

144

## DATOS GENERALES

Fecha de Adquisición: 2022-08-12 15:50:24      Fecha de Lectura: 16-08-2022 21:29:31  
Nombre del paciente: DIDIER BURBANO TRIANA  
Edad: 31      Sexo: Masculino  
Dosis de Radiación (mGy):      Dosis Medio de Contraste:  
Imágenes: 624      Factura: 97809  
Identificación: 1143943237      Ámbito: Ambulatorio  
Entidad: VACIO  
Establecimiento: INSTITUTO RADIOLOGICO DEL SUROCCIDENTE S.A.S CALI -24H TRC

## INFORMACION CLINICA

UID 1.2.392.200036.9116.2.6.1.44063.1811171457.1660287023.618383  
CUPS 879910  
TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +

## INFORME RADIOLOGICO

**Antecedentes:** PTE DE 31 AÑOS CON DX DE FX DE FEMUR IZQUIERDO EN EL AÑO 2019Y QUE REALIZARON CIRUGIA PERO QUE RETARDO LA CONSOLIDACION DE LA FRACTURA. SE QUIERE DESCARTAR PSEUDOARTROSIS

**Técnica:** Con técnica helicoidal se realiza TAC de la totalidad de , se realizan reconstrucciones planares

### Hallazgos:

Se observa fractura oblicua con signos de pseudoartrosis del tercio medio del fémur izquierdo con presencia de clavo intramedular enclavado con 2 tornillos céfalo cervicales y un tornillo cortical distal.  
Llama la atención aumento de la densidad de la cortical y medular a nivel del foco de fractura hallazgo en probable relación con cambios por proceso inflamatorio crónico (osteomielitis crónica).  
Las relaciones coxofemorales y femorotibiales se encuentran conservadas.  
Los tejidos blandos no presentan alteraciones.

### Impresión:

SE OBSERVAN CAMBIOS POR PSEUDOARTROSIS A NIVEL DE EL FOCO DE FRACTURA EN EL TERCIO MEDIO DE LA DIÁFISIS DEL FÉMUR IZQUIERDO CON CAMBIOS POR PROCESO INFLAMATORIO CRÓNICO (OSTEOMIELITIS CRÓNICA).  
CLAVO INTRAMEDULAR CON 2 TORNILLOS CÉFALO CERVICALES Y UN TORNILLO DISTAL SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO.

Informado por GRACIELA MADERO VILLAMIZAR MD Radiologo 51903255

*Graciela Madero V.*



## HISTORIA CLINICA

NOMBRE: DIDIER BURBANO TRIANA	IDENTIFICACION: 1143943237	CC: 1143943237 - CC	EDAD: 29 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 30/8/1990	RESIDENCIA: AVENIDA 6 NORTE 48N 48	TELEFONO: 3115626006	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 3/12/2019 09:05:05	FECHA EGRESO: 3/12/2019 - 09:55:49	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: EMSSANAR SAS	PLAN: EMSSANAR S.A.S. SUBSIDIADO 2019	TIPO AFILIADO: Cotizante		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		


FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-12-03	<p><b>09:54 gusrines - GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> CONTROL</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PCTE CON POP RA MAS OTS DE FEMUR IZQUIERDO CON CLAVO DE FEMUR EL 16/11/19 REFEIRE BUENA EVOLUCION CLINICA , DOLOR CONTROLADO DE PREDOMINIO NOCTURNO, NIEGA FIEBRE , CAMBIOS INFLAMATORIOS U OTROS SINTOMAS ,</p> <p>EXAMEN FISICO: CADERA IZQ : CICATRIZ QUIRURGICA LIMPIA , NO CAMBIOS INFLAMATORIOS , AMA DOLOROS , LIMITADO , NO DEFICIT DISTAL.</p> <p>RX 17/11/19 SE OBSERVA OTS FUA EN FEMUR , FX ALINEADAS .</p> <p>PLAN: PCTE CONO ADECUADA EVOLUCION , SE INDICA INICIO DE TERAPIA FISICA , NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD , USO DE MULETAS , CONTROL EN 8 SEMANAS CON RX , RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA RPOR URGENCIAS.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR			GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	2019-12-03
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR			GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	2019-12-03

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
IMAGENOLOGIA	873312	POS RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	3/12/2019 - 09:45:52	
	Observacion	IZQUIERDO CONTROL EN 2 MESES-		
	Profesionales	Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	20	3/12/2019 - 09:45:52
	Observacion	FEMUR IZQ , GANANCIA DE AMAS , NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD.		

Diagnosticos  
Presuntivos

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890480	014	TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	3/12/2019 - 09:45:52
	Observacion	CONTROL EN 2 MESES	
	Profesionales	 <b>Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR</b> <b>CC - 94491665 T.P - 760036</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</b>	
	Diagnosticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente
-----------------------	------------------------

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

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
3425060		Incapacidad por Accidente de Transito	30	16/12/2019

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

  
**Gustavo A. Rincon E.**  
**ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA**  
**76003605**  
**UNIVALLE**

PROFESIONAL

CC - 94491665 - T.P 760036

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ANA MARIA MONTOYA MIRA - anamonmi

Fecha Impresión : 2019/12/3 - 10:10:06



**FABISALUD IPS S.A.S - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033  
CALI, VALLE DEL CAUCA**

<b>ORDEN SERVICIO NO. 536355</b>	<b>Usuario Impresión: 569 - ANA MARIA MONTOYA MIRA</b>		
Identificación: CC 1143943237	Paciente: DIDIER BURBANO TRIANA	Edad: 29 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1990-08-30	HC: CC1143943237
Fecha Solicitud: 3/12/2019	Fecha Ingreso: 3/12/2019	Cama:	
Cliente: EMSSANAR SAS	Plan: EMSSANAR S.A.S. SUBSIDIADO 2019	Tipo Afiliado: Cotizante	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	
Diagnosticos:	
<b>1137081 - 931001 - (20) TERAPIA FÍSICA INTEGRAL</b>	
Valida a Partir de: 3/12/2019	Fecha Vencimiento: 11/12/2019

Observación: FEMUR IZQ , GANANCIA DE AMAS , NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD.

Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	
Diagnosticos:	
<b>1137080 - 890480 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</b>	
Valida a Partir de: 3/12/2019	Fecha Vencimiento: 11/12/2019

Observación: CONTROL EN 2 MESES

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S720 - FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR**

*Gustavo A. Rincon E.*  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
76003003  
UNIVALLE

firma avalista

**Nombres y Apellidos del Médico: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR**  
**Registro Médico No.: 760036**

**Profesional Avalista:**

- - T.P

**Especialidad -**

**PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS S.A.S - CLINICA CRISTO REY CALI**

**Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 13**

**Teléfonos:**

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	31 Años \ 8 Meses \ 0 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
<b>FOLIO Nº 40</b>		Fecha del Folio:	30/04/2022 10:00
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3721195	F. Consulta:	No_Aplica
C. Externa:	Enfermedad_General		

Subjetivo  
CONTROL

Objetivo  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN EL AÑO 2019 Y QUE REALIZARON CIRUGIA, PERO QUE PRESENTA RETARDO DE LA CONSOLIDACION DE LA FRACTURA, SOLICITADO TAC EN EL 2021 Y NO FUE AUTORIZADO

Resultado de paraclínicos  
RX FRACTURA DE FEMUR CON UNA CONSOLIDACION DLE 75 %/2021

Analisis  
SE ORDENA TAC DE FEMUR IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL, PARA PODER DESCARTAR POSIBLE PSEUDOARTROSIS

Plan  
CONTROL CON EXAMEN

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes \* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
M842	CONSOLIDACION RETARDADA DE FRACTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Definitivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
879520	879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
879910	879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 40

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

148

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		

<b>FOLIO Nº 32</b>	<b>Fecha del Folio: 04/02/2020 10:22</b>	<b>Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA</b>
Nº Ingreso: 3302520	F. Consulta: No Aplica	C. Externa: Enfermedad General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 2 MESES SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO , CON FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE FUE REMITIDO PARA CALI Y COLOCADO DE CLAVO CENTROMEDULAR, QUE TRAE RX DE CONTROL DE ENERO DEL 2020, AL EXAMEN PRESENTA HERIDAS CICATRIZADAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Resultado de paraclínicos

RX FEMUR IZQUIERDO PREQX .SE OBSERVA FRACTURA DEL CUELLO FEMORAL IZQUIERDA Y FRACTURA DIAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO

RX FEMUR IZQUIERDO DE ENERO DEL 2020,SE OBSERVA FRACTURAS REDUCIDAS Y ESTABILIZADAS DEL CUELLO FEMORAL Y DIAFISI CON CLAVO CENTROMEDULAR

Análisis

SE ORDENA , CONTINUAR CON LAS TERAPIAS FIISCAS , APOYO CON MULETAS . C ONTROL EN IMES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

\*(El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

\*\* (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S723	<input type="checkbox"/> FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo	Confirmado_Nuevo	Posoperatorio	
S720	<input type="checkbox"/> FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	<input type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresión_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	% P	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
P' de Manejo Externo						
5-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	<input checked="" type="checkbox"/>	Oral	20	<input type="checkbox"/> 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 32

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

Fecha: 3/10/2020  
Fecha Impresión: Lunes, 15 febrero 2021  
Usando Impresión: 20030951

ELABORADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

### Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873312	873312 - RADIOGRAFÍA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO, EN 1MES
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 1MES CON RX

### Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	Rutinario	REHABILITACION DE MARCHA Y FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

### Incapacidad

Consecutivo No. \*\*\*

27525

Información del folio No. 32

\*\*\* (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Incapacidad médica desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, ítem Incapacidad)

*[Firma]*  
HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

**BUITRAGO OTALVARO HERMANN**  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
<b>FOLIO Nº 33</b>		Fecha del Folio:	20/03/2020 11:21
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3331709	F. Consulta:	No_Aplica
C. Externa:	Enfermedad_General		

**Subjetivo**

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA, QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION, REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE

**Objetivo**

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA, QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION, REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE, CON ATROFIA DEL CUADRICEPS FEMORAL

**Resultado de paraclínicos**

RX FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN PROCESO DE CONSOLIDACION

**Analisis**

SE ORDENA, AINE, TERAPIA FISICA, CONTROL EN 2MESES CON RX

**Plan**

**Formación / Educación**

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos	

**Diagnósticos Registrados en este folio**

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S720	<input type="checkbox"/> FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	
S723	<input type="checkbox"/> FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	<input type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Histopatologico	

**Plan de manejo - Medicamentos**

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	<input checked="" type="checkbox"/>	Oral	20	<input type="checkbox"/> 0	TOMAR UNA CADA 8 HORAS

**Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa


Órd. Médicas:

Información del folio No. 33

**Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos**

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	20 Rutinario	REHABILITACION DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

Información del folio No. 33

  
HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
ASOCIACION SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

**BUITRAGO OTALVARO HERMANN**  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
<b>FOLIO Nº 36</b>		Fecha del Folio: 11/09/2020 11:52	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3378595	F. Consulta: No Aplica	C. Externa: Enfermedad General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE Q UE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDA, Q UE ESTA EN REHABILITACION, PERO QUE LA ULTIMAS TERAPIA FISICA ORDENADAS, NO REALIZO, POR QUE LAAPS NO AUTORIZO, AL EXAMEN, ATROFIA DEL CUADRICEPS FFEMORAL

Resultado de paraclínicos

RX FRACTURA DE FEMIR IZQUIERDO, CON RETARDO DE CONSOLIDACION

Analisis

SE ORDENA, TERAPIA FISICA, TAC DE FEMUR IZQUIERDO, CONTROL CON EXAMEN

Plan

Información / Educación

Preconsultas No Especialidad

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos	

Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE10		Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S720	<input type="checkbox"/>	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
879520	879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 36

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
<b>FOLIO Nº 37</b>		<b>Fecha del Folio: 08/02/2021 09:35</b>	
<b>Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA</b>			
Nº Ingreso:	3449707	F. Consulta:	No_Aplica
C. Externa:	Enfermedad_General		

**Subjetivo**  
CONTROL

**Objetivo**  
PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION , AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION , SIN DOLOR , PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

**Resultado de paraclínicos**  
TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

**Analisis**  
SE ORDENA , AINE , CONTROL EN 3 MESES CON RX

**Plan**

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega 'patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princ DxIng DxEgr Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS Clasificación Pre/Post QX Detalle ú Observaciones médicas
S721	<input type="checkbox"/> FRACTURA PERTROCANTERIANA	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Presuntivo	Impresion_Diagnostica Histopatologico

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 3 MESES CON RX
873312	873312D25 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 8 Meses \ 4 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
<b>FOLIO Nº 37</b>		<b>Fecha del Folio: 08/02/2021 09:35</b>	
<b>Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA</b>			
Nº Ingreso:	3449707	F. Consulta:	No_Aplica
C. Externa:	Enfermedad_General		

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION , AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION , SIN DOLOR , PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

Resultado de paraclínicos

TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

Analisis

SE ORDENA , AINE , CONTROL EN 3 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

terconsultas No Especialidad

**Antecedentes**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos

**Diagnósticos Registrados en este folio**

Código *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo	Clasificación RIPS	Clasificación	Detalle u Observaciones médicas
CIE10					ó definitivo		Pre/Post QX	
S721	<input type="checkbox"/> FRACTURA PERTROCANTERIANA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Histopatologico	

**Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).**

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

\* Órd. Médicas:

**Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas**

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Ant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 3 MESES CON RX
12	873312D25 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 8 Meses \ 30 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 38		Fecha del Folio:	29/05/2021 09:46
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3519981	F. Consulta:	No_Aplica
C. Externa:	Enfermedad_General		

Subjetivo  
CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 19 MESES , SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , QUE EREFIERE DOLOR CON LOS DAS FRIOS Y CUANDO HACE MUCHO EJERCICIO , MARCHA CON COJERA , CON AUSENCIA DE INFLAMCION Y DOLOR

Resultado de paraclínicos

RX RACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , EN PROCESO D E CONSOLIDACION , EN UN 75%

Análisis

SE SOLICITA , TAC DE FEMUR CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL , AINE , C ONTROL

Plan

Información / Educación

terconsultas No Especialidad

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega 'patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).
Código *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo Clasificación KIPS Clasificación Pre/Post QX Detalle u Observaciones médicas
CIE10 *		ó definitivo	
M841	<input type="checkbox"/> FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Presuntivo Impresion_Diagnostica No_Corresponde

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	PO	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo						
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	<input checked="" type="checkbox"/>	Oral	30	<input type="checkbox"/> 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873720	873720 - TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	54	1 Rutinario	FEMUR IZQUIERDO

Información del folio No. 38

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
ASOCIACION DEL ESTADO  
MIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

Fecha: 29/05/2021  
Firma de impresión: 29 mayo 2021  
Firma de impresión: 10461252

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] MIT [821003143-7]

879910	879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 38

153

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

Página: 2/5

Fecha impresión: sábado, 29 mayo 2021

Usuario impresión: 18461757

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

**DATOS DEL PACIENTE:****NOMBRE:** Burbano Triana Didier**EDAD:** 29 Años**ID:** 1143943237**ESTUDIO:** RX FEMUR**FECHA:** 17.11.2019 23:10**ENTIDAD:** SOAT**FEMUR IZQUIERDO del 17.11.2019:****HALLAZGOS:**

Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal observando fractura del tercio medio de la diáfisis del fémur con material de osteosíntesis. Las relaciones anatómicas de la articulación coxofemoral están conservadas.

Hay edema y enfisema de los tejidos blandos del muslo.



DR. ANA LORENA ABELLO  
Medico Radiólogo  
RM: 76822006

**DATOS DEL PACIENTE:**

**NOMBRE:** Burbano Triana Didier  
**EDAD:** 29 Años  
**ESTUDIO:** CT CRANEO SIMPLE  
**FECHA:** 16.11.2019 20:47

**ID:** 1143943237

**ENTIDAD:** SOAT

**CT CRANEO SIMPLE del 16.11.2019:**

El estudio se realizó en secuencias axiales simples desde la base del cráneo al vértex.

El sistema ventricular supra e infratentorial es de configuración normal. No se identifican colecciones intra o extra-axiales ni lesiones que sugieran procesos isquémicos.

Cisternas basales, peritroncales y silvianas y espacio subaracnoideo de la convexidad son de características habituales.

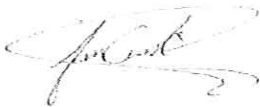
Ganglios basales y fosa posterior sin particularidades.

No se identifican lesiones óseas en la calota craneana ni la base de cráneo.

Celdillas mastoideas correctamente neumalizadas, libre de imágenes agregadas.

**OPINION:**

1. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES.



FAVIAN ALEJANDRO CORDON  
MEDICO RADIOLOGO  
RM: 80218397

**DATOS DEL PACIENTE:****NOMBRE:** Burbano Triana Didier**EDAD:** 29 Años**ID:** 1143943237**ESTUDIO:** RX FEMUR**FECHA:** 16.11.2019 20:47**ENTIDAD:** SOAT**FEMUR IZQUIERDO del 16.11.2019:**

Se tomaron proyecciones AP y lateral, observando:

Hay fractura conminuta y acabalgada en la diáfisis del fémur.

Se identifica fractura aparentemente no desplazada comprometiendo la región basicervical del fémur.

No se identifican otros trazos desplazados de fractura.

No hay lesiones líticas o blásticas.

Daniel Muñoz

DR. DANIEL MUÑOZ

MD. RADIOLOGO

R.M. 0018/10

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	04/02/2020 10:22 a. m.	F. Realización:	09/03/2020 03:18 p. m.	F. Resultado:	16/03/2020 03:19 p. m.	CONTRATADO	
Médico:	16623477	BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ					
Información Paciente:	DIDIER BURBANO TRIANA	Tipo Paciente:	Subsidiado	Sexo:	Masculino		
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	Número:	1143943237	Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	F. Nacimiento:	30/08/1990
E.P.S:	ESS118	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO					
Entidad:							

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio:	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Folio:	51
Descripción:				

Análisis: FEMUR IZQUIERDO

Hay fractura oblicua, en proceso de consolidación, comprometiendo la diáfisis del fémur, estando alineada con una

barra intramedular fijada en el extremo distal con un tornillo. Del tercio superior sale otro tornillo extendido hasta la

cabeza de este hueso. Hay fragmento óseo libre triangular en la cara interna de la fractura.

No se visualizan otras alteraciones.

RM 2579-20

ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro: 787089

Médico\_Especialista

RADIOLOGIA

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 18/01/2020 03:53 p. m. F. Realización: 18/01/2020 03:59 p. m. F. Resultado: 29/01/2020 03:52 p. m. CONFIRMADO  
Médico: 16623477 BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ  
Información Paciente: DIDIER BURBANO TRIANA Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino  
Tipo Documento: Cédula\_Ciudadania Número: 1143943237 Edad: 30 Años \ 5 Meses \ 16 Días F. Nacimiento: 30/08/1990  
E.P.S: ESS118 EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO  
Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 873312 RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL Folio:

Descripción:

Análisis:

Hay fractura completa, oblicua, en proceso de consolidación localizada en la diafisis femoral estando alineada con

una barra intramedular fijada en los extremos con tornillos. Del tercio superior de la barra sale otra barra extendida

hasta la cabeza de este hueso. Hay fragmento oseo libre triangular en la cara interna de la fractura

No se visualizan otras alteraciones

R.M. 287989

ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro: 287989

Medico Especialista

RADIOLOGIA

## RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 11/09/2020 08:39 a. m. F. Realización: 11/09/2020 08:45 a. m. F. Resultado: 18/09/2020 08:38 a. m. CONFIRMADO

Médico: 16623477 BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ

Información Paciente: DIDIER BURBANO TRIANA Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía Número: 1143943237 Edad: 30 Años \ 5 Meses \ 16 Días F. Nacimiento: 30/08/1990

E.P.S: ESS118 EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO

Entidad:

## DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 873312 RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL Folio:

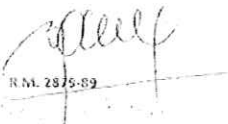
## Descripción:

## Análisis:

Hay fractura oblicua, en proceso de consolidación en la diafisis femoral estando el hueso alineado con una barra

intramedular fijada en los extremos con tornillo. Hay fragmento triangular libre en la cara posterior de la fractura. No

se visualizan otras alteraciones.

  
R.M. 287989

ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro : 287989

Medico\_Especialista

RADIOLOGIA

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente

Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 9 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						

FOLIO Nº 37

Fecha del Folio:	08/02/2021 09:35	Area Serv:	CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3449707	F. Consulta:	No Aplica
		C. Externa:	Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION , AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION , SIN DOLOR , PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

Resultado de paraclínicos

TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

Análisis

SE ORDENA , AINE , CONTROL EN 3 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

\* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

\*\* (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing Dx Seg	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1 Rutinario	EN 3 MESES CON RX
873312	873312D25 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1 Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

## SOLICITUD DE EXÁMENES

## EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## Diagnostico Principal

S721 - FRACTURA PERTROCANTERIANA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Nº Folio:

37

Folio Asociado:

Fecha Del Folio 8/02/2021 9:35:24 a. m.

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIDIER BURBANO TRIANA

Identificación: 1143943237

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 30/agosto/1990 Edad Actual: 30 Años \ 5 Meses \ 9 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: ALTO SAN MARCOS

Teléfono: 3213037110

Procedencia: SEVILLA

Ocupación: NO APLICA

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: 428 - EMSSANAR SAS SUBSIDIADO

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: 428 - EMSSANAR SAS SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: NIVEL I SUBSIDIADO

## DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3449707 Fecha: 8/02/2021 9:04:03 a. m.

Finalidad No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Consulta:

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	202	CONSULTA ESPECIALIZADA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES					

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1

Rutinario

EN 3 MESES CON RX

Total Ítems:

1

Firma :

Nombre y Documento del Medico

18461757 - BUITRAGO OTALVARO HERMANN

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 10966

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

**EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

**Nº Historia Clínica: 1143943237**

<b>Datos personales del Paciente</b>					
<b>Paciente:</b>	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	<b>Sexo:</b>	Masculino
<b>Edad:</b>	30 Años \ 8 Meses \ 4 Días	<b>Estado Civil:</b>	Soltero	<b>Dirección:</b>	ALTO SAN MARCOS
<b>Teléfono:</b>	3213037110	<b>Procedencia:</b>	SEVILLA	<b>Escolaridad:</b>	NINGUNO
<b>Entidad:</b>	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO				
<b>Plan Beneficios:</b>	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO				
<b>FOLIO Nº 37</b>			<b>Fecha del Folio:</b>	08/02/2021 09:35	
<b>Nº Ingreso:</b>	3449707	<b>F. Consulta:</b>	No_Aplica	<b>C. Externa:</b>	Enfermedad_General
<b>Area Serv:CONSULTA ESPECIALIZADA</b>					

**Subjetivo**

CONTROL

**Objetivo**

PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION , AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION , SIN DOLOR , PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

**Resultado de paraclínicos**

TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

**Análisis**

SE ORDENA , AINE, CONTROL EN 3 MESES CON RX

**Plan**

**Información / Educación**

**Interconsultas** No **Especialidad**

**Antecedentes**

**\* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos

**Diagnósticos Registrados en este folio**

**\*\* (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princ DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S721	<input type="checkbox"/> FRACTURA PERTROCANTERIANA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Histopatologico	

**Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).**

**Tipo Indicación:** Salida\_Consulta\_Externa

**Ord. Médicas:**

**Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas**

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 3 MESES CON RX
873312	873312D25 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

**Información del folio No. 37**

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	29 Años \ 6 Meses \ 21 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS SUBSIDIADO MEDIANA COMPLEJIDAD		
<b>FOLIO Nº 33</b>		Fecha del Folio:	20/03/2020 11:21
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3331709	F. Consulta:	No Aplica
C. Externa:	Enfermedad_General		

Subjetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA , QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION , REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE

Objetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA , QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION , REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE , CON ATROFIA DEL CUADRICEPS FEMORAL

Resultado de paraclínicos

RX FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN PROCESO DE CONSOLIDACION

Análisis

SE ORDENA , AINE , TERAPIA FISICA , CONTROL EN 2MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

\* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega 'patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

\*\* (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S720	<input type="checkbox"/> FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presuntivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	
S723	<input type="checkbox"/> FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Histopatologico	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	<input checked="" type="checkbox"/>	Oral	20	<input type="checkbox"/> 0	TOMAR UNA CADA 8 HORAS

Plan de Manejo Externo

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Ord. Médicas:

Información del folio No. 33

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA  
ISOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

Indicaciones Médicas (órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: salida\_Consulta\_Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas			
Cod	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario
EN IMES			
Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos			
Cod	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	Rutinario
TENDINITES DE LA PATA DE GANSO BILATERAL			

Información del folio No. 38

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

Fecha Impresión: Viernes, 20 marzo 2020  
Suatio Impresión: 18461757  
Página: 2/6

EVOLUCION DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>					
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo:	Masculino
Edad:	29 Años \ 5 Meses \ 5 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO				
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS SUBSIDIADO MEDIANA COMPLEJIDAD				
<b>FOLIO Nº 32</b>		<b>Fecha del Folio: 04/02/2020 10:22</b>		<b>Area Serv:CONSULTA ESPECIALIZADA</b>	
Nº Ingreso:	3302520	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 2 MESES SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO , CON FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE FUE REMITIDO PARA CALI Y COLOCADO DE CLAVO CENTROMEDULAR, QUE TRAE RX DE CONTROL DE ENERO DEL 2020, AL EXAMEN PRESENTA HERIDAS CICATRIZADAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Resultado de paraclínicos

RX FEMUR IZQUIERDE PREQX .SE OBSERVA FRACTURA DEL CUELLO FEMORAL IZQUIERDA Y FRACTURA DIAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO

RX FEMUR IZQUIERDO DE ENERO DEL 2020,SE OBSERVA FRACTURAS REDUCIDAS Y ESTABILIZADAS DEL CUELLO FEMORAL Y DIAFISI CON CLAVO CENTROMEDULAR

Análisis

SE ORDENA , CONTINUAR CON LAS TERAPIAS FIISCAS,, APOYO CON MULETAS .C ONTROL EN IMES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle		
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base		
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos		

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S723	<input type="checkbox"/> FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presuntivo	Confirmado_Nuevo	Posoperatorio	
S720	<input type="checkbox"/> FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
----------------	--------------------------------------	-----	----------------	------	--------------------------	--

Plan de Manejo Externo

17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	<input checked="" type="checkbox"/>	Oral	20	<input type="checkbox"/> 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS
----------	--	-------------------------------------	------	----	----------------------------	----------------------

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Órd. Médicas:

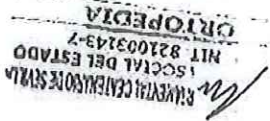
Información del folio No. 32

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEdia

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).  
Tipo Indicación: Salida Consulta Externa  
Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas			
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico o ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario
EN IMES			
Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos			
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	Rutinario
RODILLA DE SALTADOR , CONTRACTURA DE ISQUIOTIBIALES SEVERA			
Información del folio No. 46			



EVOLUCION DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

<b>Datos personales del Paciente</b>			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Edad:	29 Años \ 5 Meses \ 5 Días	Estado Civil:	Soltero
Teléfono:	3213037110	Dirección:	ALTO SAN MARCOS
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO	Procedencia:	SEVILLA
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS SUBSIDIADO MEDIANA COMPLEJIDAD	Escolaridad:	NINGUNO
<b>FOLIO Nº 32</b>		Fecha del Folio:	04/02/2020 10:22
Nº Ingreso:	3302520	Area Serv:	CONSULTA ESPECIALIZADA
F. Consulta:	No Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 2 MESES SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO , CON FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE FUE REMITIDO PARA CALI Y COLOCADO DE CLAVO CENTROMEDULAR, QUE TRAE RX DE CONTROL DE ENERO DEL 2020, AL EXAMEN PRESENTA HERIDAS CICATRIZADAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Resultado de paraclínicos

RX FEMUR IZQUIERDO PREQX .SE OBSERVA FRACTURA DEL CUELLO FEMORAL IZQUIERDA Y FRACTURA DIAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO

RX FEMUR IZQUIERDO DE ENERO DEL 2020,SE OBSERVA FRACTURAS REDUCIDAS Y ESTABILIZADAS DEL CUELLO FEMORAL Y DIAFISI CON CLAVO CENTROMEDULAR

Análisis

SE ORDENA , CONTINUAR CON LAS TERAPIAS FISICAS ,, APOYO CON MULETAS . CONTROL EN 1 MES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

\* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	<input type="checkbox"/> niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	<input type="checkbox"/> niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

\*\* (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S723	<input type="checkbox"/> FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	<input checked="" type="checkbox"/> Presuntivo	Confirmado_Nuevo	Posoperatorio	
S720	<input type="checkbox"/> FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	<input type="checkbox"/> Presuntivo	Impresión_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
-------------	--------------------------------------	----------------	------	-----------------------	---

Plan de Manejo Externo

17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	<input checked="" type="checkbox"/> Oral	20	<input type="checkbox"/> 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS
----------	--	--	----	----------------------------	----------------------

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida\_Consulta\_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 32

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA  
SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 821003143-7  
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 10966

## RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 04/02/2020 10:22 a. m. F. Realización: 09/03/2020 03:18 p. m. F. Resultado: 16/03/2020 03:19 p. m. CONFIRMADO

Médico: 16623477 BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ

Información Paciente: DIDIER BURBANO TRIANA Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía Número: 1143943237 Edad: 29 Años \ 6 Meses \ 21 Días F. Nacimiento: 30/08/1990

E.P.S: ESS118 EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO

Entidad:

## DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 873312 RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL Folio: 32

Descripción:

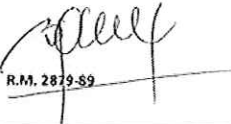
Análisis: FEMUR IZQUIERDO

Hay fractura oblicua, en proceso de consolidación, comprometiendo la diafisis del fémur estando alineada con una

barra intramedular fijada en el extremo distal con un tornillo. Del tercio superior sale otro tornillo extendido hasta la

cabeza de este hueso. Hay fragmento oseo libre triangular en la cara interna de la fractura.

No se visualizan otras alteraciones.

  
R.M. 2879-89

ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro : 287989  
Medico\_Especialista  
RADIOLOGIA

# CENTRO INTEGRAL DE SALUD QUIRON EAT

NIT: 821000453-1

CALLE 49 48-30 - 2196855- 2191543

SEVILLA - VALLE

PACIENTE: CC 1143943237 - DIDIER BURBANO TRIANA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1990-08-30 - Edad: 29 Años 9 Meses 24 Días



**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-23 - 10:22:12 CAS:291169

Cliente: EMSSANAR S.A.S.

Profesional Tratante: SANDRA PAOLA CUBILLOS MENDOZA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: S700 - CONTUSION DE LA CADERA

Diagnostico Relacionado Nro1: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Diagnostico Relacionado Nro2: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

## TERAPIA FISICA INTEGRAL AGENDA

ACOMPANANTE: NINGUNO

**EVOLUCIÓN:** PACIENTE QUIEN FINALIZA 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA ORDENADAS POR EL ORTOPEDISTA DR. BUITRAGO PARA REHABILITACION DE LA MARCHA Y DE FRACTURA DEL FEMUR IZQUIERDO. A LA VALORACION FINAL EL PACIENTE EXPRESA DOLOR LEVE EN RODILLA IZQUIERDA CON EL DESARROLLO DE LA MARCHA, SE APRECIAN AMAS FUNCIONALES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, FUERZA MUSCULAR DE 4+/5 EN MUSCULOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y ACTUALMENTE REALIZA LA MARCHA CON BASTON POR ORDEN MEDICA. SE SUGIERE CONTINUAR EN FISIOTERAPIA PARA DAR CONTINUIDAD A TRATAMIENTO ORDENADO POR MEDICO TRATANTE. DURANTE CADA SESION SE COLOCARON MODALIDADES FISICAS: PAQUETE CALIENTE + TENS POR 15 MINUTOS EN RODILLA IZQUIERDA. SE REALIZARON EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS CON PESA DE 2 LBRS/THERABAND DE COLOR GRIS PARA FORTALECER MUSCULOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN GENERAL, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS DE RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIO EN BICICLETA ESTATICA POR 15 MINUTOS CON RESISTENCIA MODERADA Y ESTIRAMIENTOS ACTIVOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A TOLERANCIA. SE DIERON INDICACIONES DE MANEJO EN CASA. LAS ACTIVIDADES DESCRITAS FUERON TOLERADAS ADECUADAMENTE POR EL PACIENTE.

SANDRA PAOLA CUBILLOS MENDOZA

FISIOTERAPIA

Nro Documento: 38756500

Nro. Registro: 76-3239



## RESUMEN EGRESO

PACIENTE: DIDIER BURBANO TRIANA	IDENTIFICACION: CC 1143943237	HC: 1143943237 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 30/8/1990	EDAD: 29 Años	SEXO: M
TIPO AFILIADO: Subsidiado		
RESIDENCIA: AVENIDA 6 NORTE 48N 48	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3115626006
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 16/11/2019 05:55 PM	FECHA EGRESO: 20/11/2019 09:39 AM	CAMA: H307B
DEPARTAMENTO: HOS003 - HOSPITALIZACION 3 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EMSSANAR SAS	PLAN: EMSSANAR S.A.S. SUBSIDIADO 2019	

### DATOS DEL INGRESO

#### ■ MOTIVO CONSULTA

"REMITIDO"

#### ■ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE INGRESA REMITIDO DEL ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, RFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 5/10. NIEGA OTROS SINTOMAS.

#### ■ ANTECEDENTES PERSONALES

#### ■ EXAMEN FISICO

SISTEMA		HALLAZGO
EXTREMIDADES	ANORMAL	DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE MII, FERULA EN MISMO MIEMBRO
ABDOMEN	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
CABEZA Y CUELLO	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
GENITOURINARIO	NORMAL	SIN ALTERACIONES
RESPIRATORIO	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
CARDIOVASCULAR	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
NEUROLÓGICO 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLÓGICOS APARENTES

#### ■ APOYOS DIAGNOSTICOS

(POS) REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS),  
 (POS) RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD,  
 (POS) CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD,  
 (POS) RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL,  
 (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE,  
 (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA,  
 (POS) TIEMPO DE PROTROMBINA [PT],

(POS) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] ,  
 (POS) HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO,  
 (POS) ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION [RASTREO O RAJ] POR MICROTECNICA,  
 (POS) HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA,  
 (POS) HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA +,  
 (POS) HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICRO-TECNICA,  
 (POS) PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

#### ■ DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

### DATOS DE LA EVOLUCION

#### ■ DATOS DE LA EVOLUCION

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-16 06:14 PM--INGRESO OB URG PISO 8  
 DR. ANDRES CARDONA

DIDIER BURBANO  
 EDAD: 29 AÑOS

MC: ?REMITIDO?

EA: PACIENTE INGRESA REMITIDO DEL ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 5/10. NIEGA OTROS SINTOMAS

#### ANTECEDENTES PERSONALES:

\* PATOLOGICOS: NIEGA  
 \*\* FARMACOLOGICOS: NIEGA  
 \*\* QUIRURGICOS: NIEGA  
 \*\* ALERGICOS: NIEGA  
 \*\* TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO: INGRESA PACIENTE EN CAMILLA TRAIDO POR PARRAMEDICOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DE SIRS, NO LUCE SEPTICO. SIGNOS VITALES, TA: 120/70, FC: 70, FR: 16, SAO2: 98%

- CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA  
 - ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS  
 - CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.  
 - CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS  
 - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.  
 - EXTREMIDADES: FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.  
 - SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES

AP: PACIENTE INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO REMITIDO PARA MANEJO POR ORTOPEDIA SE INGRESA PACIENTE PARA CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA, SE SOLICITA RX FEMUR IZQUIERDO, SE CONTINUA ANALGESIA, VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA REVALORAR CON RESULTADOS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA AL PACIENTE Y FAMILIAR, ENTIENDEN Y ACEPTAN.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-16 06:58 PM--PACIENTE RELATA CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD, ORDENO TAC DE CRANEO PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-16 07:49 PM--ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO  
 29 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE MUSLO IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.

AL EXAMEN FISICO CON DOLOR Y DEFORMIDAD, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.

RX DE FEMUR CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR.

SE PASA TURNO PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR.

SE FIRMA CONSENTIMIENTO.

SE FORMULA PROFILAXIS.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 02:21 AM--EVOLUCION DE LA NOCHE, OBSERVACION 8 PISO

PACIENTE DIDIER BURBANO 29 AÑOS

IDX: FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR IZQUIERDO

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O: PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES, TA: 115/70, FC: 70, FR: 14, SAO2: 99%

- CABEZA: NORMOCEFALO  
- ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS  
- CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.  
- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS  
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
- EXTREMIDADES: SE OBSERVA FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.  
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES.

API/ PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, MODULANDO DOLOR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PACIENTE CON CONDUCTA DEFINIDA POR PARTE DE ORTOPEDIA PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR. CONTINUA IGUAL ORDENES MEDICAS.  
SE LE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 02:25 AM--REPORTE NO OFICIAL DE IMAGENES

TAC DE CRANEO SIMPLE: NO SE EVIDENCIAN LESIONES INTRAPARENQUIMATOSAS, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, NO TRAZOS DE FRACTURAS. REPORTE NO OFICIAL  
DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 07:42 AM--ORTOPEDIA

DIDIAR BURBANO  
29 AÑOS

PACIENTE CON FRACTURA EN CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA  
EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR.  
AL EXAMEN FISICO CON AMAS CON DOLOR, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.  
SE DEJA IGUAL MANEJO MEDICO.  
EN PROCESO DE CIRUGIA  
DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 01:41 PM--NOTA POSQUIRURGICA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DIDIER BURBANO TRIANA  
29 AÑOS

PACIENTE POSQUIRURGICO INMEDIATO REDUCCION ABIERTA + COLOCACION DE MATERIAL DE OTS (CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO CON BLOQUEO CEFALOMEDULAR) POR FRACTURA DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR IZQUIERDO, NO COMPLICACIONES, PRESENTA APOSITOS EN SITIOS QUIRURGICOS NO SIGNOS DE SANGRADO, PULSOS DISTALES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, NO OTRAS ALTERACIONES.

PLAN: TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO Y ATB EV, SE SOLICITA RX DE CONTROL POSQX, VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO, ATENTOS A EVOLUCION.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 06:36 PM--\*\*\*INGRESO A HOSPITALIZACION PISO 3\*\*\*

DIDIER BURBANO TRIANA  
29 AÑOS

CC 1143943237  
FI: 16.11.19  
FIP: 17.11.19  
SGSSS (ADRES)

MOTIVO DE CONSULTA  
TRASLADO DE QUIRÓFANO

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO INGRESADO INICIALMENTE EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA Y REMITIDO HACIA LA INSTITUCION PARA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, SE SOLICITARON RESPECTIVOS ESTUDIOS, EN RADIOGRAFIA INSTITUCIONAL SE CONFIRMA DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIA IZQUIERDA Y SE EVIDENCIA FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR IPSILATERAL, SE INICIO MANEJO ANALGÉSICO Y SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR ORTOPEDIA, ADICIONALMENTE PACIENTE REFIRIENDO CEFALEA POR LO QUE SE ORDENO TAC DE CRANEO QUE NO REPORTO ALTERACIONES, VALORADO POR RESPECTIVO ORTOPEDISTA (DR SANCHEZ) QUIEN INDICA MANEJO QUIRÚRGICO, SE REALIZA EL DIA DE HOY (REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON CALVO ENDOMEDULAR Y BLOQUEO CEFALOMEDULAR) PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A SALA DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGÉSICO, APLICACION DE ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO, SE SOLICITÓ RADIOGRAFIA POSQUIRÚRGICA

#### ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NIEGA  
QUIRÚRGICOS: RECONSTRUCCION DE PULGAR IZQUIERDO HACE MAS DE 1 AÑO  
ALÉRGICOS: NIEGA  
TRAUMÁTICOS: TRAUMA POR PULIDORA EN MANO IZQUIERDA HACE MAS DE 1 AÑO  
FARMACOLÓGICOS: NIEGA  
TOXICOS: NIEGA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, NO REFIERE FIEBRE, CEFALEA, MAREO, NAUSEAS, VOMITO,

ANALISIS:

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:  
TA 117/55 MMHG FC 69 LPM FR 19 RPM

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS

-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS

-ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

-EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECCIONES DE ORIGEN INFECCIOSO

-NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS, VOMITO, DISNEA

3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

2. FRACTURA DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR IZQUIERDO

1. POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

DIAGNOSTICOS:

SGSSS (ADRES)

FI: 17.11.19

FC: 16.11.19

CG 1143943237

29 AÑOS

DIDIER BURBANO TRIANA

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DIA 1 POR REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA, MODULA DOLOR DE MANERA SATISFACTORIA, CLINICAMENTE ESTABLE, RX DE CONTROL CON ADECUADO POSICIONAMIENTO DE MATERIAL Y REDUCCION DE FRACTURA PENDIENTE REPORTE OFICIAL, POR EL MOMENTO SE CONTINUARA MANEJO DEL DOLOR, MAÑANA COMPLETA 3 DIAS DE ATB PROPUESTO, SEGUN EVOLUCION MAÑANA POSIBLE ALTA

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-19 10:06 AM--ORTOPEDIA

HEMOGRAMA: L 10.2 N% 73.4 L% 21.6 HB 8.1 HTO 23.6 PLTS 230

18/11/19

\*\*PARACLINICOS\*\*\*\*

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:  
TA 116/70 MMHG FC 86 LPM FR 19 RPM

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS

-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS

-ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

-EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECCIONES DE ORIGEN INFECCIOSO

-NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS, VOMITO, DISNEA

3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

2. FRACTURA DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR IZQUIERDO

1. TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

DIAGNOSTICOS:

SGSSS (ADRES)

FI: 17.11.19

FC: 16.11.19

DISNEA, DOLOR TORACOABDOMINAL, LUMBAR, PARESTESIAS NI PARÁLISIS.

**OBJETIVO:**

PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA CARDIACA: 90 LATIDOS POR MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 126/78 MMHG
- TEMPERATURA: 36.4°C
- SATURACION DE OXIGENO: 94 % AL AIRE AMBIENTE

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON

SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

**PARACLINICOS**

16.11.19

INR 1.17, PT 15.9, PTT 29.4

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 10400, NEUTROFILOS 72.1%, LINFOCITOS 21.7%, HEMOGLOBINA 12, PLAQUETAS 247000

**IMAGENES**

CT CRANEO SIMPLE DEL 16.11.2019:

EL ESTUDIO SE REALIZÓ EN SECUENCIAS AXIALES SIMPLES DESDE LA BASE DEL CRÁNEO AL VÉRTEX.

EL SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL ES DE CONFIGURACIÓN NORMAL.

NO SE IDENTIFICAN COLECCIONES INTRA O EXTRA-AXIALES NI LESIONES QUE SUGIERAN PROCESOS ISQUÉMICOS.

CISTERNAS BASALES, PERITRONCALES Y SILVIANAS Y ESPACIO SUBARACNOIDEO DE LA CONVEXIDAD SON DE CARACTERÍSTICAS HABITUALES.

GANGLIOS BASALES Y FOSA POSTERIOR SIN PARTICULARIDADES.

NO SE IDENTIFICAN LESIONES ÓSEAS EN LA CALOTA CRANEANA NI LA BASE DE CRÁNEO.

CELDILLAS MASTOIDEAS CORRECTAMENTE NEUMATIZADAS, LIBRE DE IMÁGENES AGREGADAS.

**OPINION:**

**1. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES.**

FAMIAN ALEJANDRO CORDON

MEDICO RADIOLOGO

RM: 80218397

**DIAGNOSTICOS:**

1. TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

2. FRACTURA DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR IZQUIERDO

3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

**ANALISIS:**

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO INGRESANDO INICIALMENTE EN EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA Y REMITIDO HACIA LA INSTITUCION PARA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA POR

FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, EN RADIOGRAFIA INSTITUCIONAL SE EVIDENCIO FRACTURA DE DIAFISIS Y CUELLO FEMORAL REQUIRIENDO MANEJO QUIRURGICO EL DIA DE HOY, REALIZANDOSE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y

DIÁFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) CON INDICACION DE TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA SEGUIMIENTO POSQUIRURGICO, APLICACION DE ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, SE ENCUENTRA PENDIENTE RADIOGRAFIA

POSQUIRURGICA, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENTAR SIGNOS DE SIRS NI DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, POR EL MOMENTO SE ESTABLECERÁ MANEJO MÉDICO

TENIENDO EN CUENTA INDICACIONES DE ORTOPEDIA Y SE SOLICITARÁ HEMOGRAMA POSQUIRURGICO Y DE ACUERDO A RESULTADOS SE DEFINEN CONDUCTAS ADICIONALES.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 07:41 PM--NOTA:

PACIENTE QUIEN PRESENTA COMPROMISO EN SU MOVILIDAD SECUNDARIO A FRACTURA DE FEMUR MANEJADA DE FORMA QUIRÚRGICA, SE CONSIDERA QUE PACIENTE REQUIERE MULETAS PARA SU MOVILIZACION

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-18 11:12 AM--ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO TRIANA

29 AÑOS

CC 1143943237

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DIA 2 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, ENCONTRANDOSE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL DIA DE HOY SE DESCUBREN VENDAJES SE APRECIA HERIDA QUIRURGICALIMPI SIN EMBARGO SE CONSIDERA PRUDENTE LLEVAR MANEJO ATB A 5 DIAS, HOY 3. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE.  
DESCRIPCION EVOL: 2019-11-20 09:31 AM--ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO TRIANA  
29 AÑOS  
CC 1143943237  
FI: 16.11.19  
FIP: 17.11.19  
SGSSS (ADRES)

**DIAGNOSTICOS:**

1. POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO
2. FRACTURA DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR IZQUIERDO
3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS, VOMITO, DISNEA

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA 115/75 MMHG FC 75 LPM FR 20 RPM SPO2: 98% AMB.

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NUDULOS

-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,

-CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

-ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

-EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO

-NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

**ANALISIS:**

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DIA 3 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA, ENCONTRANDOSE ALERTA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HOY CURSANDO 4 DI DE ATB EV, SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCION Y POR PARTE DE ORTOPEDIA SE INDICA PUEDE DARSE SALIDA CON:

\* RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO EN EXTREMIDAD, SANGRADO, FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, SE PONGA ROJA LA HERIDA, NO PUEDA MOVER EXTREMIDAD CONSULTAR POR URGENCIAS

\*CITA DE CONTROL EN 15 DIAS CON ORTOPEDIA DR RINCON

\*RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS

\*CURACIONES CADA DOS DIAS, 5 SESIONES

\*TRAER RADIOGRAFIA POST QUIRURGICA A LA CITA DE CONTROL

\*INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

\* FORMULA MEDICA: ANALGESIA Y ATB HASTA COMPLETAR 7 DIAS

**MEDICAMENTOS**

(POS) CLORURO SODIO 0.9% X 500ML 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER,

(POS) RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I,

(POS) CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. :FARMALOGICA,

(POS) ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A,

(POS) DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I,

(POS) OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL,

(POS) CLORURO SODIO 0.9%BOLSA X 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA,

(POS) TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I,

(POS) CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL - LAB. :FARMALOGICA

**DATOS DEL EGRESO**

**PLAN DE SEGUIMIENTO**

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DIA 3 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA, ENCONTRANDOSE ALERTA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HOY CURSANDO 4 DI DE ATB EV, SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCION Y POR PARTE DE ORTOPEDIA SE INDICA PUEDE DARSE SALIDA CON: \* RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO EN EXTREMIDAD, SANGRADO, FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, SE PONGA ROJA LA HERIDA, NO PUEDA MOVER EXTREMIDAD CONSULTAR POR URGENCIAS \*CITA DE CONTROL EN 15 DIAS CON

ORTOPEDIA DR RINCON \*RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS \*CURACIONES CADA DOS DIAS, 5 SESIONES \*TRAER RADIOGRAFIA POST QUIRURGICA A LA CITA DE CONTROL \*INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS \* FORMULA MEDICA: ANALGESIA Y ATB HASTA COMPLETAR 7 DIAS

■ **DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

CODIGO	DIAGNOSTICO
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
CONFIRMADO NUEVO	P

■ **CAUSA DE SALIDA**

TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA



PROFESIONAL : DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - andsanch

Fecha Impresión : 2019/11/20 - 09:39:04