



REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01916 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS.

Fecha Radicación 18/01/2020 RG No Radicado

No Radicado anterior (Respuesta a glosa, marcar X en RG)

No Factura/Cuenta cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: DUMIAN MEDICAL SAS

Código Habilitación: 768340652703

NIT: 8050277431

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: LONDONO

Segundo Apellido: HERRERA

Primer Nombre: GLADIS

Segundo Nombre:

Tipo de Documento CC

No Documento 42081442

Fecha de Nacimiento:

02/06/1966

Sexo: F

Dirección Residencia:

CL 78 CR 368 10 CUBA PEREIRA

Departamento:

RISARALDA

Cod. 66

Teléfono: 3234655751

Municipio:

PEREIRA

Cod. 001

Condición del Accidentado:

Ocupante

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Naturaleza del evento:

Naturales:

Sismo

Accidente de tránsito [X]

Maremoto

Erupciones volcánicas

Huracán

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de tierra

Incendio Natural

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina antipersonal

Combate

Incendios

Ataques a municipios

Dirección de la ocurrencia: CARRERA 40 CON CALLE 25

Fecha Evento/Accidente: 15/01/2020 Hora: 14:55:00

Departamento:

VALLE DEL CAUCA

Cod. 76

Municipio:

TULUA

Cod. 834

Zona: Urbana

Condición del Accidentado: Ocupante

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

Ocupante de automóvil tipo MICROBUS DE PLACA SOZ882 SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO AL CAER DEL BUS EN LA CARRERA 40 CON CALLE 25

IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento:

Asegurado [X]

No Asegurado

V. Fantasma

Poliza falsa

Vehículo en fuga

Marca:

MERCEDES BENZ

Placa:

SOZ882

Tipo:

MICROBUS

Tipo de servicio:

Particular

Público [X]

Oficial

Vehículo de emergencia

Vehículo de servicio diplomático o consular

Vehículo de transporte masivo

Vehículo escolar

Código de la aseguradora:

13-17

Nro. de la Póliza: 1317-7657717-5

Intervención de la autoridad:

SI

NO [X]

Vigencia

Desde:

14/08/2019

Hasta:

13/08/2020

Cobra Excedente:

SI [] NO [X]

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Primer Apellido: GOMEZ

Segundo Apellido: LOPEZ

Primer Nombre: GUILLERMO

Segundo Nombre: ANDRES

Tipo documento:

CC

Nro. Documento: 94275780

Dirección Residencia:

CA CA CARTAGO

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Cod.

76

Teléfono

3183545457

Municipio Residencia

CARTAGO

Cod.

147

Total Faltas:



VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Primer Apellido: RUA Segundo Apellido: LOPEZ
 Primer Nombre: FABIAN Segundo Nombre:
 Tipo documento: CC Nro. Documento: 4515836
 Dirección Residencia: CR 2 CL 12 04 CARTAGO
 Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod. 76 Telefono: 3103919716
 Municipio Residencia: CARTAGO Cod. 147

VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia Remisión [] Orden de Servicio []
 Fecha Remisión a las
 Prestador que remite
 Código Inscripción
 Profesional que remite Cargo
 Fecha de Aceptación a las
 Prestador que Recibe
 Código Inscripción
 Profesional que recibe Cargo

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) cuando se realiza en ambulancia de la misma IPS.

Datos del Vehículo Placa No.
 Transporte la víctima desde Hora
 Tipo de transporte Lugar donde recoge la víctima Zona R [] U [X]

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha Ingreso 15/01/2020 a las 15:38:00 Fecha Egreso 15/01/2020 a las 15:48:28
 Código de diagnóstico principal de Ingreso S529 Código de diagnóstico principal de Egreso S529
 Otro código de diagnóstico de Ingreso S600 Otro código de diagnóstico principal de Egreso S600
 Otro código de diagnóstico de Ingreso S600 Otro código de diagnóstico principal de Egreso S600
 Nombre médico o Profesional tratante LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA
 Tipo documento CC No. documento 13722508
 Número de registro médico 13722508

X. AMPAROS QUE RECLAMA

VALOR TOTAL FACTURADO VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
 GASTOS MEDICO QUIRURGICOS 3.602.757,00
 GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 0,00

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD

Como representante legal ó Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud ó la Contraloría General de la Republica con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto las consecuencias legales que produzca esta situación.

CAROLINA GONZALES

NOMBRE

Carolina Gonzalez A.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO

SIIS v.1.0-Beta



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NUMERO INFORME: 4 5 Fecha: 2 0 2 0 - 0 1 - 1 8 Hora: 1 0 : 3 3

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: DUMIAN MEDICAL SAS NIT: X CC: 8 0 5 0 2 7 7 4 3 1

Código: 7 6 8 3 4 0 6 5 2 7 0 3 Dirección prestador: CRA40 SN 3 70 (LA VARIANTE)

Teléfono: 2 3 1 7 4 3 0

Departamento: VALLE DEL CAUCA 7 6 Municipio: TULUA 8 3 4

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR): COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S. CODIGO: 1 3 1 7

DATOS DEL USUARIO (como aparece en la base de datos)

LONDONO HERRERA GLADIS no tiene

1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

Registro Civil Pasaporte 4 2 0 9 1 4 4 2

Tarjeta de identidad Adulto sin identificación Numero documento de identificación

X Cédula de ciudadanía Menor sin identificación

Cédula de extranjería Fecha de Nacimiento 1 9 6 6 - 0 6 - 0 2

Dirección de Residencia Habitual: CL 70 CR 36B 10 CUBA PEREIRA Telefono: 3 2 3 4 6 5 5 7 5 1

Departamento: RISARALDA 6 6 Municipio: PEREIRA 0 0 1

Cobertura en salud

Regimen Contributivo Regimen Subsidiado - parcial Poblacion pobre no Asegurada sin SISBEN Plan adicional de salud

Regimen Subsidiado - total Poblacion pobre no Asegurada con SISBEN Desplazado Otro

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atención

Enfermedad General Accidente de trabajo Evento Catastrófico Clasificación Triage 1. Rojo

Enfermedad Profesional X Accidente de Tránsito 2. Amarillo

3. Verde

Ingreso a Urgencias

Fecha: 2 0 2 0 - 0 1 - 1 5 Hora: 1 5 : 3 8 Paciente Viene Remitido Si X No

Nombre del prestador de servicios que remite Código

Departamento: Municipio:

Motivo de la consulta ACCIDENTE DE TRANSITO PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CON TRAUMA E

N MIEMERO SUPERIOR DERECHO, POSTERIOR DOLOR EDEMA DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO, IMPOTENCIA FUNCIONAL, TRA

UMA EN MANO CON DOLOR EDEMA LIMITACION FUNCIONAL, POR LO CUAL SE INDICA TOMA DE RADIOGRAFIAS DE ZONAS AFECTADAS PARA DE

TERMINAR LA CONDICION OSEA Y ARTICULAR, RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO SE EVIDENCIA FRACTURA METAFISIARIA DE TERCIO DISTAL D

Impresión diagnóstica Código CIE10 Descripción

Diagnóstico principal S 5 2 9 FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA

Diagnóstico relacionado 1 S 6 0 0 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Destino del Paciente

Domicilio Internación Contraremisión

Observación Remisión Otro

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta JUAN FERNANDO HERNANDEZ GRANADA Teléfono

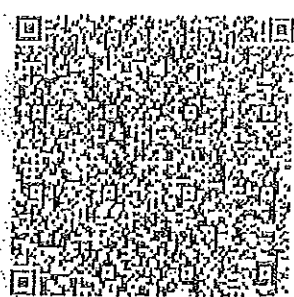
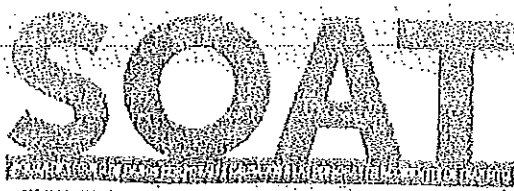
Indicativo número extensión

Cargo o actividad: Auxiliar de facturación Teléfono celular:

CERTIFICO QUE PARA LOS EFECTOS CLINICOS DE
ESTA ATENCION LOS DATOS DEL LA CRISA DE LOS
DAÑOS SUIZADOS POR LA PERCHA FUE UN
ACCIDENTE DE TRÁNSITO

FIRMA Y SELLO

115



7 JUL 1964

by comparing simple :

WFO 260.057.013-6

No. de Póliza 76577175 - 600951524	Marca SOZ002	Clase de Vehículo S. PUB. INTERMUNICIPAL	Modelo PUBLICO	Cédula de Tránsito 2143	Año del Vehículo 2018
Pasajeros 19	Marca MERCEDES BENZ	Tipo de Vehículo SPRINTER 515 CDI	Estado CERRADA		
No. Motor 851955W0078749	No. Chasis o No. Serie BAC906657JE148739	No. VIN 8AC906657JE148739	Capacidad de Carga 0,00		
Afectados y Firmantes del Tomador GUILLERMO ANDRES GOMEZ LOPEZ	Teléfono del Tomador 3183545457	Tipo de Documento del Tomador CC	Fecha Documento del Tomador 94278780	Ciudad del Tomador CARTAGO	
Código de Aseguradora 1317	Cód. Sucursal Explicadora 82	Clave de Producción 80001120	No. de Emisión 76577175	Código de Emisión 76001	
Tasa 02	Prima Fija \$ 900.400	Contribución Fija \$ 450.200	Tasa Buje \$ 1.000	Años por Vida 800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 1.352.500				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 180	
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE 750	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 10	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 10	

¡Miles de descuentos a nivel nacional!

¡Haz parte de nuestro Club de Beneficios y la compra de tu Seguro.

¡Miles de descuentos a nivel nacional!

¡Haz parte de nuestro Club de Beneficios y la compra de tu Seguro.

- Salvo usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
- Recuerde contar siempre su SOAT, las aseguradoras de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
 - Recuerde validar que su póliza está vigente en el RUT.
 - Este tiene almacenado en que debe renovar su póliza las tasas SOAT vigente de áreas nuevas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el pago por todos los costos de la atención de los víctimas del accidente.
 - Actualiza su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:
- El primer resulto herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 - Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (Ley 195 Decreto Ley 683 de 1993). En caso de ocurrir, denuncie ante la Superintendencia Financiera de Salud.
 - Para los casos más críticos, el sector ante la aseguradora o el foliolegajo debe resolver la institución prestadora de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Albores data

Autorización Ley de Protección de Datos: Conforme con la Ley 1561 de 2012 de protección de datos, i nterajo a Seguros Fintasa a almacenar, recolectar y gestionar sus datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información la Firma, a de Translucido de la designación la encuentra en [sección de privacidad](#)

En caso de que no desee otorgar sus autorizaciones, basta comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta página o ingresar al link: [https://www.alboresdata.com/privacidad](#) en nuestra página web y oprimir el botombono de **no** en un Correo a la siguiente dirección: [mailto:privacidad@alboresdata.com](#)

ACA DEL VEHICULO:

SOZ862

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10016681666

ESTADO DEL VEHICULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHICULO:

MICROBUS

Información general del vehículo

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Historial Vehicular Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expedite SOAT	Estado
76577-175	29/07/2019	14/08/2019	13/08/2020	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	VIGENTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016681666

PLACA	DARCA	AREA	MODELO
SOZ082	MERCEDES BENZ	SPRINTER 516 CDI	2018
CIVILIDAD CC	COLOR	USO	
2.143	BLANCO ARTICO	PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD PASAJEROS
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	19
NÚMERO DE MOTOR	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
651955W0076749	N	8AC806657JE140739	N
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
651955W0076749	N	8AC806657JE140739	N
PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCIÓN		
GOMEZ LOPEZ GUILLERMO AHONES	C.C. 94275780		

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 42.091.442

LONDONO HERRERA

SEXO

GLADIS

FECHA

[Signature]



REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 4.515.836

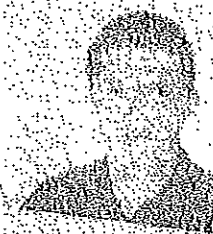
RUA LOPEZ

SEXO

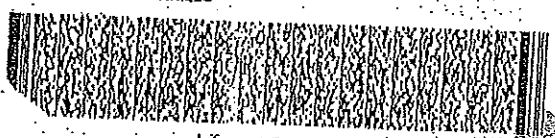
FABIAN

FECHA

[Signature]



RESERVA DE TIPOLOGIA
DECLARACION DE AUTENTICIDAD
192018000063381
FECHA MATRICULA 22/08/2018
FECHA EXP. LIC 22/08/2018
FECHA VENCIMIENTO 22/08/2018
INSP TIOTTE ROLDANILLO



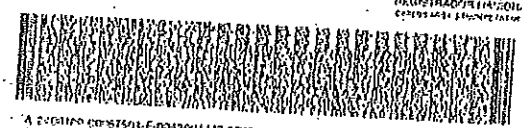
LTC 003106708

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1966
ALCALA (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA 1.57 M SEXO F
27-JUL-1987 PEREIRA



FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
RECIBIDA POR EL ASESOR
COPESALUD 1987 PEREIRA



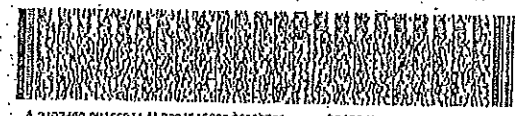
A 3103440 00162014-11 0001516809 20090708 0013245833A 1 32389273

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1984
CARTAGO (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA 1.72 M SEXO M
22-MAY-2002 PEREIRA



FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
RECIBIDA POR EL ASESOR
COPESALUD 1984 PEREIRA



A 3103440 00162014-11 0001516809 20090708 0013245833A 1 32389273



EPICRISIS



PACIENTE: GLADIS LONDONO HERRERA		IDENTIFICACION: CC 42091442	HC: 42091442 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/6/1966	EDAD: 53años	SEXO: F	
TIPO AFILIADO: Otro		ESTADO CIVIL: Soltero(a)	
RESIDENCIA: CL 70 CR 36B 10 CUBA PEREIRA		RISARALDA-PEREIRA	TELEFONO: 3234655751
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 29/2/2020 - 14:56:48		FECHA EGRESO: -	CAMA: H406-A
DEPARTAMENTO: 080805 HOSPITALIZACION - MARIANGEL DUMIAN		SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		PLAN: SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2020(C.MARIANGEL)	

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2020-03-01 10:00	DURACION	00:45 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO1 Mariangel		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	URGENCIAS	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JHON ALEXANDER MENDEZ VALENCIA	AYUDANTE	DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA
INSTRUMENTADOR	CLAUDIA LORENA CLAVIO MONSALVE	CIRCULANTE	KATHERINE SERNA ESCOBAR

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS	
POST QX	TIPO
COMPLICACION	TIPO

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-03-01	<p>15:56 narcilo.arboleda - NARCILO ARBOLEDA HURTADO</p> <p>PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, SE OBSERVA HERIDA LINEAL EN CARAVOLAR DE MUÑECA DERECHA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA INCISION SOBRE HERIDA ANTIGUA, DISECCION POR PLANOS HASTA ENCONTRAR, SIGNOS DE METALOSIS Y TORNILLOS MIGRADOS, LOS CUALES SE RETIRAN EN SU TOTALIDAD, LAVADO EXHAUSTIVO CON SSN, DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO, CURETAJE Y</p>

SECUESTRECTOMIA DE TEJIDO OSEO PROFUNDO, A TRAVES DE ORIFICIOS RESIDUALES ,SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA CURACION SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

FECHA	HALLAZGOS
2020-03-01	15:56 narcilo.arboleda - NARCILO ARBOLEDA HURTADO MIGRACION DE TORNILLOS DE PLACA DE RADIO

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2020-03-01	15:56 narcilo.arboleda - NARCILO ARBOLEDA HURTADO PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, SE OBSERVA HERIDA LINEAL EN CARAVOLAR DE MUÑECA DERECHA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA INCISION SOBRE HERIDA ANTIGUA , DISECCION POR PLANOS HASTA ENCONTRAR, SIGNOS DE METALOSIS Y TORNILLOS MIGRADOS , LOS CUALES SE RETIRAN EN SU TOTALIDAD, LAVADO EXHAUSTIVO CON SSN , DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO , CURETAGE Y SECUESTRECTOMIA DE TEJIDO OSEO PROFUNDO, A TRAVES DE ORIFICIOS RESIDUALES , SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA CURACION SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

FECHA	HALLAZGOS
2020-03-01	15:56 narcilo.arboleda - NARCILO ARBOLEDA HURTADO MIGRACION DE TORNILLOS DE PLACA DE RADIO

MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-29	15:22 robert.cordoba - ROBERT EDGAR CORDOBA MELO MOTIVO DE CONSULTA : TRAUMA DE MANO DERECHA ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON TRAUMA DE MANO DERECHA A HACE 15 DIAS CON CIRUGIA DEREDEUCCION ABIERTA CON MATERIAL DEOSTEOSINTESIS POR FRACTURA DISTAL DERADIO DERECHO SE VALORA PORORTOPEDISTA EN CONSULTA EXTERNA QUIENLA CITA PARA EL DIA DE HOY REALIZAR EXTRACCION DE DISPOSITIVOIMPLANTADO EN EL RADIO REFIERE MUCHO DOLOR MAS LIMITACION AL FLEXIONAR LAMANO

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: ROBERT EDGAR CORDOBA MELO		FECHA: 2020-02-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL , CABEZA NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO SIMETRICO, NO MASAS, TOPRAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MANO DERECHA MUÑECA CICATRIZACION DEHERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION ACTIVA PULSOS 5-5

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2020-02-29	15:27 SERVICIO: URGENCIAS robert.cordoba - ROBERT EDGAR CORDOBA MELO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
FRACTURA DE RADIO DERECHO
ACCIDENTE DE TRANSITO

PLAN:
VALORAR ORTOPEDIA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
FAVOR VALORACION POR ORTOPEDIA

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON TRAUMA DE MANO DERECHA A HACE 15 DIAS CON CIRUGIA DEREDUCCIOON ABIERTA CON MATERIAL DEOSTEOSINTESIS POR FRACTURA DISTAL DERADIO DERECHO
SE VALORA PORORTOPEDISTA EN CONSULTA EXTERNA QUIENLA CITA PARA EL DIA DE HOY REALIZAR EXTRACCION DE DISPOSITIVOIMPLANTADO EN EL RADIO
REFIERE MUCHO DOLOR MAS LIMITACION AL FLEXIONAR LAMANO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

19:52 **SERVICIO: URGENCIAS**

jessica.morales - JESSICA MORALES HOLGUIN
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
2. POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020

PLAN:
PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA
SOLICITO TOMA DE HEMOGRAMA, PT, PTT

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENA DE 53 AÑOS, LA CUAL PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020, PRESENTANDO FRACTURA DE RADIO DERECHO DISTAL CON COMPROMISO METAFISAREO COMPROMISO ARTICULAR, POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020, VALORADA EL DIA 13/02/2020 POR ORTOPEDISTA EN CONSULTA EXTERNA, QUIEN CITA EL DIA DE HOY PARA REALIZACION DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, TIENE PENDIENTE VALROACON POR ORTOPEDIA. SOLICITO TOMA DE PARACLINICOS PREQUIRURGICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
SIGNOS VITALES FC 80 LPM, FR 18 RPM, TA 120/80, SAO2 98%, PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADO, SIN SINGOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS, NO SINGOS DEINFECCION, SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILA, REFIERE DOLOR MODULADO, NO OTROS SINTOMAS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

07:23 **SERVICIO: URGENCIAS**

cesar.quintero - CESAR ORLANDO QUINTERO MORENO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
2. POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020

PLAN:
- VIP
- NADA VIA ORAL

2020-03-01

- SSN 70CC IVC/H
- DIPIRONA 1G IV C/8H
- ACEAMINOFEN 500MG V C/8H
- RANITIDINA AMP 50MG IV C/8H
- INMOVILIZACION MSD
- CSV/AC
- PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD POP MEDIATO FIJACION EXTERNA FX DE RADIO/CUBITO DISTAL, POR FX DE RADIO DISTAL POSTERIOR A ACCIDENTE E TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS. A LA ESPERA DE VALORACION POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES FC 78 LPM, FR 16 RPM, TA 110/70, SAO2 98%, PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES VENDAJE ADECUADAMENTE POSICIONADO, FUNCION NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADA, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS, NO SIGNOS DE INFECCION, SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN REFIERE DISMINUCION SUSTANCIAL DEL DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

PREQUIRURGICOS DENTRO DE NORMALIDAD

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NA

09:56 SERVICIO: URGENCIAS

cesar.quintero - CESAR ORLANDO QUINTERO MORENO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
2. POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020

PLAN:

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES ENRAES, AERA, AEBRI, SIN DISNEA, OLOR MODULADO, SIN CAMBIOS RESPECTO A VALORACION PREVIA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

PACIENTE POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO.

EN RONDA CON ORTOPEDISTA DE TURNO, SE DECIDE REPETIR RX DE MUÑECA AP Y LATERAL, PARA POSIBLE REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, SE CONTINUA AYUNO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, NO CUENTA CON ACOMPAÑANTE A QUIEN BRINDAR INFORMACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

09:57 SERVICIO: URGENCIAS

cesar.quintero - CESAR ORLANDO QUINTERO MORENO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
2. POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020

PLAN:

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES ENRAES, AERA, AEBRI, SIN DISNEA, OLOR MDULAO, SIN CAMBIOS RESPECT A VALRACON PREVIA

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES ENERALES, CON DOLOR MODULADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
PACIENTE POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA.
EN RONDA CON OROPELISTA DE TURNO, SE DECIDE REPETIR RX DE MUÑECA AP Y LATERAL, PARA POSIBLE REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA RETIRO DE MATERIAL DEOSTEOSINESIS, SE CONINUA AYUNO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, NO CUENTA CONACOMPAÑANTE A QUIEN BRINDAR INFORMACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

10:30 SERVICIO: URGENCIAS

narcilo.arboleda - NARCILO ARBOLEDA HURTADO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
2. POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020
3. MIGRACION INTRARTICULAR DE MOTS EN MUÑECA DERECHA

PLAN:

- HOSPITALIZAR
- DEJAR EN AYUNAS
- REQUIERE CIRUGIA , SE PASA TURNO QX
- SS/TAC DE MUÑECA , CONFIRMAR LOCALIZACION INTRARTICULAR DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE PORTADORA DE SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO QUIEN PRESENTA MIGRACION INTRARTICULAR DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUÑECA , REQUIERE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO Y CIRUGIA ORTOPEDICA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CONSCIENTE, GLASGOW15/15, NEUROVASCULAR PERIFERICO NORMAL,SIGNOS VITALES ESTABLES, DOLOR EDEMA E IMPOTENCIA FUNCIONAL DE MANO Y PARA FLEXION DE PULGAR DERECHO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE ADULTA ,VICTIMA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO, OCURRIDA HACE 2 SEMANAS , DURANTE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIO REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE SU FRACTURA , LA PACIENTE SE REALIZA NUEVA RX DE CONTROL, DONDE APARECE MIGRACION INTRARTICULAR DE TORNILLOS BLOQUEADOS DE LA PLACA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

RX DE ANTEBRAZO; POSICION INTRARTICULAR DE 01 TORNILLO(UNA DE LAS PROYECCIONES, SUGIERE , POSICION INTRARTICULAR DE 2 TORNILLOS)

16:02 SERVICIO: CIRUGIA

dianaf.romero - DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR DERECHA DR ARBOLEDA 1/3/20

ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020

POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020

MIGRACION INTRARTICULAR DE MOTS EN MUÑECA DERECHA

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, SE OBSERVA HERIDA LINEAL EN CARAVOLAR DE MUÑECA DERECHA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA INCISION SOBRE HERIDA ANTIGUA, DISECCION POR PLANOS HASTA ENCONTRAR, SIGNOS DE METALOSIS Y TORNILLOS MIGRADOS, LOS CUALES SE RETIRAN EN SU TOTALIDAD, LAVADO EXHAUSTIVO CON SSN, DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO, CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE TEJIDO OSEO PROFUNDO, A TRAVES DE ORIFICIOS RESIDUALES, SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA CURACION SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGO OBJETIVO:
HALLAZGOS OPERATORIOS MIGRACION DE TORNILLOS DE PLACA DE RADIO

HALLAZGO SUBJETIVO:
BAJO BLOQUEO REGIONAL DE MIEMBRO SUPERIOR SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES --- HEMODINAMICAMENTE ESTABLE --- NO ACCIDENTES QUIRURGICOS --- SE TRASLADA A RECUPERACION Y POSTERIOR HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

18:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Lina. penaranda - LINA MARCELA PEÑARANDA OCAMPO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
INGRESO BLOQUE 4

POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR DERECHA DR ARBOLEDA 1/3/20
ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020
MIGRACION INTRARTICULAR DE MOTS EN MUÑECA DERECHA

PLAN:
VOM

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS, LA CUAL PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020, PRESENTANDO FRACTURA DE RADIO DERECHO DISTAL CON COMPROMISO METAFISIARIO Y COMPROMISO ARTICULAR, AHORA EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020, VALORADA EL DIA 13/02/2020 POR ORTOPEDISTA EN CONSULTA EXTERNA, QUIEN CITA POR URGENCIAS PARA REALIZACION DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DADO QUE SE EVIDNCIA EN RX DE MUÑECA MIGRACION INTRARTICULAR DE TORNILLOS BLOQUEADOS POR LO QUE INDICAN TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO Y CIRUGIA ORTOPEDICA, AHORA INGRESA EN POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR DERECHA DR ARBOLEDA 1/3/20, CON HALLAZGOS OPERATORIOS MIGRACION DE TORNILLOS DE PLACA DE RADIO, TIENE PENDIENTE VALORACION DE TAC DE MUÑECA POR ORTOPEDISTA, INGRESA DE QUIROFANO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DOLOR MODULADO, HOSPITALIZAN PARA ANALGESIA Y MANEJO ANTIBIOTICO, SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE DEJAN ORDENES MEDICAS.

HALLAZGO OBJETIVO:
SIGNOS VITALES FC 77 LPM, FR 16 RPM, TA 120/70, SAO2 98%, PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA VENDAJE ADECUADAMENTE POSICIONADO, FUNCION NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADA, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS, NO SIGNOS DE INFECCION, NO SANGRADO SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
INGRESA PACIENTE DE QUIROFANO EN BUENAS CONIDICONES DOLOR MODULADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

18:50 SERVICIO: CIRUGIA

herman.henao - HERMAN ANDRES HENAO CASTRO
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O
REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020
MIGRACION INTRARTICULAR DE MOTS EN MUÑECA DERECHA

PLAN:

- PROGRAMAR
- AYUNO PREQUIRÚRGICO ASÍ:
 - *** 8 HORAS ALIMENTOS SÓLIDOS
 - *** 2 HORAS LÍQUIDOS CLAROS (AROMÁTICA EN AGUA)
- TRAER CANALIZADA CON YELCO PERMEABLE
- CONSENTIMIENTO INFORMADO.
- AVISAR SI ALGÚN CAMBIO EN ESTADO CLÍNICO/PARACLÍNICO

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS, ASA I, CLASE FUNCIONAL PREVIA > 4 METS, PROCEDIMIENTO SENSIBLE AL TIEMPO DE RIESGO BAJO. SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL.
EXPLICO RIESGOS/BENEFICIOS Y POSIBILIDADES ANESTÉSICAS. DICE ENTENDER Y ACEPTAR.
DEJO ESPACIO PARA RESOLVER DUDAS E INQUIETUDES.

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

NOTA ACLARATORIA ANESTESIOLOGÍA.
VALORACIÓN PREANESTÉSICA RETROSPECTIVA POR FALLA EN EL SISTEMA.

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON IDX:

ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020
POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O
REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020
MIGRACION INTRARTICULAR DE MOTS EN MUÑECA DERECHA

SOLICITAN VALORACIÓN PARA REALIZAR RETIRO OSTEOSÍNTESIS. EN EL MOMENTO ESTABLE
HEMODINAMICAMENTE.

REVISION POR SISTEMAS

- CLASE FUNCIONAL PREVIA > 4 METS

EXAMEN FÍSICO

SV PA 110/65 FC 65 XMIN SATO2 97% AFEBRIL
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA.
CABEZA Y CUELLO: VIA AÉREA CON APERTURA ORAL 4 CM, MALLAMPATI II. DISTANCIA TIROMENTONIANA 6,5 CM Y FLEXOEXTENSION CERVICAL ADECUADA.
C/P: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR LIMPIO.
EXT: LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
NEU: GLASGOW 15/15.

PARACLÍNICOS

CH PLTS 220000 HB 13,2 LEUCOCITOS 5590
TPT 24,2 TP 10 INR 0,96

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

09:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION

narcilo.arboleda - NARCILO ARBOLEDA HURTADO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

2020-03-02

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR DERECHA DR ARBOLEDA 1/3/20

ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020

POP DE REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA 16/01/2020

MIGRACION INTRARTICULAR DE MOTS EN MUÑECA DERECHA

PLAN:

VOM

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE POST OPERATORIO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA, RETIRO DE TORNILLOS, EL DIA DE HOY EN RONDA MEDICA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DOLOR MODULADO, MIEMBRO INMOVILIZADO SIN SANGRADO O SECRECIONES, EXAMEN NEUROVASCULAR DISTAL NORMA, RADIOGRAFIA DE MUÑECA POST OPERATORIA EN LA CUAL SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL FIJADA CON PLACA Y TORNILLOS EN ADECUADA POSICION, SE CONSIDERA DADO A SU EVOLUCION SATISFACTORIA OTORGAR ALTA MEDICA, SE INDICA CITA DE CONTROL EN 30 DIAS CON NUEVA RADIOGRAFIA, SE DEBE CONTINUAR PAUTA ANTIBIOTICA ORAL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA LOS CUALES PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES FC 77 LPM, FR 16 RPM, TA 120/70, SAO2 98%, PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADO, SIN SINGOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOMEGALIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA VENDAJE ADECUADAMENTE POSICIONADO, FUNCION NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADA, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS, NO SINGOS DE INFECCION, NO SANGRADO SNC SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NAUSEAS O VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:****DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS**

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JESSICA MORALES HOLGUIN	FECHA FORMULACIÓN: 29/02/2020 19:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 05:59	JENNIFER MUÑOZ ORDÓÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JESSICA MORALES HOLGUIN	FECHA FORMULACIÓN: 29/02/2020 19:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 05:10	JENNIFER MUÑOZ ORDÓÑEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JESSICA MORALES HOLGUIN	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2020 06:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 14:06	YEINY ALEJANDRA GUTIERREZ GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 TURNO ANTERIOR

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA . X . VARIOS 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	CESAR ORLANDO QUINTERO MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2020 06:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 14:06	YEINY ALEJANDRA GUTIERREZ GUTIERREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 TURNO ANTERIOR
01/03/2020 14:07	YEINY ALEJANDRA GUTIERREZ GUTIERREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 TURNO ANTERIOR
01/03/2020 19:13	EVELYN XIOMARA PARRA BERMUDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	02+00
02/03/2020 06:21	LEYDY JOHANA PINEDA BETANCOURT	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 DOSIS DE LAS 10+00 ADMINISTRADA A LA HORA CORRECTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	CESAR ORLANDO QUINTERO MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2020 06:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 14:06	YEINY ALEJANDRA GUTIERREZ GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 TURNO ANTERIOR

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JESSICA MORALES HOLGUIN	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2020 07:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 19:13	EVELYN XIOMARA PARRA BERMUDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 DILUCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2020 16:08

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 20:00	LEYDY JOHANA PINEDA BETANCOURT	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 DOSIS DE LAS 20+00 ADMINISTRADA A LA HORA CORRECTA
02/03/2020 04:00	LEYDY JOHANA PINEDA BETANCOURT	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 DOSIS DE LAS 04+00 ADMINISTRADA A LA HORA CORRECTA
02/03/2020 06:22	LEYDY JOHANA PINEDA BETANCOURT	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 DOSIS DE LAS 12+00 ADMINISTRADA A LA HORA CORRECTA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260617 POS	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LINA MARCELA PEÑARANDA OCAMPO	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2020 18:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/03/2020 19:13	EVELYN XIOMARA PARRA BERMUDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 00+00
02/03/2020 06:21	LEYDY JOHANA PINEDA BETANCOURT	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 DOSIS DE LAS 08+00 ADMINISTRADA A LA HORA CORRECTA

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-02-29	<p>15:26 robert.cordoba - ROBERT EDGAR CORDOBA MELO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>INGRESO CSV NADAVIA ORAL SS VALORACION POR ORTOPEDIA IC</p> <p>REVISADO POR: FABIO EDUARDO ORJUELA ORTIZ FECHA DE REVISION: 2020-02-29 19:30 OBSERVACION:</p>
	<p>19:53 jessica.moralesh - JESSICA MORALES HOLGUIN ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>1.OBSERVACION VIP 2. TAPON VENOSO 3. DIPIRONA 1 GRAMO EV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR 4. SE SOLICITA TOMA DE HEMOGRAMA, PT, PTT 5.PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA 6. GRACIAS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Durante el Día, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 1 BOLSA (S) Durante el Día, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>REVISADO POR: FABIO EDUARDO ORJUELA ORTIZ FECHA DE REVISION: 2020-02-29 21:29 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: JESSICA TATIANA GRAJALES BEDOYA FECHA DE REVISION: 2020-02-29 23:07 OBSERVACION:</p>
2020-03-01	<p>07:23 cesar.quintero - CESAR ORLANDO QUINTERO MORENO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>- VIP - NADA VIA ORAL - SSN 70CC IVC/H - DIPIRONA 1G IV C/8H - ACEAMINOFEN 500MG V C/8H - RANITIDINA AMP 50MG IV C8} - INMOVILIZACION MSD - CSV/AC - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA</p>
	<p>09:58 cesar.quintero - CESAR ORLANDO QUINTERO MORENO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>- SS NUEVA RX DE RADIO DISTAL AP Y LATERAL (SN VENDAJE)</p> <p>16:10 dianaf.romero - DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>- TRASLADO A RECUPERACION Y POSTERIOR: - HOSPITALIZACION - INICIO VIA ORAL LIBRE - CEFALOTINA 2GR IV CADA 8 HORAS - DIPIRONA 2G IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG V C8 HORAS - PENDIENTE RX CONTROL POP MUÑECA DERECHA - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CSV - AC - GRACIAS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11</p> <p>18:17 lina.penaranda - LINA MARCELA PEÑARANDA OCAMPO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>INGRESO BLOQUE 4</p> <p>- HOSPITALIZACION EN HABITACION BIPERSONAL -DIETA COMUN -TAPON VENOSO - CEFALOTINA 2GR IV CADA 8 HORAS FI 01/03/20 D: 0 - DIPIRONA 2G IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG V C8 HORAS - PDTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE MUÑECA DERECHA DEL 01/03/20</p>

	<p>- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CSV - AC</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30</p> <p>REVISADO POR: JENNY LORENA BEJARANO FECHA DE REVISION: 2020-03-01 18:29 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: ANDRES MAURICIO HOLGUIN PEREA FECHA DE REVISION: 2020-03-01 22:32 OBSERVACION: se revisa plan y evolucion</p>
2020-03-02	<p>09:38 narcilo.arboleda - NARCILO ARBOLEDA HURTADO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>ALTA MEDICA CEFALEXINA CAP 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 10 DIAS INCAPACIDAD MEDICA POR 20 DIAS DESDE LA FECHA DE INGRESO RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN 12 DIAS CURACIONES INTERDIARIAS POR ENFERMERIA # 5 SESIONES CITA CONTROL CON ORTOPEDIA EN 30 DIAS POR CONSULTA EXTERNA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: RECONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR INFLAMACION O ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, SALIDA DE PUS O SANGRADO, DOLOR QUE NO MEJORA CON LA MEDICACION, FIEBRE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR TORACICO, ALTERACION DE LA CONSCIENCIA.</p>



PROFESIONAL: ROBERT EDGAR CORDOBA MELO
CC - 12995963 - T.P 52-0537
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimið ½: JOSE EDGAR RAMOS CAICEDO - josee.ramos

Fecha Impresið ½n : 2020/3/2 - 14:48:48

879510 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

ORDEN :	14857394		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-03-06
FECHA TOMADO:	2020-03-01 12:06		

SUBEXAMEN: GENERICO

MUÑECA:

Relaciones articulares conservadas.

Fractura de Colles de la metáfisis distal del radio mantenida con elemento de osteosíntesis y ligera abursión de la apófisis estiloides anotándose el eje y estado de consolidación de ellas.

En el tercio distal de la diáfisis del cubito hay irregularidad de la cortical con aspecto traumático.

En las tomas efectuadas no se aprecian imágenes neoplásicas, osteolíticas ni osteoblásticas.

Mineralización ósea conservada, acorde con la edad.

Partes blandas conservadas.

[IMAGE]

CC - 91072031 ALFREDO IGNACIO DE LEON NAAR
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 3444

873206 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA

ORDEN :	14857274		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-03-06
FECHA TOMADO:	2020-03-01 10:59		

SUBEXAMEN: GENERICO

HORA 10:56 am

Se envía control practicado en el cual se observa moderada desmineralización ósea y fractura de Colles. La de la metáfisis distal del radio mantenida con elemento de osteosíntesis evidenciándose su eje y estado de consolidación.

[IMAGE]

CC - 91072031 ALFREDO IGNACIO DE LEON NAAR
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 3444

873206 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA

ORDEN :	14858281		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-03-06
FECHA TOMADO:	2020-03-01 16:54		

SUBEXAMEN: GENERICO

Se envía control practicado en el cual se anota:

Fractura de Colles de la metafisis distal del radio, mantenida con elemento de osteosíntesis y espica de yeso de baja densidad, anotándose su eje y estado de consolidación.

En las tomas efectuadas no se aprecian imágenes neoplásicas, osteolíticas ni osteoblásticas.

Desmineralización ósea, acorde con la edad.

Partes blandas conservadas.

[IMAGE]

CC - 91072031 ALFREDO IGNACIO DE LEON NAAR
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 3444

873501 - FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS

ORDEN :	14526017		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-01-30
FECHA TOMADO:	2020-01-16 16:39		

SUBEXAMEN: GENERICO

ANTEBRAZO DERECHO AP Y LATERAL

Densidad ósea conservada

Relaciones articulares sin alteraciones.

No se observan lesiones líticas ni blásticas.

Traza de fractura a nivel del extremo distal del radio, con la presencia de material de osteosíntesis, a correlacionar con antecedentes del paciente

Tejidos blandos de apariencia normal.

[IMAGE]

CC - 14621252 GERMAN CASTILLO LOZANO
MEDICO (A) ESPECIALISTA

EPICRISIS

PACIENTE: GLADIS LONDONO HERRERA		IDENTIFICACION: CC 42091442	HC: 42091442 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/6/1966	EDAD: 53años	SEXO: F	
TIPO AFILIADO: Otro	ESTADO CIVIL: Soltero(a)		
RESIDENCIA: CL 70 CR 36B 10 CUBA PEREIRA	RISARALDA-PEREIRA	TELEFONO: 3234655751	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 15/1/2020 - 15:38:00	FECHA EGRESO: -	CAMA: HS517-B	
DEPARTAMENTO: 080805 HOSPITALIZACION - MARIANGEL DUMIAN	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2019(C.MARIANGEL)		
NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2020-01-16 10:30	DURACION	00:30 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO3 Mariangel		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JHON JAIRO HERNANDEZ ARIAS	AYUDANTE	MARTHA YOLANDA RAMIREZ CARDONA
INSTRUMENTADOR	CLAUDIA LORENA RUEDA JARAMILLO	CIRCULANTE	JULIAN CAMILO DIAZ ZAMUNDIO
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
Observacion			
Diagnosticos Pre-QX			
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA		
Observacion			
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX			TIPO
COMPLICACION			TIPO

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-01-16	<p>15:43 jaimea.rodriguez - JAIME ALBERTO RODRIGUEZ ALBA</p> <p>PROCEDIMIENTO: SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO, SE VERIFICA PERSONAL, MATERIALES Y EXTREMIDAD A INTERVENIR, SE ADMINISTRA ANESTESIA GENERAL, SE REALIZA UBICACION DE PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO EN MESA CONVENCIONAL SE PROCEDE A IDENTIFICACIÓN DE SITIO OPERATORIO MUÑECA DERECHA, SE INICIA INTERVENCIÓN ABORDAJE CONVENCIONAL DE HENRY INCISIÓN DISECCIÓN POR PLANOS EXPOSICIÓN DE FRACTURA REDUCCIÓN DE LA MISMA Y ESTABILIZACIÓN CON 2 CLAVOS DE KIRSHNER DE 1,0 SE MANTIENE REDUCCIÓN Y SE REALIZA OSTEOSÍNTESIS CON PLACA DE RADIO DISTAL BLOQUEADA SE FIDA CON 3 TORNILLOS DE CORTICALES PROXIMALES, SE COMPLETA FIJACIÓN PROXIMAL SE ABORDA DISTALMENTE Y SE FIDA CON 3 TORNILLOS DISTALES BLOQUEADO SE COMPLETA FIJACIÓN DISTAL SE COMPLETA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES SE VERIFICA EN INTENSIFICADOR DE IMÁGENES CON INESTABILIDAD</p>

RADIOCUBITAL RADIOCARPIANA DISTAL DE PROCEDER IDENTIFICACIÓN DE LIGAMENTOS ANTERIORES DE MUÑECA SE IDENTIFICA RADIOESCAFOCAPITATE AVULSIONADO DE REPARA IDENTIFICA Y SUTURA SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA Y REPARACIÓN CÁPSULA ANTERIOR DE MUÑECA SE RESTABLECE ESTABILIDAD SE COMPLETA INTERVENCIÓN SE COMPLETA OSTEOSÍNTESIS CON LIGAMENTORRAFIA SE LAVA CON A1000 CC DE SSN ESTÉRIL SE COMPLETA LAVADO SE SUTURA POR PLANOS SE INMOVILIZA CON FÉRULA EN PINZA DE AZÚCAR, SE COMPLETÓ INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-01-16	15:43 jaimea.rodriquez - JAIME ALBERTO RODRIGUEZ ALBA HALLAZGOS: FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO CON TRAZO METAFISARIO CON EXTENSIÓN ARTICULAR CON DESPLAZAMIENTO DORSAL CONMINUCIÓN DORSAL LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL.

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2020-01-16	
15:43	jaimea.rodriquez - JAIME ALBERTO RODRIGUEZ ALBA PROCEDIMIENTO: SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO, SE VERIFICA PERSONAL, MATERIALES Y EXTREMIDAD A INTERVENIR, SE ADMINISTRA ANESTESIA GENERAL, SE REALIZA UBICACION DE PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO EN MESA CONVENCIONAL SE PROCEDE A IDENTIFICACIÓN DE SITIO OPERATORIO MUÑECA DERECHA, SE INICIA INTERVENCIÓN ABORDAJE CONVENCIONAL DE HENRY INCISIÓN DISECCIÓN POR PLANOS EXPOSICIÓN DE FRACTURA REDUCCIÓN DE LA MISMA Y ESTABILIZACIÓN CON 2 CLAVOS DE KIRSHNER DE 1,0 SE MANTIENE REDUCCIÓN Y SE REALIZA OSTEOSÍNTESIS CON PLACA DE RADIO DISTAL BLOQUEADA SE FIJA CON 3 TORNILLOS DE CORTICALES PROXIMALES, SE COMPLETA FIJACIÓN PROXIMAL SE ABORDA DISTALMENTE Y SE FIJA CON 3 TORNILLOS DISTALES BLOQUEADO SE COMPLETA FIJACIÓN DISTAL SE COMPLETA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES SE VERIFICA EN INTENSIFICADOR DE IMÁGENES CON INESTABILIDAD RADIOCUBITAL RADIOCARPIANA DISTAL DE PROCEDER IDENTIFICACIÓN DE LIGAMENTOS ANTERIORES DE MUÑECA SE IDENTIFICA RADIOESCAFOCAPITATE AVULSIONADO DE REPARA IDENTIFICA Y SUTURA SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA Y REPARACIÓN CÁPSULA ANTERIOR DE MUÑECA SE RESTABLECE ESTABILIDAD SE COMPLETA INTERVENCIÓN SE COMPLETA OSTEOSÍNTESIS CON LIGAMENTORRAFIA SE LAVA CON A1000 CC DE SSN ESTÉRIL SE COMPLETA LAVADO SE SUTURA POR PLANOS SE INMOVILIZA CON FÉRULA EN PINZA DE AZÚCAR, SE COMPLETÓ INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-01-16	15:43 jaimea.rodriquez - JAIME ALBERTO RODRIGUEZ ALBA HALLAZGOS: FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO CON TRAZO METAFISARIO CON EXTENSIÓN ARTICULAR CON DESPLAZAMIENTO DORSAL CONMINUCIÓN DORSAL LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL.

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
	15:40	jose.fierro - JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA
		MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO
2020-01-15		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MANO Y ANTEBRAZO DERECHO , POSTERIOR DOLOR EDEMA , LIMITACION FUNCIONAL PARA LOS ARCOS DE MOVILIDAD , POR LO CUAL CONSULTA , NIEGA OTRO TIPO DE TRAUMATISMOS, ANTECEDNETES . PATOLOGICOS : NIEGA , ALERGICA : NIEGA ,

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA		FECHA: 2020-01-15
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	SIGNOS VITALES: TA: 120/ 80 mmHg, FC: 78 LXM , FR: 18 RPM, SO2: 98% A MEDIO AMBIENTE, PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO , TORAX NORMOEXPANSIBLE ,

DISTALES PRESENTES, SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS PRESENTE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

09:18 SERVICIO: CIRUGIA

herman.henao - HERMAN ANDRES HENAO CASTRO
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

- FRACTURA METAFISIARIA DE TERCIO DISTAL DE RADIO DERECHO CON COMPROMISO ARTICULAR

PLAN:

- PROGRAMAR.
- AYUNO PREQUIRÚRGICO ASÍ:
 - *** 8 HORAS ALIMENTOS SÓLIDOS
 - *** 2 HORAS LÍQUIDOS CLAROS (AROMÁTICA EN AGUA)
- CONSENTIMIENTO INFORMADO.
- TRAER CANALIZADA CON CATETER VENOSO PERIFÉRICO PERMEABLE
- AVISAR SI ALGÚN CAMBIO EN ESTADO CLÍNICO/PARACLÍNICO

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS, ASA I, CLASE FUNCIONAL PREVIA > 4 METS. PROCEDIMIENTO SENSIBLE AL TIEMPO DE RIESGO BAJO. SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFÍCIL. RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO (LEE). EXPLICO RIESGOS/BENEFICIOS DE OPCIONES ANESTÉSICAS. DICE ENTENDER, ACEPTAR Y DEJO ESPACIO PARA RESOLVER DUDAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON IDX:

- FRACTURA METAFISIARIA DE TERCIO DISTAL DE RADIO DERECHO CON COMPROMISO ARTICULAR

SOLICITAN VALORACIÓN PARA REALIZAR REDUCCION + MAOS. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

REVISION POR SISTEMAS

- CLASE FUNCIONAL PREVIA > 4 METS

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NINGUNO

ALERGICOS: NIEGA.

EXAMEN FÍSICO

SV PA 150/90 FC 70 XMIN SATO2 96% AFEBRIL

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA.

CABEZA Y CUELLO: VIA AÉREA CON APERTURA ORAL 4 CM, MALLAMPATI II, DISTANCIA TIROMENTONIANA 6,5 CM, FLEXOEXTENSION CERVICAL ADECUADA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR LIMPIO

EXT: LLENADO CAPILAR < 2 SEG, FÉRULAMIEMB SUP DER

NEU: GLASGOW 15/15.

PARACLÍNICOS

CH PLTS 241000 HB 12,9 LEUCOCITOS 8560

TPT 24,7 TP 9,3 INR 0,89

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TA: 128/70 FC: 78, FR: 20 T:36,3 SATO2:94% A OXIGENO AMBIENTE, NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: MSD: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS, INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. SNC: GLASGOW 15/15, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. NO FOCALIZACIONES MOTORAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

DOLOR INTENSO EN HERIDA QUIRURGICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RX POP DE MUÑECA: FRACTURA ADECUADAMENTE REDUCIDA Y FIJADA CON MAOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**08:29 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

POP REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO DERECHO CON FIJACION + LIGAMENTORRAFIA VIA ABIERTA 16/01/2020

PLAN:

SALIDA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, SE INDICA SALIDA CON RECOMENDACIONES, CITA CONTROL CON ORTOPEdia EN 30 DIAS CON RX CONTROL, RETIRO DE SUTURA EN 12 DIAS, CURACIONES INTERDIARIAS NROS, TRATAMIENTO AMBULATORIO CON CEFALOXINA Y ACETAMINOFEN. INCAPACIDAD POR 30 DIAS

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 110/70 MMHG FC 69LPM FR 18RPM T 36,3 C SATO2, 93% AFEBRIL AL TACTO, CARDIOPULMONAR ESTABLE, TORAX CON MURMULLO SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR NORMAL, NEUROLOGICO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS. LIMITACION FUNCIONAL DE MSD.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:****DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS**

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S529	FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA		
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S529	FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/01/2020 15:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/01/2020 16:00	KEMBERLE ALEXA GOMEZ QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2020 03:34	ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 04
17/01/2020 07:42	NIDIA ZAMORA MONDRAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 16
18/01/2020 03:08	MARIA CAMILA SANTACRUZ TELLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 04

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/01/2020 15:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/01/2020 16:00	KEMBERLE ALEXA GOMEZ QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2020 14:16	HERLIN ESCOBAR QUIÑONES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosís de las 08:00
17/01/2020 14:17	HERLIN ESCOBAR QUIÑONES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosís de las 16:00
18/01/2020 03:08	MARIA CAMILA SANTACRUZ TELLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260617 POS	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/01/2020 15:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/01/2020 16:00	KEMBERLE ALEXA GOMEZ QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/01/2020 10:44	CRISTIAN FELIPE CORTES ORTIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/01/2020 15:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/01/2020 16:00	KEMBERLE ALEXA GOMEZ QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/01/2020 16:00	KEMBERLE ALEXA GOMEZ QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/01/2020 10:44	CRISTIAN FELIPE CORTES ORTIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/01/2020 10:45	CRISTIAN FELIPE CORTES ORTIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	JEAN NICOLE TOBON GALLARDO	FECHA FORMULACIÓN: 15/01/2020 22:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)

CANTIDAD 24.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/01/2020 02:00	KEMBERLE ALEXA GOMEZ QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/01/2020 10:44	CRISTIAN FELIPE CORTES ORTIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/01/2020 03:34	ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 02
17/01/2020 07:42	NIDIA ZAMORA MONDRAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 10
17/01/2020 07:43	NIDIA ZAMORA MONDRAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 18
18/01/2020 03:08	MARIA CAMILA SANTACRUZ TELLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 02

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA	FECHA FORMULACIÓN: 16/01/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2020 03:34	ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 06
17/01/2020 07:42	NIDIA ZAMORA MONDRAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 14
17/01/2020 07:43	NIDIA ZAMORA MONDRAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 22
18/01/2020 03:08	MARIA CAMILA SANTACRUZ TELLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 06

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JESSICA MARGOTH VASQUEZ GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 16/01/2020 22:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 UNIDAD (ES) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 15.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2020 03:34	ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	DILUCION DE MEDICAMENTOS
17/01/2020 07:42	NIDIA ZAMORA MONDRAGON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	DOSIS DE LAS 22
18/01/2020 03:08	MARIA CAMILA SANTACRUZ TELLO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	DILUCION METOS
18/01/2020 09:29	CLAUDIA VIVIANA PEÑA RAMIREZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	administracion de medicamentos

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA SODICA 2.5/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JAIME ALBERTO RODRIGUEZ ALBA	FECHA FORMULACIÓN: 17/01/2020 08:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 7.00 FRASCO AMPOLLA Durante el Día
 CANTIDAD 7.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2020 14:16	HERLIN ESCOBAR QUINONES	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	dosís de las 08:00
17/01/2020 14:17	HERLIN ESCOBAR QUINONES	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	dosís de las 16:00
18/01/2020 03:08	MARIA CAMILA SANTACRUZ TELLO	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	DOSIS DE LAS 00
18/01/2020 07:24	MARIA CAMILA SANTACRUZ TELLO	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	TURNIO ANTERIOR

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-01-15	15:44 jose.fierro - JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA VIP NADA VIA ORAL TAPON VENOSO DEXAMETASONA AMP 8 MG, A DMON 1 AMP CADA 12 HORAS IV DICLOFENACO AMP 75 MG, ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS IV YA ADMON DIPIRO NA AMP 2,5 GR ADMON 1 AMP CADA 6 HORAS IV SS RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO Y MANO DERECHA CSV - AC RUTINA DE SALA REVALORAR GRACIAS
	16:30 jose.fierro - JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SS VALORACION POR ORTOEPDIA SS MATERIALES PARA FERULA
	17:43 jose.fierro - JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SS HEMOGRAMA , PT, PTT

	<p>22:25 jean.tobon - JEAN NICOLE TOBON GALLARDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA ANLGESIA (ORDEN ANTERIOR) ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILAXIS (CEFALOTINA 1GR CADA 8 HRS IV) PREQUIRURGICOS **** YA TOMADOS VAL PREANESTESICA PROGRAMAR RAFI MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11 REVISADO POR: PATRICIA VELEZ LOPEZ FECHA DE REVISION: 2020-01-16 00:43 OBSERVACION:</p>
<p>2020-01-16</p>	<p>07:41 jose.fierro - JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA ****NADA VIA ORAL ****</p> <p>TAPON VENOSO ANALGESIA - DAPIRONA AMP 2.5 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV - DICLOFENACO AMP 75 MG ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS IV ANTIBIOTICOTERAPIA - CEFALOTINA AMP 1 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV FI: 15/01/2020 DIA 1 PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA SEGUIMIENTO POR ORTOEPDIA CABESTRILLO A PERMANENCIA CSV - AC RUTINA DE SALA GRACIAS</p> <p>11:23 jose.fierro - JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA ****NADA VIA ORAL ****</p> <p>TAPON VENOSO ANALGESIA - DAPIRONA AMP 2.5 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV - DICLOFENACO AMP 75 MG ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS IV - RANITIDINA AMP 50 MG, ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV NUEVO ANTIBIOTICOTERAPIA - CEFALOTINA AMP 1 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV FI: 15/01/2020 DIA 1 PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA SEGUIMIENTO POR ORTOEPDIA CABESTRILLO A PERMANENCIA CSV - AC RUTINA DE SALA GRACIAS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11</p> <p>16:05 marthay.ramirez - MARTHA YOLANDA RAMIREZ CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>continuar igual manejo medico rx de control pop</p> <p>20:22 jessicam.vasquez - JESSICA MARGOTH VASQUEZ GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>INGRESO BLOQUE 5 CONTINUAR HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA INICIAR TOLERANCIA VIA ORAL POSTERIOR 8 HORAS DE PROCEDIMIENTO QX TAPON VENOSO DIPIRONA AMP 2.5 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV SI DOLOR DICLOFENACO AMP 75 MG ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS IV RANITIDINA AMP 50 MG, ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV NUEVO CEFALOTINA AMP 1 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV FI: 15/01/2020 DIA 1 PTE REPORTE DE RX POP SEGUIMIENTO POR ORTOEPDIA CABESTRILLO A PERMANENCIA CSV - AC RUTINA DE SALA GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA VIVIANA PEÑA RAMIREZ FECHA DE REVISION: 2020-01-16 22:39 OBSERVACION: ok</p>

	22:58	jessica.vasquez - JESSICA MARGOTH VASQUEZ GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 5 UNIDAD (ES) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 15
2020-01-17	08:01	jalmea.rodriguez - JAIME ALBERTO RODRIGUEZ ALBA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA HOSPITALIZACION BLOQUE 5 HABITACION BIPERSONAL DIETA COMUN TAPON VENOSO CEFALOTINA AMP 1 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV FI: 15/01/2020 DIA 2 DIPIRONA AMP 2.5 GR ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV , ADMINISTRAR CON HORARIO. DICLOFENACO AMP 75 MG ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS IV RANITIDINA AMP 50 MG, ADMON 1 AMP CADA 8 HORAS IV DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOEPDIA DEAMBULACION TEMPRANA, PACIENTE FUNCIONAL CABESTRILLO A PERMANENCIA CSV - AC GRACIAS REVISADO POR: STEVEN DUQUE BETANCURT FECHA DE REVISION: 2020-01-17 22:55 OBSERVACION:
2020-01-18	08:29	leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA SALIDA

Jose Miguel Fierro
Jose Miguel Fierro
Santamaria
Médico General
C.C. 1.112.101.499

PROFESIONAL: JOSE MIGUEL FIERRO SANTAMARIA
CC - 1112101499 - T.P 1112101499
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimido por: JOSE EDGAR RAMOS CAICEDO - josee.ramos

Fecha Impresión: 2020/1/18 - 10:10:07

873122 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO

ORDEN :	14518365		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-01-21
FECHA TOMADO:	2020-01-15 16:01		

SUBEXAMEN: GENERICO

Estimado Doctor:

Cordialmente le remitimos el informe del examen practicado a su paciente.

Fractura comminuta localizada en región metafisiaria distal del radio.

Fractura con arrancamiento de la epofisis estiloides del cubito.

Mineralización ósea normal.

Aumento de las partes blandas.

[IMAGE]

CE - 289908 MARIA YOLANDA MORET MEDEROS
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 763837-2000

Imprime: MAYRA ALEJANDRA ARENAS OSORNO

Fecha Impresión: 2021-01-07 03:01

873122 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO

ORDEN :	14526016		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-01-30
FECHA TOMADO:	2020-01-16 16:39		

SUBEXAMEN: GENERICO

ANTEBRAZO DERECHO AP Y LATERAL

Densidad ósea conservada

Relaciones articulares sin alteraciones.

No se observan lesiones ilíacas ni blásticas.

Trazo de fractura a nivel del extremo distal del radio, con la presencia de material de osteosíntesis, a correlacionar con antecedentes del paciente

Tejidos blandos de apariencia normal.

[IMAGE]

CC - 14621252 GERMAN CASTILLO LOZANO
MEDICO (A) ESPECIALISTA

873210 - RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

ORDEN :	14518356		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-01-21
FECHA TOMADO:	2020-01-15 16:01		

SUBEXAMEN: GENERICO

RX DIGITAL DE MANO DERECHA AP - LATÉRAL

Estimado Doctor:

Cordialmente le remitimos el informe del examen practicado a su paciente.

Fractura comminuta localizada en región metafisaria distal del radio.

Fractura con arrancamiento de la apofisis estiloides del cubito.

Mineralización ósea normal.

Aumento de las partes blandas.

[IMAGE]

CE - 289908 MARIA YOLANDA MORET MEDEROS
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 763837-2000

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: GLADIS LONDOÑO HERRERA	IDENTIFICACION: CC 42091442	HC: 42091442 - CC	EDAD: 53 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 2/6/1966	RESIDENCIA: CL 70 CR 36B 10 CUBA	TELEFONO: 3234655751	RISARALDA-PEREIRA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: Soltero(a)	OCUPACION: OFICIOS VARIOS		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 10/2/2020 - 09:55:35	FECHA EGRESO: 10/2/2020 - 11:15:31	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 040207 - CONSULTA EXTERNA - CMS PEREIRA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: CIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: SOAT-CIA MUNDIAL DE SEGUROS(U_PEREIRA).	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: PINARES MEDICA PEREIRA	DIRECCION: CALLE 9 No 20 60	TELEFONO IPS: 3116101		

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-10	11:06 eduardo.valero - EDUARDO VALERO
	MOTIVO DE CONSULTA : CITA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE RADIO DERECHO EL 16 DE ENERO DE 2020 EN TULUA RX DEL 30 DE ENERO DE 202 SE APRECIA MAOS REDUCIENDO FRACTURA DE MANERA ADECUADA , SE APRECIA TORNILLO INTRAARTICULAR SE DA ORDEN DE ATENCION CON CIRUJANO TRATANTE

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:		FECHA:2020-02-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
		MUÑECA DERECHA LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD . CICATRICES EN BUEN E STADO .

10-1

10-1

(

(

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-02-10	11:14 eduardo.valero - EDUARDO VALERO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA PACIENTE QUE NO HA SIDO VALORADA P OR ORTOPEDISTA QUE LA OPERO , SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO SE DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS , EL SISTEMA NO PERMITE DAR INCAPACIDAD POR QUE TIENEN UNA VIGENTE

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
TOMA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2020/2/10 - 11:12:43
	Observacion:	VALORACION ORTOPEDIA TULUA	
	Orden Profesional	EDUARDO VALERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: EDUARDO VALERO CC - 86039799 T.P 0568-1			

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

\n

HISTORIAL DE TRABAJOS ANTERIORES DEL PACIENTE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Familiograma

Not Found

The requested URL
 /CMS/cache/fam_CC_42091442.svg was not
 found on this server.

CRONOGRAMA CITAS Y PROCEDIMIENTOS	
Rango Semanas	OBSERVACION
Semanas de Gestacion	
Profesional	

(c) $\frac{1}{2}$ and $\frac{1}{3}$

1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 26

1

EDUARDO VALERO



CC - 86039799 - T.P 0568-1

TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: CINDY VANESSA SALAZAR HOYOS - cindy.salazar

Fecha Impresión : 2020/2/10 - 11:41:41



EPICRISIS

041

PACIENTE: GLADIS LONDONO HERRERA		IDENTIFICACION: CC 42091442	HC: 42091442 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/6/1966	EDAD: 53años	SEXO: F	
TIPO AFILIADO: Otro		ESTADO CIVIL: Soltero(a)	
RESIDENCIA: CL 70 CR 36B 10 CUBA PEREIRA		RISARALDA-PEREIRA	TELEFONO: 3234655751
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 13/2/2020 - 10:04:55		FECHA EGRESO: 13/2/2020 - 13:19:47	CAMA:
DEPARTAMENTO: 080810 - CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN		SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		PLAN: SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2020(C.MARIANGEL)	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-13	13:09 leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL POP FRACTURA DE RADIO DISTAS DERECHO,
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENA DE 53 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 16/01/2020, ENEL MOMENTO CON REVISION DE RADIOGRAFIA RECIENTE ENCONTRANDO MATERIAL INTRARTICULAR, POR TAL MOTIVO SE DECIDE 1. PROGRAMAR PARA RETIRO DE MATERIAL 2. PREQUIRURGICOS 3. VALORACION PREANESTESICA 4. INCAPACIDAD POR 30 DIAS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA	FECHA: 2020-02-13	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	PACIENTE FEMENA DE 53 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 16/01/2020, ENEL MOMENTO CON REVISION DE RADIOGRAFIA RECIENTE ENCONTRANDO MATERIAL INTRARTICULAR, POR TAL MOTIVO SE DECIDE 1. PROGRAMAR PARA RETIRO DE MATERIAL 2. PREQUIRURGICOS 3. VALORACION PREANESTESICA 4. INCAPACIDAD POR 30 DIAS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICO

FECHA: 2020-02-13

HC.No: 42091442

A. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE Y APELLIDO: GLADIS LONDONO HERRERA		No. Identificación CC 42091442	
EDAD: 53 AÑOS	GENERO: MASCULINO() FEMENINO(X)	SERVICIO: AMBULATORIO	EMPRESA: SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2020(C.MARIANGEL)/1
NOMBRE TECNICO DEL PROCEDIMIENTO QUE SE VA A REALIZAR:			
786301, EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO 770302, SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO			
ESPECIALIDAD			
TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA			

B. DECLARACION DEL PACIENTE

- 1-. Comprendo la naturaleza de mi enfermedad.
- 2-. Se me ha explicado de manera clara y sencilla acerca de mi enfermedad, las diferentes alternativas de manejo, tratamiento o procedimiento médico quirúrgico de acuerdo con mi condición mental y de salud actual.
- 3-. Se me ha explicado y he entendido la naturaleza y propósito del procedimiento que se me realizará, que consistirá en:

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO SE SOLICITA SET DE RETIRO DE PLACA DE ANGULO VARIABLE

- 4-. De manera clara, se me ha explicado y he entendido sobre los beneficios y también sobre los riesgos inherentes al procedimiento que pueden presentarse durante la práctica del procedimiento, y/o en el post-operatorio, mediato o tardío, que consiste en:

SANGRADO DOLOR INFECCION LESION NERVIOSA Y VASCULAR EDEMA NECROSIS

5. De manera clara se me ha explicado y he entendido sobre los beneficios inherentes al procedimiento que pueden presentarse durante la práctica del procedimiento, y/o en el post-operatorio, mediano o tardío, que consiste en:

MEJORAR CALIDAD DE VIDA

- 6-. Se me ha explicado y he entendido, sobre los riesgos y complicaciones que pueden presentarse por la no realización de dicho procedimiento.
 - 7-. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
 - 8-. Se me ha aclarado todas las dudas con respecto a mi enfermedad y sobre el procedimiento que se me va a realizar.
 - 9-. Declaro que soy mayor de edad y que me encuentro en pleno uso de mis capacidades mentales, y no actúo bajo presión alguna.
 - 10-. Se me ha informado que el procedimiento que se me va a practicar, estará a cargo del cirujano que se encuentre de turno, o que este programado para el día en que se me vaya a realizar el procedimiento. Así mismo, en caso de urgencia o paciente hospitalizado, la intervención estará a cargo del cirujano o cirujana especialista de turno.
- Autorizo al personal médico y paramédico de Dumian Medical SAS, para realizar el procedimiento antes descrito y todos los procedimientos complementarios que sean necesarios según mi condición clínica, y los exonero de cualquier responsabilidad en caso de presentarse complicaciones inherentes, o derivadas de mi actual estado de salud o con ocasión de los procedimientos realizados, así como de las medidas complementarias que sean necesarias en beneficio de la recuperación de mi estado de salud. Autorizo para que los profesionales que participen en mi intervención dispongan los componentes anatómicos de mi cuerpo y la toma de muestras para estudios anatomopatológicos cuando estos sean pertinentes. Solicito que se me respeten las siguientes condiciones (Si no existen condiciones escriba ninguna)

REGULARES CONDICIONES GENERALES



EPICRISIS

PACIENTE: GLADIS LONDONO HERRERA		IDENTIFICACION: CC 42091442	HC: 42091442 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/6/1966	EDAD: 53años	SEXO: F	
TIPO AFILIADO: Otro	ESTADO CIVIL: Soltero(a)		
RESIDENCIA: CL 70 CR 36B 10 CUBA PEREIRA	RISARALDA-PEREIRA	TELEFONO: 3234655751	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 18/5/2020 - 08:51:52	FECHA EGRESO: 18/5/2020 - 09:43:28	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080810 - CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN		SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2020(C.MARIANGEL)		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-05-18	09:40 leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL POP FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO, OPERADA EL DIA 15/01/2020 Y REINTERVENIDA EL DIA 02/02/2020 EN EL MOMENTO CON LIMITACION, DOLOR
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE MUÑECA ASOCIADO ANTECEDENTES DE POP, EN EL MOMENTO CON RADIOGRAFIAS LAS CUALES EVIDENCIAN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CON SIGNOS DE CONSOLIDACION GRADO 3-4 REFIERE PACIENTE MOLESTIA, SE PROPONE A PACIENTE RETIRO DE MATERIAL, SE DECIE 1. VALORAR EN 15 DIAS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA	FECHA: 2020-05-18	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE MUÑECA ASOCIADO ANTECEDENTES DE POP, EN EL MOMENTO CON RADIOGRAFIAS LAS CUALES EVIDENCIAN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CON SIGNOS DE CONSOLIDACION GRADO 3-4 REFIERE PACIENTE MOLESTIA, SE PROPONE A PACIENTE RETIRO DE MATERIAL, SE DECIE 1. VALORAR EN 15 DIAS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños

sufridos por la persona fue un accidente de transito

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-05-18	09:42 leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN DOLOR A NIVE DE MUÑECA ASOCIADO ANTECEDENTES DE POP, EN EL MONETO CON RADIOGRAFIAS LA CUALES EVIDENCIAN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CON SIGNOS DE CONSOLIDACION GRADO 3-4 REFIERE PACIENTE MOLESTIA, SE PROPONE A PACIENTE RETIRO DE MATERIAL, SE DECIDE 1. VALORAR EN 15 DIAS

LEONEL FCO P MOYA
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
R.M. 13.722.506

PROFESIONAL: LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA
CC - 13722506 - T.P. 13722506
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Impresión: JOSE EDGAR RAMOS CAICEDO - josee.ramos

Fecha Impresión: 2020/5/18 - 09:51:38