 3 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**		**Ocupación**	CASA
Dirección de domicilio	calle 5 0-70 el peñon rilo	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	NUEVA EPS EVENTO GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT. Cotizante
Episodio	84398283	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	23/09/2022	**Hora de atención**	16:14:39		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

02/06/2021 Dipirona

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO IZQUIERDO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION PENDIENTE PROCESO DE ADAPTACION PROTESICA HA ESTADO CON SUPURACION POR FISTULA FEMORAL Y DOLOR ASOCIADO

Examen Físico MUÑON EN BUEN ESTADO FISTULAS IGUAL PERO SIN SIGNOS INFLAMATORIOS

Análisis: EVOLUCION TORPIDA

Conducta: REQUIERE CON URGENCIA ADAPTACION PROTESICA
ES IMPRESCINDIBLE EL APOYO PARA LA CONSOLIDACION
DE LO CONTRARIO TOCARIA REALIZAR PROCEDIMIENTO ABLATIVO
SS VALORACION POR PSIQUIATRIA
SE DA INCAPACIDAD

Responsable: RESTREPO, LUIS

Documento de identidad: 72149207

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnostico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
V835	AMPUTACION DE MIEMBRO(S)	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Dia. Princ. SE	RESTREPO, LUIS

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 23/09/2022 15:20:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOG	CAMACHO, FAYSULI		No Prioritario	99UTCALL	Cargado	23/09/2022	

Justificación:
SE CREA ORDEN DE ORTOPEDIA AUT 183480918 NUEVA EPS ORDENA MEDICO LUIS RESTREPO

LUIS FRANCISCO RESTREPO SUAREZ
Ortopedia y Traumatología
C.C. 72.149.207

Impreso por: LUIS FRANCISCO RESTREPO SUAREZ
Fecha y Hora de impresión: 23/09/2022 16:28:59

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811152

Patológicos		LOS YA DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	
Responsable:		GOMEZ, LUISA	
Documento de identidad:		1070606768	
Fecha:	01/07/2021	Hora:	10:49:14
Patológicos		YA DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	
Responsable:		GOMEZ, LUISA	
Documento de identidad:		1070606768	
Fecha:	10/08/2021	Hora:	8:38:29
Alérgicos		DIPIRONA	
Responsable:		NOVOA, JUAN	
Documento de identidad:		1015452165	
Fecha:	10/08/2021	Hora:	23:15:43
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Quirúrgicos		AMPUTACION MII	
Patológicos		NIEGA	
Inmunológicos		NOEGA	
Otros		NOIEG	
Alérgicos		DIPIRONA	
Responsable:		IBARRA, ALFONSO	
Documento de identidad:		72272948	
Fecha:	04/02/2022	Hora:	15:33:35
Otros		NIEGA	
Responsable:		TORRES, HECTOR	
Documento de identidad:		89400529	
Fecha:	16/02/2022	Hora:	7:45:44
Quirúrgicos		AMPUTACION DE EXTREMIDAD	
Responsable:		FRIAS, RANDY	
Documento de identidad:		1047473330	

Examen Físico MUÑON EN BUEN ESTADO FISTULAS IGUAL PERO SIN SIGNOS INFLAMATORIOS

Análisis: EVOLUCION TORPIDA

Conducta: REQUIERE CON URGENCIA ADAPTACION PROTESICA
ES IMPRESCINDIBLE EL APOYO PARA LA CONSOLIDACION
DE LO CONTRARIO TOCARIA REALIZAR PROCEDIMIENTO ABLATIVO
SS VALORACION POR PSIQUIATRIA
SE DA INCAPACIDAD

Responsable: RESTREPO, LUIS

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1003811162

Documento de identidad: 72149207

Especialidad: ORTOPEDIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Y835	AMPUTACION DE MIEMBRO(S)	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam.Diag. Admisión.Dia. Princ. SE	RESTREPO, LUIS

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 23/09/2022 15:20:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOG	CAMACHO, FAYSULI		No Prioritaria	99UTCALL	Cargado	24/09/2022	

Justificación:
SE CREA ORDEN DE ORTOPEDIA AUT 183480918 NUEVA EPS ORDENA MEDICO LUIS RESTREPO

Powered by CamScanner

DUMIAN MEDICAL SAS.
NIT: 805027743-1

AUTORIZACION No. 1

SOLICITUD DE SERVICIO No. **11239337**		Punto Atención:	
Autorizo: 5184 - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA		Cargo: PSIQUIATRIA	
Cambio de proveedor:			
Fecha Cambio de proveedor:			
Identificación: CC 1003811162	Paciente : DRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	Edad : 27 Años	Sexo :M
HC : CC1003811162	Telefono: 3164959673	Celular: 3214805011	
Ubicacion Paciente: CONSULTA EXTERNA	Servicio: AMBULATORIO		
Fecha Solicitud: 12/10/2022	fecha ingreso: 12/10/2022	Cama:	Email: particulares@dumianmedical.net
Cliente : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	Plan : NUEVA EPS-CONTRIBUTIVO +35.5(C.SAN RAFAEL)	Rango: A	Tipo Afiliado: Contributivo cotizante
Profesional: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC: 52716021 - T.P.: 951022005 - PSIQUIATRA			
Diagnosticos: F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO			
Comite:			
20488403 - 890308 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA			
GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
SUBGRUPO TARIFARIO: 85 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN]			
Valida a Partir de: 12/10/2022		Fecha Vencimiento : 10/04/2023	
		Fecha Refrendar : 10/04/2023	
PRESTADOR : CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAN RAFAEL - DUMIAN MEDICAL SAS.			
Dirección : GIRARDOT			
Telefonos : 8886000			

HISTORIA CLINICA

NOMBRE BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	IDENTIFICACION CC 1003811162	HC 1003811162 - CC	EDAD 27 Años	SEXO M
FECHA DE NACIMIENTO 13/7/1995	RESIDENCIA LAPALMITA	TELEFONO 3164659673	CUNDINAMARCA,NILO	
ZONA RESIDENCIAL Urbana	ESTADO CIVIL Soltero(a)	OCUPACION DESEMPLEADO		
DIR TRABAJO	TEL TRABAJO	GRUPO SANGUINEO - FACTOR RH		
FECHA INGRESO 12/10/2022 - 10:19:03	FECHA EGRESO 12/10/2022 - 10:46:57	CAMA:		
DEPARTAMENTO 201208 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAN RAFAEL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:			
CLIENTE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	PLAN NUEVA EPS-CONTRIBUTIVO +35.5(C.SAN RAFAEL)	TIPO AFILIADO Contributivo cotizante		
IPS GIRARDOT CLINICA SAN RAFAEL	DIRECCION: CARRERA 5 CON CALLE 22 ESQUINA	TELEFONO PS		
6ab9156cbc384787461 4dcc4472bdeb5				

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	F	NIEGA	2018-05-03
	NO	F	NIEGA	2018-05-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-10-12	10:41 carolina.acevedo - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA
	MOTIVO DE CONSULTA : control
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente con historia de un trastorno por estres postraumatico y un trastorno mixto de ansiedad y depresion refiere que ha requerido multiple intervenciones con difuales en el manejo de su amputacion valorado por midican lega no repota otroas cambio

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA		FECHA: 2022-10-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Esfera Mental (9)	ANORMAL	Paciente ingresa por sus propios medios, alerta, orientado, actitud colaboradora, ~~depresivo~~, lenguaje con buena prosodia, buen tono, pensamiento con ideas de preocupacion, sin ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio. Afecto

INTERPRETACION MEDICA hipomodulado, ansioso, introspección

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION		
F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-10-12	10:44 carolina.acevedo - CAROLINA ACEVEDO ESPITIA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRA control por psiquiatria en tres mes sertralina suspender venlafaxina 75mg mañana trazodona 100 mg noche pregabalina 75mg noche psicoterapia por psicologa

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. VENLAFAXINA 75MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
2. PREGABALINA 75mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	90	
3. TRAZODONA 50mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	60 TA	90	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	2022/10/12 - 10:45:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC - 52716021 TP 951022005

CONSULTA EXTERNA	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	2022/10/12 - 10:45:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	CAROLINA ACEVEDO ESPITIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA CC - 52716021 TP 951022005

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

MEDICAMENTO	INICIO	FINAL	FORMULADO	DOSIS	PERMANENTE	PERIODICIDAD	TIEMPO TOTAL
PREGABALINA 75mg	2022-10-12	2023-01-10	SI	1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	30 (CÁPSULA POR 75mg) cada 25 dia(s)	90 dia(s)
TRAZODONA 50MG	2022-10-12	2023-01-10	SI	2.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	60 (TABLETA POR 50MG) cada 25 dia(s)	90 dia(s)
VENLAFAXINA 75MG	2022-10-12	2023-01-10	SI	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	NO	30 (TABLETA POR 75MG) cada 25 dia(s)	90 dia(s)

\n

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	AMBULATORIO
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	*
F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	*

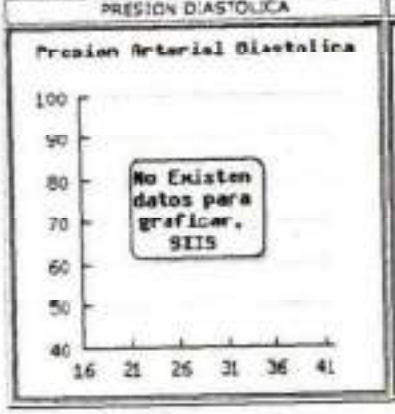
Familiograma

Not Found

The requested URL
/DUMIAN/cache/fam_CC_1003811162.svg
was not found on this server.

GRAFICAS CPN

PRESION DIASTOLICA



PESO MATERNO



ALTURA UTERINA



ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

CC - 52716021 - T.P 9510220015
PSIQUIATRA

Impreso JENNIFER VILI ALBA MORENO - jennifer villalba

Fecha Impresión : 2022/10/12 - 10:46:14

Nueva EPS S.A

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES

GERENCIA DE RECAUDO
Y COMPENSACIÓN

Nueva EPS S.A. certifica que la persona relacionada a continuación, luego de efectuar el proceso establecido de transcripción, cuenta con los siguientes registros de incapacidad.

Nombre:

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ

Identificación:

CC 1003811162

NO. INCAPACIDAD	CONTINGENCIA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	DIAGNÓSTICO	DÍAS OTORGADOS	NOMBRE EMPRESA	IBL	VALOR AUTORIZADO	ESTADO
5245048	ENFERMEDAD GENERAL	15/06/2019	16/06/2019	K011	2	SEGURIDAD NAPOLES LTDA	$0	$0	TRANSCRITA
7119822	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	27/05/2021	25/06/2021	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$977,286	$847,958	PAGADA
7092436	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	26/06/2021	30/06/2021	S827	5	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$977,286	$151,421	PAGADA
7090619	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	01/07/2021	30/07/2021	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$968,118	$908,526	PAGADA
7090620	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	31/07/2021	21/08/2021	S827	22	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$968,118	$666,252	PAGADA
7330544	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	22/08/2021	20/09/2021	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$908,526	$908,526	PAGADA
7556713	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	21/09/2021	20/10/2021	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$950,530	$908,526	PAGADA
7570869	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	21/10/2021	19/11/2021	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$947,402	$908,526	PAGADA
7574433	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	21/11/2021	20/12/2021	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$908,526	$90,853	PAGADA
7459677	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	21/12/2021	19/01/2022	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
7570524	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	20/01/2022	18/02/2022	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
7648254	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	20/02/2022	21/03/2022	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
7735735	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	22/03/2022	20/04/2022	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
7855574	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	21/04/2022	20/05/2022	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
7909428	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	21/05/2022	19/06/2022	S827	30	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
8011307	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	20/06/2022	16/07/2022	S827	27	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
8129588	ENFERMEDAD GENERAL	17/07/2022	20/07/2022	S881	4	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA
8152194	ENFERMEDAD GENERAL	21/07/2022	18/08/2022	S881	29	VIG Y SEG ELECTRONICA CAXAR LT	$0	$0	TRANSCRITA

Nueva EPS S.A

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES

GERENCIA DE RECAUDO
Y COMPENSACIÓN

Si en su certificación encuentra incapacidades con fecha de inicio anterior al 01 de agosto de 2008, pertenece a la información suministrada por el Instituto de Seguros Sociales EPS.

Cordialmente,



Dirección de Prestaciones Económicas

NUEVA EPS S.A

Generado vía Web

ORTHOTECH COLOMBIA

PRODUCTOSORTOPEDICOS

Bogotá D.C., agosto 18 de 2022

Señores:
A Quien Interese
Ciudad

COTIZACIÓN

Para el paciente:
Paciente: **Brayan Stiven Vela Ramirez**
Documento de identidad: **1.003.811.162**

El siguiente producto:

1. **Prótesis modular por amputación a nivel transtibial**
   - Liner de silicona
   - Lanzadera
   - Socket rígido en resina acrilica con fibra de carbono
   - Modular
   - Pie dinámico de alto retorno de energía
   - Espuma y media cosmética

Por un valor de: **OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.**
($8.500.000)

Nota: Incluye sockets de pruebas y entrenamiento en marcha, tiempo de entrega aproximado 15 días

Atentamente,

JAMES QUIQUE RUNCERIA
TÉCNICO ORTOPROTESISTA
Cel: 3103384130 – 3138571770

MIGUEMOTOS
NIT : 1070615577-3
CARRERA 10 N° 22-60 B/ SANTANDER
TELEFONO: 8361679 CELULAR:3126014993

Girardot Julio 30 de 2021

SEÑOR
BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
Girardot, cund

Por medio de la presente me permito realizar la siguente cotizacion de la moto DISCOVER 125 ST R a nombre del señor BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ, identificado con CC N° 1.003.811.162 de placa TFY10E de motor JEZWJG07070 Y chasis 9FLA37CY1KAA09388

1 CUBIERTA VOLANTE	$	75.000
1 CUBIERTA CADENA	$	36.000
1 SILENCIADOR	$	700.000
1 CUBIERTA SILENCIADOR	$	61.000
1 SILLIN	$	270.000
1 TUERA TRASERA	$	285.000
2 RODAMIENTO TIERA	$	52.000
1 GUARDABARRO TRASER	$	70.000
1 RIN TRASERO	$	634.000
1 RIN DELANTERO	$	623.000
1 LLANTA TRASERA	$	175.000
1 LLANTA DELANTERA	$	165.000
2 RODAMIENTO RUEDA DELANTERA	$	25.000
1 BOMBA FRENO DELANTERO	$	162.000
1 CALIPER DELANTERO COMPLETO	$	300.000
1 MANUBRIO	$	75.000
1 COMANDO LUCES DERECHO	$	70.000
1 COMANDO LUCES IZQUIERDO	$	72.000
1 CABEZA SUPERIOR ESPIGO	$	20.000
1 SUSPENSION DELANTERA COMPLETA	$	741.000
1 SOPORTE FAROLA	$	62.000
1 TANQUE GASOLINA SIN PINTAR	$	548.000
1 CUBIERTA SILLIN	$	223.000
1 CARENAJE FAROLA	$	58.000
2 TAPAS LATERALES	$	64.000
1 VELOCIMETRO COMPLETO	$	221.000
1 CUBIERTA VELOCIMETRO	$	30.000
1 STOP COMPLETO	$	102.000
1 AGARRADERA PASAJERO	$	25.000
1 DEFENSA DELANTERA	$	150.000
2 ESPEJOS	$	44.000
2 ENFOCADORES	$	63.000
2 VISOR CARENAJE	$	70.000
2 ENFOCARDOR FAROLA	$	70.000
1 FAROLA	$	180.000
1 SOPORTE ENFOCADOR DERECHO	$	45.000
1 PINTADA DE PARTES CON CALCOMANIAS	$	500.000
1 ENDEREZADA DE CHASIS	$	500.000
1 MANO DE OBRA	$	500.000
2 DIRECCIONALES DELANTERA	$	80.000
1 TAPA CLUTH	$	210.000
Total	$	8.314.000

Repuestos
Migue Motos
Miguel Ángel Cortes Pava
Nit. 1.070.615.577-3

MIGUEL ANGEL PAVA CORTEZ
NIT 1070615577
GIRARDOT-CUNDINAMARCA

8/3/22, 7:26

DUMIAN MEDICAL SAS. NIT- 805027743-1
CARRERA 5 CON CALLE 22 ESQUINA-

RECIBO DE CAJA Nro : RCRG- 99300

FECHA : 08/03/2022 07:26	**CENTRO DE ATENCION** : CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAN RAFAEL
NOMBRE PACIENTE: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ	**NO.IDENTIFICACION**: CC- 1003811162

DETALLE	VALOR
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	Cuota Moderadora: $ 3.700 VALOR RECIBIDO: $ 3.700

ATENDIO : 5403- nicolas.quintero1

nueva eps
gente cuidando gente

BIENESTAR IPS
800223206-1

Aut. Facturar Resol. No.18764008320000(27/10/2020) desde: 1-503062
Regimen Comun

CALLE 20 A # 7 -18
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT: 1003811162
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA GIRD-192004	Fecha Factura
	11/07/2022
	Fecha Vencimiento
	11/07/2022

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1110	C.M.OTROS PROFESIONALES	$ 3.700,00	1	$ 3.700,00
		Efectivo		$ 3.700,00

Valor En Letras: **TRES MIL SETECIENTOS PESOS MCTE**

OBSERVACIONES:
Profesional: CLAUDIA ALEJANDRA DEL PILAR MORALES RINCON
Turno: 10:30 AM // **Consultorio:** 2232

Base de Iva	0
IVA	0,00
Total	$ 3.700,00

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 11/07/2022 Hora: 10:15:27 Usuario: sc564002 MATEO ACOSTA OROZCO

Salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

NIT 860007336-1

ORIGINAL

Recibo de caja N° 76642674

FECHA	13.05.2022	NOMBRE CLIENTE	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
PUNTO RECAUDO	CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT	IDENTIFICACION CLIENTE	1003811162
SERVICIO	SALUD IPS	REFERENCIA DE PAGO	8632774990
CAJERO	MARGARAZ	CONCEPTO	CUOTAMODE

OBSERVACION ASEGURADORA:NUEVAEPSS.A. --CONVENID:---TIPO_AFILIADO:COTIZANTE
NIVEL:A---NOM. MEDICO:---CONSULTORIO:STIMAG
HORA CITA:15:00---DIR. CENTRO MEDICO:GIRARDOT - Cra. 6 No. 19-45 Barrio Granada - NUM TELEFONO:8889594 EXT
FECHA CITA:20/05/22

MEDIOS DE PAGO

	VALOR
EFECTIVO	3,700
Total	3,700
Ajuste al Peso	0
Cambio	0

ASIGNA, ELIMINA Y PAGA TUS CITAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS A TRAVÉS DE WWW.COLSUBSIDIO.COM, OPCIÓN SALUD Y HAZ CLIC EN "SOLICITA TU CITA MÉDICA"

PARA CONSULTAR E IMPRIMIR TU FACTURA ELECTRÓNICA DIRÍGETE A https://colsubsidio.efacturacadena.com/



Señor usuario, COLSUBSIDIO le invita a seguir las siguientes recomendaciones:
1. Lávate las manos con agua y jabón constantemente.
2. Tose o estornuda en el antebrazo o no en la mano.
3. Evita saludar con la mano, con besos y/o abrazos.
4. Si tienes gripa use tapabocas y quédate en la casa.
5. Si presentas síntomas de alarma acude temprano antes de ir a urgencias a la línea 123.

Salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

NIT 860007336-1

ORIGINAL

Recibo de caja N° 76642678

FECHA	13.05.2022	NOMBRE CLIENTE	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
PUNTO RECAUDO	CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT	IDENTIFICACION CLIENTE	1003811162
SERVICIO	SALUD IPS	REFERENCIA DE PAGO	8632774893
CAJERO	MARGARAZ	CONCEPTO	CUOTAMODE

OBSERVACION ASEGURADORA:NUEVAEPSS.A.---CONVENIO:---TIPO_AFILIADO:COTIZANTE
NIVEL:A---NOM. MEDICO:LUIS RESTREPO---CONSULTORIO:CON102
HORA CITA:11:20---DIR. CENTRO MEDICO:GIRARDOT - Cra. 8 No. 19-45 Barrio Granada---NUM TELEFONO:8889594 EXT
FECHA CITA:03/06/22

MEDIOS DE PAGO	VALOR
EFECTIVO	3.700
Total	3.700
Ajuste al Peso	0
Cambio	0

ASIGNA, ELIMINA Y PAGA TUS CITAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS A TRAVÉS DE WWW.COLSUBSIDIO.COM, OPCIÓN SALUD Y HAZ CLIC EN "SOLICITA TU CITA MÉDICA"

PARA CONSULTAR E IMPRIMIR TU FACTURA ELECTRÓNICA DIRÍGETE A https://colsubsidio.efacturacadena.com/



Señor usuario, COLSUBSIDIO le invita a seguir las siguientes recomendaciones:
1. Lávate las manos con agua y jabón constantemente.
2. Tose o estornuda en el antebrazo y no en la mano.
3. Evita saludar con la mano, con besos y/o abrazos.
4. Si tienes gripa usa tapabocas y quédate en la casa.
5. Si presentas síntomas de alarma debes llamar antes de ir a urgencias a la línea 123.

BIENESTAR IPS
800223206-1

nueva eps

Aut. Facturar Resol. No.18764000320000(27/10/2020) desde: 1-503062
Regimen Comun

CALLE 20 A # 7 -18
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT: 1003611162
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA
GIRD-133595

Fecha Factura
03/09/2021
Fecha Vencimiento
03/09/2021

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1001	C.M.CONSULTA EXTERNA	$ 3.500,00	1	$ 3.500,00
		Efectivo		$ 3.500,00

Valor En Letras: TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

OBSERVACIONES:
Profesional: Andres Felipe Molina Benavides
Turno: 8:00 AM // **Consultorio:** 842

Base de Iva	0
IVA	0,00
Total	$ 3.500,00

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 03/09/2021 Hora: 07:52:13 Usuario: [illegible]

BIENESTAR IPS
800223206-1

Aut. Factura Resol. No.18764003632000327/10/2020 desde 1-5030002
Regimen Comun

CALLE 20 A # 7 -18
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT: 1003811162
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA
GIRD-143426

Fecha Factura
30/10/2021
Fecha Vencimiento
30/10/2021

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1002	C.M.CONSULTA ESPECIALISTA	$ 3.500,00	1	$ 3.500,00
		Efectivo		$ 3.500,00

Valor En Letras: **TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE**

OBSERVACIONES:
Profesional: GABRIEL CORREA ZULUAGA
Turno: 11:40 AM // Consultorio: 8675

Base de Iva	0
IVA	0,00
Total	$ 3.500,00

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 30/10/2021 Hora: 11:11:18 Usuario: 8564243

Salud Coisubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

NIT 860007336-1

ORIGINAL

Recibo de caja Nº 64171635

FECHA	30.09.2021	NOMBRE CLIENTE	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
PUNTO RECAUDO	CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT	IDENTIFICACION CLIENTE	1003811162
SERVICIO	SALUD IPS	REFERENCIA DE PAGO	8627693295
CAJERO	FAYSCAMC	CONCEPTO	CUOTAMODE

OBSERVACION ASEGURADORA:NUEVAEPSS.A.---CONVENIO:---TIPO_AFILIADO:COTIZANTE
NIVEL:A---NOM. MEDICO:---CONSULTORIO:STIMAG
HORA CITA:15:20---DIR. CENTRO MEDICO:GIRARDOT - Cra. 8 No. 19-45 Barrio Granada---NUM TELEFONO:8889594 EXT
FECHA CITA:30/09/21

MEDIOS DE PAGO		VALOR
EFECTIVO		3.500
Total		3.500
Ajuste al Peso		0
Cambio	-	2.000

ASIGNA, ELIMINA Y PAGA TUS CITAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS A TRAVÉS DE WWW.COLSUBSIDIO.COM, OPCIÓN SALUD Y HAZ CLIC EN "SOLICITA TU CITA MÉDICA"

PARA CONSULTAR E IMPRIMIR TU FACTURA ELECTRÓNICA DIRÍGETE A https://colsubsidio.efacturacadena.com/



Señor usuario, COLSUBSIDIO le invita a seguir las siguientes recomendaciones:
1. Lávate las manos con agua y jabón constantemente.
2. Tose o estornuda en el antebrazo y no en la mano.
3. Evita saludar con la mano, con besos y/o abrazos.
4. Si tienes gripa usa tapabocas y quédate en la casa.
5. Si presentas síntomas de alarma debes llamar antes de ir a urgencias a la línea 123.

Fecha y hora de impresion 30-09-2021 14:21:24

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

NIT 860007336-1

ORIGINAL

Recibo de caja N° 62795986

FECHA	30.07.2021	NOMBRE CLIENTE	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
PUNTO RECAUDO	CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT	IDENTIFICACION CLIENTE	1003911162
SERVICIO	SALUD IPS	REFERENCIA DE PAGO	8627138997
CAJERO	FAYSCAMC	CONCEPTO	CUOTAMODE

OBSERVACION ASEGURADORA:NUEVAEPSS.A.---CONVENIO:---TIPO_AFILIADO:COTIZANTE
NIVEL:A---NOM. MEDICO:---CONSULTORIO:STIMAG
HORA CITA:15:20---DIR. CENTRO MEDICO:GIRARDOT - Cra. 8 No. 19-45 Barrio Granada---NUM TELEFONO:8889594 EXT
FECHA CITA:30/07/21

MEDIOS DE PAGO	VALOR
EFECTIVO	3.500
Total	3.500
Ajuste al Peso	0
Cambio	0

ASIGNA, ELIMINA Y PAGA TUS CITAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS A TRAVÉS DE WWW.COLSUBSIDIO.COM, OPCIÓN SALUD Y HAZ CLIC EN "SOLICITA TU CITA MÉDICA"

PARA CONSULTAR E IMPRIMIR TU FACTURA ELECTRÓNICA DIRÍGETE A https://colsubsidio.efacturacadena.com/



Señor usuario, COLSUBSIDIO le invita a seguir las siguientes recomendaciones:
1. Lávate las manos con agua y jabón frecuentemente.
2. Tose o estornuda en el antebrazo y no en la mano.
3. Evita saludar con la mano, con besos y/o abrazos.
4. Si tienes gripa usa tapabocas y quédate en la casa.
5. Si presentas síntomas de alarma debes llamar antes de ir a urgencias a la línea 123.

BIENESTAR IPS
800220206-1

Aut. Facturar Resol No.18764006320000(27/10/2020) desde: 1-503062
Regimen Comun

CALLE 20 A # 7 -18
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT: 1003811162
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA
GIRD-132036

Fecha Factura
14/06/2021
Fecha Vencimiento
14/06/2021

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1002	C.M.CONSULTA ESPECIALISTA	$ 3.500,00	1	$ 3.500,00
		Efectivo		$ 3.500,00

Valor En Letras: TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

OBSERVACIONES:
Profesional: GABRIEL CORREA ZULUAGA
Turno: 9:20 AM // Consultorio: 987

Base de Iva	0
IVA	0,00
Total	$ 3.500,00

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 14/06/2021 Hora: 08:44:45 Usuario: ESPADYL

BIENESTAR IPS
800223206-1

Aut. Factura Rentá No 18764003832000(27/10/2020) desde: 1-563092
Regimen Comun

CALLE 20-A # 7 -18
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT: 1003811162
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA
GIRD-131158

Fecha Factura
30/07/2021
Fecha Vencimiento
30/07/2021

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
2601	COPAGO SERVICIO AMBULATORIO	$ 3,500.00	1	$ 3,500.00
		Efectivo		$ 3,500.00

Valor En Letras: TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE	Base de Iva	0
OBSERVACIONES:	IVA	0,00
	Total	$ 3.500,00

1) 30-07-2021
2) 02-07-2021
3)
4)
5)
6)
7)
9)

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 30/07/2021 Hora: 11:05:21 Usuario: ICS18046

BIENESTAR IPS
800223206-1

CALLE 20A # 7-13
"GRACIAS POR SU VISITA"

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT
Dirección

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA
GIRD-150526

Fecha Factura
11/12/2023
Fecha Vencimiento
11/12/2023

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT	CANTIDAD	VALOR
	CONSULTA ESPECIALISTA	$ 3.500,00	1	$ 3.500,00
		Efectivo		$ 3.500,00

TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Base de Iva	0
IVA	0,00
Total	$ 3.500,00

OBSERVACIONES
Profesional: GABRIEL CORREA ZULUAGA
Turno: 10:20 AM - Consultorio: 554

ENTREGADO

REVISADO

ACEPTADO

nueva eps

gente cuidando gente
NIT 900 156 264-2

BIENESTAR IPS
800223206-1

Aut. Factunar Resol. No 18764005521208277/9/2020 desde 1-463062
Regimen Comun

CALLE 20 A # 7-18
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT: 1003511162
Direccion: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA
GIRD-146201

Fecha Factura
13/11/2021
Fecha Vencimiento
13/11/2021

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1110	C.M.OTROS PROFESIONALES	$ 3.500,00	1	$ 3.500,00
		Efectivo		$ 3.500,00

Valor En Letras: **TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE**

OBSERVACIONES:
Profesional: LEIDY JOHANA ALFONSO ATARA
Turno: 11:40 AM // Consultorio: 625

Base de Iva	0
IVA	0,00
Total	$ 3.500,00

BIENESTAR IPS REVISADO ACEPTADO

Fecha: 13/11/2021 Hora: 11:37:58 Usuario: 1-463062

IPS EXCLUSIVA

BIENESTAR IPS
800223268-1

CALLE 28 # 7-18
"GRACIAS POR CUIDARNOS"

Señores: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
NIT: 1003811162
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA
GIRD-134758

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT	CANTIDAD	VALOR
1002	CONSULTA ESPECIALISTA	$ 3.500,00	1	$ 3.500,00
		Efectivo		$ 3.500,00

Valor En Letras: TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Base de Iva	0
IVA	0,00
Total	$ 3.500,00

OBSERVACIONES:
Profesional: GABRIEL CORREA ZULUAGA
Turno: 8:40 AM / Consultorio: 804

BIENESTAR IPS | REVISADO | ACEPTADO

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

NIT 860007336-1

ORIGINAL

Recibo de caja Nº 67093163

FECHA	29.10.2021	NOMBRE CLIENTE	BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
PUNTO RECAUDO	CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT	IDENTIFICACION CLIENTE	1003811162
SERVICIO	SALUD IPS	REFERENCIA DE PAGO	8628647350
CAJERO	FAYSCAMC	CONCEPTO	CUOTAMODE

OBSERVACION ASEGURADORA:NUEVAEPSS.A.---CONVENIO:---TIPO_AFILIADO:COTIZANTE
NIVEL:A---NOM. MEDICO:LUIS RESTREPO---CONSULTORIO:CON102
HORA CITA:15:00---DIR. CENTRO MEDICO:GIRARDOT - Cra. 8 No. 19-45 Barrio Granada---NUM TELEFONO:8889594 EXT
FECHA CITA:29/10/21

MEDIOS DE PAGO	VALOR
EFECTIVO	3.500
Total	3.500
Ajuste al Peso	0
Cambio	2.000

ASIGNA, ELIMINA Y PAGA TUS CITAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS A TRAVÉS DE WWW.COLSUBSIDIO.COM, OPCIÓN SALUD Y HAZ CLIC EN "SOLICITA TU CITA MÉDICA"

PARA CONSULTAR E IMPRIMIR TU FACTURA ELECTRÓNICA DIRÍGETE A https://colsubsidio.efacturacadena.com/



Señor usuario, COLSUBSIDIO le invita a seguir las siguientes recomendaciones:
1. Lávese las manos con agua y jabón constantemente.
2. Tosa o estornude en el antebrazo y no en la mano.
3. Evite saludar con la mano, con besos y/o abrazos.
4. Si tiene gripa use tapabocas y quédese en la casa.
5. Si presenta síntomas de alarma llame primero de 1 a urgencias a la línea 123.

CUENTA DE COBRO ☐ REMISIÓN ☐ RECIBO DE PAGO ☐ PEDIDO ☐

VENDIDO A: Brayan Vela	NIT.
DIRECCIÓN	TELÉFONO
CIUDAD Girardot / FECHA 27-07-2021	VENDEDOR

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
7	impresiones	500	3500

CONDICIONES DE PAGO

Impresión

SUBTOTAL	3500
TOTAL ➤	

DROGUERIA Y MISCELANEA JYC droxi

NIT. 39566305-2
CLL 3 NO. 4-30. NILO-CENTRO
Teléfono: 320 861 8633

DIA	MES	AÑO
29	May	2021

No.

CUENTA DE COBRO ( ) PEDIDO ( ) COTIZACIÓN ( ) REMISIÓN ( )

SEÑOR(ES): Sandra Viliana Vela

DIRECCIÓN: Drogueria y mubugge Nilo C.

C.C./ NIT: FORMA DE PAGO: Efectivo

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT.	VALOR TOTAL
5	pañales para adulto	2800	14000

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008.

TOTAL $ ⇨ 14000

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
NIT. 39.557.292 -7
No Responsable de IVA

Artículos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8867088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: Girardot Dic. 13/2021 FACTURA DE VENTA 26227

NOMBRE: Fabian Stiven Vela

DIRECCIÓN: Vereda TEL:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
1	Soles de Goma pipen	$ 600 c/u	$ 3.000-
1	Muñeco explicado 245		$ 4.000-
SON:		TOTAL $	$ 7.000-

SIN RESOLUCIÓN DE CONSECUTIVO POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 Código de Comercio

VENDEDOR

ACEPTADA C.C./ NIT

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit 39.557.292 -7
No Responsable de IVA

Articulos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirurgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8887088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: servioriopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: 26-10-2021 FACTURA DE VENTA 25664

NOMBRE: Brayan Steven Vela

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
1	Yodopovidona Solución 60ml	9.000	9.000
1	Venda Algodon Tejido 4"x5	2.000	2.000
1	Gasa Rodapo 1"x5	8.000	8.000
6	Gasas 7.5 x 7.5	600	3.600
	Un Cálculo		
SON:		TOTAL $	22.600

LITO IMPACTO TEL.: 833 60 70 - 310 756 5194 GIRDT. - NINA LUZ RAMIREZ MEJIA NIT. 65201930-1

SIN RESOLUCIÓN DE CONSECUTIVO POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 Código de Comercio

VENDEDOR

ACEPTADA C.C./ NIT

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit. 39.557.292 -7
No Responsable de IVA

Articulos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8887088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: 9 de Octubre 22/21 FACTURA DE VENTA 25620

NOMBRE: Brayan Vela

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
2	Muletas en Goma	$6.000	$12.000

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit. 39.557.292-7
No Responsable de IVA

Articulos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8867088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: Girardot - Agosto 6/2021 FACTURA DE VENTA 24683

NOMBRE: Brayan Stiven Vera

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
1	Bolsa de Gasa 75 X 75		$ 12.000 -
1	X 24 Sobres X 5 Unidades		
3	Vueltas de Algodon	3 X 3	$ 9.000 =

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit. 39.557.292 -7
No Responsable de IVA

Artículos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8887088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: 04-10-2021 FACTURA DE VENTA 25394

NOMBRE: Brayan Ostiva Vela

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
1	Venda de algodon 4" x 5		3.000
1	Rollo esparadrapo 1" x 5		4.000
7	Gasas no tejidas 7.5 x 7.5	600	4.900
1	caja de Guantes	50	50.060
	Anulado		
SON:		TOTAL $	11.900

SIN RESOLUCIÓN DE CONSECUTIVO POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 Código de Comercio

VENDEDOR

ACEPTADA C.C. / NIT

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit. 39.557.292 -7
No Responsable de IVA

Articulos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8887088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: Girardot Julio 17/22 FACTURA DE VENTA 24535

NOMBRE: Blanca Alba Vila

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
2	Vendas de Algodon 6"	$ 3.500	$ 7.000 -
SON:		TOTAL $	$ 7.000 -

SIN RESOLUCION DE CONSECUTIVO POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de cambio Art. 774 Codigo de Comercio

VENDEDOR

ACEPTADA C.C./ NIT

LITO IMPACTO TEL. 333 09 74 - 333 2 90 515 CHOC - CINA LUZ RAMIREZ MEJIA NIT. 63701705-1

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit: 39.557.292-7
No Responsable de IVA

Artículos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8887088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: 11-09-2021 FACTURA DE VENTA 25154

NOMBRE: Bastian Suarez Vela

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
2	Rollos de algodon Enrollado	3.500	7.000
1	Esparadrapo 1 x 5	4.000	4.000
	Cancelado		
SON:		TOTAL $	11.000

LITO IMPACTO TEL: 833 00 76 - CEL: 321 208 4159 GIRDOT - DIHALUZ RAMIREZ MEJIA NIT: 61701651-1

SIN RESOLUCIÓN DE CONSECUTIVO POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio

VENDEDOR

ACEPTADA C.C / NIT

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit. 39.557.292 -7
No Responsable de IVA

Artículos Ortopedicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8887088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: Nov 5/2021 FACTURA DE VENTA 25772

NOMBRE: Brayan Estiven Vela

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
1	Jeringa 60 cc		$ 12.000
1	Esparadrapo 1"		$ 4.000
5	sobre Gasa Estéril	$ 600	$ 3.000
2	Venda Algodon UN	$ 2500	$ 5.000

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Lena
Nit 39 557 292 - 7
No Responsable de IVA

Articulos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8387088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: Oct Sept 23/21 FACTURA DE VENTA 25293

NOMBRE: Brayan Steven Vila

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
3	Unds de algodon	$ X T	$ 9.000=
5	Solus en Gasa 7x5-12x5 V 5		$ 3.000-
SON:		TOTAL $	$ 12.000-

SIN RESOLUCIÓN DE CONSECUTIVO POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 Código de Comercio

VENDEDOR

ACEPTADA C.C./ NIT

LITO IMPACTO TEL.: 833 03 76 - @315 305 5198 GDOT. - DINALUZ RAMIREZ MEJIA, NIT. 65701653-1

ALBA ALICIA BAQUERO FERIA

39557292-7
CR 9 19 58
Girardot - Tels: 8887088
Resolución DIAN 18764023480680 39
Autorizada el: 2021/12/28 :
Prefijo POS Del: 1 Al: 5000
Vigencia: 6 MESES
Responsable de IVA
Actividad Economica 4773 Maquina:

Factura Venta Pos: POS - 54

Fecha : 2022/01/05 17:04
Cliente : BRAYAN VELA
C.C / NIT : 1003811162
Vendedor : ALBA ALICIA BAQUERO FERIA

Descripción	Cant	Valor
SOBRE GASA ESTERIL 7,5X7,5*5 UND 144 - UNIDAD	4	2,400
ESPARADRAPO TELA 1X5 BOLSA 118 - UNIDAD	1	4,000

SUBTOTAL	6,400
TOTAL:	**6,400**

Forma de Pago

Efectivo	6,400
Cambio:	**0**

Gracias por su compra.

Elaborado por: SIIGO/POS
www.siigo.com Nit:830.048.145

Colsubsidio

Con todo lo que tu mereces

NIT 860 007 336 - 1

Nro de Recibo	2024[illegible]7
Fecha Transaccion	25/08/2022 02:58:29 p.m.
Titular	BRAYAN VELA RAMIREZ
Documento	1003811167
Fecha cita	26/08/2022
Hora cita	15:00:00
Centro Medico	CL GIRARDOT
Consultorio	08 CONSULTORIO 102
Profesional	LUIS RESTREPO SUAREZ
Descripcion	ORTOPEDIA
Valor cita	$3.700
Medio de Pago	5383
Fecha y Hora Pago	25/08/2022 07:28:35 p.m.
Codigo de Pago	26265113
Valor a Pagar	$5.700
Total Recibido	$20.000
Valor Recibido Efectivo	$0
Valor Recibido Monedero	$0
Valor Cambio	$14.300
Total Consignado	$16.300
Aprobacion Datafono	
Medio Pago	EFECTIVO
Numero Tarjeta	

CITA

Colsubsidio

Con todo lo que te mereces

NIT 860 007 336-1

Gran Contribuyente

Recibo de Caja

Recibo # 0036571652

Fecha 17/1/2021

Cliente
BRAYAN STIVEN VELA SUAREZ
CC 1003611162

Concepto:
CUOTA MODERADORA
Transacción ID # 0039218241

Total $ 3,500

Gracias por su visita

COPIA NO

FACTURA DE VENTA NO PVGD-161

FECHA [illegible]

LINEAS:

Nit [illegible]

PURITTLE [illegible]

Calle [illegible]

3175478648

CANT	DESCRIPCION	VALOR
2	BANDAREZ BRILLO COLOR GRIS 855166-01-1	1,000

Unit Number (MP 126)

Código del Producto 7702003948877

Unidad del Producto UND

2	ANCLARES PARA MUEBLES COLOR GRIS 855140-01-4	10,800

Unit Number (MP 126)

Código del Producto 7702003948860

Unidad del Producto UND

TOTAL VENTA	20,400

TIPO IMPUESTO	BASE	IMPUESTO
	20,400	0
TOTAL	20,400	0

DETALLE DE FORMAS DE PAGO

EFECTIVO	20,400
DINERO	20,400
CAMBIO	0

LOS PRECIOS INCLUYEN IMPUESTO
NO SE HACE AL COBRO COMO VAT IVA

AUTORRETENEDORES

RES. DIAN No. 0155 [illegible]

RESPONSABLES DE RÉGIMEN

COMUN AGENTES DE RETENIVA

COD INTERNO [illegible]

RESOLUCION FACTURA

18764017868910 [illegible]

RANGO AUT. PVGD 1 AL 5000

Vigencia [illegible] AL [illegible]

ACTIVIDAD ECONOMICA 4645

TARIFA ACTIVIDAD ECONOMICA

FACTURADO POR:
VILMA INES PARDO MADROÑERO

CLIENTE:
[illegible] Mayan velo

Dirección calle 5 #[illegible] (pelo)

Teléfono 3164[illegible]

VENDEDOR: VILMA PARDO MADROÑERO

*** LOS PRODUCTOS DE ESTA
FACTURA EN EL PRESENTE DOCUMENTO
NO ADMITEN CAMBIO

GRACIAS POR SU COMPRA
SU SATISFACCION ES NUESTRO
COMPROMISO

AUTORRETENEDOR DE ICA
En los municipios: Barrancabermeja
Barranquilla Bucaramanga Cúcuta
Girón Manizales Neiva Pereira Yopal
Piedecuesta Rionegro Santa Marta
y Valledupar

Servi Ortopédicos Girardot

Alba Alicia Baquero Feria
Nit. 39.557.292 -7
No Responsable de IVA

Artículos Ortopédicos - Elementos Médicos Quirúrgicos
Alquiler de Camas Hospitalarias - Caminadores - Sillas de Ruedas y Muletas

GIRARDOT: CARRERA 9 No. 19-58 TEL.: 8887088, CEL.: 3112251085
Correo Electrónico: serviortopedicosgirardot@gmail.com

FECHA: 18-11-2021 **FACTURA DE VENTA** 25905

NOMBRE: Brayan Vela

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/R UNIT.	V/R TOTAL
5	Gasa Gorril 9.5x7.5cm	600	3.000
1	Esparadrapo 1" x 5 Yds	4.000	4.000
	Cancelado		

SON: TOTAL $ 7.000

SIN RESOLUCIÓN DE CONSECUTIVO POR PERTENECER AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Esta factura se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 Código de Comercio

VENDEDOR

ACEPTADA C.C./ NIT

LITO IMPACTO TEL. 831 69 79 - © 315 209 5199 GDOT. - DINALUZ RAMIREZ MEJIA NIT.: 63701880-1

ALBA ALICIA BAQUE
FERIA

39557292-7
CR 9 19 58
Girardot - Tels: 8887088
Resolución DIAN 18764030095[illegible]
Autoriz...a el 2021[illegible]
...mpo Pos Del: [illegible] Al: 5000
Vigencia: 6 Mes
Responsable de IVA
Actividad Economica 4773 Maquin...

Sistema Facturación P...
POS - 287...

Fecha : 2022/06/17 12:37
Cliente : Consumidor Final
C.C ; NIT : 222222222222-1
Dirección : Sin registro
Vendedor : [illegible]
FERIA

Descripción	Cant	Valor
VENDA ELASTICA 6X5 299 - UNIDAD	1	4,5[illegible]
ESPARADRAPO TELA *BOLSA 1X5 118 - UNIDAD	1	4,000

SUBTOTAL [illegible]
TOTAL: 8,500

Forma de Pago

Efectivo 10,000

Cambio: 1,500

Gracias por su compra.

[illegible]

DIRECCION OFICINA PRINCIPAL:
CRA 12 No [illegible] A - 07 BOGOTA

FACTURA DE VENTA NO. PVGD-331
FECHA: [illegible]/02/2022

LH S.A.S.
Nit 900294380 - 1
PUNTO DE VENTA GIRARDOT
Calle 20 No 7A-23 Local 1B y 2B Girardot
3176478640

CANT	DESCRIPCION	VALOR
2	GASA ESTERIL 10 x 10	1,800

Lote Numero: 210694
Codigo del Producto: 7707336862015
Unidad del Producto: PAQ05

TOTAL VENTA 1,800

TIPO IMPUESTO	BASE	IMPUESTO
	1,800	0
TOTAL	1,800	0

DETALLE DE FORMAS DE PAGO
EFECTIVO 1,800

DINERO 2,000
CAMBIO 200

[illegible]
[illegible]

[illegible]

FACTURADO POR
[illegible]

CLIENTE

ALBA ALICIA BAQUERO FERIA

39557292-7
CR 9 19 58
Granada - Tels: 8887088
Resolución DIAN 18764023480680
Autorizada el: 2021/12/28
Prefijo POS Del: 1 Al: 5000
Vigencia: 6 MESES
Responsable de IVA
Actividad Economica 4773 Mayorista

Factura Venta Pos: POS - 909

Fecha : 2022/03/08 10:17
Cliente : BRAYAN VELA
C.C. / NIT : 1003811162-7
Dirección : Sin registrar
Vendedor : ALBA ALICIA BAQUERO FERIA

Descripción	Cant	Valor
VENDA ALGODON 4X5 292 - UNIDAD	2	8,660
SOBRE GASA ESTERIL 10X10*5 UND 145 - UNIDAD	2	2,400
SOBRE GASA ESTERIL 7,5X7,5*5 UND 144 - UNIDAD	3	2,100
ESPARADRAPO TELA 1X5 BOLSA 118 - UNIDAD	1	1,340

SUBTOTAL: 14,500
TOTAL: 14,500

Forma de Pago

Efectivo 50,000

Cambio: 35,500

Gracias por su compra.

Elaborado por Alba Baquero
www.siigo.com Nit 830.028.145

DOMICILIOS 24 HORAS
TEL: 4965000 BOGOTA
01E000 919 5455 NACIONAL

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS
NIT 900.149.035-7
Regimen Comun
Sujeto Grandes Contribuyentes Segun
Resolucion No. 9001 Dic 10 de 2020

Calle 97 # 13 - 14 Bogota
PBX: 4924000
Agente Retenedores de IVA e ICA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FACTURA No.	C144 133756
SECUENCIA	133756
NRO. TICKET	50260
FECHA Y HORA	03-09-2021 16:08:23
CAJERO	Sandra Patricia Urquijo Neira
CIUDAD	GIRARDOT
CAJA Nro.	3
CLIENTE	SANDRA LILIANA VELA RAMIREZ
IDENTIFICACION	55165825
CONVENIO	Compensar Afiliados
PLAN	421937
DIRECCION	
TELEFONO	
CELULAR	

DETALLE DE VENTA

DESCRIPCION	CANT		VALOR
CLINDART 300MG C 24	1 CAJA	0%	55.500
***Descuento Convenio			-2.775

TOTAL AHORRO	-2.775
TOTAL SIN REDONDEO	52.725
REDONDEO	0
TOTAL FACTURA	52.725

DETALLE DE IMPUESTOS

DETALLE	V/R COMPRA	BASE/IMP	IMP
0%	52.725	52.725	0

DETALLE DE PAGOS

FORMA	BANCO	Nro.	VALOR
Efectivo			54.000
Cambio			1.275

144 DROGUERIA CRUZ VERDE GIRARDOT
144 CL 19 # 10 45 CENTRO SAN LORENZO
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 20301
Tarifa 4
Autorizacion DIAN 18764010018636 de 21/12/21
Habilita facturacion por equipo
registradora POS Desde
C144 129825 hasta el C144 200000

EN CRUZ VERDE SOMOS EXPERTOS EN AHORRO:
TU AHORRO HOY FUE DEL: 5.0% EQUIVALENTE A: 2.775
COP

COPSERVIR

NIT: 830.311.870-3

AGRAJA PLUS 1 ESFERAL

SISTEMA P.O.S : No. 2012-624826
Fecha: 2021-09-22 15:02:21
Caja: 20 - EVELYN PALMA VIMY
Vend: 234 - EVELYN PALMA VIMY

- Codigo	Descripcion		
Und.	Fracc	Precio	Total
- 210615	LAMICOL TUBO X 30 GR		
1		10350	10350

Item:1 - Subtotal:	$ 10,350
VALOR VENTA:	$ 10,350
VALOR NETO A PAGAR =>	$ 10,350

Forma De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	10.350	20210922

Recibido: 30.000 Cambio: 19.650

IMPUESTOS

Factor: 0.00	Base: 10.350	Impto: 0	
Imp. Consumo		0	

IVA regimen comun - somos grandes contribuyentes Resolucion 0062 del 10 Diciembre/20 Agente retenedor de IVA
Prefijo 2012 desde 624001 hasta 1000000
HABILITACION
Resolucion 18764000771529 desde 2020-07-13 hasta 2022-07-13

Ayúdanos a mejorar.

Califica la experiencia de compra en
http://www.copservir.com.co/servicio/atencion-cliente

ESCANEAME

Visita
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

DUMIAN MEDICAL SAS NIT 805027743-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No SRE207769

DIRECCION CARRERA 5 CON CALLE 27 ESQUINA

GIRARDOT-CUNDINAMARCA

TELEFONOS

RESOLUCION No DE AUTORIZACION DE FACTURACION COMO GRAN CONTRIBUYENTE DESDE EL No 1 HASTA EL No 300.000

CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NIT 830156204-

AUTORIZACION

DIRECCION KRA 9 11-72

TELEFONO 8755078-8811-8833018

PLAN NUEVA EPS CONTRIBUTIVO - 10 SESSAN RAMELL

PACIENTE VELA RAMIREZ DILAVAN STIVEN

DEPTO CUNDINAMARCA

MPIO GIRARDOT

FECHA INGR 13/10/2021 FECHA EGR 13/10/2021 FECHA ELAB 13/10/2021 FECHA VENC 13/10/2021

CONCEPTO DE FACTURACION		V. UNITARIO	V. CUBIERTO	V. NO CUBI	DESCUENTO	CANT	VALOR
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	16.356	16.356	0	0	1	16.356
	SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD						16.356

VALOR NO CUBIERTO	0
VALOR CUBIERTO	16.356
TOTAL FACTURADO	16.356
VALOR PACIENTE	3.500
SUBTOTAL	12.856
RETENCION EN LA FUENTE	0
RETEICA	0
IVA	0.00
DESCUENTOS	0.00
CUOTA MODERADORA	3.500
VALOR A PAGAR	12.856

SON: DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: CAMILO ANDRES ANCHAYTA VALENCIA

Somos grandes contribuyentes según resolución 0061 del 10 de Diciembre del 2020. Somos agentes de retención de IVA. La presente factura de venta reúne los requisitos establecidos en los artículos 615, 616 y 617 del Estatuto Tributario.
Impreso por: DUMIAN MEDICAL SAS. NIT 805027743-1.

ALBA ALICIA BAQUERO FERIA

39557292-7
CR 9 19 58
Girardot - Tels: 8452744
Resolucion DIAN 18764030099154
Autorizada el: 2021/12/28 :
Prefijo POS Del: 1 Al: 5000
Vigencia: 6 MESES
Responsable de IVA
Actividad Economica 4773 Maquina:

Sistema Facturación Pos: POS - 4451

Fecha : 2022/09/12 11:59
Cliente : consumidor final
C.C / NIT : 222222222222-7
Dirección : Sin registrar
Vendedor : ALBA ALICIA BAQUERO FERIA

Descripción	Cant	Valor
SOBRE GASA ESTERIL 3*3/7,5X7,5 SHERLEG 144 - UNIDAD	4	2,800
ESPARADRAPO TELA *BOLSA 1X5 118 - UNIDAD	1	4,000

SUBTOTAL 6,800
TOTAL: **6,800**

Forma de Pago
Efectivo 10,000

Cambio: 3,200

Gracias por su compra.

Elaborado por SIIGO/PCS
www.siigo.com Nit:830.049.145

COOMOFU

Cooperativa de Motoristas de Mosquera y Funza
"Coomofu"
Nit. 860.517.391-5
Personería Jurídica No. 0001 - 7 Enero de 1981 Res. No. 0040 - 13 Enero de 1981

TIQUETE DE VIAJE
Nº 332261

FECHA DE VIAJE DIA	MES	AÑO	HORA DE VIAJE	Vehiculo No.
22	8	2022	9:00	308

Origen: Girardot

Destino: Nilo

Puesto No. 2

Nombre Pasajero: Brayan Vela

VALOR $5.500

Expendedor:

Agencia:

F-039

Oficina Principal
Carrera 14 No. 14-31 Funza
Tels.: 8260319 - 8260320

Oficina Tocaima
Calle 4a No. 12-79
Tel.: 8340358 - 8340003

Taquilla Tocaima: Terminal de Transportes Tocaima: Tel.: 8340364
Taquilla Girardot: Terminal de Girardot Tel.: 8306833 Ext. 211
Taquilla Bogotá: Terminal de Bogotá Teléfono: 263 3551

EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE

AUTOS NILO S.A.S.

NIT. 808.003.579-7

Cra. 3 Nº 1-199 • Nilo, Cund.

Cel.: 314 358 3603 • 320 233 7389

TIQUETE DE VIAJE

Nº 31529

FECHA	ORIGEN	DESTINO
12/8/22	NILO	GI

VEHICULO No.	PLACA No.	PUESTO No.
6895	SPO039	9

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE	HORA	VALOR $
	100	5500

OFICINA DE DESPACHO	AGENTE DESPACHADOR
AGUA DE DIOS - FLANDES	

CONDICIONES DE VIAJE

Señor pasajero verifique que el destino y el valor del pasaje sean correctos y que su equipaje haya sido abordado. Este tiquete es válido solo para la hora, fecha y destino indicado.

NOTA: Favor abordar el vehículo 10 minutos antes de su despacho.

LITO IMPACTO CEL.: 315 290 5195 GDOT.

EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE

AUTOS NILO S.A.S.

NIT. 808.003.579-7

Cra. 3 Nº 1-199 • Nilo, Cund.

Cel.: 314 358 3603 • 320 233 7389

TIQUETE DE VIAJE

Nº 31535

FECHA	ORIGEN	DESTINO
26/8/22	Girardot	Nilo

VEHICULO No.	PLACAS No.	PUESTO No.
6861		1

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE	HORA	VALOR $
		5.500

OFICINA DE DESPACHO	AGENTE DESPACHADOR

CONDICIONES DE VIAJE

Señor pasajero verifique que el destino y el valor del pasaje sean correctos y que su equipaje haya sido abordado. Este tiquete es valido solo para la hora, fecha y destino indicado.

NOTA: Favor abordar el vehículo 10 minutos antes de su despacho

LITO IMPACTO CEL.: 315 299 5195 GDOT

EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE

AUTOS NILO S.A.S.

NIT. 808.003.579-7

Cra. 3 Nº 1-199 • Nilo, Cund.

Cel.: 314 358 3603 • 320 233 7389

TIQUETE DE VIAJE

Nº 31544

FECHA	ORIGEN	DESTINO
29/8/22	Nilo	Girardot

VEHICULO No.	PLACAS No.	PUESTO No.
6871		2

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE	HORA	VALOR $
	8:40	11.000

OFICINA DE DESPACHO	AGENTE DESPACHADOR
	Norma

CONDICIONES DE VIAJE

Señor pasajero verifique que el destino y el valor del pasaje sean correctos y que su equipaje haya sido abordado. Este tiquete es valido solo para la hora, fecha y destino indicado.

NOTA: Favor abordar el vehículo 10 minutos antes de su despacho.

LITO IMPACTO CEL.: 315 290 5196 GOOT.

EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE

AUTOS NILO S.A.S.

NIT. 808.003.579-7

Cra. 3 Nº 1-199 • Nilo, Cund.

Cel.: 314 358 3603 • 320 233 7389

TIQUETE DE VIAJE

Nº 31545

FECHA	ORIGEN	DESTINO
29/8/22	Girardot	Nilo

VEHICULO No.	PLACAS No.	PUESTO No.
6862		2

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE	HORA	VALOR $
	1:20	11.000

OFICINA DE DESPACHO	AGENTE DESPACHADOR

CONDICIONES DE VIAJE

Señor pasajero verifique que el destino y el valor del pasaje sean correctos y que su equipaje haya sido abordado. Este tiquete es válido solo para la hora, fecha y destino indicado.

NOTA: Favor abordar el vehículo 10 minutos antes de su despacho.

LITO IMPACTO CEL.: 315 293 5196 GDOT.

EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE

AUTOS NILO S.A.S.

NIT. 808.003.579-7

Cra. 3 Nº 1-199 • Nilo, Cund.

Cel.: 314 358 3603 • 320 233 7389

TIQUETE DE VIAJE

N° 31531

FECHA	ORIGEN	DESTINO
26/8/22	Nilo	Girardot

VEHICULO No.	PLACAS No.	PUESTO No.
6859.		1

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE	HORA	VALOR $
	10:40	5.500

OFICINA DE DESPACHO	AGENTE DESPACHADOR
	Norma.

CONDICIONES DE VIAJE

Señor pasajero verifique que el destino y el valor del pasaje sean correctos y que su equipaje haya sido abordado. Este tiquete es válido solo para la hora, fecha y destino indicado.

NOTA: Favor abordar el vehículo 10 minutos antes de su despacho.

LITO IMPACTO CEL.: 315 290 5196 GDOT.

AUTOS NILO S.A.S.

EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE

AUTOS NILO S.A.S.

NIT. 806.003.579-7

Cra. 3 Nº 1-199 • Nilo, Cund.

Cel.: 314 358 3603 • 320 233 7389

TIQUETE DE VIAJE

Nº 31542

FECHA	ORIGEN	DESTINO
1/9/22	Nilo	Girardot

VEHICULO No.	PLACAS No.	PUESTO No.
6875		2

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE	HORA	VALOR $
	10:00	11.000

OFICINA DE DESPACHO	AGENTE DESPACHADOR
	Norma

CONDICIONES DE VIAJE

Señor pasajero verifique que el destino y el valor del pasaje sean correctos y que su equipaje haya sido abordado. Este tiquete es válido solo para la hora, fecha y destino indicado.

NOTA: Favor abordar el vehículo 10 minutos antes de su despacho.

LITO IMPACTO CEL.: ©315 290 5196 QDOT.

Cooperativa de Motoristas de Mosquera y Funza
"Coomofu"
Nit. 860.517.391-5

COOMOFU

TIQUETE DE VIAJE

Nº 332262

FECHA DE VIAJE			HORA DE VIAJE	Vehiculo No.
DIA	MES	AÑO		
1	09	22	3:20 pm	808

Origen: Girardot

Destino: Nilo

Puesto No. 2

Nombre Pasajero: Brayan Vela

VALOR
$ 11.000

Expendedor:

Agencia:

F-039

Oficina Principal
Carrera 14 No. 14-31 Funza
Tels: 8260319 - 8260320

Oficina Tocaima
Calle 4a No. 12-79
Tel: 8340358 - 8340003

Taquilla Tocaima: Terminal de Transportes Tocaima: Tel.: 8340364
Taquilla Girardot: Terminal de Girardot Tel.: 8306633 Ext. 211
Taquilla Bogotá: Terminal de Bogotá Teléfono: 263 3551

AUTOS NILO S.A.S.

EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE

AUTOS NILO S.A.S.

NIT. 808.003.579-7

Cra. 3 Nº 1-199 • Nilo, Cund.

Cel.: 314 358 3603 • 320 233 7389

TIQUETE DE VIAJE

Nº 14719

FECHA	ORIGEN	DESTINO
20107122	NEIVA	EL LAGO

VEHICULO No.	PLACAS No.	PUESTO No.
6865		2

TIQUETE VALIDO PARA UN VIAJE	HORA	VALOR $
	3:00PM	14000

OFICINA DE DESPACHO	AGENTE DESPACHADOR
NEIVA	CANCELADO

CONDICIONES DE VIAJE

Señor pasajero verifique que el destino y el valor del pasaje sean correctos y que su equipaje haya sido abordado. Este tiquete es válido solo para la hora, fecha y destino indicado.

NOTA: Favor abordar el vehículo 10 minutos antes de su despacho.

NIT 899.600.056-6

BOGOTA - CUNDINAMARCA

Tiquete No: 34764

Despacho: 11189292

Fecha: miércoles, 20 jul 2022

Hora: 9:55AM

Origen: BOGOTA - CUNDINAMARCA

Destino: MELGAR - TOLIMA

Vehículo: 1724 WNQ221

Silla: -23-24-

Conductor: ARLEX FABIAN PINZON VARGA

Cant	Valor	Total
2	20,000	40,000

Pasajero: 1003811162 BRAYAN ESTIVEN VELA

Tipo Servicio: 01 - CAMIONETA

Nivel Servicio: BÁSICO

Forma Pago: EFECTIVO

Fecha impresión: 20/07/2022 9:51:58 AM

Alba Nataly Zamudio

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Nit 890 600 056-6

MELGAR TOLIMA

Tiquete No	Despacho
50942	17560

Fecha	Hora
lunes, 18 jul 2022	12:45PM

Origen MELGAR - TOLIMA

Destino BOGOTA - CUNDINAMARCA

Vehiculo		Silla
1687	TSM122	-6-7-

Conductor

BRAYAN STIVEN RODRIGUEZ S

Cant	Valor	Total
2	20,000	40,000

Pasajero 1069925300

PATRICIA CARRILLO

Tipo Servicio 01 - CAMIONETA

Nivel Servicio BÁSICO

Forma Pago EFECTIVO

Fecha Impresión	Hora Impresión
18/07/2022	1:00:25p. m.

FREDY JAVIER RICARDO FRANC 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE ST

NOTARIA SEGUNDA DE GIRARDOT
JAIRO JAVIER GÜETE NEIRA
NIT: 192222055

REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA No.A2021-92598

CLIENTE: BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ - CC 1003811162
FECHA: 26-10-2021 FORMA DE PAGO: CONTADO PAGADA CON RECIBO No: 2021-25817

DETALLE

Cant.	Concepto	Valor ($)
	DERECHOS NOTARIALES	
2	AUTENTICACION DE HUELLAS (HUELLA BIOMETRICA)	6.600,00
2	PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE DOCUMENTO PR	4.000,00
	SUBTOTAL DERECHOS NOTARIALES	10.600,00
	OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	
19%	IVA	2.014,00
	SUBTOTAL OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	2.014,00
	TOTAL FACTURA	12.614,00

SON: DOCE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS

Tipo de Pago	Valor Tipo Pago($)
EFECTIVO	$12.614

ENTREGADO

AUTORIZA CLIENTE CAJERO

JAIRO JAVIER GÜETE NEIRA (Notario Titular)
CC: 19222205

Fecha impresion: 26-10-2021 09:37:06 Sistema:Sistema Informacion Notarial Usuario: CAJA

"Software de propiedad de la Superintendencia de Notariado y Registro" Ley 1581 de 2012

NOTARIA SEGUNDA DE GIRARDOT
JAIRO JAVIER GUETE NEIRA
NIT 19222205

REGIMEN COMUN

Año 2022 FACTURA DE VENTA No. A17373 FACTURA ELECTRONICA

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ CC 1003811162 E-Mail NOTARIA2GIRFACTURACION@GMAIL.COM

FECHA 23-03-2022 FORMA DE PAGO CONTADO PAGADA CON RECIBO No. 2022-35703

DETALLE

Cant.	Concepto	Valor ($)
	DERECHOS NOTARIALES	
1	AUTENTICACION DE HUELLAS (HUELLA BIOMETRICA)	3.500,00
1	PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE DOCUMENTO PR	2.100,00
	SUBTOTAL DERECHOS NOTARIALES	5.600,00
	OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	
19%	IVA	1.064,00
	SUBTOTAL OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	1.064,00
	TOTAL FACTURA	6.664,00

SON: SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

Tipo de Pago	Valor Tipo Pago($)
EFECTIVO	6.664

NOTARIA SEGUNDA
GIRARDOT

ENTREGADO

AUTORIZA CLIENTE CAJERO

JAIRO JAVIER GUETE NEIRA (Notario Titular)
CC: 19222205

Fecha impresion 23-03-2022 08:53:20 Sistema Sistema Informacion Notarial Usuario: CAJA

"Software de propiedad de la Superintendencia de Notariado y Registro" Ley 1581 de 2012

NOTARIA SEGUNDA DE GIRARDOT
JAIRO JAVIER GUETE NEIRA
NIT 19222205 5

REGIMEN COMUN

AÑO 2022 FACTURA DE VENTA No. A17489 FACTURA ELECTRONICA

BRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ CC 1003811162 E-Mail NOTARIA2GIRFACTURACION@GMAIL.COM

FECHA: 24-03-2022 FORMA DE PAGO CONTADO PAGADA CON RECIBO No. 2022-36839

DETALLE

Cant.	Concepto	Valor ($)
	DERECHOS NOTARIALES	
1	AUTENTICACION DE HUELLAS (HUELLA BIOMETRICA)	3.500,00
1	PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE DOCUMENTO PR	2.100,00
	SUBTOTAL DERECHOS NOTARIALES	5.600,00
	OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	
19%	IVA	1.064,00
	SUBTOTAL OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	1.064,00
	TOTAL FACTURA	6.664,00

SON: SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

Tipo de Pago	Valor Tipo Pago($)
EFECTIVO	6.664

ENTREGADO

AUTORIZA CLIENTE CAJERO

JAIRO JAVIER GUETE NEIRA (Notario Titular)
CC: 19222205

Fecha impresión: 24-03-2022 11:23:07 Sistema Sistema Información Notarial Usuario: CAJA

"Software de propiedad de la Superintendencia de Notariado y Registro" Ley 1340 de 2009

NOTARIA PRIMERA DE GIRARDOT

MARGARITA M. IRIARTE ALVIRA - NOTARIA
NIT. 20.622.259-2

Consecutivo de Caja 1 #
000578

Factura POS No B 000578

1 Declarac	13,800	13,800
SUB-TOTAL	$	13,800
IVA 19%	$	2,622
T O T A L	$	16,422
Efectivo	$	20,000
Cambio	$	3,578

DMB002 14:28:37 21-DIC-2021
IVA Regimen Comun
Calle 16 No 11 A - 51 Cel 3163777837
Resol 18764021439479 del 1 al 20000

NOTARIA PRIMERA DE GIRARDOT

MARGARITA R. IRIARTE ACUÑA - NOTARIA
NIT. 20.622.259-2

Consecutivo de Caja 1 #
000577

Factura POS No B 000577

2 Autenticc	2,000	4,000
1 Rubricas	200	200
2 Ide.Biom	3,300	6,600
SUB-TOTAL	$	10,800
IVA 19%	$	2,052
T O T A L	$	12,852
Efectivo	$	20,000
Cambio	$	7,148

DMB002 14:23:30 21-DIC-2021
IVA Regimen Comun
Calle 16 No 11 A - 51 Cel 3163777837
Resol 18764021439479 del 1 al 20000

NIT. 900466154-1

RECIBO DE CAJA

Calle 4 No 2-145 Isla del sol Ricaurte 3504573251

CODIGO	11-101
PLACA	FFY10E
MARCA	Discover
FECHA DE INGRESO	23-05-21
FECHA DE SALIDA	30-07-21
PARQUEADERO	XXX
SERVICIO DE GRUA	300.000
VALOR TOTAL	X X X
CONSIGNACION No	pdte
OBSERVACIONES	

auteco

MIGUE MOTOS
NIT 1070615577-3
CARRERA 10 Nº 22-80 EL SANTANDER
TELEFONO: 8561070 CELULAR: 3126918565

Girardot, junio 30 de 2021

Señor
DRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ
Girardot, cund

Por medio de la presente me permito enviarle la siguiente cotización de la moto DISCOVER 125 ST de nombre del señor DRAYAN STIVEN VELA RAMIREZ identificado con CC Nº 1052 815 502 de placa TVX62C, de motor JC20EAS07J7059 chasis 9FLA37CV1KAA05200

1 CARBURADOR	$	75.000
1 EMPAQUETADURA	$	10.000
1 JUEGO	$	100.000
1 CAMARA	$	8.000
1 SILLIN	$	150.000
1 LUZ TRASERA	$	195.000
1 SUSPENSION TRASERA	$	52.000
1 GUARDABARRO TRASERO	$	20.000
1 EJE TRASERO	$	120.000
1 EJE DELANTERO	$	95.000
1 LLANTA TRASERA	$	370.000
1 LLANTA DELANTERA	$	360.000
2 RODAMIENTOS RUEDA DELANTERA	$	70.000
1 BOMBA FRENO DELANTERO	$	167.000
1 CALIPER DELANTERO COMPLETO	$	180.000
1 MANUBRIO	$	70.000
1 COMANDO LUCES DERECHO	$	60.000
1 COMANDO LUCES IZQUIERDO	$	75.000
1 CABEZA SUPERIOR ESPIGO	$	20.000
1 SUSPENSION DELANTERA COMPLETA	$	255.000
1 SOPORTE FAROLA	$	65.000
1 TANQUE GASOLINA SIN PINTAR	$	520.000
1 CUBIERTA SILLIN	$	225.000
1 CADENA DE FAROLA	$	90.000
2 TAPAS LATERALES	$	54.000
1 VELOCIMETRO COMPLETO	$	225.000
1 CUBIERTA VELOCIMETRO	$	90.000
1 STOP COMPLETO	$	300.000
1 AGARRADERA PASAJERO	$	25.000
1 DEFENSA DELANTERA	$	190.000
2 ESPEJOS	$	44.000
2 ENGOMADORES	$	63.000
2 VINCHAS CARENAJE	$	70.000
2 ENGOMADOS FAROLA	$	50.000
1 FAROLA	$	180.000
1 SOPORTE ENGOMADOR DERECHO	$	83.000
1 PINTADA DE PARTES CON CALCOMANIAS	$	500.000
1 ENDEREZADA DE CHASIS	$	500.000
1 MANO DE OBRA	$	500.000
2 DIRECCIONALES DELANTERAS	$	80.000
1 FAJA CLUTH	$	210.000
Total	$	8.274.000

repuestos Migue Motos
Miguel Angel Conos Pava
Nit 1.070.615.577-3

MIGUEL ANGEL PAVA CONTEZ
NIT 1070615577
GIRARDOT CUNDINAMARCA