

## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: GLADIS LONDONO HERRERA	IDENTIFICACION: CC 42091442	HC: 42091442 - CC
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>	<b>PERTENENCIA ETNICA:</b>	
FECHA DE NACIMIENTO: 2/6/1966	EDAD: 53 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 70 CR 365 10 CUBA PEREIRA	RISARALDA-PEREIRA	TELEFONO: 3234655751 3152925165 3152925165
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	OCUPACION: OFICIOS VARIOS	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 25/5/2020 - 08:54:42	FECHA EGRESO: 26/5/2020 - 16:55:20	CAMA: H5316-B
DEPARTAMENTO: 080805 - HOSPITALIZACION - MARIANGEL DUMIAN	SERVICIO: HOSPITALARIO	
EPS RESPONSABLE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: SOAT-COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS 2020(C.MARIANGEL)	

Impreso: OSCAR JULIAN GARCIA MONTOYA - oscar.garcia

Fecha Impresión: 2021/1/7 - 11:35:38

## HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - MARIANGEL DUMIAN

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	25/05/2020 08:43					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	" TRAIGO ORDEN PARA VALORACION POR ORTOPEDIA "							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	76	18	68.00	120 / 75	35.20	NO APLICA	NO APLICA	98.00
Observación:	INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CON TAPABOCAS, SE ATIENDE CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, CON CUADRO CLÍNICO CONSISTENTE EN FRACTURA DE RADIO MANO DERECHA EN ENERO POR ACCIDENTE DE TRANSITO Y CONTROL EL 18 DE MAYO DE 2020 CON ORTOPEDIA, EL CUAL DAN ORDEN PARA VALORACION MEDICA EL DIA DE HOY (DR PEREZ) NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS SE INGRESA PARA VALORACIÓN MEDICA							
Impresión Diagnóstica:								
Diagnóstico:	CODIGO		DESCRIPCION					

Profesional: MARIA CRISTINA VELA CRUZ

CC 1116245937

Especialidad: ENFERMERIA GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2020-05-25	09:00	johanna.nieves - JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL
		<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> "PARA LA VALORACION POR EL ORTOPEDISTA POR QUE ME DUELE MUCHO LA MUÑECA"
		<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO LA CUAL REQUIRIO TRATAMIENTO QUIRURGICO, REFIERE DOLOR INTENSO, EDEMA LOCAL, LIMITACION FUNCIONAL SEVERA, TRAE RX DE MUÑECA AECTADA CON FECHA DEL 18/05/2020. ANTECEDNETE PATOLOGICO NIEGA, ALERGIAS NIEGA. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS,NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CONINFECCION POR COVID 19.

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

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	ASC	IMC
2020-05-25	20:00:00	--	85	20	--	--	--	0	125 / 76	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0
2020-05-25	09:02:00	--	78	18	--	--	--	0	116 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36.60	--	--	--	96.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL		FECHA:2020-05-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)		PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ORDENADO POR EL MINISTERIO DE SALUD POR PANDEMIA COVID 19 SE EXAMENIA PACIENTE ENCONTRANDO: CRANEO NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL PRESENTE, SIN RUIDOS AGREGADOS NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: CICATRIZ QUIRURGICA CARA ANTERIOR 1/3 DISTAL DE ANTEBRAZO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCION, DOLOR LOCAL INTENSO A LA PALPACION DEL AREA, LIMITACION FUNCIONAL SEVERA, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, SIMETRICAS SIN EDEMA, SNC: GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1**

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2020/5/26 - 12:32:21
	Observacion:	DERECHO - CONTROL EN 15 DIAS	
	Orden Profesional	LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA	
	Diagnosticos Presuntivos		

**SOLICITUD AMBULATORIA**
**PROFESIONAL: LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA CC - 13722506 T.P 13722506**

CONSULTA EXTERNA	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2020/5/26 - 10:01:23
	Observacion:	CITA CONTROL EN 15 DIAS DR PEREZ	
	Orden Profesional	LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA	
	Diagnosticos Presuntivos		

**SOLICITUD AMBULATORIA**

## SOLICITUD AMBULATORIA

**PROFESIONAL: LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA CC - 13722506 T.P 13722506**

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	2020/5/25 - 17-14-49
	Observacion:		
	Orden Profesional	DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL: DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA CC - 1116265993**

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2020/5/25 - 09:09:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	
	Diagnosticos Presuntivos		

**PROFESIONAL: JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL CC - 38796949 T.P 762109**

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2020/5/25 - 09:09:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	
	Diagnosticos Presuntivos		



**INTERPRETACION MEDICA**

<b>EVOLUCION</b>	<b>FECHA DE INTERPRETACION</b>	<b>PROFESIONAL</b>	<b>CODIGO CUPS</b>	<b>DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS</b>	<b>OBSERVACION DEL MEDICO</b>
42050724	2020-05-25 - 10:38:59	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION SIN ALTERACIONES
42050724	2020-05-25 - 10:38:59	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION SIN ALTERACIONES
42050724	2020-05-25 - 10:38:59	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION SIN ALTERACIONES

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

INTERCONSULTAS SOLICITADAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	25/5/2020 - 09:03:13	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890426	001	ANESTESIOLOGO	25/5/2020 - 10:51:45	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	KATHERINE VANNESA DURAN DELGADO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	<b>PRIMARIO    TIPO DX    CODIGO                      DIAGNOSTICO</b> DX 1                  CR                  S525       FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA                  ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO                  ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		



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	SERVICIO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	URGENCIAS
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2020 09:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Día

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

# REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/05/2020 11:05	DANIELA SALGADO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2020 20:00	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2020 01:41	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0:02+00	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2020 09:12

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Día

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/05/2020 01:41	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0/02	
26/05/2020 01:41	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0/20+.00	
26/05/2020 01:41	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0/00+00	
26/05/2020 01:41	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0/06+00	
26/05/2020 01:42	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0/02+0	
26/05/2020 07:20	DHENNYFFER LIZETH CUERVO URAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2020 10:36	ALEJANDRA OSORIO GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2020 10:36	ALEJANDRA OSORIO GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2020 10:36	ALEJANDRA OSORIO GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2020 10:36	ALEJANDRA OSORIO GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2020 10:36	ALEJANDRA OSORIO GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2020 10:36	ALEJANDRA OSORIO GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2020 09:12

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Día

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/05/2020 11:05	DANIELA SALGADO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/05/2020 11:06	DANIELA SALGADO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL	FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2020 10:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Día

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/05/2020 12:36	DANIELA SALGADO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2020 12:36	DANIELA SALGADO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2020 00:00	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2020 01:41	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0/05+00	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA	FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2020 17:28

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
25/05/2020 01:59	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0/02+00	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	DÍANA FERNANDA ROMERO PEREIRA	FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2020 17:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO SC

9. GRACIAS

MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11  
MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11  
OBSERVACIONES: SC  
REVISADO POR: JORGE ENRIQUE HOLGUIN PEREA FECHA DE REVISION: 2020-05-25 20:15  
OBSERVACION:

21-04

ramiro andrade - RAMIRO JOSE ANDRADE BRIEVA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

ORDENES MEDICAS ORTOPEdia  
1. HOSPITALIZAR  
2. DIETA VIA ORAL LIBRE  
3. CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS FI 25/05/20  
4. DIPIRONA 1GR EV CADA 6 HORAS  
5. DEXAMETASONA 8 MG EV CADA 8 HORAS  
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HORAS SI DOLOR NO CEDE CON DIPIRONA  
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia  
8. CSV AC  
9. GRACIAS

10-00

leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

SALIDA  
RECOMENDACIONES GENERALES  
ACETAMINOFEN TAB 500MG, 1 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS  
CEFALEXINA CAP 500MG, 1 CAP VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS  
CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS DR PEREZ  
RETIRO DE SUTURA EN 15 DIAS  
CURACION INTERDIARIA #10  
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, EN CASO DE PRESENTARLOS VOLVER A RECONSULTAR

2020-05-26



**10-23 SERVICIO: URGENCIAS**

Leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO OPERADA CON OSTEOSINTESIS  
RECHAZO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUÑECA  
BLOQUEO ARTICULAR DE MUÑECA DERECHA**

**PLAN:**

1. HOSPITALIZAR
2. ANALGESIA
3. ANTIBIOTICOTERAPIA IV
4. SE REALIZARA OLETAQUIRURGICA
5. PREQUIRURGICOS
6. VALORACION PREANESTESICA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 5 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN FRACTURA DE RADIO DISTAL OPERADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, EN EL MOMENTO CON EXAMEN FISICO EL CUAL SE EVIDENCIA TUMEFACCION ASOCIADA A DOLOR Y LIMITACION A LA FLEXO-EXTENSION DE MUÑECA, CONCOMITANTE DOLOR, CALOR, SE DECIDE INGRESO PARA RETIRO DE MATERIAL Y MOVILIZACION ARTICULAR DE MUÑECA BAJO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**ENFERMEDAD ACTUAL :**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO LA CUAL REQUIRió TRATAMIENTO QUIRURGICO, REFIERE DOLOR INTENSO, EDEMA LOCAL, LIMITACION FUNCIONAL SEVERA, TUMEFACCION EN MUÑECA TRAE RX DE MUÑECA AFECTADA CON FECHA DEL 18/05/2020. ANTECEDENTE PATOLOGICO NIEGA, ALERGIAS NIEGA. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON INFECCION POR COVID 19.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

#### RESPUESTA DE INTERCONSULTA DE ORTOPEDIA ####  
VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
RADIOGRAFIA DE MUÑECALACUALSE EVIDNECIA MATERIALDE OSTEOSINTESIS**

**10:39 SERVICIO: URGENCIAS**

Johanna.nieves - JOHANNA ALEJANDRA NIEVES ESPINAL

**ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

**FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO OPERADA CON OSTEOSINTESIS**

**RECHAZO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS ENMUÑECA**

**BLOQUEO ARTICULAR DE MUÑECA DERECHA**

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

**REPORTE DE LABORATORIOS: HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION SIN ALTERACIONES.**

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

**→ HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA  
RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, TIEMPO DE  
TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y  
TRAUMATOLOGIA - RESULTADO :**

**HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION SIN ALTERACIONES**

**16:01 SERVICIO: URGENCIAS**

andriw.correa - ANDRIW CORREA MONTOYA

**ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO**

**- ayuno 8 horas**

**- via venosa periferica**

**- firmar consentimiento informado**

16:01 **SERVICIO: URGENCIAS**

andriw.correa - ANDRIV CORREA MONTOYA

**ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO**

- ayuno 8 horas
- via venosa periferica
- firmar consentimiento informado

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente ASA 1 con mest mayor de 4 LEE 0 quien se indica sedacion grado 2 ademas bloqueo supraclavicular. se explica riesgo y beneficios

**HALLAZGO OBJETIVO:**

mucosas humedas y rosadas

ruidos cardiacos ritmicos sin soplos

Mv en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados

abd blando depresible no doloroso

SNC pupilas isocoricas reactivas Glasgow 15/15

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

paciente de 53 años sin antecedentes toxicos- alergicos o patologica . QX RA mas OTS de radio . paciente con dolor a nivel qx con limitacion funcional valorado por el servicio de ORT quien indica retiro de OTS de radio . paciente ansiosa con qSOFA 0 y NEW 2 de 0

2020-05-25



2020-05-25

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

paciente de 53 años sin antecedentes toxicos- alergicos o patologicos . QX RA mas OTS de radio . paciente con dolor a nivel qx con limitacion funcional valorado por el servicio de ORT quien indica retiro de OTS de radio . paciente ansiosa con qSOFA 0 y NEW 2 de 0

**17:20 SERVICIO: CIRUGIA**

General Romero - DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR PEREZ 25/05/20

**PLAN:**

VER ORDENES MEDICAS

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

BAJO BLOQUEO SUPRACLAVICULAR, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA INCISION DE MAS O MENOS 6 CM SIGUIENDO HERIDA QUIRURGICA ANTERIOR Y ELIMINANDO HIPERTROFIA CUTANEA QUEDANDO DEFECTO DE COBERTURA, SE REALIZA LISIS DE ADHERENCIAS ANIVEL DE PALMAR LARGO Y FLEXOR RADIAL DEL CARPO, SE REALIZA NEUROLISIS DE NERVIO MEDIANO, SE COMPRUEBA LIBERACION, SE CONTINUA CON DISECCION ROMA HASTA LLEGAR A PRONADOR CUADRADO, SE LIBERA EN CONTRANDO PLACA ANATOMICA DE RADIO DISTAL LA CUAL SE ENCONTRABA DESPLAZADA COMPRIMIENDO PALMAR LARGO Y NERVIO MEDIANO, SE RETIRA 1 TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL Y 3 TORNILLOS CORTICALES PROXIMALES, SE EXTRAE MATERIAL, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO CON 1000 CC DE SSN 0.9%, SE REALIZA CURETAJE MAS SEQUESTRECTOMIA DE HUESO REMANENTE DESVITALIZADO Y NECROTICO, POSTERIOR SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA, SE COMPRUEBA HEMOSTASIA, SE CIERRA FASCIA MUSCULAR Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, PIEL A LA INVERSA, SE COLOCA APOSITO ESTERILES, Y VENDAJE ESTERIL PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SE DECIDE

**HALLAZGO OBJETIVO:**

DOLOR ASOCIADO A EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL RIESGO DE EXPOSICION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LIMITACION FUNCIONAL POSTRAUMATICA ARTROSIS POSTRAUMATICA

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO ACCIDENTES QUIRURGICOS, SE TRASLADA A RECUPERACION Y POSTERIOR HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA

**21:03 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

ramiro.andrade - RAMIRO JOSE ANDRADE BRIEVA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR PEREZ 25/05/20

- ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO

POP MEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR PEREZ 25/05/20  
- ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO

PLAN:

SALIDA

RECOMENDACIONES GENERALES

ACETAMINOFEN TAB 500MG, 1 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS

CEFALEXINA CAP 500MG, 1 CAP VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS DR PEREZ

RETIRO DE SUTURA EN 15 DIAS

CURACION INTERDIARIA #10

SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, EN CASO DE PRESENTARLOS VOLVER A RECONSULTAR

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN POP DE EXTRACCION DE MAOS EN RADIO DERECHO DEL 25/05/2020, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, CON MODULACION DEL DOLOR, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, RX POP CON ADECUADA CONSOLIDACION POSTERIOR A RETIRO DE MAOS, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, INCAPACIDAD, CITA DE CONTROL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REALIZA EXAMEN FISICO CON PREVIO LAVADO DE MANO, USO DE GUANTES DESECHABLES Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO CON SIGNOS VITALES TA: 110/70 mmHg, FC: 75LPM, FR: 18RPM, T: 36.6°C, SATO2: 98%, NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: EN MUÑECA DERECHA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SIN SANGRADO ACTIVO NI DESHISCENCIAS, RESTO MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA, SNC: GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

2020-05-26



ANTECEDENTES SUBJETIVO.

BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO ACCIDENTES QUIRURGICOS, SE TRASLADA A RECUPERACION Y POSTERIOR HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA

**21-03 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

ramiro.andrade - RAMIRO JOSE ANDRADE BRIEVA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR PEREZ 25/05/20  
- ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO LA CUAL REQUIRIO TRATAMIENTO QUIRURGICO, QUIEN SE ENCUENTRA BAJO DIAGNOSTICO MENCIONADO INGRESO A NUESTRA INSTITUCION POR CUADRO CLINICO DE DOLOR INTENSO, EDEMA LOCAL, LIMITACION FUNCIONAL SEVERA, A NIVEL DE ANTEBRAZO, AL INGRESO FUE VALORADA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN EN VISTA DE ESTO DECIDIO QUE PACIENTE SE LE DEBIA RETIRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS YA QUE ESTABA HACIENDO RECHAZO A ESTE POR LO QUE LA PROGRAMO PARA CIRUGIA LA CUAL SE LLEVO A CABO EL DIA DE HOY DONDE LE REALIZARON EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR PEREZ 25/05/20 DICHO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INGRESANDO A NUESTRO BLOQUE #3 ESTABLE AFEBRIL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON TOLERANCIA AL DOLOR VIENE EN MANEJO INSTAURADO POR ESPECIALIDAD, DECIDO MANTENER HOSPITALIZADA SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SE REALIZA EXAMEN FISICO CON PREVIO LAVADO DE MANO, USO DE GUANTES DESECHABLES, TAPABOCAS Y RESTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA, UBICADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA

TA: 110/60 FC: 68 FR: 18 T: 36,5 SPO2:97 % AMBIENTE

MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS

CABEZA NORMOCEFALO NO MASA

CUELLO MOVIL NO MASAS, NO INGURGITACION YUGULAR.

TORAX SIMETRICO RSCSRs NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SRS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES SIMETRICAS NO EDEMAS, ROT NORMAL SE OBSERVA FERULA ANTEBRAQUIOPALMAR DERECHA BIEN TOLERADA Y CON BUENA PERFUSION.

SNC: SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PAICNETE REFIERE QUE EN EL MOMENTO EL DOLOR ES TOLERADO, NIEGA FIEBRE NIEGA VOMITOS

**10:00 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA  
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

POP MEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR PEREZ 25/05/20  
- ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO

**PLAN:**

SALIDA

**RECOMENDACIONES GENERALES**

ACETAMINOFEN TAB 500MG, 1 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS

CEFALEXINA CAP 500MG, 1 CAP VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS DR PEREZ

RETIRO DE SUTURA EN 15 DIAS

CURACION INTERDIARIA #10

SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, EN CASO DE PRESENTARLOS VOLVER A RECONSULTAR

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE EXTRACCION DE MAOS EN RADIO DERECHO DEL 25/05/2020, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, CON MODULACION DEL DOLOR, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, RX POP CON ADECUADA CONSOLIDACION POSTERIOR A RETIRO DE MAOS, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, INCAPACIDAD, CITA DE CONTROL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

2020-05-26

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SE REALIZA EXAMEN FISICO CON PREVIO LAVADO DE MANO, USO DE GUANTES DESECHABLES Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO CON SIGNOS VITALES TA: 110/70 mmHg, FC: 75LPM, FR: 18RPM, T: 36.6°C, SATO2: 98%, NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: EN MUÑECA DERECHA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SIN SANGRADO ACTIVO NI DESHISCENCIAS, RESTO MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA, SNC: GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA OTROS SINTOMAS, TOLERA VIA ORAL

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

RX DE MUÑECA DERECHA: FRACTURA EN ADECUADA CONSOLIDACION, SIN MAOS



FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
	<p><b>09:21 daniela.salgado - DANIELA SALGADO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>  INGRESA PACIENTE GLADIS LONDOÑO HERRERA DE 53 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE VIP URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON TAPABOCAS SE LE DA RECOMENDACIONES DEL ADECUADO USO DE TAPABOCAS Y QUE ESTE DEBE SER DE MANERA PERMANENTE INGRESA POR UN CUADRO CLÍNICO DE: FX DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO ES VALORADA POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA: TAPON VENOSO DIPIRONA AMPOLLA 1 GR EV CADA 6 HORAS SS HEMOGRAMA,PT, PTSS VALORACION POR ORTOPEDIA SE CUMPLE ORDENES MEDICAS A CABALIDAD SE CANALIZA PACIENTE SIN COMPLICACIÓN ALGUNA SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN COMPLICACIÓN ALGUNA SE SANGRA PARA MUESTRAS ORDENADAS SE LLEVAN AL SERVICIO DE LABORATORIO PENDIENTE REVALORAR</p> <p><b>09:48 kelly.quintero - KELLY JOHANNA QUINTERO GARAVIÑO - ENFERMERA (O)</b>  SE RELATIZA LLAMADO PARA VALORACION POR ESPECIALIDAD</p> <p><b>12:36 daniela.salgado - DANIELA SALGADO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>  SE TRASLADA PACIENTE GLADIS LONDOÑO HERRERA DE 53 AÑOS DE EDAD, A SALA DE CIRUGIA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE SALUD. PACIENTE EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, Y CON SU RESPECTIVO TAPABOCAS.</p> <p><b>12:40 viviana.torres - VIVIANA TORRES HERNANDEZ - CIRCULANTE</b>  INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA PROCEDENTE DE URGENCIAS PARA PROCEDIMIENTO QCO CON EL DR PEREZ EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO MSD, SE RECIBE HISTORIA CLINICA CON CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, SE OBSERVA PACIENTE CON VENA PERIFERICA EN MSIZ PASANDO LEV SSN X 500CC. SE ADMINISTRA PROFILAXIS QCA CON 2 GR DE CEFALOTINA, PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNO, NIEGA ALERGIAS Y PATOLOGIAS TA:135/78 FC:74 SAO2:98% FR:18.</p> <p><b>16:45 jhon.amaya - JHON ANGELLO AMAYA ARBOLEDA - CIRCULANTE</b>  INGRESA PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA, EN CAMILLA POST QUIRURGICA DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO MANO DERECHA, PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CON EL DR PEREZ CIRUJANO ORTOPEDIASTA PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MSI PASANDO SSN 0.9% SIN MEZCLA, ESTA CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA + VENDAJE ELASTICO LIMPIA Y SECA, SE UBICA EN CUBICULO NUMERO 5 SE MONITORIZA TENIENDO SIGNOS VITALES TA 92/54 FC68X SPO2 99% PENDIENTE RECUPERACION, TRASLADO A BLOQUE.</p> <p><b>17:08 claudia.clavijo - CLAUDIA LORENA CLAVIJO MONSALVE - INSTRUMENTADOR</b>  NOTA DE INSTRUMENTACION</p>

VITALES TA 92/54 FLUJO 30% SPO2 99% PENDIENTE RECUPERACION, TRASLADO A QUIRUJANO.

**17:08 claudia.clavijo - CLAUDIA LORENA CLAVIJO MONSALVE - INSTRUMENTADOR**

NOTA DE INSTRUMENTACION

CIRUJANO: DR PEREZ

AYUDANTE: DRA ROMERO

ANESTESIOLOGO: DR CORREA

IQX: LORENA C

CICULANTE: PAOLA C

PROCEDIMIENTO: EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS M.S.D

SE VERIFICAN INDICADORES NEGATIVOS, DRA ROMERO REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCION YODADA, SE VISTE CON CAMPOS ESTERILES, SE DISECA CUIDADOSAMENTE, SE REALIZA HEMOSTASIA, SE RETIRA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS ( 4 TORNILLOS + 1 PLACA) , SE LAVA Y CURETEA CON 1.000CC DE SOLUCION SALINA, SE VERIFICA HEMOSTASIA SE SUTURA POR PLANOS CON VICRYL 1 Y PROLENE 3/0. SE DEJA COMO CURACION GASAS ALCOHOLADAS + VENDAJE DE ALGODON Y VENDAJE ELASTICO, SE DESECHA MATERIAL DE CORTOPUNZANTE.

**18:32 Jhon.amaya - JHON ANGELLO AMAYA ARSOLEDA - CIRULANTE**

ENTREGO PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD EN SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA , EN CAMILLA POST QUIRURGICA DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO MANO DERECHA, PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CON EL DR PEREZ CIRUJANO ORTOPEDIATA PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MSI PASANDO SSN 0.9% SIN MEZCLA, ESTA CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA + VENDAJE ELASTICO LIMPIA Y SECA, UBICADO EN CUBICULO NUMERO 5 CON MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA TA 98/96 FC 82 SPO2 93% ENTREGO HISTORIA CLINICA COMPLETA PENDIENTE TOMA DE RX POSQUIRURGICO

**19:00 claudiam.hernandez - CLAUDIA MARCELA HERNANDEZ SANTOFIMIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE GLADIS LONDOÑO HERRERA DE 53 AÑO DE EDAD, DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR PEREZ 25/05/20 - ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO PORVENIENTE DE CX EN CAMILLA CON BARANDALES ELEVADAS, EN SALA DE HOSPITALIZACION BLOQUE 3, EN HABITACION 316B EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, VIVO, DESPIERTO, ALERTA, PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICO, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS NAALES Y ORALES HUMEDAS, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS, FLEXIBLES Y MOVILES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SIN DOLOR, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TAPON VENOSO PARA PASO DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIDO Y ROTULADO POR PROTOCOLO, SE OBSERVA MIEMBRO SDUPERIOR DERECHO CON VENDAJE ELASTICO MAS ALGODON ELAMINADO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMA, CON LLENADO CAPILAR CON PERFUCION DISTAL PRESENTE, SE OBSERVA CON PIEL INTEGRAL, LIBRE DE ZONAS Y ULCERAS POR PRESION. SE EDUCA A FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE PACIENTE, SOBRE EL MANEJO DE EQUIPOS Y AGUJAS LA CUAL ES DE MANEJO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, SE LES REFIERE QUE DEBEN TENER EL TAPABOCAS PUESTO DURANTE SU ESTADIA EN LA CLINICA. CONTINUA MANEJO CON ORTOPEDIA

2020-05-25



**19:35 IngridSanabria - INGRIT KATHERINE SANABRIA REYES - CIRCULANTE**

PACIENTE QUIEN SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE. PACIENTE CON BLOQUEO SUPRACLAVICULAR. PACIENTE REVALORADO POR DR. ARANGO ANESTESIOLOGO, QUIEN AUTORIZA TRASLADO DE PACIENTE A BLOQUE 3. PACIENTE QUIEN PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN RECUPERACION, SIN DOLOR, SIN EMESIS. SE ENVIA PACIENTE A IMAGENOLOGIA A TOMA DE RAYOS X POST QUIRURGICO Y LUEGO A BLOQUE. SE COMENTA PACIENTE A JEFE DE TURNO. SALE PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. SALE CON VENA PERMEABLE, PASANDO SSN 0.9% Y HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA. SALE DEL SERVICIO EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CAMILLERO. SE ENVIA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA. SE LLEVA A TOMA DE RX DE CONTROL ANTES.

**04:58 claudiam.hernandez - CLAUDIA MARCELA HERNANDEZ SANTOFIMIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA ESTABLE TRANQUILO AFEBRIL. PASA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SATURACIONES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. ELIMINA NO REALIZA DEPOSICION. DUERME POR INTERVALOS LARGOS. RECIBE Y TOLERA EL TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA. SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES ENCONTRANDOSE NORMALES. REFIERE DOLOR EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, LA CUAL MEJORA CON ANALGESIA. CON BUEN LLENADO CAPILAR CON PERFUSION DISTAL.

**04:59 claudiam.hernandez - CLAUDIA MARCELA HERNANDEZ SANTOFIMIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA ESTABLE TRANQUILO AFEBRIL. PASA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SATURACIONES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. ELIMINA NO REALIZA DEPOSICION. DUERME POR INTERVALOS LARGOS. RECIBE Y TOLERA EL TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA. SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES ENCONTRANDOSE NORMALES. REFIERE DOLOR EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, LA CUAL MEJORA CON ANALGESIA. SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR CON ESTIGMAS DE SANGRADO. CON BUEN LLENADO CAPILAR CON PERFUSION DISTAL.

**06:59 claudiam.hernandez - CLAUDIA MARCELA HERNANDEZ SANTOFIMIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE GLADIS LONDOÑO HERRERA DE 53 AÑO DE EDAD, DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO DR. PEREZ 25/05/20 - ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 15/01/2020 DONDE SUFRIO FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO EN SALA DE HOSPITALIZACION BLOQUE 3. EN HABITACION 3168 EN CAMA. CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, VIVO, DESPIERTO, ALERTA. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICO. OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA. MUCOSAS NAALES Y ORALES HUMEDAS. TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE. MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS. FLEXIBLES Y MOVILES. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SIN DOLOR. CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TAPON VENOSO PARA PASO DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO. SIN SIGNOS DE FLEBITIS. FIJO Y ROTULADO POR PROTOCOLO. SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON VENDAJE ELASTICO MAS ALGODON ELAMINADO. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMA. CON LLENADO CAPILAR CON PERFUSION DISTAL PRESENTE. SE OBSERVA CON PIEL INTEGRAL. LIBRE DE ZONAS Y ULCERAS POR PRESION. SE EDUCA A FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE PACIENTE. SOBRE EL MANEJO DE EQUIPOS Y AGUJAS LA CUAL ES DE MANEJO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA. SE LES REFIERE QUE DEBEN TENER EL TAPABOCAS PUESTO DURANTE SU ESTADIA EN LA CLINICA. CONTINUA MANEJO CON ORTOPEDIA.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
SISTEMA TEGUMENTARIO	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	26/5/2020 - 09:20:43
	Observacion	EN 15 DIAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	10	26/5/2020 - 09:20:43
	Observacion	INTERDIARIA		
	Diagnosticos Presuntivos			

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2020-05-25 09:00	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO2 Mariangel		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	ANDRIV CORREA MONTOYA	AYUDANTE	DIANA FERNANDA ROMERO PEREIRA
INSTRUMENTADOR	CLAUDIA LORENA CLAVIO MONSALVE	CIRCULANTE	PAOLA ANDREA CASAL COSSIO

CARGO	DESCRIPCION
042314	NEUROLISIS EN NERVIOS DE MANO VIA ABIERTA
Observación	
Diagnosticos Pre-QX	
770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
Observación	
Diagnosticos Pre-QX	
770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
Observación	
Diagnosticos Pre-QX	
756301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO
Observación	
Diagnosticos Pre-QX	
539101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS
Observación	
Diagnosticos Pre-QX	
567002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
Observación	
Diagnosticos Pre-QX	
DIAGNOSTICOS	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-05-25	<p><b>16:49 leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA</b></p> <p>BAJO BLOQUEO SUPRACLAVICULAR, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA INCISION DE MAS O MENOS 6 CM SIGUIENDO HERIDA QUIRURGICA ANTERIOR Y ELIMINANDO HIPERTROFIA CUTANEA QUEDANDO DEFECTO DE COBERTURA, SE REALIZA LISIS DE ADHERENCIAS ANIVEL DE PALMAR LARGO Y FLEXOR RADIAL DEL CARPO, SE REALIZA NEUROLISIS DE NERVIO MEDIANO, SE COMPRUEBA LIBERACION, SE CONTINUA CON DISECCION ROMA HASTA LLEGAR A PRONADOR CUADRADO, SE LIBERA EN CONTRANDO PLACA ANATOMICA DE RADIO DISTAL LA CUAL SE ENCONTRABA DESPLAZADA COMPRIMIENDO PALMAR LARGO Y NERVIO MEDIANO, SE RETIRA 1 TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL Y 3 TORNILLOS CORTICALES PROXIMALES, SE EXTRAE MATERIAL SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO CON 1000 CC DE SSN 0.9%, SE REALIZA CURETAJE MAS SEQUESTRECTOMIA DE HUESO REMANENTE DESBITALIZADO Y NECROTICO, POSTERIOR SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA, SE COMPRUEBA HEMOSTASIA SE CIERRA FASCIA MUSCULAR Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, PIEL A LA INVERSA, SE COLOCA APOSITO ESTERILES, Y VENDAJE ESTERIL PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SE DECIDE 1. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFAZOLIN POR 24 HORAS 2. ANALGESIA 3. DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS</p>

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-05-25	<p><b>16:49 leonel.perez - LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA</b></p> <p>DOLOR ASOCIADO A EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL RIESGO DE EXPOSICION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LIMITACION FUNCIONAL POSTRAUMATICA ARTROSIS POSTRAUMATICA</p>



**ESCALA BRADEN**

Fecha: 25-05-2020 20:33:32

Usuario: JORGE ENRIQUE HOLGUIN PEREA

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
ACTIVIDAD	Deambula ocasionalmente	3
MOVILIDAD	Ligeramente limitada	3
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente húmeda	4
PERCEPCION SENSORIAL	Sin limitaciones	4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Sin problema aparente	3
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>20</b>

**INTERPRETACION DE PUNTAJES**

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
> 15	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSES	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   . X . VAR	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	28 TA	7	1 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS
2. CEFALEXINA 500MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 6 Hora(s)	28 CAP	7	1 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
3. IBUPROFENO 400MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	1 TAB VIA ORAL CDA 8 HORAS SI DOLOR INTENSO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612035			TAPON HEPARINIZADO INTERMITENTE REF. 891.015			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-05-26	01:42	ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610779			TAPON HEPARINIZADO PLASTICO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-05-25	11:05	DANIELA SALGADO GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-05-25	11:05	DANIELA SALGADO GUERRERO	1	0	0	



PROFESIONAL: LEONEL FRANCISCO PEREZ MOYA

CC - 13722506 - T.P 13722506

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimio: OSCAR JULIAN GARCIA MONTOYA - oscar.garcia

Fecha Impresión: 2021/1/7 - 11:35:45



JE]

[IMAGE]

ENTIDAD : DUMIAN MEDICAL SAS NIT 805027743-1  
PACIENTE : CC 42091442 - GLADIS LONDONO HERRERA  
EDAD PACIENTE : 64 Años  
PLAN : SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2020(C.MARIANGEL)

873206 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA			
ORDEN :	15185698		
SERVICIO :		FECHA RESULTADO :	2020-05-29
FECHA TOMADO:	2020-05-25 19:34		
SUBEXAMEN: GENERICO			
<p><i>Estimado Doctor:</i></p> <p><i>Cordialmente lo remitimos el informe del examen practicado a su paciente.</i></p> <p><i>Presencia de vendaje de yeso.</i></p> <p><i>Fractura antigua localizada en el región metacarpilaria distal del radio, ya osificada, con angulación de los elementos fractuarios.</i></p> <p><i>Estrechamiento del espacio articular radio carpiano.</i></p> <p><i>Fractura con errancamiento de la apófisis estiloides del cubito.</i></p> <p><i>Defectos óseos redondeados localizados en la diáfisis del radio.</i></p> <p><i>No hay otra alteraciones osteo-articulares.</i></p> <p><i>Mineralización ósea disminuida.</i></p> <p><i>Aumento de las Partes blandas.</i></p>			
[IMAGE]			
CE - 289908 MARIA YOLANDA MORET MEDEROS MEDICO (A) ESPECIALISTA TP: 763837-2000			