

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL**



JUZGADO NOVENO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE MANIZALES

Manizales, treinta y uno (31) de enero de dos mil veinticuatro (2024)

Oficio No. 17

Señores

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en la ciudad de
Manizales
ESM

ASUNTO: Designación peritaje
RADICADO: 005-2018-00435
ACCIONANTES: LUZ HELENA MORALES LONDOÑO Y OTROS
ACCIONADOS: E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE BELALCÁZAR, HOSPITAL INFANTIL
RAFAEL HENAO TORO Y COOMEVA EPS

Cordial Saludo,

De conformidad con lo dispuesto por este Despacho en la audiencia del 31 de enero de 2024, se le designó como perito para que, con fundamento en la historia clínica del entonces menor Joaquín Tamayo Morales, determine si las condiciones de atención, diagnóstico, oportunidad, continuidad y pertinencia, fueron las más acertadas, teniendo en cuenta el diagnóstico presentado y el grado de compromiso de la lesión y las guías de manejo que debieron observar las entidades que intervinieron en su atención.

El perito designado por el Instituto de Medicina Legal deberá allegar el concepto dentro de los quince (15) días siguientes a la entrega del oficio que ponga en conocimiento la designación efectuada. Recibida la misma, el Juzgado programará la audiencia para la comparecencia del experto, pasados por lo menos quince (15) días desde la recepción de la pericia, según lo establecido en el tercer inciso del artículo 219 de la Ley 1437 de 2011, subrogado por el artículo 55 de la Ley 2080 de 2021.

La respuesta deberá ser enviada en formato PDF al correo institucional:
j09adminmzl@cendoj.ramajudicial.gov.co.

Atentamente,

MARÍA CAROLINA GUZMÁN RÍOS
SECRETARIA

Firmado Por:
Maria Carolina Guzman Rios
Secretaria
Juzgado Administrativo
009
Manizales - Caldas

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **6215c66797e01b92206cd262a6bf863b2203f9021cc55e43a6a48219a26013d1**

Documento generado en 05/02/2024 04:25:54 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

IDENTIFICACION

Paciente : JOAQUIN TAMAYO MORALES
 Pais: COLOMBIA Departamento CALDAS
 Dirección: EL MATADERO (EL MATADERO)
 Entidad: EPS COOMEVA S.A.

Documento: CC No. 1093558253 FN 25 - Feb - 2005
 Ciudad: BELALCAZAR Edad: 11 Años Sexo: M
 Teléfonos: 3108320982 Hora: 08:36 a.m.
 Régimen: Contributivo

LLEGADA DEL PACIENTE

Fecha: Jueves, 13 de Octubre de 2016

Hora: 08:36

Paciente Llega por sus propios medios?

Acompañante:

Sí Cual

Dirección:

Tel.

Estado: Vivo

En caso de accidente, intoxicación o violencia

Fecha: Hora: Sitio

Causa Básica que origina la atención:

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: "ME CORTÉ CON UNA MAQUINA"

Historia Enfermedad Actual

PACIENTE PEDIATRICO MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 MINUTOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA DE 3 HERIDAS LOCALIZADAS A NIVEL DE FLANGES MEDIAS DE TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDOS MANO DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4CMS DE LONGITUD CADA UNA OCASIONADO CON OBJETO CORTOCONTUNDENTE, CON EVIDENTE COMPROMISO ÓSEO, LIMITACION FUNCIONAL, CONSERVACION DE PERFUSION DISTAL, SANGRADO PROFUSO, NO OTRA SINTOMATOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES

Patológicos: no refiere

Hospitalarios: no refiere

Farmacológicos: no refiere

Traumáticos: no refiere

Familiares:

Otros Antecedentes

Quirúrgicos: no refiere

Alérgicos: no refiere

Tóxicos: no refiere

Ginecológicos:

Ciclos:

Menarquia:

CCV G: P: A: V:

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza a Cuello No refiere

Neurológico No refiere

Endocrino No refiere

Respiratorio No refiere

Cardiovascular No refiere

Gastrointestinal No refiere

Genitourinario No refiere

Locomotor No refiere

Piel No refiere

Constitucionales No refiere

EXAMEN FISICO

Presión Arterial sentado: 0 / 0 Talla: 136 cms Peso: 45 kgs IMC: 24,33 Categoría IMC: Normal
 Frecuencia Cardiaca: 98 Frecuencia Respiratoria: 20 Temperatura: 36 °C SatO2: 95 %

Estado General Condicones generales de salud. Conciente y orientado. Afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria ni

Cabeza Cuello PINR. Fondo de ojo: Normal. ORL: Normal. Tiroides de tamaño, forma y consistencia normal. No se auscultan soplos carotídeos.

Torax Campos pulmonares bien ventilados con murmullo vesicular sin ruidos sobreagregados.

Cardiovascular Ruidos cardíacos rítmicos de intensidad adecuada. No se auscultan soplos.

Dorsal Lumbar No se observan desviaciones en el eje de la columna. No presenta dolor a la percusión de los procesos espinosos. Puño percusión negativa.

Abdomen Eutermico, blando, depresible, no doloroso, sin masas ni megalias. Peristaltismo presente. No hay signos de irritación peritoneal.

Ex Arti No se observan deformidades. No presenta edema. Adecuada perfusión distal. Arcos de movimientos Activos conservados

Neurológico Conciente. Pares craneales sin alteraciones. ROT ++/++++. Fuerza muscular 5/5. Normotonico. Reflejo de Babinski (-). No hay signos de irritación meníngea.

Piel y Faneras Normal

Genitourinario Genitales externos masculinos normoconfigurados.

Tacto Rectal No se realiza

Mamas Normal

Ganglios No se palpan adenopatias.

Estado de Conciencia	Glasgow 15/15	Apertura de Ojos Espontánea	Respuesta Verbal Orientada	Respuesta Motora Obedece ordenes	Glasgow lactantes
----------------------	------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-------------------

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx Ingreso: S610 HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Dx Relacional 1

Dx Relacional 2

Dx Relacional 3

Dx Relacional 4

Dx Egreso: S610 HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Opinión Médica:

PACIENTE PEDIATRICO MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE HERIDAS EN 3ER - 4TO - 5TO DEDOS DE MANO DERECHA, INGRESA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, INTRANQUILO, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, TOLERA APOORTE ENTERAL Y OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, EXAMEN FISICO QUE PERMITE OBSERVAR CARDIORRESPIRATORIO SIN ALTERACIONES, ABDOMEN SIN DOLOR, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SE EVIDENCIAN 3 HERIDAS LOCALIZADAS A NIVEL DE FLANGES MEDIAS DE TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDOS MANO DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4CMS DE LONGITUD CADA UNA DE BORDES IRREGULARES OCASIONADO CON OBJETO CORTOCONTUNDENTE, CON EVIDENTE COMPROMISO ÓSEO, LIMITACION FUNCIONAL, CONSERVACION DE PERFUSION DISTAL, PACIENTE QUIEN CURSA CON FRACTURA DE HUESOS DE LA MANO, SE DECIDE INICIAR TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR ORTOPEDISTA, LAVADO Y SUTURA DE HERIDAS, MANEJO ANALGESICO CON NAPROXENO TAB 250MGS VO AHORA, PACIENTE QUIEN AMERITA REALIZACION DE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS SIN EMBARGO NUESTRA INSTITUCION NO CUENTA CON SERVICIO DE DICHS ESTUDIOS.

Conducta a Seguir:

PACIENTE PEDIATRICO ACEPTADO EN HOSPITAL INFANTIL DE LA CIUDAD DE MANIZALES.

1. REMISIÓN POR ORTOPEDIA
2. LAVADO Y SUTURA DE HERIDA
3. NAPROXENO TAB 250MGS VO AHORA
4. CONTROL DE SIGNOS VITALES

Ingreso realizado por:

CLAUDIA JULIANA GUZMAN BACCA
MEDICO GENERAL

Registro Medico No.

Salida realizada por:

Registro Medico No.

38

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación: AAA-NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD

Religión: No Manifiesta (No se Ide)

Epicrisis generada para: COOMEVA E.P.S. S.A

Información de Ingreso

Día Ing: 14/10/16 8:28 a.m.

Tp Adm: HOSPITALIZACION Triage:

Hospitalización Interna

Día Sal: 27/10/16 12:33 p.m.

Dx Ingreso: S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Información de Egreso

Estado Salida: VIVO

Causa Salida: ALTA

Dx Egreso: S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo Egreso: DEFINITIVO

Dx Muerte:

Dx Relaciona1:

Dx Relaciona2:

Dx Relaciona3:

Fecha Orden Egreso: 27/10/16 12:33 p.m.

Fecha Orden Egreso Adm:

EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE

ATENCIÓN GENERAL - ATENCIÓN GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL, ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES - 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA POR APLASTAMIENTO DE LA MANO DERECHA OCURRIDA POR ACCIDENTE CON MAQUINA DESPULPADORA, PARA LO CUAL FUE VALORADO INICIALMENTE EN HOSPITAL LOCAL DE BELALCAZAR DE DONDE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR NUESTRA ESPECIALIDAD. LO ENVIAN SIN AYUNO COMPLETO. NO SE HA INICIADO TRATAMIENTO MEDICO ALGUNO HASTA EL MOMENTO. REVISIÓN POR SISTEMAS Y EXAMEN FÍSICO - PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, CON HERIDAS EN DEDOS MEDIO, ANULAR Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA CUBIERTAS, CON SANGRADO. PERFUSION DISTAL COMPROMETIDA EN DEDO MEÑIQUE, DADO POR CIANOSIS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS. LA PERFUSION DEL DEDO ANULAR Y MEDIO ESTA CONSERVADA. REFIERE DISESTESIAS EN SUS DEDOS. NO SE DESTAPAN LAS HERIDAS, PERO SEGUN HISTORIA Y LO REFERIDO POR SU MADRE SON EN ASPECTO PALMAR Y DORSAL DE FALANGES MEDIAS DE LOS DEDOS EN MENCIÓN, SIN QUE PUEDA DETERMINARSE EN EL MOMENTO LA POSIBILIDAD DE CURSAR CON LESIONES TENIDNOSAS ASOCIADAS CONDUCTA E INDICACIONES MÉDICAS - PACIENTE CON LESION SEVERA EN MANO DERECHA POR APLASTAMIENTO CON MAQUINA DESPULPADORA DE CAFE DE LOS DEDOS MEDIO, ANULAR Y MEÑIQUE, CON COMPROMISO DE LA VASCULARIDAD DEL DEDO MEÑIQUE DADO POR DISMINUCION EN LA VELOCIDAD DEL LLENADO CAPILAR. REQUIERE DE MANERA PRIORITARIA APLICACION DE TOXOIDE TETÁNICO, INICIO DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO ENDOVENOSO BICONJUGADO. SE SOLICITA DE MANERA PRIORITARIA REALIZAR RX DE MANOS COMPARATIVAS PARA DESCARTAR POSIBLE COMPROMISO OSEO ASOCIADO A ESE NIVEL. SE REALIZARA UNA VEZ COMPLETE EL AYUNO, LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO DE SUS LESIONES BAJO ANESTESIA GENERAL PARA DETERMINAR LESIONES PRESENTES Y NECESIDAD DE INTERVENCIONES ADICIONALES. SE DA ORDEN DE NADA VIA ORAL, PREPARAR PARA CIRGIA UNA VEZ COMPLETE AYUNO.

ATENCIÓN GENERAL - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL - .

FRECUENCIA CARDIACA - .

FRECUENCIA RESPIRATORIA - .

SaO2 - .

TEMPERATURA - .

PESO - .

TALLA - .

GLUCOMETRÍA - .

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610

Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 14/10/2016 10:21:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - PACIENTE EN SALAS DE RECUPERACION

OBJETIVO - POP INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL, CON PERFUSION COMPROMETIDA Y CIANOSIS

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - RX INTRAOPERATORIOS CON ADECUADA FIJACION INTERNA DE LA FALANGE MEDIA CON 2 CLAVIS DE STEINMAN CRUZADOS DE 1.0 MM.

ANÁLISIS - POP INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL, CON PERFUSION COMPROMETIDA Y CIANOSIS. RIESGO DE NECROSIS AVASCULAR DEL DEDO MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR COMPROMISO NEUROVASCULAR DE PAQUETES RADIAL Y CUBITAL.

PLAN - DEBE PERMANECER HOSPITALIZADO PARA VIGILANCIA CLINICA POP Estricta, ANALGESIA, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO BICONJUGADO. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE QUE LA SEVERIDAD DEL TRAUMA POR APLASTAMIENTO DEL DEDO MEÑIQUE Y EL COMPROMISO DE AMBOS PAQUETES NEUROVASCULARES, LO PONEN EN RIESGO DE NECROSIS AVASCULAR Y POSTERIOR AMPUTACION. ENTIENDE Y ACEPTA LO EXPLICADO.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S610

Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 14/10/2016 06:12:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - REFIERE HABER DORMIDO SIN DIFICULTAD. DOLOR CONTROLADO. TOLERO LA VIA ORAL.

OBJETIVO - POP DIA 1 DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL. EN EL MOMENTO CON PERFUSION DISTAL COMPROMETIDA, LLENADO CAPILAR LENTO (7 SEGUNDOS) CON COLORACION CIANOTICA. RETIRO CLAVO DE STEINMAN DE 1.0 MM PERCUTANEO DE FIJACION INTERNA RADIAL DE LA FRACTURA EN FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE PARA FAVORECER LA PERFUSION DE DICHO COMPLEJO ARTERIOVENOSO, CON LO CUAL AL PARECER EL LLENADO CAPILAR MEJORA PARCIALMENTE EN VELOCIDAD.

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - POP DIA 1 DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL, CON PERFUSION COMPROMETIDA Y CIANOSIS. RIESGO DE NECROSIS AVASCULAR DEL DEDO MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR COMPROMISO NEUROVASCULAR DE PAQUETES RADIAL Y CUBITAL. EN EL MOMENTO CON VASCULARIDAD COMPROMETIDA DEL DEDO MEÑIQUE, CON CIANOSIS Y DISMINUCION DE LA VELOCIDAD DE LLENADO CAPILAR. SE RETIRA CLAVO DE FIJACION INTERNA RADIAL DE LA FRACTURA DE LA FALANGE MEDIA DEL MEÑIQUE PARA FAVORECER LA POCA PERFUSION DE DICHO DEDO.

PLAN - CONTINUAMOS EN VIGILANCIA CLINICA POP Estricta, ANALGESIA, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO BICONJUGADO. DEDO MEÑIQUE EN RIESGO DE AMPUTACION SEGUN EVOLUCION DE SU ESTADO NEUROVASCULAR.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S610

Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 15/10/2016 10:34:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - REFIERE HABER DORMIDO SIN DIFICULTAD. DOLOR CONTROLADO. TOLERO LA VIA ORAL.

Fecha Impresión: 27/10/2016

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Sexo: Masculino

OBJETIVO - POP DIA 2 DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL. EN EL MOMENTO CON PERFUSION DISTAL COMPROMETIDA, CON COLORACION CIANOTICA, SIN PERFUSION DISTAL O LLENADO CAPILAR EVIDENTE. REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - POP DIA 2 DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL, CON PERFUSION COMPROMETIDA Y CIANOSIS, EN EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE LLENADO CAPILAR.

PLAN - CONTINUAMOS EN VIGILANCIA CLINICA POP Estricta, ANALGESIA, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, SE SUSPENDE GENTAMICINA. DEDO MEÑIQUE EN RIESGO DE AMPUTACION SEGUN EVOLUCION DE SU ESTADO NEUROVASCULAR. EN EL MOMENTO CON COLORACION CIANOTICA Y SIN LLENADO CAPILAR EVIDENTE (MUY MAL PRONOSTICO, LO CUAL SE HA EXPLICADO CLARAMENTE A LA MADRE DEL PACIENTE, DADA LA SEVERIDAD DEL TRAUMA INICIAL). ESTAMOS ATENTOS A SU EVOLUCION

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal Descripción:

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 16/10/2016 11:05:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - REFIERE HABER DORMIDO SIN DIFICULTAD. DOLOR CONTROLADO. TOLERO LA VIA ORAL.

OBJETIVO - POP DIA 3 DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL. EN EL MOMENTO CON PERFUSION DISTAL COMPROMETIDA, CON COLORACION CIANOTICA, SIN PERFUSION DISTAL O LLENADO CAPILAR EVIDENTE. REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - POP DIA 3 DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL, CON PERFUSION COMPROMETIDA Y CIANOSIS, EN EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE LLENADO CAPILAR.

PLAN - PACIENTE CON HERIDAS MULTIPLES EN DEDOS MEDIO, ANULAR Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA SECUNDARIAS A TRAUMA POR APLASTAMIENTO CN DESPULPADORA DE CAFE, EN EL MOMENTO CON NECROSIS DEL DEDO MEÑIQUE POR LESION DE PAQUETES NEUROVASCULARES RADIAL Y CUBITAL, SIN PERFUSION DISTAL Y CON COLORACION CIANOTICA DE DICHO DEDO. CONSIDERO QUE EL PRONOSTICO DEL DEDO MEÑIQUE ES MALO, EN EL MOMENTO CURSANDO CON NECROSIS SECNDARIA A LESION DE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL Y CUBITAL. SE COMENTARA EL DIA DE MAÑANA EN JUNTA HOSPITALARIA DE ORTOPEDIA, PARA PROGRAMAR AMPUTACION DEL DEDO MEÑIQUE. CONTINUAMOS VIGILANCIA CLINICA Estricta, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal Descripción:

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 17/10/2016 01:25:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - APLASTAMIENTO DE MANO

ADECUADO CONTROL DEL DOLOR

OBJETIVO - PRESENTA CIANOSIS Y SIGNOS DE EPIDERMOLISIS EN V DEDO DE MANO.

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - PACIENTE CON COMPROMISO VASCULAR DE V DEDO. SE PROGRAMA DESBRIDAMIENTO

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

- PLAN - 1. NADA VIA ORAL
2. CATETER SALINIZADO
3. CEFAZOLINA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS
4. DIPIRONA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS
5. DESBRIDAMIENTO EN LA TARDE

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.:  HON. LONDONO GONZALES JORGE HUMBERTO - RM: 3229-1024 Fecha: 18/10/2016 04:01:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - APLASTAMIENTO DE MANO
ADECUADO CONTROL DEL DOLOR
OBJETIVO -

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS -

ANÁLISIS -

- PLAN - 1. DIETA
2. CATETER SALINIZADO
3. CEFAZOLINA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS
4. DIPIRONA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS
5. DESBRIDAMIENTO EN LA TARDE

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.:  HON. LONDONO GONZALES JORGE HUMBERTO - RM: 3229-1024 Fecha: 18/10/2016 05:04:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - APLASTAMIENTO DE MANO
ADECUADO CONTROL DEL DOLOR
OBJETIVO - PRESENTA CIANOSIS EN V DEDO DE MANO. REGULAR PERFUSION DISTAL

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - SEVERO COMPROMISO DE V DEDO. SE CONTINUA OBSERVACION PARA DEFINIR AMPUTACION DE V RAYO

- PLAN - 1. DIETA
2. CATETER SALINIZADO
3. CEFAZOLINA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS
4. DIPIRONA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS
5. DESBRIDAMIENTO EN LA TARDE

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

Prof.:  HON- LONDONO GONZALES JORGE HUMBERTO - RM: 3229-1024 Fecha: 19/10/2016 12:18:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - paciente quien sufre aplastamiento de quinto artejo de mano
refiere ausencia de sensibilidad en falange distal, coloración ocre, olor fétido
OBJETIVO - alerta, perfusión en cara palmar, epidermólisis en dorso, coloración ocre

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - .

ANÁLISIS - paciente con aplastamiento del quinto artejo de mano derecha, compromiso neurovascular distal, de acuerdo a evolución se definiera conducta quirúrgica mañana

PLAN - pendiente definir conducta quirúrgica

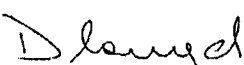
DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.:  HON- CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO - RM: 15075 Fecha: 20/10/2016 12:14:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - REFIERE HABER DORMIDO SIN DIFICULTAD. DOLOR CONTROLADO. TOLERO LA VIA ORAL.

OBJETIVO - POP DIA 7 DE DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DEDOS ANULAR MEDIO Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA POR HERIDA POR APLASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE, FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE MEDIA DEL DEDO MEÑIQUE A LA CUAL SE LE REALIZA OSTEOSINTESIS. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA COMPROMISO POR APLASTAMIENTO Y ARRANCAMIENTO CON PERDIDA DE TEJIDO DEL PAQUETE NEUROVASCULAR CUBITAL Y HERIDA PENETRANTE QUE COMPROMETE PAQUETE NEUROVASCULAR RADIAL. EN EL MOMENTO CON MINIMA PERFUSION EVIDENTE EN PULPEJO DEL DEDO MEÑIQUE CON COLORACION CIANOTICA CON EPIDERMOLISIS EN DORSO.

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - no

ANÁLISIS - PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA POR PALASTAMIENTO CON DESPULPADORA DE CAFE DE DEDOS MEDIO, ANULAR Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA, CON COMPROMISO DE LA VASCULARIDAD DEL DEDO MEÑIQUE, CIANOSIS, EPIDERMOLISIS Y LLENADO CAPILAR LENTO. NECROSIS HUMEDA

PLAN - SE REALIZARA EL DIA DE HOY CURACION Y LAVADO DE SUS HERIDAS BAJO ANESTESIA GENERAL. SEGUN HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS, SE DEFINIRA POSIBILIDAD DE CONTINUAR VIGILANCIA DE LA VIABILIDAD DEL DEDO MEÑIQUE VS PROGRAMACION DE AMPUTACION DEL 5o RAYO. SE EXPLICA AL PACIENTE Y A LA MADRE. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE DA ORDEN DE NADA VIA ORAL, PREPARAR PARA CIRUGIA.

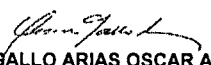
DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.:  HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 21/10/2016 08:41:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - PACIENTE EN POP INMEDIATO, DOLOR CONTROLADO.

OBJETIVO - POP INMEDIATO DE LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO ESCICIONAL DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, EVIDENCIANDO ADECUADA EVOLUCION DE LAS HERIDAS EN DEDOS MEDIO Y ANULAR, SIN DEHISCENCIA, SIN SECRECION, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. DEDO MEÑIQUE CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE LA FALANGE MEDIA, CON COMPROMISO DE LA VASCULARIDAD DISTAL, CON NECROSIS SECA DEL ASPECTO CUBITAL DE LA FALANGE MEDIA Y DISTAL Y SIN EVIDENCIA DE PERFUSION DE DICHAS FALANGES. EN EL MOMENTO CON HERIDAS CUBIERTAS CON VENDAJE BULTOSO

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

ANÁLISIS - SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE DEL PACIENTE LA GRAVEDAD DEL COMPROMISO VASCULAR DE LA FALANGE MEDIA Y DISTAL DEL DEDO MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA, POR LO QUE CONSIDERO QUE DEBERA PROGRAMARSE PARA AMPUTACION DEL 5 RAYO EN BUSCA DE UNA PRONTA REHABILITACION. ENTIENDE Y ACEPTA.
PLAN - DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA CLINICA Estricta, MANEJO ANALGESICO Y ANTIVBIOTICO ENDOVENOSO INSTAURADO. PENDIENTE PROGRAMAR PARA AMPUTACION DEL 5o RAYO DE LA MANO DERECHA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610

Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 21/10/2016 06:24:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - PACIENTE EN POP DE DESBRIDAMIENTO DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, DOLOR CONTROLADO.

OBJETIVO - POP DE LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, EVIDENCIANDO ADECUADA EVOLUCION DE LAS HERIDAS EN DEDOS MEDIO Y ANULAR, SIN DEHISCENCIA, SIN SECRECION, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. DEDO MEÑIQUE CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE LA FALANGE MEDIA, CON COMPROMISO DE LA VASCULARIDAD DISTAL, CON NECORIS SECA DEL ASPECTO CUBITAL DE LA FALANGE MEDIA Y DISTAL Y SIN EVIDENCIA DE PERFUSION DE DICHAS FALANGES. EN EL MOMENTO CON HERIDAS CUBIERTAS CON VENDAJE BULTOSO
REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - PACIENTE CON COMPROMISO VASCULAR DE LA FALANGE MEDIA Y DISTAL DEL DEDO MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA, POR LO QUE CONSIDERO QUE DEBERA PROGRAMARSE PARA AMPUTACION DEL 5 RAYO EN BUSCA DE UNA PRONTA REHABILITACION. SU MADRE, ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN - DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA CLINICA Estricta, MANEJO ANALGESICO Y ANTIVBIOTICO ENDOVENOSO INSTAURADO. PENDIENTE PROGRAMAR PARA AMPUTACION DEL 5o RAYO DE LA MANO DERECHA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610

Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 22/10/2016 10:08:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - PACIENTE EN POP DE DESBRIDAMIENTO DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, DOLOR CONTROLADO.

OBJETIVO - PRESENTA SENSIBILIDAD EN FALANGE DISTAL DE V DEDO DE MANO. PERFUSION DISTAL DISMINUIDA.

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - PACIENTE ESTABLE. CON SENSIBILIDAD EN LA FALANGE DISTAL DE V DEDO. POR LO CUAL SE DECIDE, CONTINUAR EVALUANDO PARA DEFINIR TTO A SEGUIR

PLAN - 1. DIETA

2. CATETER SALINIZADO

3. DIFERONAL UN GRAMO IV CADA 6 HORAS

4. CEFALOXIL UN GRAMO IV CADA 6 HORAS

5. SUSPENDER GENTAMICINA

6. PENDIENTE DESBRIDAMIENTO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610

Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Prof.: HON- LONDONO GONZALES JORGE HUMBERTO - RM: 3229-1024 Fecha: 23/10/2016 02:02:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - PACIENTE EN POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, DOLOR CONTROLADO.

OBJETIVO - POP DE LAVADOS QUIRURGICOS MAS DESBRIDAMIENTOS DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, EVIDENCIANDO ADECUADA EVOLUCION DE LAS HERIDAS EN DEDOS MEDIO Y ANULAR, SIN DEHISCENCIA, SIN SECRECION, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. DEDO MEÑIQUE CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE LA FALANAGE MEDIA, CON COMPROMISO DE LA VASCULARIDAD DISTAL, CON LLENADO CAPILAR LENTO, PERO CON SENSIBILIDAD CONSERVADA
REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - PACIENTE QUIEN SUFRIO TRAUMA POR APLASTAMIENTO DE LOS DEDOS MEDIO, ANULAR Y MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA CON DESPULPADORA DE CAFE, PARA LO CUA SE HAN REALIZADO LAVADOS QUIRURGICOS MAS DESBRIDAMIENTO DE SUS LESIONES. EL DEDO MEÑIQUE PRESENTA AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE LA FALANAGE MEDIA, CON COMPROMISO DE LA VASCULARIDAD DISTAL, CON LLENADO CAPILAR LENTO, PERO CON SENSIBILIDAD CONSERVADA

PLAN - 1. DIETA

2. CATETER SALINIZADO

3. DAPIRONA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS

4. CEFAZOLINA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS

5. SUSPENDER GENTAMICINA

6. PENDIENTE NUEVO DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EL DIA DE MAÑANA PARA DETERMINAR EVOLUCION DEL DEDO MEÑIQUE DE SU MANO DERECHA Y NECESIDAD DE CIRUGIAS RECONSTRUCTIVAS ADICIONALES VS AMPUTACION DEL 5o RAYO. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE DA ORDEN DE NADA VIA ORAL A PARTIR DE LAS 23 HORAS DE HOY.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.: HON- GALLO ARIAS OSCAR ANDRES - RM: 1260 Fecha: 24/10/2016 04:45:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - PACIENTE EN POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, DOLOR CONTROLADO.

OBJETIVO - POP DE LAVADOS QUIRURGICOS MAS DESBRIDAMIENTOS DE HERIDAS EN DEDOS DE LA MANO DERECHA, EVIDENCIANDO ADECUADA EVOLUCION DE LAS HERIDAS EN DEDOS MEDIO Y ANULAR, SIN DEHISCENCIA, SIN SECRECION, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. DEDO MEÑIQUE CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE LA FALANAGE MEDIA, CON COMPROMISO DE LA VASCULARIDAD DISTAL, CON LLENADO CAPILAR LENTO, PERO CON SENSIBILIDAD CONSERVADA
REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - PROGRAMADO PARA DESBRIDAMIENTO Y POSIBLE AMPUTACION DE V RAYO

PLAN - 1. DIETA

2. CATETER SALINIZADO

3. DAPIRONA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS

4. CEFAZOLINA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS

5. SUSPENDER GENTAMICINA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.: HON- LONDONO GONZALES JORGE HUMBERTO - RM: 3229-1024 Fecha: 25/10/2016 03:39:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

SUBJETIVO - POP AMPUTACION DE V. RAYO DE MANO DERECHA

ADECUADO CONTROL DEL DOLOR

OBJETIVO - MANO CUBIERTA CON VENDAJE DE TELA. BUENA PERFUSION DISTAL DE DEDOS DE MANO DERECHA

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - .NO

ANÁLISIS - .ADECUADA EVOLUCION EN EL POP .

PLAN - 1. DIETA

2. CATETER SALINIZADO

3. DAPIRONA 1.5 GRAMOS IV CADA 6 HORAS

4. CEFAZOLINA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS

5. MSD ELEVADO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Codigo: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Prof.: HON- LONDONO GONZALES JORGE HUMBERTO - RM: 3229-1024 Fecha: 25/10/2016 04:56:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESPUESTA DE INTERCONSULTA - INTERCONSULTA

RESPUESTA - ME INFORMA ENFERMERIA QUE ESTE PACIENTE HA PRESENTDO CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN 112/88 112/87 HOY EN 2 OCASIONES HA PRESENTADO A LAS 800 AM FUE DE 122/68 DIURESIS NORMAL AYER LE FUE AMPUTADO FALANGE DE QUINTO DEDO .SE DEJARA EN OBSERVACION DE SUS CIFRAS DE PRESION ARTERIAL PARA HACER MAS IESTUDIOS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Codigo: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

Prof.: HON- FLOREZ TORRES LUZ MARINA - RM: 1013 Fecha: 26/10/2016 11:11:00a.m.

Especialidad: PEDIATRIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - POP AMPUTACION DE V RAYO DE MANO DERECHA

ADECUADO CONTROL DEL DOLOR

OBJETIVO - MANO CUBIERTA CON VENDAJE DE TELA. BUENA PERFUSION DISTAL DE DEDOS DE MANO DERECHA

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - NO

ANÁLISIS - .ADECUADA EVOLUCION EN EL POP . CONTROL DEL DOLOR

PLAN - 1. DIETA

2. CATETER SALINIZADO

Fecha y hora de Impresión:

27/10/2016

01:38:15p.m.

rptEpicrisisHC.rpt

Página 8 de 9

42

Paciente: TI 1093558253 TAMAYO MORALES JOAQUIN

Edad: 11 a 8 m 2 d

Fecha Impresión: 27/10/2016

Sexo: Masculino

3. DIPIRONA 1.5 GRAMOS IV CADA 6 HORAS
4. CEFAZOLINA UN GRAMO IV CADA 6 HORAS
5. MSD ELEVADO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Principal Descripción:

Prof.:  HON. LONDOÑO GONZALES JORGE HUMBERTO - RM: 3229-1024 Fecha: 26/10/2016 06:27:00p.m.
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA - EVOLUCIÓN MÉDICA

SUBJETIVO - POP AMPUTACION DE V RAYO DE MANO DERECHA
SIN DOLOR

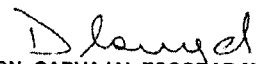
OBJETIVO - MANO CUBIERTA CON VENDA DE TELA. BUENA PERFUSION DISTAL DE DEDOS DE MANO DERECHA.

REPORTE E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS - .

ANÁLISIS - PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION.
SE DA SALIDA.
PLAN - SALIDA Y CONTROL EN 1 SEMANA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: S610 Nombre: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO* SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal Descripción:

Prof.:  HON. CARVAJAL ESCOBAR MARIO DAVID FERNANDO - RM: 15075 Fecha: 27/10/2016 12:31:00p.m.
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre	Indicadores	Cantidad
CONSULTA CONTROL POST-QUIRURGICO	EN UNA SEMANA CON DR LONDOÑO	1,00 Media

Registros asistenciales firmados electrónicamente.

HOSPITAL SAN JOSE DE BELALCAZAR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
FORMATO DE REMISIÓN

Remisión No. 022222
Historia Clínica No.
1093558253
martes, 29 de noviembre de 2016

IDENTIFICACIÓN

Paciente : JOAQUIN TAMAYO MORALES Sexo: M Edad: 11 Años
Documento : CC No. 1093558253 Fecha de Nacimiento
Residencia Actual : EL MATADERO Barrio: EL MATADERO viernes, 25 de febrero de 2005
Teléfonos: 3108320982 Ciudad: BELALCAZAR - CALDAS

SEGURIDAD SOCIAL

Entidad: EPS COOMEVA S.A. Régimen Contributivo

DATOS DE LA REFERENCIA

Servicio que Remite: Consulta Externa Servicio al que Remite: Consulta Externa
Nivel que Remite: Nivel I Nivel al que Remite: Nivel II Especialidad: PSICOLOGIA
Hora de solicitud: Hora de confirmación: Quien confirma:
Conductor: Placa Ambulancia:

ANAMNESIS, EXAMEN FÍSICO Y EVOLUCIÓN

Motivo de la Consulta: "ME CORTÉ CON UNA MAQUINA"
Enfermedad Actual: PACIENTE PEDIATRICO MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 MINUTOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA DE 3 HERIDAS LOCALIZADAS A NIVEL DE FLANGES MEDIAS DE TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDOS MANO DERECHA DE APROXIMADAMENTEN 4CMS DE LONGITUD CADA UNA OCASIONADO CON OBJETO CORTOCONTUNDENTE, CON EVIDENTE COMPROMISO ÓSEO, LIMITACION FUNCIONAL, CONSERVACION DE PERFUSION DISTAL, SANGRADO PROFUSO, NO OTRA SINTOMATOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES

Patológicos:	no refiere	Quirúrgicos:	no refiere
Hospitalarios:	no refiere	Alérgicos:	no refiere
Farmacológicos:	no refiere	Tóxicos:	no refiere
Traumáticos:	no refiere	Ginecológicos:	
Familiares:		Ciclos:	Menarquia:
Otros Antecedentes		CCV G: P: A: V:	

Presión Arterial:	0 / 0	Frecuencia Cardíaca:	98	Frecuencia Respiratoria:	20	Temperatura:	36 °C
Estado General	Condiciones generales de salud. Conciente y orientado. Afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria ni dolor.						
Cabeza Cuello	PINR. Fondo de ojo: Normal. ORL: Normal. Tiroides de tamaño, forma y consistencia normal. No se auscultan soplos carotídeos.						
Torax	Campos pulmonares bien ventilados con murmullo vesicular sin ruidos sobreagregados.						
Cardiovascular	Ruidos cardíacos rítmicos de intensidad adecuada. No se auscultan soplos.						
Dorsal Lumbar	No se observan desviaciones en el eje de la columna. No presenta dolor a la percusión de los procesos espinosos. Puño percusión negativa.						
Abdomen	Eutermico, blando, depresible, no doloroso, sin masas ni megalias. Peristaltismo presente. No hay signos de irritación peritoneal.						
Extremi	No se observan deformidades. No presenta edema. Adecuada perfusión distal. Arcos de movimientos Activos conservados						
Neurológico	Conciente. Pares craneales sin alteraciones. ROT ++/++++. Fuerza muscular 5/5. Normotonico. Reflejo de Babinski (-). No hay signos de irritación meníngea.						
Piel y Faneras	Normal						
Genitourinario	Genitales externos masculinos normoconfigurados.						
Tacto Rectal	No se realiza						
Mamas	Normal						
Ganglios	No se palpan adenopatías.						

Estado de Conciencia	Glasgow	Apertura de Ojos	Respuesta Verbal	Respuesta Motora	Glasgow lactantes
	15/15	4	5	6	

Resultados Exames: Normal

IMPRESION DIAGNOSTICA

HOSPITAL SAN JOSE DE BELALCAZAR

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FORMATO DE REMISIÓN

Remisión No. 022222

Historia Clínica No.

1093558253

martes, 29 de noviembre de 2016

Dx Ingreso: S610 HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Dx Relacional 1
Dx Relacional 2
Dx Relacional 3
Dx Relacional 4
Dx Principal: S610 HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Opinión Médica:

PACIENTE PEDIATRICO MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE HERIDAS EN 3ER - 4TO - 5TO DEDOS DE MANO DERECHA, INGRESA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, INTRANQUILO, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, TOLERA APOORTE ENTERAL Y OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, EXAMEN FISICO QUE PERMITE OBSERVAR CARDIORRESPIRATORIO SIN ALTERACIONES, ABDOMEN SIN DOLOR, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SE EVIDENCIAN 3 HERIDAS LOCALIZADAS A NIVEL DE FLANGES MEDIAS DE TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDOS MANO DERECHA DE APROXIMADAMENTE 4CMS DE LONGITUD CADA UNA DE BORDES IRREGULARES OCASIONADO CON OBJETO CORTOCONTUNDENTE, CON EVIDENTE COMPROMISO ÓSEO, LIMITACIÓN FUNCIONAL, CONSERVACION DE PERFUSION DISTAL, PACIENTE QUIEN CURSA CON FRACTURA DE HUESOS DE LA MANO, SE DECIDE INICIAR TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR ORTOPEDISTA, LAVADO Y SUTURA DE HERIDAS, MANEJO ANALGESICO CON NAPROXENO TAB 250MGS VO AHORA, PACIENTE QUIEN AMERITA REALIZACION DE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS SIN EMBARGO NUESTRA INSTITUCION NO CUENTA CON SERVICIO DE DICHS ESTUDIOS.

PACIENTE PEDIATRICO ACEPTADO EN HOSPITAL INFANTIL DE LA CIUDAD DE MANIZALES.

Conducta a Seguir:

1. REMISION POR ORTOPEDIA
2. LAVADO Y SUTURA DE HERIDA
3. NAPROXENO TAB 250MGS VO AHORA
4. CONTROL DE SIGNOS VITALES

Motivo de la remisión:

PTE CON SECUELAS DE TRAUMA MULTIPLE DE MANO, CON POSTERIOR ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO, ALTERACION DEL SUEÑO Y DEL ESTADO DE ANIMO, REQUIERE VALORACION POR ESPECIALISTA

PARRA FRANCO LUIS
COORDINADOR MEDICO

Registro Médico No. 1246

INFORME TERAPÉUTICO

Área: Psicología

Fecha: Febrero de 2018

Nombres y Apellidos: Joaquín Tamayo Morales

Numero de identificación: 1.093.558.253

Fecha de nacimiento: 25 de febrero de 2005

Diagnóstico: Trastorno emocional en la niñez.

El paciente Joaquín asiste a consulta psicológica al presentar cambios repentinos de humor, baja tolerancia a la frustración apuntando estos síntomas a un trastorno emocional de la niñez, esos cambios se dan posterior a un accidente en el cual el paciente pierde el dedo meñique.

En la entrevista se reconoce que antes del accidente el paciente no presentaba bajas en su estado anímico, había tenido siempre un buen rendimiento académico, amistades estables, y tenía siempre un buen comportamiento en el hogar.

Posterior al accidente, el paciente ha tenido que experimentar desavenencias con sus compañeros, pues estos se burlaron durante un tiempo de la situación, además ha tenido que adaptarse a nuevamente a conductas que ya estaban aprendidas pero que debía rediseñar, cómo lo es la escritura y el agarre de las cosas. Estas situaciones han llevado al paciente a un nivel significativo de estrés y por tal razón le predispone a estar irritable, afectando de esta forma sus relaciones sociales y familiares.

SEDEPRINCIPAL
Cra. 3ª. N° 19-51
PBX (6)3353838
FAX (6)3338092
Pereira, Risaralda
Colombia

Personería Jurídica 4378
NIT 891.408.974 - 4
E-mail
gerencia@ideai.org.co

PUNTO DIAGNÓSTICO
Clínica Risaralda
Consultorio N°805
Tel. (6) 3356295
Pereira, Risaralda
Colombia



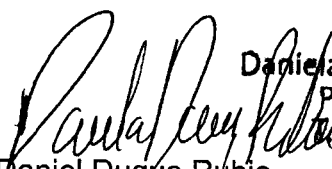
IdcAI
Instituto de
Audiología
Integral

Joaquín cada día presenta algún comportamiento impulsivo, tal como gritar, golpear las paredes, arrojar las cosas; y se frustra fácilmente frente a las tareas escolares, o actividades que tengan algunas dificultad mayor para él.

Además de estos cambios emocionales que suceden después del accidente, se presenta la sensación del miembro amputado, sintiendo cómo si el dedo meñique aun estuviera en su mano y en ocasiones con dolor, siendo esta la situación que mas enojo le causa al paciente, ya que revive la situación traumática lo cual hace detonar sus emociones impulsivas, esto a dificultado ampliamente las relaciones familiares especialmente con su madre, pues Joaquín se ve afectado en todos los sentidos y lo expresa mediante la ira.

En conclusión, se reconoce la afección psicológica en gran medida que ha tenido la amputación del dedo meñique, ya que se considera un problema psicológico cuando la situación afecta el desempeño en la academia o trabajo, en la salud y en las relaciones sociales y cotidianidad. Se evidencia que en Joaquín cumple con todos estos criterios .

Recomendación, se debe continuar proceso terapéutico en psicología para trabajar desde la resiliencia, el duelo y la adaptación.


Daniela Duque Rubio
Psicóloga
TP.170969
Daniel Duque Rubio

TP.170969

SEDEPRINCIPAL
Cra. 3°. N° 19-51
PBX (6)3353838
FAX (6)3338092
Pereira, Risaralda
Colombia

Personería Jurídica 4378
NIT 891.408.974 - 4
E-mail
gerencia@ideai.org.co

PUNTO DIAGNÓSTICO
Clínica Risaralda
Consultorio N°805
Tel. (6) 3356295
Pereira, Risaralda
Colombia



INSTITUTO DE AUDIOLOGÍA INTEGRAL

Colombia Personería Jurídica 4378

NIT 891.408.974 - 4

www.ideai.org.co

Cra. 3ª. N° 19 - 51 - PBX (6) 335 38 38 - FAX (6) 333 80 92

Pereira - Risaralda - Colombia

CG-FOR-10

1 DE 1

1-08-2011

3

INFORME TERAPÉUTICO

Area: Psicología

Fecha: 14-03-2018

Nombres y Apellidos Joaquín Tamayo Morales Tel.: _____
Fecha de Nacimiento Día 25 Mes 02 Año 2005 Edad 13 Sexo M
Identificación: RC ☐ TI ☒ CC ☐ CE ☐ No. 1093558 253
Diagnostico Terapeutico: _____

DIAGNOSTICO

Paciente que asiste a proceso terapéutico por presentar disminución del rendimiento académico, y constante irritabilidad como consecuencia de un accidente en el cual hay fractura del dedo meñique.

En psicología se está trabajando desde la reestructuración cognitiva las distorsiones ocasionadas por la fractura.

El paciente presenta el síndrome del miembro fantasma siendo este uno de los desencadenantes de su irritabilidad. Se envía a neuropsicología con el fin de trabajar desde la neurorehabilitación de este síndrome. Agradecemos la atención

PROFESIONAL

R.P. N° 170969

Daniela Duque Rubio

Psicóloga

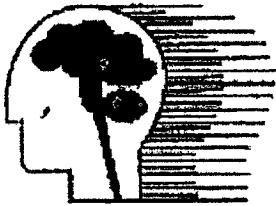
T.P.170969

Luz Elena Morales L.

PACIENTE

NEUROIMAGENES S.A.

SOCIEDAD DE NEUROCIENCIAS E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
NIT. 801.000.060-8

**SERVICIOS SOLICITADOS****PACIENTE****Nombre: JOAQUIN TAMAYO MORALES****Historia Clínica No:** 000001093558253**Genero:** MASCULINO**Fecha de Nacimiento:** viernes, 25 de febrero de 2005**Edad:** 13 Año(s) 1 Mes(es) 15 Día(s)**Identificación:** Propiedad: PROPIA**Tipo:** TARJETA DE IDENTIDAD**Número:** 1093558253**Residencia:** Dirección: BARRIO VILLA HAYDEE**Ciudad:** BELALCAZAR. (CALDA) **Teléfono(s):** 3108320982**Seguridad Social:** Entidad: NUEVA EPS S.A.**Tipo de Afiliado:** BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Plan:****Fecha de Atención:** martes, 10 de abril de 2018 a las 10:36**Sede de Atención:** NEUROIMAGENES S.A. - ARMENIA (QUINDIO) - NISA CREDITO CR**Diagnóstico(s):**

Código	Nombre	Ubicación
G547	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA SIN DOLOR	

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	Consulta Primera Vez por Neuropediatría (POS)	CUPS: 890275	1
2	Consulta Primera Vez Por Psiquiatría Infantil (POS)	CUPS: 890285	1
3	Terapia de psicología (POS)	CUPS: 943102	10

PAULA ANDREA PEÑA ARISTIZABAL
 CC: 41949787 REG: 104695
 NEUROPSICOLOGO





NEUROIMAGENES S.A.
SOCIEDAD DE NEUROCIENCIAS E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
 NIT. 801.000.060-8

CONSULTA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: JOAQUIN TAMAYO MORALES **Historia Clínica No:** 000001093558253
Genero: MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** viernes, 25 de febrero de 2005 **Edad:** 13 Año(s) 1 Mes(es) 15 Día(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** TARJETA DE IDENTIDAD **Número:** 1093558253
Residencia: Dirección: BARRIO VILLA HAYDEE **Ciudad:** BELALCAZAR. (CALDA) **Teléfono(s):** 3108320982
Seguridad Social: Entidad: NUEVA EPS S.A.
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

Fecha de Atención: martes, 10 de abril de 2018 a las 10:36

Sede de Atención: NEUROIMAGENES S.A. - ARMENIA (QUINDIO) - NISA CREDITO CR

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación
G547	SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA SIN DOLOR	

NOTA DE NEUROPSICOLOGIA

Motivo de consulta

Joaquin asiste a consulta de neuropsicología remitido de la consulta de Psicología de la Psicóloga Daniela Duque, quien solicita valoración por la especialidad por dificultades a nivel académico y por presencia de "Síndrome de miembro fantasma", posterior a pérdida de dedo meñique derecho. Asiste en compañía de la madre, la señora Luz Elena Morales, quien surte el papel de informante.

Enfermedad Actual

Menor en proceso de psicología desde hace año y medio aproximadamente posterior a pérdida de dedo meñique derecho. Se presenta síndrome del miembro fantasma, refiere fastidio, entumecimiento, "basurita en la uña". Se ha realizado intervención desde la perspectiva cognitivo conductual, no obstante la madre refiere que el proceso a estado inestable, a veces avanza a veces retrocede.

Hay cambios significativos en su estado de ánimo, irritabilidad, aspectos desencadenados desde el accidente. Proceso académico impactado a raíz del accidente afectado por factores motivacionales.

Actualmente manejado con Lirica para el manejo de dolor, no obstante el paciente no refiere mejoría.

Antecedentes

Joaquin producto de primer embarazo, controlado, a término, parto vaginal sin complicaciones, Desarrollo psicomotor de acuerdo a lo esperado.

No se refieren otros significativos.

Examen Neurológico

Menor que entra al consultorio por sus propios medio, alerta, con adecuados patrones de higiene y presentación personal, patrón comunicativo acorde, responde lo que se le pregunta de manera adecuada.

Impresión Diagnostica

Síndrome del Miembro Fantasma

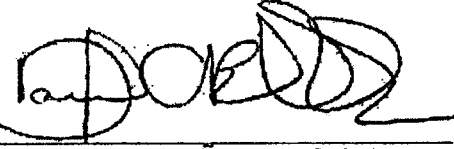
Plan

SS. Cita por Primera Vez por Neuropediatría

SS. Cita de Primera Vez por Psiquiatría Infantil

SS. 10 Sesiones por Psicología, Menor que debe continuar con acompañamiento permanente por Psicología como apoyo en el proceso de manejo de estado de ánimo.




 PAULA ANDREA PEÑA ARISTIZABAL
 CC: 41949787 REG:104695
 NEUROPSICOLOGO





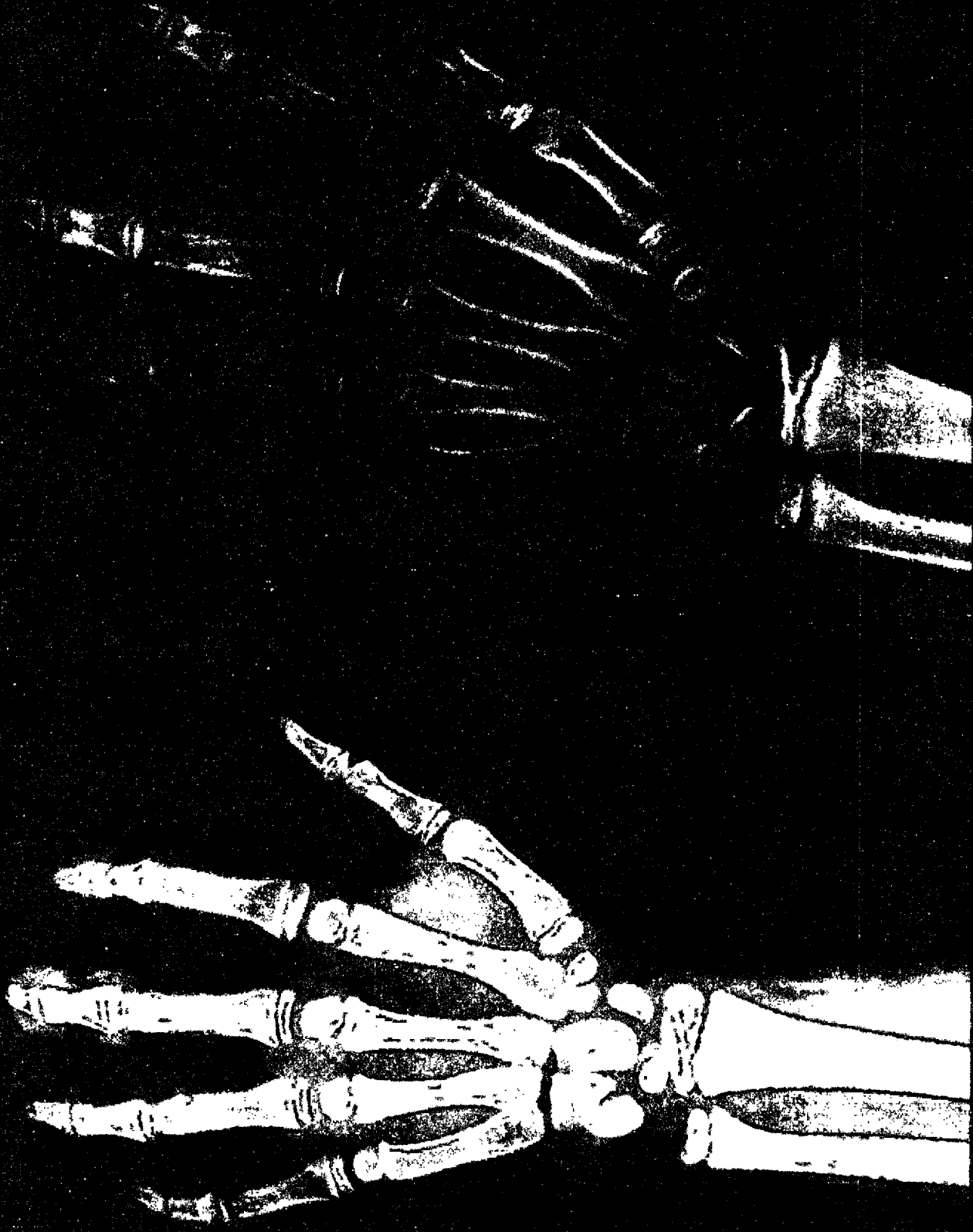












TATAYO MORALES JOAQUIN

ID: 109358252

Fecha Examen (D/M/A) 2/25/2005

MANO DERECHA

OFF

PEDIATRIA

10/14/2016 10:55:09 AM