

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2138660272EB4

23 DE SEPTIEMBRE DE 2021

HORA 14:09:26

AB21386602

PÁGINA: 1 DE 1

* * * * *

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS
NEGOCIOS.

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO
DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE
60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN
SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA
CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

CERTIFICADO DE MATRICULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

MATRICULA NO : 02670882 DEL 31 DE MARZO DE 2016

DIRECCION COMERCIAL : AV 68 NO 49 A 47

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

E-MAIL COMERCIAL : LMMORALES@COMPENSAR.COM

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO : \$ 782,257,600

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE
ESPARCIMIENTO N.C.P.. 7911 ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJE.

TIPO PROPIEDAD : PROPIEDAD INDIVIDUAL

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 12 DE JUNIO DE 2020

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

** ADVERTENCIA : ESTOS DATOS CORRESPONDEN A LA ULTIMA INFORMACION **

** SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE EN EL FORMULARIO DE MATRICULA **

** Y/O RENOVACION DEL AÑO : 2020 **

CERTIFICA:

QUE EL COMERCIANTE NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION LEGAL DE RENOVAR
SU MATRICULA MERCANTIL DESDE : 2021

LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE SE ENCUENTRAN EN CIERRE
DEFINITIVO NO TIENEN QUE RENOVAR LA MATRICULA MERCANTIL DESDE LA FECHA
EN QUE SE INICIO EL PROCESO DE LIQUIDACION (ARTICULO 31 LEY 1429 DE
2010, TITULO VIII CIRCULAR UNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO).

CERTIFICA:

PROPIETARIO (S)
NOMBRE : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
N.I.T. : 860066942-7

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE
MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS
ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ
(10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO
SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL ESTABLECIMIENTO
** DE COMERCIO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 3,100

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA
INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.





CENTRO DE CONCILIACIÓN
Autorizado Resolución 2449 del 24 de diciembre de 2003
Ministerio de Justicia y del Derecho
Código No. 3186

CONSTANCIA DE NO ACUERDO No. **69392**

Solicitud Conciliación No. 96755 de 4/12/2020

PARTES: Citante: **OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ**

Citada: **RICARDO ANDRÉS BECERRA ANDRADE Y COMPENSAR EPS**

Bogotá, D. C. 30/06/2021

El/la suscrito(a) abogado(a), obrando en calidad de conciliador(a) del Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá, SEDE CAC de conformidad con el artículo 2 de la Ley 640 de 2001 deja constancia que:

1. **OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ**, solicitó audiencia de conciliación al Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá, para llegar a un acuerdo conciliatorio o agotar requisito de procedibilidad con RICARDO ANDRÉS BECERRA ANDRADE Y COMPENSAR EPS dentro de la cual consagró, entre otras, las siguientes pretensiones: *"Se solicita el pago de los perjuicios materiales lucro cesante y daño emergente presente pasado y futuro así como perjuicios fisiológicos y Morales ocasionadas como consecuencia de la falla médica ejercida en la cirugía practicada al poderdante el pasado 23 de septiembre de 2019, que ocasionó secuelas salud los cuales se tasan en una suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes" \$87.780.300*
2. En atención a los diferentes decretos expedidos por el Gobierno Nacional en el marco de la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19, y en concordancia con las diferentes resoluciones expedidas por la Personería de Bogotá que, a su vez, da cumplimiento a las medidas establecidas por el gobierno nacional en el entendido de que los (as) servidores públicos(as) coordinarán el trabajo con los jefes inmediatos a través de las plataformas y líneas implementadas para tal efecto.
3. Por lo anterior, y atendiendo al Decreto 491 de 2020 artículo 10 y ss para la prestación de servicios virtuales, y que se suministró las cuentas de correo electrónico de las partes, a efectos de que por medio de estas fueran citadas, se generaron las correspondientes citaciones para audiencia de conciliación en la modalidad virtual.
4. El día 30/06/2021 a las 10:15AM, se llevó a cabo a través de la plataforma virtual, (Herramienta: Microsoft Teams) desde la cuenta de correo dmpardo@personeriabogota.gov.co, audiencia de conciliación en la modalidad virtual, haciéndose presentes; en calidad de parte **CITANTE:** OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ identificado con CC No 13.792.191 con cuenta de correo omarorlandog.1982@gmail.com; acompañado de su apoderada LEIDY PAOLA PARRA CUEVAS identificada con CC No 52.986.998 y TP No 164.078 del C S de la J con cuenta de correo abogadapaolaparra@gmail.com en calidad de parte **CITADA:** RICARDO ANDRÉS BECERRA ANDRADE identificado con CC No 88.258.491 con cuenta de correo becerra.r@hotmail.com acompañado de su apoderado PEDRO JOAQUIN VELANDIA PEREZ identificado con CC No 79.718.262 y TP No 114.912 del C S de la J con cuenta de correo pedrovelandiaperez@gmail.com, ANDREA JOHANNA PALENCIA RODRIGUEZ identificada con CC No 1.031.135.345 y TP No 275.169 del C S de la J con cuenta de correo ajpalenciar@compensarsalud.com en calidad de apoderada general de COMPENSAR EPS.
5. Las partes manifiestan no ser funcionarios de la Personería de Bogotá, en razón al pacto de Transparencia.
6. Las partes exhibieron sus documentos de identidad y los mostraron a la pantalla por ambos lados. Asimismo se les informó que habrán dos momentos de grabación de la audiencia (1ra sección.- La parte introductoria de la audiencia realizada por el abogado conciliador, la presentación personal e identificación de las partes y el objeto de la audiencia). El desarrollo de la audiencia es decir el dialogo que hacen las partes frente a la pretensión no se graba. (conforme al principio de confidencialidad,

"VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho."

Al servicio de la ciudad



CENTRO DE CONCILIACIÓN
Autorizado Resolución 2449 del 24 de diciembre de 2003
Ministerio de Justicia y del Derecho
Código No. 3186

CONSTANCIA DE NO ACUERDO No. **69392**

Solicitud Conciliación No. 96755 de 4/12/2020

PARTES: Citante: **OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ**

Citada: **RICARDO ANDRÉS BECERRA ANDRADE Y COMPENSAR EPS**

art.76, Ley 23 de 1991). –(2da sección. Se graba la lectura del acta de acuerdo, o la constancia de no acuerdo, según el resultado del dialogo en la audiencia.).

7. Se les informó a las partes sobre el objeto, alcance, límites y sobre los beneficios de la solución pacífica de conflictos en la conciliación; acto seguido se le concedió el uso de la palabra a la parte convocante quien se ratifica sobre su pretensión a conciliar. Seguidamente se le concede el uso de la palabra a la parte convocada quien no acepta. En razón a lo anterior la diligencia de audiencia de conciliación se **DECLARA FRACASADA**, quedando las partes en libertad de acudir a la jurisdicción respectiva para dirimir su conflicto, Art. 35 de la Ley 640 de 2001.

La diligencia de audiencia de conciliación se inició a las 10:15AM y se terminó a las 10:50AM, se les pone de presente la presente constancia en la diligencia, la cual fue leída a viva voz y revisada por las partes, a lo cual manifestaron que están correctos los datos.

En atención a lo anteriormente expuesto, se entiende agotado el requisito de procedibilidad para iniciar el correspondiente proceso ante la jurisdicción respectiva.

Teniendo en cuenta lo enunciado se procede al archivo de las presentes diligencias, dejando las inscripciones en los libros radicadores y en la base de datos de la Dirección del Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá.

Se les informa a las partes que se le enviará a su correo electrónico copia de la presente constancia en formato pdf, en un término no mayor a dos (2) días hábiles.

DÑA MARCELA PARDO URIZA

Abogado(a) Conciliador(a)

Inscrito(a) en el Ministerio Justicia y del Derecho

Código. 3186-1010171610

Correo electrónico: dmpardo@personeriabogota.gov.co

“VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho.”

Al servicio de la ciudad

Señores
JUZGADO CIVIL MUNICIPAL (REPARTO)
Ciudad Bogotá

REFERENCIA: OTORGAMIENTO PODER

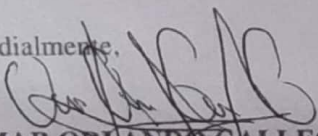
OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ, mayor de edad, vecino de Bogotá, identificado con Cédula de ciudadanía No 13.792.191 de Florian, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente en derecho a la abogada LEIDY PAOLA PARRA CUEVAS, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No 52.986.998 expedida en Bogotá, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No 164.078 del C.S de la J., para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su culminación, PROCESO DECLARATIVO DE MENOR CUANTIA POR RESPONSABILIDAD MÉDICA, contra la EPS Compensar y el médico tratante Ricardo Andrés Becerra Andrade, mayor de edad, identificado con CC No 88.258.491, con cuenta de correo electrónico becerra.r@hotmail.com.

La abogada LEIDY PAOLA PARRA CUEVAS, queda facultada para recibir, desistir, reasumir, transigir, sustituir, terminar, descorrer incidentes, interponer recursos que considere necesarios, y en general todas las facultades otorgadas por el artículo 77 del Código General del proceso con el fin de llevar a buen término la labor encomendada.


Sírvase señor Juez, reconocerle personería a mi apoderada judicial para los efectos y dentro de los términos de este mandato, el cual otorgo acogiéndome a los presupuestos del Decreto 806 de 2020, para lo cual notifico que mi correo electrónico es omarorlandog.1982@gmail.com.

Del Señor Juez,

Cordialmente,


OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
C.C No 13.792.191 de Florian
Celular:
Correo electrónico

ACEPTO,


LEIDY PAOLA PARRA CUEVAS
C.C. No 52.986.998 DE BOGOTÁ.
T.P. No 164.078 del C.S.J.
Celular: 3102936780
Correo electrónico: abogadapaolaparra@gmail.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.986.998**

PARRA CUEVAS

APELLIDOS

LEIDY PAOLA

NOMBRES



FIRMA



Consejo Superior
de la Judicatura

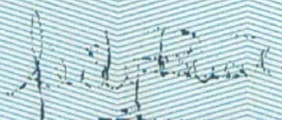
REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
LEIDY PAOLA

APELLIDOS:
PARRA CUEVAS

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
WILSON RUÍZ OREJUELA



UNIVERSIDAD
SANTO TOMAS BOGOTA

FECHA DE GRADO
22 de noviembre de 2007

CONSEJO SECCIONAL
BOGOTA

CEDULA
52986998

FECHA DE EXPEDICION
28 de diciembre de 2007

TARJETA N°
164078



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

06-MAR-1983

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

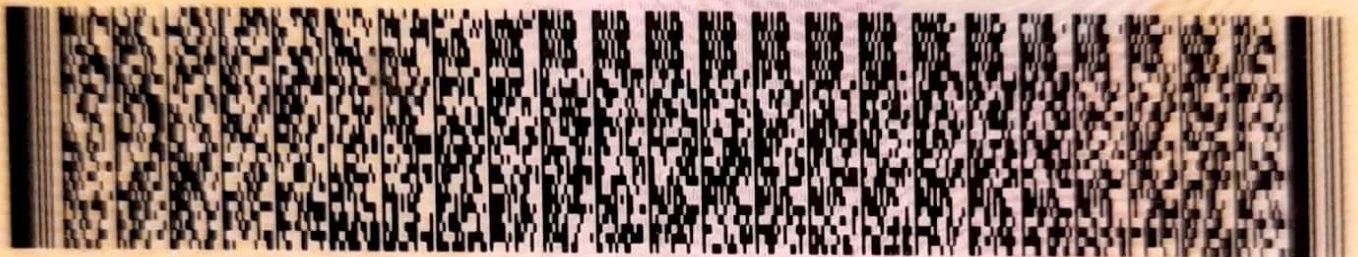
G.S. RH

SEXO

26-ABR-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1500150-00886017-F-0052986998-20170227

0053915894G 1

9999071438

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

Atención: 15774600
Fecha: 23/09/2019

Paciente : EMAN ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : COE 13792191 P. Nacimiento : 22.10.1983
Sexo : Masculino Edad : 38 Años
Especialidad : HTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : Corrección de código El código 888510 es reemplazado por el 888501
Objetivo : Corrección de código El código 888510 es reemplazado por el 888501
Análisis : Corrección de código El código 888510 es reemplazado por el 888501
Plan : Corrección de código El código 888510 es reemplazado por el 888501

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

Fecha del Registro : 23.09.2019
Hora : 11:08
Diagnóstico : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 23.09.2019 **Hora** : 12:39
Registro : 88258491

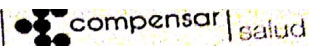
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Responsable Firmar

Fecha : 23.09.2019 **Hora** : 12:39
Registro : 88258491
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Episodio : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP RECUPERACIÓN INICIAL CIR
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Informe Quirúrgico

Pérdida estimada de sangre (cc) : 5
Entrada Quirófano : 08:35
Inicio Procedimiento : 08:55
Clase de Herida : Limpia
Finalidad : Terapéutico
Anestesia : Regional
Técnica_Record : Regional, Bloqueos

Prioridad : Normal
Inicio Anestesia : 08:45
Fin procedimiento : 10:10

Relación de Diagnósticos Preoperatorios

Código Dx : M200
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagn. : Confirmado Repetido

Relación de Diagnósticos Post Operatorio

Código Dx : M200
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagn. : Confirmado Repetido

Procedimientos

Qx Realizada : 0000839101
Descripción : LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS
Politraumatizado : No
Via : A: Única Vía / Misma Vía
Lateralidad : Izquierdo

Qx Realizada : 0000868510
Descripción : PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION
Politraumatizado : No
Via : A: Única Vía / Misma Vía
Lateralidad : Izquierdo

Equipo Quirúrgico

ANESTESIAR : PAZOS ALONSO WILMER
AYUDAR : DELGADO DELGADO KELLY JOHANNA
CIRCULAR : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
INSTRUMENTAR : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA
OPERAR : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Hallazgos

Brida cicatrizal longitudinal a través de la cara palmar de la muñeca derecha que genera contractura en flexión de la muñeca con fibrosis sobre los tendones flexores superficiales y profundos y sobre los nervio mediano y cubital. Cicatriz hipertrofica en el eje longitudinal y pliegue palmar de la muñeca izquierda.

Descripción

- Se diseñan z-plastia multiples sobre cicatriz descrita en tercio distal y cara palmar de muñeca izquierda.
- Tallado de colgajos de z-plastias y seccion de bridas cicatrizales.
- Tenolisis de flexores superficiales, profundos y nervios cubital y mediano.
- Como complicaciones hay lesion parcial de nervio cubital izquierdo y lesion parcial de arteria cubital izquierda las cuales se reparan inmediatamente con puntos simples separados de ethilon 5-0.
- Lavado con 100 cc de SSN
- Se transponen z-plastias y se fijan con puntos simples separados de prolene 5-0.
- Se cubre con gasas alcoholadas, secas y ferula palmar.

Complicaciones

Lesion parcial de nervio cubital izquierdo y lesion parcial de arteria cubital izquierda, se identifica la lesion y se repara inmediatamente con puntos simples separados de ethilon 9-0.

Posterior a recuperacion de la paciente se le informa de la complicacion y tambien se le explica a la hermana del paciente la complicaciones.

Art. 18. 'Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)'

Episodio : 17777630

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ

Identificación : CC - 13792191

Informe Quirurgico

Se examinara el jueves 26 de Septiembre a la 1 pm en calle 26 una vez haya pasado el efecto del bloqueo anestésico para definir déficit causado por lesión.

Tiene pronóstico favorable ya que se trata de una lesión parcial y se reparo inmediatamente.

Recuento Compresas : N/A

Condición Egreso : Vivo Torniquete : N/A

Tiempo Total Torniquete : 00:00

Sangrado (cc.) : 5

Toma de Biopsia : No

Firmado por (Especialista 1)

Registro : 88258491

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

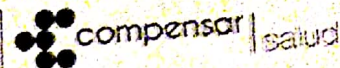
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Fecha : 23.09.2019

Hora : 11:08

Episodio : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGU GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TUQ SALAS DE CIRUGÍA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Conteo de Materiales e Instrumental

Comentarios :

Lista de Chequeo

Fecha/Hora : 23.09.2019 10:20
Fecha/Hora atención : 23.09.2019 08:50

1. Instrumental quirúrgico completo al inicio
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosíntesis
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias
5. Verifica disponibilidad de Prótesis y/o implantes
6. Controles de esterilización correctos
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo estéril antes durante el acto
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo
12. Instrumental quirúrgico completo al final
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovac, Sonda, otros)

: N/A
: N/A
: N/A
: N/A
: N/A
: SI
: SI
: N/A
: SI
: SI
: SI
: N/A
: SI
: N/A

Clase de herida : Limpia
Responsable : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA

Fecha/Hora : 23.09.2019 08:50
Fecha/Hora atención : 23.09.2019 08:50

1. Instrumental quirúrgico completo al inicio
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosíntesis
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias
5. Verifica disponibilidad de Prótesis y/o implantes
6. Controles de esterilización correctos
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo estéril antes durante el acto
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo
12. Instrumental quirúrgico completo al final
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovac, Sonda, otros)

: SI
: N/A
: N/A
: SI
: N/A
: N/A
: N/A
: N/A
: N/A
: N/A
: N/A
: N/A
: N/A

Clase de herida : Limpia
Responsable : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA

Registro Conteo de materiales

GASAS
Conteo Inicio : 5
Conteo Final : 5
Recuento : 5
CORTOPUNZANTES
Conteo Inicio : 4
Conteo Final : 4
Recuento : 4

Equipo Quirúrgico

Tarea : ANESTESIAR
Tarea : OPERAR
Profesional : BECERRA RICARDO
Tarea : AYUDAR
Profesional : PRADA MARIA

Art. 18. Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)

Identificación : CC - 13792191

Conteo Materiales

Taron : PERFUSION

Procedimientos Quirúrgicos

Cirugía Realizada : 0000867202
COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN DAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADR

Cirugía Realizada : 0000868510
PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION

Observaciones

se de ja formula

Guardó

Fecha/Hora : 23.09.2019 10:21
Nombre : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA
Especialidad : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Registro : 1073669009

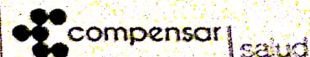
Fármaco

Fecha/Hora : 23.09.2019 10:21
Nombre : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA
Especialidad : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Registro : 1073669009

Expediente : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Historia Clínica de Enfermería

Monitoreo General

Oxígeno

Dispositivos y procedimientos

Fecha : 23.09.2019 Hora : 08:40
Dispositivos : Catéteres
Acción : Retiro
Paciente : Adulto
Motivo Retiro : Otro
Cateteres : Venoso Periférico
Localización : Miembro superior derecho
Cual : SALIDA A CASA
Observaciones : ASEPSIA Y ANTISEPSIA , JELCO N20, UNICA PUNCION , DEJO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
DE SSN BOLSA POR 500CC

Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha Retiro : 23.09.2019 Hora : 08:40
Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Número total de días 1 :

Procedimientos

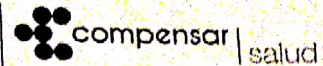
Fecha : 23.09.2019 Hora : 09:05
Procedimientos : Administración de medicamento
Observaciones : SE ADMINISTRA 8 MG DE DEXAMETASONA Y 30 MG DE KETOROLACO POR ORDEN
VERBAL Y BAJO SUPERVISION DEL DR PAZOS ANESTESIOLOGO.

Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable Guardar :
Fecha : 23.09.2019 Hora : 11:25
No. Interlocutor : 1112
Registro : 52101025
Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Episodio : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Balance de Líquidos

Ingresos

• Fecha : 23.09.2019 Hora : 10:09
Ingresos : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INTRAVENOSA
Vía de Ingresos : Intravenosa

• Fecha : 23.09.2019
10 : 500,00

Sub. Total : 500,00
TOTAL GENERAL : 500,00
FR : SI

• Fecha : 23.09.2019 Hora : 11:25
Ingresos : VIA ORAL
Vía de Ingresos : Oral

• Fecha : 23.09.2019
Observaciones : JUGO
11 : 200,00

Sub. Total : 200,00
TOTAL GENERAL : 200,00

Egresos

Balance Acumulado Total : 700,00

Datos Generales

Datos paciente Neonatal

Tabla Signos Vitales

Responsable Guardar

Fecha : 23.09.2019 Hora : 11:25
Registro : 52101025
Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

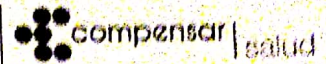
Responsable Firmar

Caja de Compensación Familiar COMPENSAR Comunicadores

VIGILADO SuperSubsidio

Episodio : 1777690
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : 00 13702191 P. Nacimiento : 22.10.1992
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 111TP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSA CONTRIBUTIVO-PO



Pertenencias del Paciente

Historia de Pertenencias

Fecha de registro : 23.09.2019
Fecha de atención : 23.09.2019

Hora : 11:24
Hora : 11:23

Pertenencias : SI
Evidencia : No

Documentos de identificación : No
Historia Clínica en Físico : No
EKG : No
Incapacidad : SI
Fórmula médica : No
Indicaciones : SI
Apoyos Diagnósticos : SI RX UN SOBRE
Otro : No

Reloj : No
Otro : No

Joyas : No

Celular : No

Billetera : No

Bolso o cartera : No

Prendas superiores : SI
Prendas inferiores : SI
Prendas interiores : SI
Calzado : SI
Otro : No

Prótesis dental : SI SUPERIOR E INFERIOR
Ortesis y Prótesis : No
Marcapasos : No
Muletas : No
Otro : No

Pertenencia : Entrega

Responsable recibir/entregar : Auxiliar de Enfermería
Desde : EDUCACION
Hallazgo : No
Recolección : No

Nombre : ALBA CALVO
Hacia : PACIENTE

Sitio del hallazgo :
Descripción del elemento materia de prueba/evidencia :

Tipo de muestras :

Bolsa plástica : 0 Bolsa de papel : 0 Frasco : 0 Caja : 0
Otro : 0

No. Interlocutor :
Registro : 52101025
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha de registro : 23.09.2019
Fecha de atención : 23.09.2019

Hora : 07:57
Hora : 07:56

Pertenencias : SI
Evidencia : No

Documentos de identificación : No
Historia Clínica en Físico : No
EKG : No
Incapacidad : No
Fórmula médica : No

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Episodio : 17777830

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ

Identificación : CC - 13792191

Pertenencias del Paciente

Indicaciones : No
Apoyos Diagnósticos : SI RADIOGRAFIA
Otro : No

Reloj : No Joyas : No Celular : No Billetera : No Bolso o cartera : No
Otro : No

Prendas superiores : SI
Prendas inferiores : SI
Prendas interiores : SI
Calzado : SI
Otro : No

Observaciones : LOKER N. 28

Prótesis dental : No
Ortesis y Prótesis : No
Marcapasos : No
Muletas : No
Otro : No

Pertenencia : Recibe

Responsable recibir/entregar : Auxiliar de Enfermería
Desde : ADMISIONES
Hallazgo : No
Recolección : No

Nombre : SANDRA CANCELADO
Hacia : QUIROFANO N. 2

Sitio del hallazgo :
Descripción del elemento materia de prueba/evidencia :

Tipo de muestras :

Bolsa plástica : 0 Bolsa de papel : 0 Frasco : 0 Caja : 0
Otro : 0

No. Interlocutor :
Registro : 52222342
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CANCELADO TORO SANDRA MILENA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Guardar

No. Interlocutor :
Registro :

Nombre :
Especialidad :

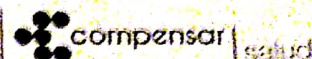
Responsable Firmar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 0000001112
Registro : 52101025

Hora : 11:24
Nombre : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Episodio : 17777830
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGU GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1992
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Registro de Enfermería Post-Quirúrgico

Tabla registro procedimientos post quirúrgico

Fecha del Registro	: 23.09.2019	Hora	: 11:49	PAD	: 82
Fecha evaluación	: 23.09.2019	Hora	: 11:48	Temperatura	: 37,0
PAS	: 128			Frec. Respiratoria	: 19
PAM	: 97				
Frec. Cardíaca	: 70				
Saturación de oxígeno	: 96				

Tipo Recuperación	: Recuperación Tardía
Conciencia	: Completamente Despierto
Actividad	: Movimientos voluntarios de 2 extremidades
Respiración	: Capaz de respirar profundamente y toser libremente
Apositos	: Seco y sin secreción
Saturación O2	: Capaz de mantener la O2 mayor al 92% respirando aire ambien.
Duresis	: Ha eliminado espontáneamente
Circulación	: TA +/- 20% del nivel preanestésico
Ingesta	: Capaz de beber líquidos
Dolor	: Sin Dolor
Deambulación	: Capaz de Levantarse y Caminar Derecho
Cap. vestirse	: Se viste con ayuda
Total	: 20

Notas de enfermería : paciente en buen estado general se entra ordenes medicas y cuidados pos operatorio de nervio periferico se informa que por efecto de bloqueo brazo operado no tendra movilidad por +- 48 horas por tal motivo no apoyar brazo operado no dormir sobre lado operado no colocar nada que pueda tallar brazo operado se explica cuidados pos y signos de alarma y que hace ren caso de presentar alguno paciente y familiar YASMIN GALLEGU HERMANA refieren entender y se comprometen a realizar cuidados en casa segun ordenes medicas se retira acceso venoso y se traslada en silladeruedas a vehiculo en compañía de familiar

No. Interlocutor	: 0000001112	Responsable	: CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Registro	: 52101025	Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación	: En Consulta Externa		

Fecha del Registro	: 23.09.2019	Hora	: 11:35	PAD	: 88
Fecha evaluación	: 23.09.2019	Hora	: 11:20	Temperatura	: 37,0
PAS	: 139			Frec. Respiratoria	: 23
PAM	: 105				
Frec. Cardíaca	: 73				
Saturación de oxígeno	: 95				

Tipo Recuperación	: Recuperación Tardía
Conciencia	: Completamente Despierto
Actividad	: Movimientos voluntarios de 2 extremidades
Respiración	: Capaz de respirar profundamente y toser libremente
Apositos	: Seco y sin secreción
Saturación O2	: Capaz de mantener la O2 mayor al 92% respirando aire ambien.
Duresis	: Ha eliminado espontáneamente
Circulación	: TA +/- 20% del nivel preanestésico
Ingesta	: Capaz de beber líquidos
Dolor	: Sin Dolor
Deambulación	: Capaz de Levantarse y Caminar Derecho
Cap. vestirse	: Se viste con ayuda
Total	: 20

Notas de enfermería : INGRESA PACIENTE EN CAMILLA A EDUCACION POS CON ACCESO CERRADO Y HERIDA CUBIERTA CON FÉRULA DE YESO Y VENDAJE ELASTICO EN BRAZO IZQUIERDO MOVIIIDAD NEGATIVA SE ASISTE VESTIRI TOLERA VIA ORAL

Episodio : 17777630

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ

Identificación : CC - 13792191

No. Interlocutor : 0000001112
Registro : 52101025
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Datos de Salida

Fecha de salida : 23.09.2019
Destino del paciente : Domicilio
Medio de salida : Taxi

Hora : 12:00

Responsable Guardar
Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000011453
Registro : 1018406267

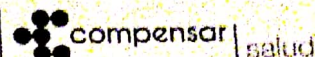
Hora : 14:05
Nombre : PAZOS ALONSO WILMER
Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Responsable Firmar
Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000011453
Registro : 1018406267

Hora : 14:05
Nombre : PAZOS ALONSO WILMER
Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 17777630
Fecha : 23/09/2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1992
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TANESTESIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Registro de Enfermería Cirugía Segura

Parametros Básicos

Presión Arterial(mm Hg) : 118 / 75
Presión Arterial Media(mm Hg) : 89
Frec. Cardíaca(batidos x min) : 70
Frec. Respiratoria(x min) : 16
IMC(Kg/m2) : 26,22
FUR :

Sat. Oxígeno(%) : 95
Temperatura(°C) : 36,0
Peso(Kg) : 74,000
Talla(cm) : 168
Superficie Corporal(m2) : 1,85

Registro enfermería Cirugía Segura

- Preguntas : VERIFICA IDENTIFICACIÓN VERBAL DEL PACIENTE
Si : X
- Preguntas : MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COMPLETAMENTE DILIGENCIADA
Si : X
Observaciones : 17972 .BLANCA
- Preguntas : VERIFICA PROCEDIMIENTO Y AUTORIZACIÓN VIGENTE
Si : X
- Preguntas : CIRUJANO VALIDA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y REALIZA MARCACIÓN
Si : X
Observaciones : PLASTIA ENZ + COLGAJO COMPUESTO
- Preguntas : VERIFICA MARCACIÓN DE SITIO OPERATORIO Y/O LATERALIDAD
Si : X
Observaciones : MUÑECA IZQUIERDA
- Preguntas : VERIFICA ANTECEDENTES
Si : X
Observaciones : GASTRITIS
- Preguntas : VERIFICA ALERGIAS
Si : X
Observaciones : NINGUNA CONCOIDA
- Preguntas : VENA CANALIZADA PERMEABLE
Si : X
Observaciones : QUIROFANO N. 2
- Preguntas : VERIFICA VALORACIÓN PREANESTESICA
Si : X
Observaciones : DR RODRIGUEZ , ASA I
- Preguntas : CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO DILIGENCIADO
Si : X
Observaciones : 2/07/2019
- Preguntas : CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA DILIGENCIADO
Si : X
Observaciones : SISTEMA
- Preguntas : CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA DILIGENCIADO
Si : X
Observaciones : SISTEMA
- Preguntas : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y EQUIPO REQUERIDOS
Si : X
- Preguntas : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE INSTRUMENTAL Y ROPA REQUERIDOS
Si : X
- Preguntas : VERIFICA PARACLINICOS NECESARIOS (EKG, RNM, TAC, LAB., RX)
Si : X
Observaciones : RADIOGRAFIA
- Preguntas : MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS EN CASA
No : X

Art. 18. *Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)*

Episodio : 17777630

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ

Identificación : CC - 13792191

Registro de Enfermería Cirugía Segura

- Observaciones : NO TOMA
- Preguntas : VEJIGA VACÍA
Si : X
- Preguntas : BAÑO GENERAL (INCLUIDO CABELLO) DÍA ANTERIOR
Si : X
- Preguntas : PACIENTE DESPROVISTO DE PROTESIS
Si : X
- Observaciones : REMOVIBLE, SUPERIOR, NIEGA DIENTES FLOJOS
- Preguntas : PACIENTE DESPROVISTO DE LENTES
No : X
- Observaciones : NO USA
- Preguntas : RETIRO DE ESMALTE, JOYAS Y GANCHOS
Si : X
- Preguntas : COLOCACIÓN DE BATA
Si : X
- Preguntas : PREPARACIÓN INTESTINAL
Si : X
- Preguntas : RIESGO DE CAÍDA
No : X
- Preguntas : REALIZA TRASLADO SEGURO DEL PACIENTE A LA SALA
Si : X
- Observaciones : EN SILLA DE RUEDAS

Datos relevantes

Fecha : Hora : 00:00:00
Dosis : 0,0 Unidad medida : Vía :
Profilaxis Antibiótica :

Fecha : Hora : 00:00:00
Dosis : 0,0
Protocolo TEP-TVP :

Última ingesta de líquidos : 22.09.2019 19:00:00
Última ingesta de sólidos : 22.09.2019 15:00:00

Otros Datos

Acompañante : Si Nombre : JAZMIN VALERO
Parentesco : HERMANA Teléfono : 3197806916

Notas de Enfermería : INGRESA PACIENTE ALERTA, ORIENTADO N, NIEGA SINTOMAS D EGRIPA, Y O RESPIRATORIOS, NIEGA IVU

Responsable Guardar

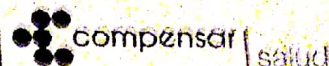
Fecha : 23.09.2019 Hora : 07:55
Registro : 5222342 Nombre : CANCELADO TORO SANDRA MILENA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001172

Episodio : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TUQ SALAS DE CIRUGÍA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Registro de Enfermería Quirúrgico

Fecha de evaluación : 23.09.2019

Hora : 08:35

Ingreso al quirófano

PAS (mmHg)	: 137	Oxígeno al ingreso	: No Ap
PAD (mmHg)	: 79		
PAM (mmHg)	: 98		
Temperatura	: 36,0	Saturación de oxígeno (%)	: 99
Frec. Cardíaca (l/min)	: 64	Frec. Respiratoria (x min)	: 11
Observaciones	: INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA N2 PARA PROCEDIMIENTO ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO Y SIN COMPLICACIONES.		

Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA

Procedimientos durante la cirugía

Tabla registro procedimientos durante la cirugía

Fecha del Registro	: 23.09.2019	Hora	: 10:10
Fecha de evaluación	: 23.09.2019	Hora	: 10:10
Protección ocular	: No Ap	Posición del paciente	: Decúbito supino o dorsal
Placa de electro bisturí	: No Ap		
Protección de la piel	: Si		

Pieza y/o muestra operatoria :
Número de personas en el quirófano : 6

Nota de Enfermería : TERMINAN PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, SE CONFIRMA CON INSTRUMENTADORA, SE HACE CONTEO LISTA DE CHEQUEO, CUBREN HERIDA QUIRURGICA CON VENDAJE BULTUOSO LIMPIO Y SECO SIN EVIDENCIAS DE SANGRADO ACTIVO Y DEJAN FELULA DE YESO, RETIRO MONITORIA POR ORDEN MEDICA, PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO DEL DR PAZOS ANESTESIOLOGO, SE PASA A CAMILLA CON AYUDA DE EL MISMO PACIENTE Y SE TRASLADA A RECUPERACION INICIAL CON BARANDAS ELEVADAS, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE SEDACION, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA Y SECA, SALE CON BLOQUEO, MOVILIDAD NEGATIVA, PERFUSION DISTAL POSITIVA, ACCESO VENOSO PERMEABLE, LIQUIDOS ENDOVENOSOS CERRADOS, SALE EN COMPAÑIA DEL ANESTESIOLOGO SIN COMPLICACIONES.

No. Interlocutor	: 2000012217	Responsable	: DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Registro	: 1030634649	Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación	: En Consulta Externa		

Fecha del Registro	: 23.09.2019	Hora	: 09:06
Fecha de evaluación	: 23.09.2019	Hora	: 08:35
Protección ocular	: No Ap	Posición del paciente	: Decúbito supino o dorsal
Placa de electro bisturí	: No Ap		
Protección de la piel	: Si	Area de asepsia quirúrgica	: Miembro superior izquierdo
		Asepsia quirúrgica con	: Clorhexidina al 4% solución y jabón
Pieza y/o muestra operatoria	: No		
Número de personas en el quirófano	: 6		

Nota de Enfermería : INGRESA PACIENTE A SALA N2 EN SILLA DE RUEDAS PARA PROCEDIMIENTO ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, PASO CAMINANDO A MESA QUIRURGICA, UBICO PACIENTE SE HACE LISTA DE CHEQUEO, COLOCO MONITORIA, CANALIZO PACIENTE EN PLIEGUE DE MSD CON JELCO N20, DEJANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES DE SSN BOLSA POR 500CC, DR PAZOS ANESTESIOLOGO COLOCA MASCARA FACIAL PARA SOPORTE DE OXIGENO, COLOCA MEDICAMENTOS PARA SEDACION SIN COMPLICACION Y PROCEDE A REALIZAR BLOQUEO AXILAR GUIADO POR ECOGRAFO SIN COMPLICACION, DRA KELLY DELGADO AYUDANTE QUIRURGICA REALIZA LAVADO PREOPERATORIO E INICIAN PROCEDIMIENTO JUNTO AL CIRUJANO DE RESECCION DE CICATRIZ MAS Z PLASTIA DE MUÑECA IZQUIERDA.

No. Interlocutor : 2000012217
Registro : 1030634649
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Salida del Quirófano

Fecha Salida : 23.09.2019 **Hora** : 10:20
PAS (mmHg) : 128
PAD (mmHg) : 70
PAM (mmHg) : 89
Pulso : 62
Frec. Cardíaca (lxmin) : 62

Oxígeno al egreso : Si
Dispositivo de Oxígeno : Otro
Fracción Inspirada de Oxígeno (%) : 24%
Saturación de oxígeno : 99
Frec. Respiratoria : 12

Tiempo Torniquete

Nota de enfermería : SALE PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL ANESTESIOLOGO Y DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Destino del Paciente : Recuperación

Responsable Guardar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000012217
Registro : 1030634649

Hora : 10:10
Nombre : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Firmar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000012217
Registro : 1030634649

Hora : 10:10
Nombre : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Control de Citas

T.O



Paciente				Teléfono				No. Sesiones	
Omar Orlando Gallego.								6	
Identificación				Remitente					
13792191				Andrea Gomez / FOLIO					
Código de diagnóstico									
656.2 Lesion Nervio Cefalica									
No.	Día	Mes	Hora	Agenda	Observaciones	FT	Funcionario agenda		
1.	28	03	7:30.		Valoracion		Jilmar		
2.	31	03	8:30am	(Admission Directa)	2as.		Jilmar		
3.	02	04	8:30am	(Admission Directa)	3as.		Jilmar		
4.	06	04	8:30am	(Admission Directa)			Jilmar		
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

Fecha y hora de taller:

NOTA: Si usted incumple una cita y no informa oportunamente, le está quitando la posibilidad de recibir atención a otro paciente, por esta razón en caso de no poder asistir a su consulta, deberá cancelarla con mínimo cinco(5) horas de anticipación al teléfono 4285088 Ext. 12160 El horario de cancelación es de 6:30 am a 7:30 pm de lunes a viernes y de 6:30 am a 12:30 pm los sábados.

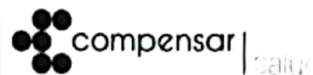
Si suspende el tratamiento por más de 30 días calendario, sin previo aviso, perderá su derecho a continuar las sesiones ordenadas.

¡Quien conoce y cumple sus deberes, exige tranquilamente sus derechos!

FOR-PSS-0040

Episodio : 17777630
Fecha : 17.10.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : Dolor ocasional

Objetivo : POP del 23 de Septiembre de z-plastias para correccion de brida cicatrizal en mano izquierda. Como complicacion hubo lesion parcial del nervio cubital la cual se reparo de inmediato. Al examen fisico hay disminucion de la fuerza de los interoseos, paralisis de tercer interoseo palmar. Tinel en pliegue palmar distal de mano izquierda, froment (+)

Análisis : Adecuada evolucion.

Plan : Prorroga de incapacidad por un mes mas por lesion de nervio cubital. Prorroga de incapacidad. control el proximo jueves 31 de Octubre a las 9 am en compensar calle 26, cons 433

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

Fecha del Registro : 23.09.2019
Hora : 11:08
Diagnóstico : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 17.10.2019
Registro : 88258491

Hora : 13:54

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Responsable Firmar

Fecha : 17.10.2019
Registro : 88258491
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Hora : 13:54

Compensar Salud
Ricardo Andrade
C.C. 13792191
R3L

Caja de Compensación Familiar (CCAF) de Compensar

VIGILADO SuperSubsidio



INFORME DE ELECTROMIOGRAFIA

CALLE 91 No 19 c 55
Cons 208
Tel: 6910500 - 6910524

CODIGO: FOPS05
VERSION : 1
FECHA DE VIGENCIA :
07 09 2012

EMG No. 311 2020

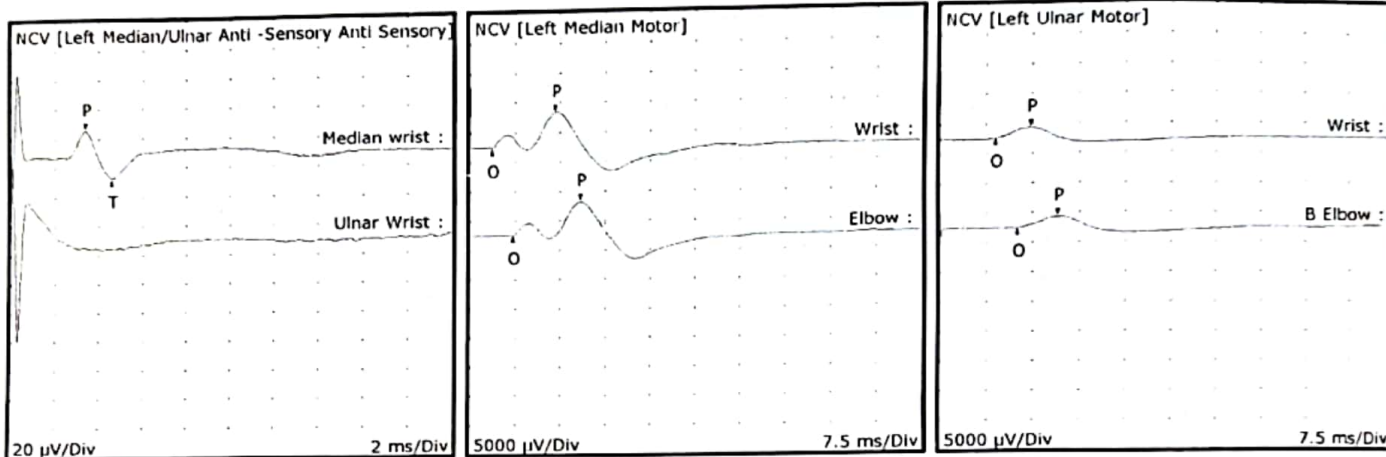
Consentimiento informado No.. 0637 2020

Test Date: 29-Feb-20

Paciente: OMAR GALLEGO GONZALEZ
ID#: 13792191

Edad: 37 Años
Género: Masculino.

Physician: COMPENSAR
Ref Phys: DR. BECERRA



Historia Paciente

POP ZETAPLASTIA DISTAL EN BRAZO IZQUIERDO SEP. 23 2019 POR SECUELA DE RETRACCIONES DE MUÑECA SECUELA DE FLEBITIS CON CELULITIS COMPLECADA HACE 28 A. PRESENTA DEBILIDAD MANO Y DISESTESIA DE 5TO DIGITO

Nerve Conduction Studies

Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.6	<4.2	6.0	>5	Elbow	Wrist	3.5	23.0	66	>50
Elbow		7.1		5.8							
Left Ulnar Motor (Abd Dig Min)											
Wrist		9.0	<4.2	1.7	>3	B Elbow	Wrist	3.5	23.0	66	>53
B Elbow		12.5		1.8							

Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (μ V)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median/Ulnar Anti -Sensory Anti Sensory											
Median wrist		3.4	<3.6	33.1		Median wrist	Ulnar Wrist		0.0		
Ulnar Wrist	NR		<3.7								

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Incr	2+	2+	Nml	Nml	0	Nml	25%	
Left	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Abd Dig Min	Ulnar	C8-T1	Incr	2+	2+	Nml	Nml	0	Nml	25%	

HALLAZGOS:

ELECTRODIAGNOSTICO BRAZO IZQUIERDO

NEUROCONDUCCION N MEDIANO Y ULNAR BILATERAL TECNICA SENSITIVA ANTIDROMICA A 14 CM CAPTANDO EN 2DO Y 5 TO DIGITO:

1. LATENCIA SENSITIVO MOTORA N. MEDIANO NORMAL
2. AUSENCIA DE POTENCIAL SENSITIVO N. ULNAR
3. PROLONGACION LATENCIA MOTORA DISTAL N. ULNAR Y DE M,UY BAJA AMPLITUD.

EXAMEN DE AGUJA ANORMAL CON ABUNDADNTES SIGNOS DE DENERVACION EN INTRINSECOS DE MANO, POBRE RECLUTAMIENTO Y SIN UNIDADES NEUROPATICAS

CONCLUSIONES

EXAMEN ANORMAL

LESION AXONAL SEVERA N. ULNAR IZQUIERTDO Y SIN SIGNOS E REINERVACION.



Dr. Israel Vanegas C.
R.M. 79.127.823

Dr. Israel Vanegas C.
R.M. 79.127.823

Episodio : 17777630
Fecha : 01.10.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : Dolor tipo ardor en áreas de distribución sensitiva del nervio cubital en mano izquierda.

Objetivo : POP del 23 de Septiembre de Z-plastias en brida cicatrizal en cara anterior de la muñeca izquierda. Como complicación hubo una lesión parcial del nervio cubital izquierda. Hay hipoestesia de los dedos anular y meñique, diferencia calor y frío adecuadamente, debilidad del primer interoseo dorsal y parálisis el tercer interoseo palmar.

Análisis : Presenta adecuada evolución de las Z-plastias. Resepecto a la lesión nerviosa parcial del cubital presenta dolor neuropático.

Plan : Control el próximo 7 de Octubre a las 8:50 de la mañana en calle 26, cons 433. Se deja valoración prioritaria por clínica del dolor. Winadine F 1 tableta cada 12 horas o en caso de que haya mucho dolor tomar 1 tableta.

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

* Fecha del Registro : 23.09.2019
Hora : 11:08
Diagnóstico : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 01.10.2019
Registro : 88258491 Hora : 13:30

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Responsable Firmar

Fecha : 01.10.2019
Registro : 88258491 Hora : 13:30
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Ricardo Andrés de la Haza Andrade
Cirujía de Mano
C.C. 89.228.471

Caja de Compensación Familiar COMPENSAR Consultores

VIGILADO SuperSubsidio

Episodio : 17777130
Fecha : 12.12.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ
Identificación : CC 13792161 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11 TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : Dolor ocasional

Objetivo : POP del 23 de Septiembre de z-plastias para correccion de brida cicatrizal en mano izquierda. Como complicacion hubo lesion parcial del nervio cubital la cual se reparo de inmediato. Al examen fisico hay disminucion de la fuerza de los interosseo, paralisis de tercer interosseo palmar. Tinel 1 cm distal del plieque palmar disal, froment (+) Logra llevar muñeca a neutro. cicatriz en adecuado proceso de maduracion

Análisis : Se logro corregir contractura en flexion de la muñeca. Se encuentra en proceso de crecimiento el nervio cubital debido a la complicaciones ocurrida

Plan : Continuar terapia fisica, TENS y control el proximo martes 14 de Enero a las 2 pm en calle 26, cons 433

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

Fecha del Registro : 23.09.2019
Hora : 11:08
Diagnóstico : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 12.12.2019 Hora : 13:24
Registro : 88258491

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Responsable Firmar

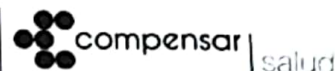
Fecha : 12.12.2019 Hora : 13:24
Registro : 88258491
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Caja de Compensación Familiar CHAPETENHUEL CONSERVACIONES

VIGILADO SuperSubsidio

Episodio : 22706093
Fecha : 21.02.2020

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 37 Años
Especialidad : 10ATC CIRUGÍA DE MANO
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Unión Libre
Dominancia : Zurdo
Nivel de Escolaridad : Secundaria Incompleta
Empleador o Empresa : SEGURIDAD TEL 3197806916
Vive Solo : Cónyuge
Informante : Paciente

Sistema de Creencias : Católico

Motivo de Consulta

Refiere mejoría de la sensibilidad en meñique derecho y de la fuerza en la mano

Enfermedad Actual

POP del 23 de Septiembre de z-plastias para corrección de brida cicatrizal en mano izquierda. Como complicación hubo lesión parcial del nervio cubital la cual se reparó de inmediato.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Color de la Piel : Normal
Estado Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Alerta
Pulso : 70
Pul/min Tomado : Si
Presente / ausente : Presente
Rítmico/Arrítmico : Rítmico
Peso(Kg) : 77,000
Talla(cm) : 168
IMC(Kg/m2) : 27,28
Superficie Corporal(m2) : 1,89

Examen Físico por Regiones

-EXTREMIDADES SUPERIORES

Al examen físico hay disminución de la fuerza de los interoseos, parálisis de tercer interoseo palmar. Tinel a 3.5 cm distal del pliegue palmar distal sobre la región hipotenar, froment (+), wartenberg (+), hipoestesia del pulpejo del meñique izquierdo. No ha desarrollado mano en garra y se evidencia crecimiento clínico del nervio cubital.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : G562
Descripción : LESION DEL NERVO CUBITAL
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Nuevo
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Otra

Analisis y Plan

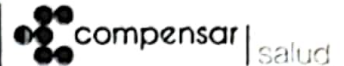
Terapia física con TENS, Control prioritario en 1 mes y se solicita EMG y neuroconducción.

Clasificac.de la Atención : No Aplica

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Episodio : 1777730
Fecha : 26.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792151 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : Dolor controlado.

Objetivo : POP de z-plastias mas tenolisis para correccion de brida cicatrizal en cara anterior de muñeca izquierda. Como complicaciones hubo lesion parcial del nervio cubital izquierdo y de arteria cubital las cuales se repararon con ethilon 9-0- Hoy se quita ferula y se encuentran colgajos de z-plastias vitales. Hipoestesia de dedos meñique y anular, signo de Froment (-), signo de wartenberg (+)

Análisis : El mayor deficit se encuentra en la inervacion del tercer interoseo palmar (signo de wartenberg +)

Plan : Control en proximo lunes 7 de Octubre a las 8:50 am en calle 26 cons 433

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

Fecha del Registro : 23.09.2019
Hora : 11:08
Diagnóstico : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 26.09.2019
Registro : 88258491
Hora : 13:12

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Responsable Firmar

Fecha : 26.09.2019
Registro : 88258491
Hora : 13:12
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Caja de Compensación Familiar (C.A.F.) Compensar

VIGILADO Supersubsidio

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1935 de 1999 (Art. 18)"

Página 1 de 1

Episodio : 17777630
Fecha : 30.01.2020

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : Refiere mejoría de la sensibilidad en meñique derecho

Objetivo : POP del 23 de Septiembre de z-plastias para correccion de brida cicatrizal en mano izquierda. Como complicacion hubo lesion parcial del nervio cubital la cual se reparo de inmediato. Al examen fisico hay disminucion de la fuerza de los interoseos, paralisis de tercer interoseo palmar. Tinel a 3 cm distal del plieque palmar distal sobre la region hipotenar, froment (+), wartenberg (+), hipoestesia del pulpejo del meñique izquierdo

Análisis : No ha desarrollado mano en garra y se evidencia crecimiento clinico del nervio cubital

Plan : Control en dos meses, continuar terapia fisica, realizar EMG y neuroconduccion.

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

Fecha del Registro : 23.09.2019
Hora : 11:08
Diagnóstico : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 30.01.2020
Registro : 88258491
Hora : 11:21

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Responsable Firmar

Fecha : 30.01.2020
Registro : 88258491
Hora : 11:21
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Ricardo Andres Becerra Andrade
Cirujia de Mano
C.C. 51251401

Paciente: OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
 Identificación: CC 13792191

CERTIFICACIÓN

"APRECIADO USUARIO:

El estricto cumplimiento de cada una de las recomendaciones contribuirá en gran medida a un mejor resultado de la cirugía.

ACTIVIDAD

- Después de la cirugía no regrese a su casa en bus, lo ideal es regresar en vehículo particular o taxi, tenga en cuenta los horarios de restricción si viene en vehículo particular.
- Solicite los medicamentos postquirúrgicos.
- No abandone el servicio solo.
- No tome decisiones importantes ni firme documentos legales, no maneje maquinaria, ni conduzca ningún vehículo durante las 48 horas siguientes a su cirugía.
- Después de la cirugía permanezca recostado en su cama. Puede levantarse únicamente al baño o para actividades indispensables. Debe hacerlo lentamente y por etapas: primero sentado, luego de pie, sin moverse por uno o dos minutos y finalmente puede levantarse a realizar actividades que no impliquen un esfuerzo físico importante.
- Al tercer día puede realizar actividades cotidianas del hogar y salir a la calle a realizar diligencias cortas. Cada paciente y cada cirugía tienen una recuperación diferente, consulte con el cirujano sobre la fecha de reintegro a las actividades normales.

DIETA

Avenida 68 No. 49 A - 47 PBX:4285088-FAX:4285088

www.compensar.com

Paciente: OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
 Identificación: CC 13792191

- Usted debe reiniciar la alimentación con líquidos claros que no tengan gas. Evite las bebidas ácidas y la leche o sus derivados. Si tolera bien los líquidos puede recibir un alimento suave que no sea muy condimentado y sin grasas. Si tolera bien este alimento puede reiniciar la dieta normal.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Utilice ropa cómoda que no haga presión sobre el área quirúrgica.
- Realice diariamente su higiene personal como acostumbra, teniendo cuidado de no mojar el material que cubre el sitio de la herida quirúrgica.
- Lavar las manos antes y después de manipular la herida quirúrgica.
- Si la cirugía fue realizada en brazos o piernas manténgalas en alto para evitar un posible edema.

Usted fue sometido a una operación en una sala de cirugía, el procedimiento se realizó bajo estrictas normas de asepsia y antisepsia, con un estricto cuidado por parte de todo el equipo medico-quirúrgico. Sin embargo y con el propósito de mantener el más elevado nivel de atención se creó el programa de seguimiento del paciente post-quirúrgico.

Para llevar un registro de la evolución de la herida es necesario recibir información sobre el estado de la misma en los días posteriores de la intervención, por tal razón, un miembro de nuestro equipo quirúrgico llamará y preguntará por las condiciones de la herida del paciente.

Si antes de recibir la llamada usted nota alguna alteración en la herida o en el estado general como sangrado, fiebre, enrojecimiento y/o calor de la piel que rodea la herida, secreción o dolor; comuníquese esta información en primer lugar al doctor: dr BECERRA teléfono 4251445 si no es posible comunicarse con el médico tratante, debe llamar al 425 14 45 o al 428 50 88 Ext. 1922 de lunes a sábado de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Avenida 68 No. 49 A - 47 PBX:4285088-FAX:4285088

www.compensar.com

Paciente: OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación: CC 13792191



2019-09-23

- Calle 26: 4251445 y 4285088 Ext. 11904 ó 11922.
- Calle 94: 6445757 Ext. 12970 ó 12996.

Apreciado Usuario:

Si durante los 30 días siguientes a su cirugía usted presenta alguna alteración en la herida quirúrgica como sangrado, enrojecimiento, calor en la piel que rodea la herida, secreción, dolor localizado que no cede con los analgésicos ordenados y/o fiebre (temperatura superior a 38°C cuantificada con termómetro) favor notificarla al siguiente correo electrónico isqsalasdecirugia@compensarsalud.com

Gracias

Equipo Quirúrgico Salas de Cirugía Compensar

RECOMENDACIONES ESPECIALES:

- REPOSO EL DIA DE HOY
- MOVER LOS DEDOS NORMAL
- NO RETIRAR VENDAJE, NI YESO
- HIELO PROTEGIDO 3 VECES AL DIA POR 20 MIN
- ACUDIR A URG SI PRESNETA FIEBRE DIFICULTAD PARA RESPIRAR O SANGRADO ABUNDANTE

CITA DE COTROL

DIA: LUNES 07 ACTO 2019

HORA: 8+50AM

Avenida 68 No. 49 A - 47 PBX: 4285088-FAX: 4285088

www.compensar.com

LUGAR: COMPENSAR CALL 26 TORRE B

MEDICAMENTOS FORMULADOS:

ACETAMINOFEN

aNAPROLXENO

RECIBIO INCAPACIDAD:

SI

Yo: _____ con CC No _____ firmo y dejo constancia que recibí y entendí la información suministrada, en condición de (parentesco) _____.

Cordialmente

CERTIFICACIÓN

CUIDADO POS OPERATORIO DE BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO

¿Qué es la anestesia por bloqueo de nervio periférico y por qué lo necesito?

El bloqueo de un nervio periférico es una manera de "apagar" las señales de dolor en un área específica de su cuerpo como la rodilla, la pierna, el hombro o el brazo. Se utiliza para evitar el dolor durante la cirugía y durante unas horas después de la cirugía. Luego de la cirugía, un bloqueo de nervio podría reducir su necesidad de otros medicamentos para el dolor que tienen más efectos secundarios.

¿Qué pasará durante un bloqueo de nervios periféricos?

Es posible que usted reciba medicamentos a través de una vía intravenosa para sedarlo y relajarlo. Su médico podría usar un estimulador de nervios para buscar los nervios que necesita adormecer. El estimulador de nervios usa una aguja con una corriente eléctrica leve que provoca que el músculo se mueva cuando se encuentre el nervio. El medicamento anestésico se administra para alcanzar los tejidos alrededor del nervio que se va a adormecer. Después de que haya recibido el medicamento, usted no podrá mover la parte de su cuerpo anestesiada durante algunas horas.

¿Cuándo desaparecerá el efecto sobre el nervio?

El efecto desaparecerá de 3 a 36 horas después de la aplicación. Su médico puede ser más específico. Asegúrese de preguntar si tiene alguna duda.

¿De qué debo estar alerta?


- No podrá sentir dolor, presión ni temperaturas extremas hasta que desaparezca el efecto del bloqueo.

Avenida 68 No. 49 A - 47 PBX:4285088-FAX:4285088

www.compensar.com

Página 2 de 2

Paciente: OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación: CC 13792191

 compensar | salud

2019-09-23

- No trate de usar la extremidad afectada hasta que desaparezca el efecto del bloqueo. Esta estará muy débil y podría ocasionarle caída.
- No permita que nada le pegue ni descansa sobre ella. No podrá sentir si se lesiona o si hay demasiada presión.

- Tenga mucho cuidado con las temperaturas extremas. Podría lesionarse sin saberlo.

¿Qué debo hacer al volver a casa?

- Una vez que llegue a casa es probable que aún no tenga sensibilidad en la extremidad donde se le aplicó el bloqueo del nervio.
- Cambie de posición con frecuencia mientras descansa, esto le ayudará a evitar que tenga demasiada presión en la zona. Podría necesitar ayuda para hacerlo.

Si el bloqueo fue en un brazo:

- Use su cabestrillo como se lo indican hasta que desaparezca el efecto del bloqueo o hasta que su médico le ordene; si su médico le indica que puede sacar el brazo del cabestrillo, asegúrese de apoyar su brazo con la otra mano.
- Tenga cuidado de no dormirse sobre el brazo que tiene el bloqueo.


Cordialmente

Avenida 68 No. 49 A - 47 PBX:4285088-FAX:4285088


www.compensar.com


Paciente: OMAR ORLANDO GALLEGU GONZALEZ

Identificación: CC 13792191

 **compensar** | salud
2019-09-23


DELGADO DELGADO KELLY JOHANNA, MEDICINA GENERAL

 **compensar** | salud
Salas de Cirugía
Sede Antioquia Sur
Calle 57 R No. 731-66

 **Vigilado Supersalud**
Protección y Promoción de la Salud
Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono: 01 (051) 222 2222
Página 3 de 2

Avenida 68 No. 49 A - 47 PBX:4285088-FAX:4285088

www.compensar.com

 **Vigilado Super Subsidio**

Fecha Impresión 23/09/2019

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA



PACIENTE: OMAR ORLANDO GALLEGU GONZALEZ

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC

EDAD: 36 Años

SEXO: Masculino

IDENTIFICACIÓN: 13792191

Nit Empleador:

Número Incapacidad:

Número Interno: 1500397

Modalidad Atención: Ambulatorio

Tipo Incapacidad: Inicial

Clase Incapacidad: Enfermedad General

Fecha Registro: 23/09/2019

Hora Registro: 11:08:00

Días Incapacidad: 30

Inicio Incapacidad: 23/09/2019

Fin Incapacidad: 22/10/2019

Diagnóstico Principal

Diagnósticos Relacionados

M200

Observaciones

Firma:

BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Especialidad:

CIRUGIA DE LA MANO

Registro Médico: 88258491

[Handwritten signature: Ricardo Andrade]
[Stamp: Compensar Salud, Calle 57 No. 731-55]
[Stamp: BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES]
[Stamp: CIRUGIA DE LA MANO]

Episodio : 1777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGU GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : Correccion de codigo El codigo 868510 es reemplazado por el 868501

Objetivo : Correccion de codigo El codigo 868510 es reemplazado por el 868501

Análisis : Correccion de codigo El codigo 868510 es reemplazado por el 868501

Plan : Correccion de codigo El codigo 868510 es reemplazado por el 868501

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

Fecha del Registro : 23.09.2019
Hora : 11:08
Diagnóstico : M200
Descripción : DEFORMIDAD DE DEDO(S) DE LA MANO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 23.09.2019
Registro : 88258491 Hora : 12:39

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Responsable Firmar

Fecha : 23.09.2019
Registro : 88258491 Hora : 12:39
Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Episodio : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP RECUPERACIÓN INICIAL CIR
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Informe Quirúrgico

Pérdida estimada de sangre (cc) : 5
Entrada Quirófano : 08:35
Inicio Procedimiento : 08:55
Clase de Herida : Limpia
Finalidad : Terapéutico
Anestesia : Regional
Técnica_Record : Regional, Bloqueos

Prioridad : Normal
Inicio Anestesia : 08:45
Fin procedimiento : 10:10

Relación de Diagnósticos Preoperatorios

Código Dx : M200
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagn. : Confirmado Repetido

Relación de Diagnósticos Post Operatorio

Código Dx : M200
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagn. : Confirmado Repetido

Procedimientos

Qx Realizada : 0000839101
Descripción : LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS
Politraumatizado : No
Lateralidad : Izquierdo
Via : A: Única Vía / Misma Vía

Qx Realizada : 0000868510
Descripción : PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION
Politraumatizado : No
Lateralidad : Izquierdo
Via : A: Única Vía / Misma Vía

Equipo Quirúrgico

ANESTESIAR : PAZOS ALONSO WILMER
AYUDAR : DELGADO DELGADO KELLY JOHANNA
CIRCULAR : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
INSTRUMENTAR : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA
OPERAR : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Hallazgos

Brida cicatrizal longitudinal a traves de la cara palmar de la muñeca derecha que genera contractura en flexion de la muñeca con fibrosis sobre los tendones flexores superficiales y profundos y sobre los nervio mediano y cubital. Cicatriz hipertrofica en el eje longitudinal y pliegue palmar de la muñeca izquierda.

Descripción

1. Se diseñan z-plastia multiples sobre cicatriz descrita en tercio distal y cara palmar de muñeca izquierda.
2. Tallado de colgajos de z-plastias y seccion de bridas cicatrizales.
3. Tenolisis de flexores superficiales, profundos y nervios cubital y mediano.
4. Como complicaciones hay lesion parcial de nervio cubital izquierdo y lesion parcial de arteria cubital izquierda las cuales se reparan inmediatamente con puntos simples separados de ethilon 5-0.
5. Lavado con 100 cc de SSN
6. Se transponen z-plastias y se fijan con puntos simples separados de prolene 5-0.
7. Se cubre con gasas alcoholadas, secas y ferula palmar.

Complicaciones

Lesion parcial de nervio cubital izquierdo y lesion parcial de arteria cubital izquierda, se identifica la lesion y se repara inmediatamente con puntos simples separados de ethilon 9-0.

Posterior a recuperacion de la paciente se le informa de la complicacion y tambien se le explica a la hermana del paciente la complicaciones.

Informe Quirurgico

Se examinara el Jueves 26 de Septiembre a la 1 pm en calle 26 una vez haya pasado el efecto del bloqueo anestésico para definir déficit causado por lesión.

Tiene pronóstico favorable ya que se trata de una lesión parcial y se reparo inmediatamente.

Condición Egreso : Vivo Torniquete : N/A

Recuento Compresas : N/A

Tiempo Total Torniquete : 00:00

Sangrado (cc.) : 5

Toma de Biopsia : No

Firmado por (Especialista 1)

Registro : 88258491

Especialidad : CIRUGIA DE LA MANO

Fecha : 23.09.2019

Responsable : BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

Hora : 11:08

Episodio : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGU GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TUQ SALAS DE CIRUGÍA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC

Conteo de Materiales e Instrumental

Comentarios :

Lista de Chequeo

• Fecha/Hora : 23.09.2019 10:20
Fecha/Hora atención : 23.09.2019 08:50

1. Instrumental quirúrgico completo al inicio : N/A
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosíntesis : N/A
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales : N/A
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias : N/A
5. Verifica disponibilidad de Prótesis y/o implantes : N/A
6. Controles de esterilización correctos : SI
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico : SI
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo : N/A
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo estéril antes durante el acto : SI
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX : SI
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo : N/A
12. Instrumental quirúrgico completo al final : SI
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovac, Sonda, otros) : N/A

Clase de herida : Limpia
Responsable : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA

• Fecha/Hora : 23.09.2019 08:50
Fecha/Hora atención : 23.09.2019 08:50

1. Instrumental quirúrgico completo al inicio : SI
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosíntesis : N/A
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales : N/A
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias : SI
5. Verifica disponibilidad de Prótesis y/o implantes : N/A
6. Controles de esterilización correctos : N/A
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico : N/A
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo : N/A
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo estéril antes durante el acto : N/A
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX : N/A
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo : N/A
12. Instrumental quirúrgico completo al final : N/A
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovac, Sonda, otros) : N/A

Clase de herida : Limpia
Responsable : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA

Registro Conteo de materiales

• GASAS
Conteo Inicio : 5
Conteo Final : 5
Recuento : 5

• CORTOPUNZANTES
Conteo Inicio : 4
Conteo Final : 4
Recuento : 4

Equipo Quirúrgico

• Tarea : ANESTESIAR
• Tarea : OPERAR
Profesional : BECERRA RICARDO

• Tarea : AYUDAR
Profesional : PRADA MARIA

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Conteo Materiales

• Tarea : PERFUSION

Procedimientos Quirúrgicos

- Cirugía Realizada : 0000867202
COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN DAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADR
- Cirugía Realizada : 0000868510
PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION

Observaciones
se deja ferula

Guardó

Fecha/Hora : 23.09.2019 10:21
Nombre : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA
Especialidad : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Registro : 1073669009

Firmó

Fecha/Hora : 23.09.2019 10:21
Nombre : VARGAS BAQUERO KELLY JOHANA
Especialidad : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Registro : 1073669009

Expediente : 17777630
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC

Historia Clínica de Enfermería

Monitoreo General

Oxigeno

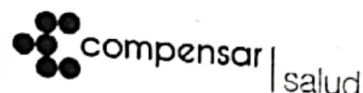
Dispositivos y procedimientos

• Fecha : 23.09.2019 Hora : 08:40
Dispositivos : Catéteres
Acción : Retiro
Paciente : Adulto
Motivo Retiro : Otro
Cateteres : Venoso Periférico
Localización : Miembro superior derecho
Cual : SALIDA A CASA
Observaciones : ASEPSIA Y ANTISEPSIA , JELCO N20, UNICA PUNCION , DEJO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
DE SSN BOLSA POR 500CC
Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha Retiro : 23.09.2019 Hora : 08:40
Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Número total de días : 1

Procedimientos

• Fecha : 23.09.2019 Hora : 09:05
Procedimientos : Administración de medicamento
Observaciones : SE ADMINISTRA 8 MG DE DEXAMETASONA Y 30 MG DE KETOROLACO POR ORDEN VERBAL Y BAJO SUPERVISION DEL DR PAZOS ANESTESIOLOGO.
Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa
Responsable Guardar :
Fecha : 23.09.2019 Hora : 11:25
No. Interlocutor : 1112
Registro : 52101025
Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente	OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ		
Identificación	CC 13792191	F. Nacimiento	22.10.1982
Sexo	Masculino	Edad	36 Años
Especialidad	11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA		
Aseguradora	COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC		



Balance de Líquidos

Ingresos

Fecha : 23.09.2019 Hora : 10:09
Ingresos : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INTRAVENOSA
Vía de Ingresos : Intravenosa

* Fecha : 23.09.2019
10 : 500,00

Sub. Total	:	500,00
TOTAL GENERAL	:	500,00
FR	:	\$f

• Fecha : 23.09.2019
Ingresos : VIA ORAL
Vía de Ingresos : Oral

Hora : 11:25

Fecha : 23.09.2019
 Observaciones : JUGO
 11 : 200,00

Sub. Total	:	200,00
TOTAL GENERAL	:	200,00

Egresos

Balance Acumulado Total : 700,00

Datos Generales

Datos paciente Neonatal

Tabla Signos Vitales

Responsable Guardar

Fecha Registro : 23.09.2019

Registro : 23.09.2019
Responsable : 52101025

Hora : 11:25

Responsable : 52101025
Especialidad : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Firmar

Expediente : 17777830
Fecha : 23.09.2019

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ
Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
Sexo : Masculino Edad : 36 Años
Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC

Pertenencias del Paciente

Históricos de Pertenencias

Fecha de registro : 23.09.2019
Fecha de atención : 23.09.2019

Hora : 11:24
Hora : 11:23

Pertenencias : Sí
Evidencia : No

Documentos de Identificación : No
Historia Clínica en Físico : No
EKG : No
Incapacidad : Sí
Fórmula médica : No
Indicaciones : Sí
Apoyos Diagnósticos : Sí RX UN SOBRE
Otro : No

Reloj : No
Otro : No

Joyas : No

Celular : No

Billetera : No

Bolso o cartera : No

Prendas superiores : Sí
Prendas inferiores : Sí
Prendas interiores : Sí
Calzado : Sí
Otro : No

Prótesis dental : Sí
Ortesis y Prótesis : No
Marcapasos : No
Muletas : No
Otro : No

SUPERIOR E INFERIOR

Pertenencia : Entrega

Responsable recibir/entregar : Auxiliar de Enfermería
Desde : EDUCACION
Hallazgo : No
Recolección : No

Nombre : ALBA CALVO
Hacia : PACIENTE

Sitio del hallazgo :
Descripción del elemento materia de prueba/evidencia :

Tipo de muestras :

Bolsa plástica : 0
Otro : 0

Bolsa de papel : 0

Frasco : 0 Caja : 0

No. Interlocutor :
Registro : 52101025
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha de registro : 23.09.2019
Fecha de atención : 23.09.2019

Hora : 07:57
Hora : 07:56

Pertenencias : Sí
Evidencia : No

Documentos de Identificación : No
Historia Clínica en Físico : No
EKG : No
Incapacidad : No
Fórmula médica : No

Pertenencias del Paciente

Indicaciones
Apoyos Diagnósticos
Otro

: No
: Sí RADIOGRAFIA
: No

Reloj : No
Otro : No

Joyas : No

Celular : No

Billetera : No

Bolso o cartera : No

Prendas superiores : Sí
Prendas inferiores : Sí
Prendas interiores : Sí
Calzado : Sí
Otro : No

Observaciones : LOKER N. 28

Prótesis dental : No
Ortesis y Prótesis : No
Marcapasos : No
Muletas : No
Otro : No

Pertenencia : Recibe

Responsable recibir/entregar : Auxiliar de Enfermería
Desde : ADMISIONES

Hallazgo : No
Recolección : No

Nombre : SANDRA CANCELADO
Hacia : QUIROFANO N. 2

Sitio del hallazgo :
Descripción del elemento materia de prueba/evidencia :

Tipo de muestras :

Bolsa plástica : 0
Otro : 0 Bolsa de papel : 0

Frasco : 0 Caja : 0

No. Interlocutor :
Registro : 52222342
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CANCELADO TORO SANDRA MILENA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Guardar :
No. Interlocutor :
Registro :

Nombre :
Especialidad :

Responsable Firmar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 0000001112
Registro : 52101025

Hora : 11:24
Nombre : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ
 Identificación : CC 13792191 F. Nacimiento : 22.10.1982
 Sexo : Masculino Edad : 36 Años
 Especialidad : 11TTP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA
 Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Registro de Enfermería Post-Quirúrgico

Tabla registro procedimientos post quirúrgico

Fecha del Registro : 23.09.2019 Hora : 11:49
 Fecha evaluación : 23.09.2019 Hora : 11:48
 PAS : 128
 PAM : 97
 Frec. Cardíaca : 70
 Saturación de oxígeno : 96
 PAD : 82
 Temperatura : 37,0
 Frec. Respiratoria : 19

Tipo Recuperación : Recuperación Tardía
 Conciencia : Completamente Despierto
 Actividad : Movimientos voluntarios de 2 extremidades
 Respiración : Capaz de respirar profundamente y toser libremente
 Apositos : Seco y sin secreción
 Saturación O2 : Capaz de mantener la O2 mayor al 92% respirando aire ambien.
 Duresis : Ha eliminado espontáneamente
 Circulación : TA +/- 20% del nivel preanestésico
 Ingesta : Capaz de beber líquidos
 Dolor : Sin Dolor
 Deambulación : Capaz de Levantarse y Caminar Derecho
 Cap. vestirse : Se viste con ayuda
 Total : 20

Notas de enfermería : paciente en buen estado general se entra ordenes medicas y cuidados pos operatorio de nervio periferico se informa que por efecto de bloqueo brazo operado no tendra movilidad por +- 48 horas por tal motivo no apoyar brazo operado no dormir sobre lado operado no colocar nada que pueda tallar brazo operado se explica cuidados pos y signos de alarma y que hace ren caso de presentar alguno paciente y familiar YASMIN GALLEG0 HERMANA refieren entender y se comprometen a realizar cuidados en casa segun ordenes medicas se retira acceso venoso y se trasda en silladeruedas a vehiculo en compañía de familiar

No. Interlocutor : 0000001112
 Registro : 52101025
 Ubicación : En Consulta Externa
 Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha del Registro : 23.09.2019 Hora : 11:35
 Fecha evaluación : 23.09.2019 Hora : 11:20
 PAS : 139
 PAM : 105
 Frec. Cardíaca : 73
 Saturación de oxígeno : 95
 PAD : 88
 Temperatura : 37,0
 Frec. Respiratoria : 23

Tipo Recuperación : Recuperación Tardía
 Conciencia : Completamente Despierto
 Actividad : Movimientos voluntarios de 2 extremidades
 Respiración : Capaz de respirar profundamente y toser libremente
 Apositos : Seco y sin secreción
 Saturación O2 : Capaz de mantener la O2 mayor al 92% respirando aire ambien.
 Duresis : Ha eliminado espontáneamente
 Circulación : TA +/- 20% del nivel preanestésico
 Ingesta : Capaz de beber líquidos
 Dolor : Sin Dolor
 Deambulación : Capaz de Levantarse y Caminar Derecho
 Cap. vestirse : Se viste con ayuda
 Total : 20

Notas de enfermería : INGRESA PACIENTE EN CAMILLA A EDUCACION POS CON ACCESO CERRADO Y HERIDA CUBIERTA CON FERULA DE YESO Y VENDAJE ELASTICO EN BRAZO IZQUIERDO MOVIIDAD NEGATIVA SE ASISTE VESTRI TOLERA VIA ORAL

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ

Identificación : CC - 13792191

No. Interlocutor : 0000001112
Registro : 52101025
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CALVO DELGADO ALBA LUCIA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Datos de Salida

Fecha de salida : 23.09.2019
Destino del paciente : Domicilio
Medio de salida : Taxi

Hora : 12:00

Responsable Guardar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000011453
Registro : 1018406267

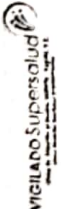
Hora : 14:05
Nombre : PAZOS ALONSO WILMER
Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Responsable Firmar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000011453
Registro : 1018406267

Hora : 14:05
Nombre : PAZOS ALONSO WILMER
Especialidad : ANESTESIOLOGIA

VIGILADO SuperSolid



Caja de Compensación Familiar Cajas Costarricenses

VIGILADO SuperSubsidio

Art. 16. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1935 de 1999 (Art. 14)"

17777630
23.09.2019

Paciente	: OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ
Identificación	: CC 13792191
Sexo	: Masculino
Especialidad	: 11TANESTESIA
Aseguradora	: COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC
F. Nacimiento	: 22.10.1982
Edad	: 36 Años



Registro de Enfermería Cirugía Segura

Parametros Básicos

Presión Arterial(mm Hg)	: 118 / 75	Sat. Oxígeno(%)	: 96
Presión Arterial Media(mm Hg)	: 89	Temperatura(°C)	: 36,0
Frec. Cardíaca(latidos x min)	: 70	Peso(Kg)	: 74,000
Frec. Respiratoria(x min)	: 16	Talla(cm)	: 168
IMC(Kg/m2)	: 26,22	Superficie Corporal(m2)	: 1,85
FUR	:		

Registro enfermería Cirugía Segura

- Preguntas Si : VERIFICA IDENTIFICACIÓN VERBAL DEL PACIENTE : X
- Preguntas Si : MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COMPLETAMENTE DILIGENCIADA : X
- Observaciones : 17972 .BLANCA
- Preguntas Si : VERIFICA PROCEDIMIENTO Y AUTORIZACIÓN VIGENTE : X
- Preguntas Si : CIRUJANO VALIDA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y REALIZA MARCACIÓN : X
- Observaciones : PLASTIA ENZ + COLGAJO COMPUESTO
- Preguntas Si : VERIFICA MARCACIÓN DE SITIO OPERATORIO Y/O LATERALIDAD : X
- Observaciones : MUÑECA IZQUIERDA
- Preguntas Si : VERIFICA ANTECEDENTES : X
- Observaciones : GASTRITIS
- Preguntas Si : VERIFICA ALERGIAS : X
- Observaciones : NINGUNA CONCOIDA
- Preguntas Si : VENA CANALIZADA PERMEABLE : X
- Observaciones : QUIROFANO N. 2
- Preguntas Si : VERIFICA VALORACIÓN PREANESTESICA : X
- Observaciones : DR RODRIGUEZ , ASA I
- Preguntas Si : CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO DILIGENCIADO : X
- Observaciones : 2/07/2019
- Preguntas Si : CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA DILIGENCIADO : X
- Observaciones : SISTEMA
- Preguntas Si : CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA DILIGENCIADO : X
- Observaciones : SISTEMA
- Preguntas Si : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y EQUIPO REQUERIDOS : X
- Preguntas Si : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE INSTRUMENTAL Y ROPA REQUERIDOS : X
- Preguntas Si : VERIFICA PARACLINICOS NECESARIOS (EKG, RNM, TAC, LAB., RX) : X
- Observaciones : RADIOGRAFIA
- Preguntas No : MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS EN CASA : X

VIGILADO Supersubido

Capa de Compensación y Anestesia C/Colón 148, Comodoro Rivadavia

VIGILADO Supersubido

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ

Identificación : CC - 13792191

Registro de Enfermería Cirugía Segura

- Observaciones : NO TOMA
- Preguntas : VEJIGA VACÍA
Si : X
- Preguntas : BAÑO GENERAL (INCLUIDO CABELLO) DÍA ANTERIOR
Si : X
- Preguntas : PACIENTE DESPROVISTO DE PROTESIS
Si : X
- Observaciones : REMOVIBLE, SUPERIOR, NIEGA DIENTES FLOJOS
- Preguntas : PACIENTE DESPROVISTO DE LENTES
No : X
- Observaciones : NO USA
- Preguntas : RETIRO DE ESMALTE, JOYAS Y GANCHOS
Si : X
- Preguntas : COLOCACIÓN DE BATA
Si : X
- Preguntas : PREPARACIÓN INTESTINAL
Si : X
- Preguntas : RIESGO DE CAÍDA
No : X
- Preguntas : REALIZA TRASLADO SEGURO DEL PACIENTE A LA SALA
Si : X
- Observaciones : EN SILLA DE RUEDAS

Datos relevantes

Fecha :
Dosis : 0,0 Hora : 00:00:00
Profilaxis Antibiótica : Unidad medida : Vía :

Fecha :
Dosis : 0,0 Hora : 00:00:00
Protocolo TEP-TVP :

Última ingesta de líquidos : 22.09.2019 19:00:00
Última ingesta de sólidos : 22.09.2019 15:00:00

Otros Datos

Acompañante : Si
Parentesco : HERMANA Nombre : JAZMIN VALERO
Teléfono : 3197806916

Notas de Enfermería : INGRESA PACIENTE ALERTA, ORIENTADO N, NIEGA SINTOMAS D EGRIPA, Y O RESPIRATORIOS , NIEGA
IVU

Responsable Guardar

Fecha : 23.09.2019 Hora : 07:55
Registro : 52222342 Nombre : CANCELADO TORO SANDRA MIL ENA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001172

VIGILADO SuperSalud

Calle de Cooperación Familiar Calle Unidad Comunitaria

VIGILADO SuperSubsidio

Paciente : OMAR ORLANDO GALLEG0 GONZALEZ

Identificación : CC - 13792191

Nota de Enfermería : INGRESA PACIENTE A SALA N2 EN SILLA DE RUEDAS PARA PROCEDIMIENTO ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, PASO CAMINANDO A MESA QUIRURGICA, UBICO PACIENTE SE HACE LISTA DE CHEQUEO, COLOCO MONITORIA, CANALIZO PACIENTE EN PLIEGUE DE MSD CON JELCO N20, DEJANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES DE SSN BOLSA POR 500CC, DR PAZOS ANESTESIOLOGO COLOCA MASCARA FACIAL PARA SOPORTE DE OXIGENO, COLOCA MEDICAMENTOS PARA SEDACION SIN COMPLICACION Y PROCEDE A REALIZAR BLOQUEO AXILAR GUIADO POR ECOGRAFO SIN COMPLICACION, DRA KELLY DELGADO AYUDANTE QUIRURGICA REALIZA LAVADO PREOPERATORIO E INICIAN PROCEDIMIENTO JUNTO AL CIRUJANO DE RESECCION DE CICATRIZ MAS 2 PLASTIA DE MUÑECA IZQUIERDA.

No. Interlocutor : 2000012217
Registro : 1030634649
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Salida del Quirófano

Fecha Salida : 23.09.2019
PAS (mmHg) : 128
PAD (mmHg) : 70
PAM (mmHg) : 89
Pulso : 62
Frec. Cardiaca (lxmin) : 62

Hora : 10:20

Oxígeno al egreso : Si
Dispositivo de Oxígeno : Otro
Fracclón Inspirada de Oxígeno (%) : 24%
Saturación de oxígeno : 99
Frec. Respiratoria : 12

Tiempo Torniquete

Nota de enfermería : SALE PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL ANESTESIOLOGO Y DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Responsable : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Destino del Paciente : Recuperación

Responsable Guardar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000012217
Registro : 1030634649

Hora : 10:10
Nombre : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Firmar

Fecha : 23.09.2019
No. Interlocutor : 2000012217
Registro : 1030634649

Hora : 10:10
Nombre : DUARTE FUENTES LEIDY PAOLA
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

ZURDO

Tarjeta Control de Citas

T.O



Paciente Omar Orlando Gallego.					Teléfono		No. Sesiones 6	
Identificación 13792191					Remitente Andrea Gomez / FBO			
Código de diagnóstico 656.2 Lesion Nervio Celata								
No.	Día	Mes	Hora	Agenda	Observaciones	FT	Funcionario agenda	
1.	28	03	7:30.		✓ Valoración		Yilmar F.	
2.	31	03	8:30am	(Admisión Directa)	2ss		Yilmar F.	
3.	02	04	8:30am	(Admisión Directa)	3ss	ALLO	Yilmar F.	
4.	06	04	8:30am	(Admisión Directa)			Yilmar F.	
5.			:					
6.			:					
7.			:					
8.			:					
9.			:					
10.			:					

Fecha y hora de taller:

NOTA: Si usted incumple una cita y no informa oportunamente, le está quitando la posibilidad de recibir atención a otro paciente, por esta razón en caso de no poder asistir a su consulta, **deberá cancelarla con mínimo cinco(5) horas de anticipación al teléfono 4285088 Ext. 12160** El horario de cancelación es de 6:30 am a 7:30 pm de lunes a viernes y de 6:30 am a 12:30 pm los sábados.

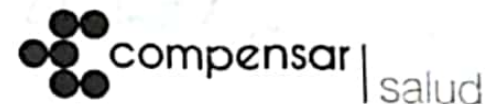
Si suspende el tratamiento por más de 30 días calendario, sin previo aviso, perderá su derecho a continuar las sesiones ordenadas.

¡Quien conoce y cumple sus deberes, exige tranquilamente sus derechos!

FOR-PSS-0040

ORDENES CLÍNICAS
10X - ORTOPEDIA DE MANO
No. OC10945579

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 2020-06-23 14:37:39



NO. AUTORIZACIÓN:

PRESTADOR:

PRIORIDAD: 001

PACIENTE: OMAR GALLEGU GONZALEZ

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC

IDENTIFICACIÓN: 13792191

EPISODIO: 24768680

SEXO: Masculino

TIPO DE PACIENTE: Cat. A: Cotizante

EDAD: 37 A

ASEGURADORA PLAN: COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC

TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio

UNIDAD MÉDICA: 10XM_XMO

CAUSA EXTERNA: Otra

UE: 10GC506

DIAGNÓSTICOS: G563

Código CUPS

Descripción

LAT. Cantidad Fecha Preferente

89028002

ORTOPEDIA MANO CONSULTA-Control

SIN 0001

Firma:

CC:

Especialidad:

Firma:

CC:

Especialidad: CIRUGIA DE LA MANO

Ricardo Becerra

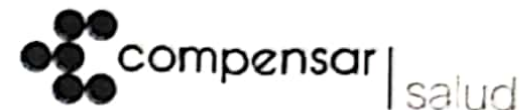
BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES

88258491

VIGILADO Super Subsidio

ORDENES CLÍNICAS
10X - ORTOPEDIA DE PIE RODILLA
No. OC10945579

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 2020-06-23 14:37:39



NO. AUTORIZACIÓN:

PACIENTE: OMAR GALLEGO GONZALEZ

EPISODIO: 24768680

EDAD: 37 A

ASEGURADORA PLAN: COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC

UNIDAD MÉDICA: 10XM_ORR

PRESTADOR:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC

SEXO: Masculino

PRIORIDAD: 001

IDENTIFICACIÓN: 13792191

TIPO DE PACIENTE: Cat. A: Cotizante

TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio

CAUSA EXTERNA: Otra

UE: 10GC506

DIAGNÓSTICOS: G563

Código CUPS

Descripción

89028003

ORTOPEDIA PIE CONSULTA-dolor pie izquierdo

LAT. Cantidad Fecha Preferente

SIN 0001

Firma:

CC:

Especialidad:

Ricardo Becerra

Firma:

CC:

Especialidad: CIRUGIA DE LA MANO

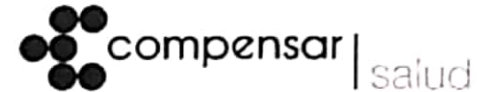
BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
88258491

ORDENES CLÍNICAS

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 2020-06-23 14:37:39

ORDENES CLÍNICAS
10X - ORTOPEDIA DE MANO
No. OC9799866

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 2020-01-30 11:22:57



NO. AUTORIZACIÓN:
PACIENTE: OMAR GALLEGU GONZALEZ
EPISODIO: 17777630
EDAD: 37 A
ASEGURADORA PLAN: COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC
UNIDAD MÉDICA: 10XM_XMO

PRESTADOR:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
SEXO: Masculino

PRIORIDAD: 001
IDENTIFICACIÓN: 13792191
TIPO DE PACIENTE: Cat. A: Cotizante
TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio
CAUSA EXTERNA: Otra
UE: 11TMX113

DIAGNÓSTICOS: M200

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
89028002	ORTOPEDIA MANO CONSULTA-Control PRIORITARIO EN 2 MESES	SIN	0001	

PRIORITARIO

Ricardo Andrade
Cirujano Plástico
C.C. 88258491

R2m

Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: BECERRA ANDRADE RICARDO ANDRES
CC: 88258491
Especialidad: CIRUGIA DE LA MANO

ORDENES CLÍNICAS
10X - TERAPIA FÍSICA
No. OC9476918

FECHA Y HORA DE SOLICITUD:2020-01-04 14:55:57



NO. AUTORIZACIÓN:
PACIENTE:OMAR GALLEGO GONZALEZ
EPISODIO: 21370035
EDAD:37 A
ASEGURADORA PLAN:COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC
UNIDAD MÉDICA: 10XM_APT

PRESTADOR:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
SEXO: Masculino

PRIORIDAD:001
IDENTIFICACIÓN:13792191
TIPO DE PACIENTE:Cat. A: Cotizante
TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio
CAUSA EXTERNA: Enf. General
UE: 10CC401

DIAGNÓSTICOS: E784,M549

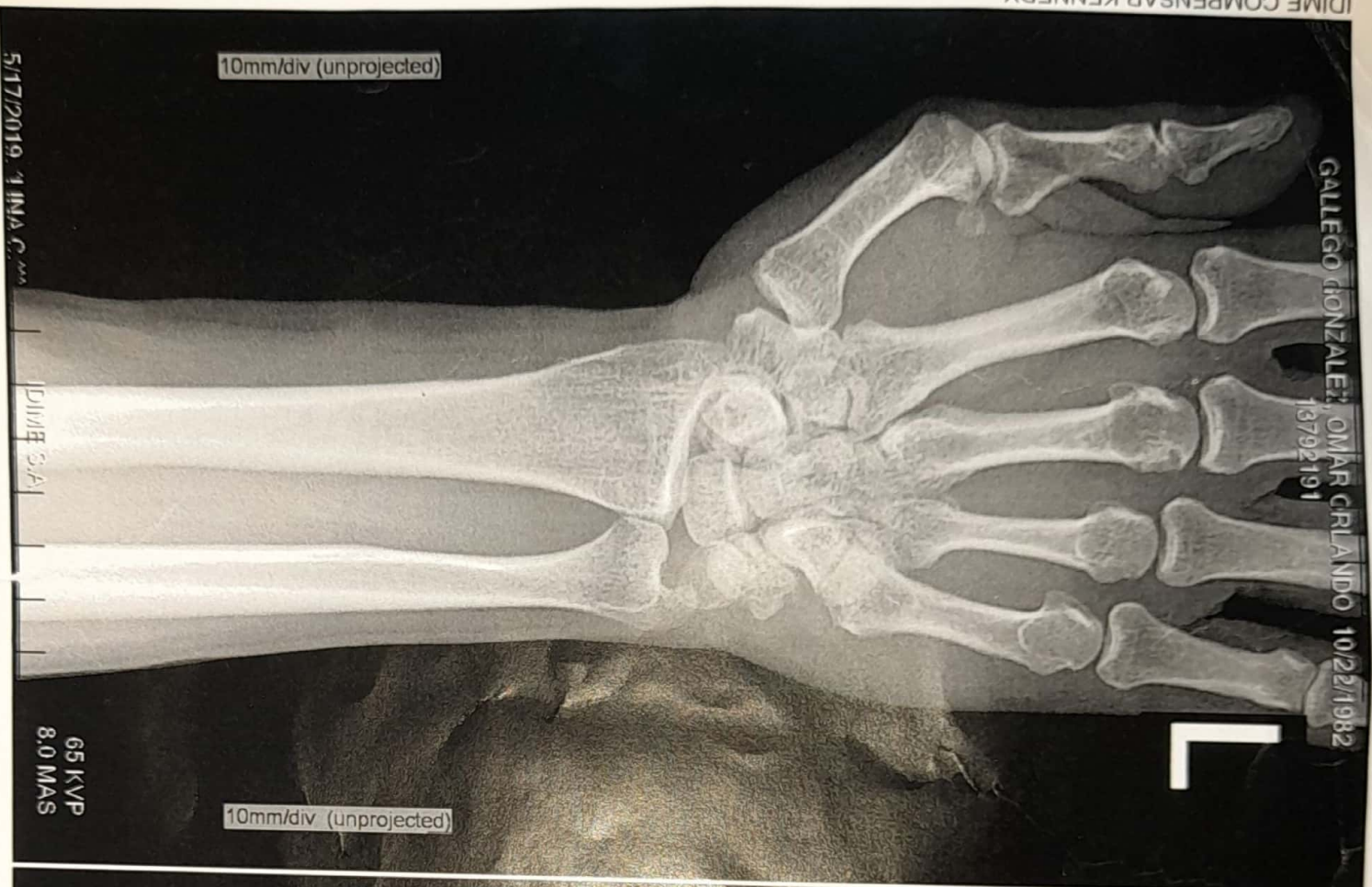
Código CUPS	Descripción
890211	CONSULTA 1 VEZ FISIOTERAPIA-

LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
SIN	0001	

Firma:
CC:

Firma: GARCIA VILLAVICENCIO YULEIMA ISABE
CC: 546436
Especialidad: MEDICINA GENERAL

VIGILADO Super Subsidio



GALLEGO GONZALEZ, OMAR ORLANDO 10/22/1982
13792191



GALLEGO GONZALEZ, OMAR ORLANDO 10/22/1982
13792191

5/17/2019 4 IN A C.M.

IDIME S.A.

5/17/2019 4 IN A C.M. IDIME S.A.

Fecha de consulta preanestésica:

Lunes.

02-Septiembre.

Hora:

06:40pm.

Lugar:

Autopista Sur. Salas cx.

Nombre del paciente:

Omar Gallego Gonzalez.

- Asista puntualmente a la consulta, llegue 15 minutos antes y no olvide anunciarse en los módulos de registro de citas. Si es menor de edad, acuda en compañía de uno de los padres; si se trata de un paciente con limitaciones físicas, mentales o mayor de 60 años, el acompañante debe conocer su historia clínica.
- Traiga todos los exámenes de laboratorio practicados como preparación para la cirugía o cualquier otro examen que ayude a establecer el estado de salud del paciente (si estos últimos fueron requeridos).
- Si se le presenta algún inconveniente para asistir a la consulta, comuníquese con la oficina de programación de cirugía, de lunes a viernes de 7:30 a. m. a 5:00 p. m. en las sedes de Autopista Sur, teléfono 428 50 88 ext. 16191; Calle 26, teléfono 428 50 88 exts. 11939, 11919, 11081 y 11897 o al 428 56 91; Calle 94, teléfono 644 57 57 ext. 12992, 12997 y 12998.
- Lea el consentimiento; este se firmará en compañía del anestesiólogo, quien aclarará sus dudas.
- Como el interior de su boca será examinado, al ingresar al consultorio no deberá estar comiendo chicle ni ningún otro tipo de alimento (sólido o líquido).
- Si usted usa anteojos para leer deberá llevarlos, ya que en la consulta será necesaria la lectura de material adicional relacionado con su cirugía.
- La cita pre anestésica es una cita médica con el especialista en anestesia, pero no le realizarán ninguna prueba de anestesia, por lo que puede comer normalmente.
- Se recomienda que durante la consulta mantenga su celular apagado o en silencio.

2 Preparación para el día de la cirugía

a Es necesario que el día de la cirugía se bañe todo el cuerpo con agua y jabón y cuidadosamente la parte donde será operado. Traiga las uñas limpias y sin esmalte.

b Si está recibiendo tratamiento para enfermedades crónicas, el día de la cirugía tome los medicamentos a primera hora de la mañana, con un sorbo de agua (de acuerdo con la indicación del anestesiólogo).

No rasure la parte de su cuerpo que va a ser intervenida, la preparación necesaria se realizará en la institución el día de la cirugía.

c No consuma bebidas alcohólicas, sustancias psicoactivas o cigarrillo. La norma debe seguirse 24 horas antes del procedimiento quirúrgico, sin importar la cantidad de consumo.



d La mejor opción en cuanto a vestuario es ropa cómoda (preferiblemente sudadera), que sea fácil de quitar y poner, porque el paciente debe cambiarse para ingresar a la sala de cirugía.

e Venga con un acompañante **adulto, mayor de edad**. Si el paciente es menor de edad, debe venir con dos personas adultas, preferiblemente, los padres. Durante la cirugía, los acompañantes permanecerán todo el tiempo en la sala de espera.

f No olvide traer su documento de identificación. En caso que el procedimiento se vaya a realizar a un menor de edad, se solicitará documento de identificación del paciente y su representante legal.

Nombre del paciente

Omar Gallego Gonzalez

Nombre del doctor

Dr Ricardo Becerra

Fecha de cirugía

23-Septiembre

Hora

Lugar

Autopista Sur

Observaciones

- NO COPAGO

- Apno

- Exámenes

- Acompañante

- Ropa cómoda

El día anterior a la cirugía será contactado telefónicamente o por un mensaje de texto para confirmar la hora, si no lo recibe debe comunicarse a la sede Autopista Sur teléfono 428 50 88 ext. 16191 o a la Calle 94 teléfono 644 57 57 ext. 12970. No se comunique a la central telefónica ya que los horarios se asignan de forma diferente al registro del sistema.

Recuerde: se le cita con una hora de anticipación con el objeto de que realice todos los trámites administrativos requeridos.

Yo: ~~X~~ OMAR OSLANDO GALEGO GONZALEZ

en calidad de Representante Legal ☐ Acudiente ☒ Paciente
con C.C. No.: X 13792191

Firmo y dejo constancia que he recibido la información para la programación y preparación del procedimiento quirúrgico en Compensar.

Firma del paciente y/o responsable

X 

Nota

Diligenciar con tinta de color negro. El original debe desprenderse y entregarse al personal de programación.



- g** El día de su cirugía es necesario traer los exámenes diagnósticos solicitados por el cirujano, como radiografías, TAC, resonancia magnética, doppler venoso, electromiografía, ecografías, biopsias de piel, colposcopia, etc.

Estos exámenes deben ser reclamados al personal de

salas de cirugía antes de salir de las instalaciones de Compensar.

- h** Si presenta gripa o problemas de salud informe con anticipación a la oficina de programación.

Bogotá D.C., 23 de septiembre de 2021

EM - 2019816

**EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
DE LA EMPRESA
VIGÍAS DE COLOMBIA S.R.L. LTDA.
NIT. 860.050.247 – 6**

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) OMAR ORLANDO GALLEGO GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.13792191, labora en nuestra compañía desde el día 18 de junio de 2019 a la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISOR**, devengando una asignación mensual de \$908.526,00 M/cte. Mas -recargos de ley para un promedio de \$1.614.534,00 M/cte, firmando un contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,



HENRY AUGUSTO GARZÓN
Asistente Recursos Humanos

Realizado **

Carrera 19 No. 166 - 34

Tel: +57(1) 673 01 77 - 765 70 42

Bogotá, Colombia

www.vigiasdecolombia.com

VIGILADO Supervigilancia R. 1897 de 07/04/2011 R. 1591 de 24/03/2011

