



HOSPITAL SAN ANDRES ESE
KM 23 INGUAPI DEL CARMEN - Tel:3175005744
Nit. 800179870-2
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 01 de Mayo de 2023 Hasta 02 de Mayo de 2023
CE 0804132090 - LUCIA ORTIZ QUIÑONES

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia
Fecha de Nacimiento y Edad:	11/02/1990 - 33 Año(s)	País: Colombia
Género:	Femenino	Departamento:
RH	No Aplica	Municipio:
Discapacidad:	Ninguna	
Nivel de escolaridad:	Basica Secundaria (b	Datos de residencia
Ocupación:	No Aplica	Departamento: Nariño
Estado civil:	Union Libre	Municipio: Tumaco
Grupo de atención:	Negro	Dirección: Barrio Unión Victoria
Grupo Étnico:	Negro(a), Mulato(a), Afroamericano(a) o Afrodescendiente	Telefono: 3232980013 - 3232980013
Email:	autorizaciones1@hospitalसानandresese.gov.co	Administradora
Responsables del paciente:	Leoncio Ortiz	Tipo de usuario
Parentesco del responsable:	Padre	PARTICULAR
Teléfono del responsable:	3232980013	Particular

Atención: 202305010021

Fecha y Hora de Ingreso: 01/05/2023 09:47:54	Edad en la atención: 33 Año(s)	
Identificación: CE 0804132090	Nombre: LUCIA ORTIZ QUIÑONES	
Administradora: PARTICULAR	Tipo de Usuario: Particular	
Poliza:	Autorización: 6	
Servicio de ingreso: Urgencias		
Datos del acompañante		
Tipo: Solo		
Hospitalización		
Fecha: 01/05/2023	Hora: 17:49:36	Servicio Destino: Hosp Traumatología

TRIAGE

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HSA	01/05/2023	10:01:55	65.00	170.0	22.49	103	20	36.00	110/72	85	0	98.00	MAYRA ALEJANDRA TORR

URGENCIAS

• Triage

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:01:55 Profesional: Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .) Identificación: CC 1087109598
Motivo: ACCIDENTE DE TRANSITO
Signos Vitales
Peso: 65.00 Kg Talla: 170.0 cm MC: 22.49 Kg/m² FC: 103 Min. FR: 20 Min. Temp: 36.00 °C PA: 110/72 TM: 85 Saturación: 98.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE FEMENINA QUIEN LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PERSONAS DESCONOCIDAS, QUIEN REFIERE QUE HIBA EN UNA MOTOCICLETA EN CALIDA DE PASAJERA Y ES ARROLLADA POR UN AUTOMOVIL, DONDE RECIBE TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA, SE LE OBSERVA HERIDA EN RODILA DE BORDES IRREGULARES BASTANTE EXTENSA, PEQUEAS LACERACIONES EN AMBOS PIES, AL MOMENTO CALMADA, TRANQUILA, CONSCIENTE Y ORIENTADA DENTRO E SU EDAD, AFEBRIL, EN REGULAR ESTADO DE SALUD. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTES DE QUISTES EN LOS CENO, Y REFIERE SER ALERGICA A LA ANESTESIA, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES Y DE MANERA BREVE SOBRE SALIDAS DE EMERGENCIAS, DERECHOS Y DEBERES, OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO, DISPOSICIÓN DE RESIDUOS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN, CLASIFICACIÓN DE TRIAGE Y TIEMPOS DE ESPERA; DE IGUAL MANERA SE INCITA A TOSER Y ESTORNUDAR DE MANERA ADECUADA, A GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL, AL LAVADO DE MANOS Y LA UTILIZACIÓN ADECUADA DEL PROTECTOR RESPIRATORIO PARA EVITAR RIESGO DE CONTAMINACION CRUZADA. PACIENTE REFIERE COMPRENDER LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.

TRIAGE

• Riesgo de Caídas

Escala de Riesgo (J.H. Downton)

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:02:27 Profesional: Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .)
Nº: 69651

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1

Deficiencias sensoriales	Ninguna	0
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con ayuda	1
Total		3

Acciones para minimizar los riesgos:

SE LE DA RECOMENDACIONES SOBRE PROTOCOLO DE ANTICAIDA

URGENCIAS

• Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:10:18 **Profesional:** Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .) **Identificaci3n:** CC 1087109598

Nota

TRIAJE ANTERIOR NO CORRESPONDE A LA PACIENTE

PACIENTE FEMENINA QUIEN REFIERE QUE HIBA EN UNA MOTOCICLETA EN CALIDAD DE PASAJERA ,ES ARR EOLLADA POR UN CARRO QWUE SE DA A LA FUGA,AL MOMENTO PACIENTE LLEGA ALGICA,QUEJUMBR OSA ,PERO CONSCIENTE Y ORIENTADA DENTRO DE SU EDAD,AFEBRIL,EN REGULAR ESTADO DE SALUD,HI POTENSA SE LE OBSERVA HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA ,TOBILLO IZQUIERDO,BRAZO IZQUIERDO,CUERO C ABELLUDO,PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES Y SER ALERGIA,SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA N

FC:53

T:36

FR:20

TA:52/41MM/HG

SPO2 92% AL AMBIENE

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:13:42 **Profesional:** Jose Francisco Molineros Gallo. **Identificaci3n:** CC79386001
(medicina .)

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(879301)		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	()
(879420)		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	()
(873411)		RADIOGRAFIA DE CADERA O PELVIS	1	()
(873313)		RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	(IZQUIERDA)
(873431)		RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	1	(IZQUIERDO)

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:14:35 **Profesional:** Jose Francisco Molineros Gallo. **Identificaci3n:** CC79386001
(medicina .)

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2077	1	()
(911017)		HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA +	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:15:21 **Profesional:** Jose Francisco Molineros Gallo. **Identificaci3n:** CC79386001
(medicina .)

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		VALORACION POR CIRUGIA GENERAL	1	()

Observaciones:

• Ordenes Medicas

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:15:35 **Profesional:** Jose Francisco Molineros Gallo.(medicina .) **Identificaci3n:** CC 79386001

Nota

ORDENES MEDICAS :

- 1.LACTATO DE RINGER PASAR BOLO DE 500 CC Y LUEGO SEGUN EVOLUCION
- 2.TRAMADOL AMP X 100 MG PASAR 75 MG EN 50 CC DE SSN
- 3.TOXOIDE TETANICO AMP APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR
- 4.TOMOGRAFIA DE TORAX-TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS
- 5.RX DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA-RX DE MUSLO-PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO

6.VALORACION CIRUJANO

7.VALORACION ORTOPEDIA

8.CSV E IC

• **Formula Medica**

Fecha y Hora:		Profesional:		Jose Francisco Molineros Gallo.(medicina .)		Identificación: CC 79386001					
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante		
20043644-02	LACTATO RINGER SOLUCION HARTMAN 500 ML 500 ML SOLUCION INYECTABLE Solucion inyectable 500CC	2.00 BOLSA	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:25:05	1 Dia(s)	1	2 BOL.	2 BOL.	0 BOL.	
*											
20045072-04	TRAMADOL 100MG/2ML CLORHIDRATO 100 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Solucion inyectable 100 mg/2mL	1.00 AMPOLLA	INTRADERMICA	Cada AHORA	A Partir De 10:25:05	1 Dia(s)	1	1 AMP.	1 AMP.	0 AMP.	
*											
19972860-01	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE Solucion inyectable 0.5ML	1.00 AMPOLLA	INTRAMUSCULAR	Cada AHORA	A Partir De 10:25:05	1 Dia(s)	1	1 AMP.	1 AMP.	0 AMP.	
*											
DMHSA0000058	JERINGA 10 ML 10 ML	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:25:05	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.	
Nota: *	DMHSA0000057	JERINGA 5 ML 5 CC	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:25:05	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.
Nota: *	B05XA0300270	SODIO CLORURO 100CC 0.9% (BOLSA X 100ML Solucion inyectable 0.9% (100CC)	1.00 BOLSA	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:25:05	1 Dia(s)	1	1 BOL.	1 BOL.	0 BOL.
*											

Observaciones: ORDENES MEDICAS : 1.LACTATO DE RINGER PASAR BOLO DE 500 CC Y LUEGO SEGUN EVOLUCION 2.TRAMADOL AMP X 100 MG PASAR 75 MG EN 50 CC DE SSN 3.TOXOIDE TETANICO AMP APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR 4.TOMOGRFIA DE TORAX-TOMOGRFIA DE ABDOMEN Y PELVIS 5.RX DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA-RX DE MUSLO-PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO 6.VALORACION CIRUJANO 7.VALORACION ORTOPEDIA 8.CSV E IC

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:30:30 Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo. (medicina .) Identificacion: CC79386001

Orden:	Hospitalaria	Sede:	HSA
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant. Nota
(873312)		RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1 ()

Observaciones:

• **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HSA Fecha y Hora: 01/05/2023 10:38:18 Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo.(medicina .) Identificación: CC 79386001 Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS

Anamnesis

Finalidad: No Aplica Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO Enfermedad Actual: REFIERE QUE IBA EN UNA MOTO EN CALIDAD DE PARRILLERA HACE MAS O MENOS 4 HORAS Y FUERON ATROPELLADOS POR UNA CAMIONETA-REFIERE HERIDA EN LA CABEZA Y DOLOR EN REGION DE HEMIABDOMEN INFERIOR-PELVIS-CADERA IZQUIERDA-MUSLO-PIERNA IZQUIERDA Y TOBILLO IZQUIERDO-NO REFIERE CEFALEA NO PERDIDA DE CONOCIMIENTO-REFIERE QUE EL DOLOR EN LA PARTE BAJA DE ABDOMEN ES FUERTE

Antecedentes

Planifica: No Patológicos: Si NO REFIERE ANTECEDENTE Alérgicos: Si NO REFIERE ANTECEDENTE

Signos Vitales

Peso: 65.00 Kg Talla: 170.0 Cm Masa Corporal: 22.49 Kg/m² Frecuencia Cardiaca: 103 Min Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 110/72 Tension media: 85 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: REGULAR ESTADO GENERAL Cabeza: Normal HERIDA EN CUERO CABELLUDO IRREGULAR DE MAS O MENOS 10 CM Cuello: Normal DOLOR LEVE

Torax: Normal DOLOR LEVE EN REGION ANTERIOR-PULMONES : CON LEVE HIPOVENTILACION CORAZON : RITMIOC NO SOPLOS

Abdomen: Anormal DOLOR DE INTENSIDAD MODERADA A LA PALPACION EN REGION DE HEMIABDOMEN INFERIOR SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: Normal PPL NEGATIVA

Extremidades: Anormal DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE SINFISIS PUBICA-DOLOR EN CADERA IZQUIERDA-DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE MUSLO-PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO-PULSO CONSERVADO

Neurológico: Normal ALERTA ORIENTADO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO-GLASGOW 15/15

Nariz: Normal SIN ALTERACIONES

Oidos: Normal SIN ALTERACIONES

Boca: Normal MUCOSAS SEMISECAS

Ojos: Normal CONJUNTIVAS ENROJECIDAS,PIRF

Piel: Normal HERIDA EN CUERO CABELLUDO DE MAS O MENOS 10 CM IRREGULAR

Ano: Normal NO VALORADO

Osteomuscular: Normal DOLOR EN MUSLO-PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO

Revisión por Sistema:

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso: No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Riesgo muy Elevado

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico Principal	(S398) OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	Tipo Diagnóstico	Confirmado Nuevo
Rela 1	(S798) OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO		Confirmado Nuevo
Rela 2	(S898) OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS		Confirmado Nuevo
Rela 3	(S998) OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS		Confirmado Nuevo
Rela 4	(S010) HERIDA DEL CUERO CABELLUDO		

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: OBSERVACION

Recomendaciones: ORDENES MEDICAS : 1.LACTATO DE RINGER PASAR BOLO DE 500 CC Y LUEGO SEGUN EVOLUCION 2.TRAMADOL AMP X 100 MG PASAR 75 MG EN 50 CC DE SSN 3.TOXOIDE TETANICO AMP APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR 4.TOMOGRFIA DE TORAX-TOMOGRFIA DE ABDOMEN Y PELVIS 5.RX DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA-RX DE MUSLO-PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO 6.VALORACION CIRUJANO 7.VALORACION ORTOPEdia 8.CSV E IC

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:47:22 Profesional:Jose Francisco Molineros Gallo. Identificacion:CC79386001 (medicina .)

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		VALORACION POR ORTOPEdia	1	()

Observaciones:

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:38:18 Profesional:Jose Francisco Molineros Gallo. Identificación:CC 79386001 (medicina .)

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (S398) OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

Diag. Relacionado1: (S798) OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO

Diag. Relacionado2: (S898) OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS

Diag. Relacionado3: (S998) OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS

Diag. Relacionado4: (S010) HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

• Cambio de Atencion

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama Dest.Servicio	Dest.Cama Profesional
1	01/05/2023	10:48:26	URGENCIAS-OBSERV	OBSMUJ116HOSP TRAUMATOLOG	QXTX005 JOSE FRANCISCO MOLIN

OBSERVACION E INTERNACION

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	01/05/2023	11:07:01	20045072-04	TRAMADOL 100MG/2ML CLORHIDRATO	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	ROSE MARY SINISTERRA
1	01/05/2023	11:07:36	19972860-01	TOXOIDE TETANICO	INTRAMUSCULAR	1.00 AMPOLLA	ROSE MARY SINISTERRA

URGENCIAS

• Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Cantidad indicada	Cantidad por administrador	Sonda	Oral	Parenteral	Nombre	Total	Profesional	Descripcion
1	2023-05-01	11:07:56	2	1			2	LACTATO RINGER SOLUCION HARTMAN 500 ML	2	ROSE MARY SINISTERRA PORTOCARR.	
2	2023-05-01	11:08:11	1	1			1	SODIO CLORURO 100CC 0.9% (1	ROSE MARY SINISTERRA PORTOCARR.	

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	01/05/2023	11:10:16	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	ROSE MARY SINISTERRA
2	01/05/2023	11:10:24	DMHSA0000057	JERINGA 5 ML	1	Unidad	*	ROSE MARY SINISTERRA

• Notas Enfermería

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:27:34 **Profesional:** Rose Mary Sinisterra Portocarr.(auxiliar .) **Identificación:** CC 39679869

Nota
 INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD PACIENTE QUIEN LLEGA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS ,LA PACIENTE REFIERE QUE IBA EN UNA MOTO EN CALIDAD DE PARRILLERA HACE MAS O MENOS 4 HORAS Y FUERON ATROPELLADOS POR UNA CAMIONETA-REFIERE HERIDA EN LA CABEZA Y DOLOR EN REGION DE HEMIABDOMEN INFERIOR-PELVIS-CADERA IZQUIERDA-MUSLO-PIERNA IZQUIERDA Y TOBILLO IZQUIERDO-NO REFIERE CEFALEA NO PERDIDA DE CONOCIMIENTO-REFIERE QUE EL DOLOR EN LA PARTE BAJA DE ABDOMEN ES FUERTE LA PACIENTE NIEGA ALERGIAS, Y PATOLOGIAS ASOCIADAS. LA PACIENTE ES VALORADA POR EL MEDICO LE ORDENA TRATAMIENTO,RX DE CADERA ,PIERNA Y TOBILLO , SE LE REALIZA TAC DE TORAX Y DE ABDOMEN Y PELVIS, SE LE REALIZA CURACION DE HERIDAS A LA PACIENTE SE ATIENDE CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD S.V.TA 109/59 FC 95 FR 21 T 36.1 SPO2 99%.

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:58:22 **Profesional:** Rose Mary Sinisterra Portocarr.(auxiliar .) **Identificación:** CC 39679869

Nota
 PACIENTE QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR CIRUJIA Y ORTOPEDIA

LABORATORIO CLINICO

• Exámenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 01/05/2023 12:20:24 **Profesional:** Gina Elizabeth Preciado Quiñ. (bacteriol.) **Identificación:**

Nº: 1
Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2077 **Finalidad:** No Aplica **Cantidad:** 1
Técnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción: LEUCOCITOSIS CONFIRMADA

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMATOCRITO	34.0	%		
2	HEMOGLOBINA	11.5	g/dl		
3	LEUCOCITOS	22.4	10/ul		
4	NEUTROFILOS	92	%		
6	LINFOCITOS	4	%		
8	EOSINOFILOS	4	%		
9	PLAQUETAS	251	10/ul		

Fecha y Hora: 01/05/2023 12:20:58 **Profesional:** Gina Elizabeth Preciado Quiñ. (bacteriol.) **Identificación:**

Nº: 2
Procedimiento: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO. DIRECTA O GLOBUL. **Finalidad:** No Aplica **Cantidad:** 1

Técnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMOCLASIFICACION	O POSITIVO			

OBSERVACION E INTERNACION

• Evolucion

Evolución N°. 1

Fecha y Hora: 01/05/2023 12:34:14

Profesional: Arleyson Daniel Perez Zambrano. (cirugia G.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Líquidos __ Revisado X

Diagnosticos

Principal S398 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA..

Rel 1 S798 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO

Rel 2 S898 OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS

Rel 3 S998 OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS

Rel 4 S010 HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

Análisis:

RESPUESTA DE INTERCONSULTA - CIRUGÍA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS.

PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO AL SER ARROLLADA POR UN CARRO.

REFIERE DOLOR ABDOMINOPELVICO.

AL EXAMEN FÍSICO CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN DISNEA, ABDOMEN ON DISTENDIDO, BLANDO, CON DOLOR EN HEMIABDOMEN INFERIOR, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL. EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PULSOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS.

SE REVISAN IMAGENES

TAC DE TÓRAX: NO HEMO NI NEUMOTÓRAX, NO ENFISEMA SUBCUTANEO.

TAC DE ABDOMEN: FRACTURA DE PELVIS. NO APARENTE LESIÓN DE ORGANOS SOLIDOS. NO NEUMOPERITONEO.

SE ESPERA REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGÍA.

P- VALORACIÓN POR ORTOPEDIA.

CONTINÚA BAJO OBSERVACIÓN CON ANALGESIA.

revisión: aperez

Realizo:



Dr. ARLEYSON PEREZ
CIRUGIA GENERAL
R.M. 13076558

ARLEYSON DANIEL PEREZ ZAMBRANO
CIRUGIA GENERAL
CC 72346557

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	HSA	01/05/2023	12:37:40	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ARLEYSON DANIEL PERE

• Notas Enfermería

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:09:37 Profesional: Rose Mary Sinisterra Portocarr. (auxiliar .) Identificacion: CC 39679869
Nota

PACIENTE CONTINUA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EL ME DICO REALIZA SUTURA EN LA CABEZA Y EN PIERNA IZQUIERDA , SE LE REALIZA SU RESPECTIVA ASEPSIA Q UEDA CON SU HERIDA CUBIERTA PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA MEDICA ELIMINO NO DEPOSICION.S.V. TA 109/59 FC 95 FR 21 T 36 SPO2 99%.PENDIENTE SU VALORACION POR TRAUMATOLOGIA.

URGENCIAS

• Procedimientos

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:12:03 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

N°: 3

Cod: 879301 **Nomb:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: DXR: **Orden:** 5 **Item:**

Descripción:

TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE

Estudio realizado en cortes axiales, reconstrucciones coronales y sagitales desde el opérculo torácico, hasta las cúpulas diafrámicas sin administración de medio de contraste iv, apreciando:

La aorta, la pulmonar son de aspecto normal, se precisan adenopatías mediastinales de aspecto calcíco (1426UH) con eje corto menor de 10mm a nivel del hilio izquierdo, no presencia de ensanchamientos ni crecimientos tumorales.

Silüeta cardiaca normal, esófago, tráquea de aspecto normal.

La segmentación broncopulmonar conservada en todos los niveles.

En la ventana para pulmón el coeficiente de atenuación del parénquima pulmonar esta conservado.

Hilios pulmonares, bilaterales se aprecian de aspecto normal,

Las pleuras son de aspecto normal, sin derrame ni consolidaciones.

Planos musculares densidades normales, no se evidencia la presencia de crecimiento.

Estructuras óseas conservadas, no se demuestran fracturas.

No se precisan alteraciones en los órganos sólidos del hemiabdomen superior.

CONCLUSIONES:

-ADENOPATIA DE ASPECTO CALCIFICADO HILIAR IZQUIERDO, DE ASPECTO NO RECIENTE.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:12:15 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

N°: 4

Cod: 879420 **Nomb:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: DXR: **Orden:** 1 **Item:**

TOTAL)

Descripción:

TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIMPLE

Estudio realizado en cortes axiales, reconstrucciones coronales y sagitales, desde las cúpulas diafrámicas hasta el pubis, sin medio de contraste oral e intravenoso apreciando:

El hígado forma, tamaño, contornos, y coeficientes de atenuación conservada, no se precisan la presencia de lesiones focales o difusas. Vías biliares intra ni extrahepáticas sin alteraciones. Diámetro longitudinal del lóbulo derecho es de 13cm.

La vesícula biliar, localización, tamaño y aspecto normal, de paredes delgadas, sin cálculos en su interior.

Páncreas de tamaño y densidad normal sin cambios inflamatorios, no lesiones nodulares, no dilatación de su conducto principal.

Bazo tamaño, contornos, aspecto escanográfico conservado, no presencia de lesiones parenquimatosas. Diámetro longitudinal de 6.4cm

Los grandes vasos abdominales tienen calibre adecuado, aorta de calibre normal, no se encuentran adenomegalias ni masas paravasculares. Las glándulas suprarrenales se demuestran de tamaño y posición normal

Riñones de tamaño, situación, contornos y densidad conservada, sin dilatación pielocalicial. Sin evidenciarse la presencia de imágenes de litiasis. Sin lesiones córtico medulares.

Asas intestinales muestran una distribución de calibre y aspecto normal. Psoas de calibre normal.

Vejiga de paredes lisas, bordes bien definidos, sin la presencia de imágenes en su interior.

No hay líquido libre en cavidad abdominal.

Plano

OBSERVACION E INTERNACION

• Ordenes Medicas

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:13:52 Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo.(medicina .) Identificación:CC 79386001
 Nota

- ORDEN MEDICA :
 1.SONDA VESICAL
 2.UROANALISIS

• Formula Medica

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:14:38 Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo.(medicina .) Identificación: CC 79386001

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
DMHSA0000111	SONDA FOLEY N 16 DOS VIAS	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:14:38	1 Dia(s)	1	1 UNI.	0 UNI. 1 UNI.
Nota: *									
5311	CISTOFLOT	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:14:38	1 Dia(s)	1	1 Uni.	0 Uni. 1 Uni.
Nota: *									
DMHSA0000058	JERINGA 10 ML 10 ML	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:14:38	1 Dia(s)	1	1 Uni.	0 Uni. 1 Uni.
Nota: *									

Observaciones: ORDEN MEDICA : 1.SONDA VESICAL 2.UROANALISIS

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:15:52 Profesional:Jose Francisco Molineros Gallo. (medicina .) Identificacion:CC79386001

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(579401)		INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:30:40 Profesional:Jose Francisco Molineros Gallo. (medicina .) Identificacion:CC79386001

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(865101)		SUTURA	1	()
(5DS003)		DERECHOS SALA SUTURAS	1	()

Observaciones:

• Procedimientos

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:30:55 Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo.(medicina .) Identificación: CC 79386001

Nº: 5
 Cod: 86510A Nomb: SUTURA Cant: 1 Dosis: DXP: S398 DXR: S798 Orden: 7 Item:
 Descripción:
 SE HACE SUTURA DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO -EN CODO IZQUIERDO Y PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE COLOCAN 31 PUNTOS

Realizo:

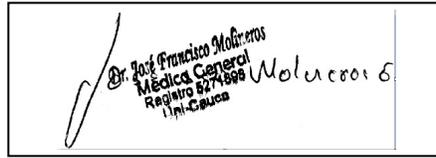


JOSE FRANCISCO MOLINEROS GALLON
 MEDICINA GENERAL
 CC 79386001

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:32:15 Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo.(medicina .) Identificación: CC 79386001

Nº: 6
 Cod: S22102 Nomb: DERECHOS SALA SUTURAS Cant: 1 Dosis: DXP: S398 DXR: S798 Orden: 7 Item:
 Descripción:
 SE HACE SUTURA DE HERIDA EN CUERO CABELLUDO -EN CODO IZQUIERDO Y PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SE COLOCAN 31 PUNTOS

Realizo:



JOSE FRANCISCO MOLINEROS GALLON
 MEDICINA GENERAL
 CC 79386001

• Evolucion

Evolución N°. 2

Fecha y Hora:

01/05/2023 17:06:05

Profesional: Arleyson Daniel Perez Zambrano. (cirugia G.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado X

Diagnosticos

Principal S398 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA..

Rel 1 S798 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO

Rel 2 S898 OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS

Rel 3 S998 OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS

Análisis:

SE RECIBE REPORTE DE TOMOGRAFÍA:

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX SIMPLE Estudio realizado en cortes axiales, reconstrucciones coronales y sagitales desde el opérculo torácico, hasta las cúpulas diafragmáticas sin administración de medio de contraste iv, apreciando: La aorta, la pulmonar son de aspecto normal, se precisan adenopatías mediastinales de aspecto cálcico (1426UH) con eje corto menor de 10mm a nivel del hilio izquierdo, no presencia de ensanchamientos ni crecimientos tumorales. Silueta cardiaca normal, esófago, tráquea de aspecto normal. La segmentación broncopulmonar conservada en todos los niveles. En la ventana para pulmón el coeficiente de atenuación del parénquima pulmonar esta conservado. Hilios pulmonares, bilaterales se aprecian de aspecto normal, Las pleuras son de aspecto normal, sin derrame ni consolidaciones. Planos musculares densidades normales, no se evidencia la presencia de crecimiento. Estructuras óseas conservadas, no se demuestran fracturas. No se precisan alteraciones en los órganos sólidos del hemiabdomen superior. CONCLUSIONES: -ADENOPATÍA DE ASPECTO CALCIFICADO HILIAR IZQUIERDO, DE ASPECTO NO RECIENTE.

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIMPLE Estudio realizado en cortes axiales, reconstrucciones coronales y sagitales, desde las cúpulas diafragmáticas hasta el pubis, sin medio de contraste oral e intravenoso apreciando: El hígado forma, tamaño, contornos, y coeficientes de atenuación conservada, no se precisan la presencia de lesiones focales o difusas. Vías biliares intra ni extrahepáticas sin alteraciones. Diámetro longitudinal del lóbulo derecho es de 13cm. La vesícula biliar, localización, tamaño y aspecto normal, de paredes delgadas, sin cálculos en su interior. Páncreas de tamaño y densidad normal sin cambios inflamatorios, no lesiones nodulares, no dilatación de su conducto principal. Bazo tamaño, contornos, aspecto escanografico conservado, no presencia de lesiones parenquimatosas. Diámetro longitudinal de 6.4cm Los grandes vasos abdominales tienen calibre adecuado, aorta de calibre normal, no se encuentran adenomegalias ni masas paravasculares. Las glándulas suprarrenales se demuestran de tamaño y posición normal Riñones de tamaño, situación, contornos y densidad conservada, sin dilatación pielocalicial. Sin evidenciarse la presencia de imágenes de litiasis. Sin lesiones cortico ? medulares. Asas intestinales muestran una distribución de calibre y aspecto normal. Psoas de calibre normal. Vejiga de paredes lisas, bordes bien definidos, sin la presencia de imágenes en su interior. No hay líquido libre en cavidad abdominal. Planos musculares, con aumento de la densidad de los mismos al igual que sus tejidos blandos perilesionales localizados a nivel de la excavación pélvica izquierda, extendiéndose a través del recto abdominal ipsilateral en relación a traumatismo moderado de los mismos, asociado también con presencia de fracturas lineales afrontadas localizadas a nivel de ambas ramas superiores del pubis siendo incompleta a nivel izquierdo y completa a nivel derecho. Estructuras óseas, lo anteriormente descrito, no se definen otras alteraciones. CONCLUSIONES: -FRACTURAS RECIENTES ALINEADAS DE AMBAS RAMAS SUPERIORES DEL PUBIS, A PREDOMINIO DERECHO ASOCIADO A TRAUMATISMO MODERADO DE LOS TEJIDOS BLANDOS PERILESIONALES.

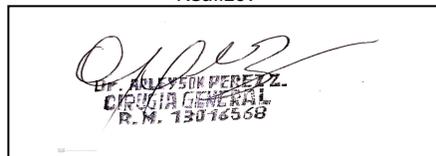
AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, NO DISNEA NI SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO.

SE DESCARTA POR TOMOGRAFÍA Y EXAMEN FÍSICO LESIONES PULMONARES O INTRABDOMINALES.

SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGÍA GENERAL.

revisión: aperez

Realizo:



ARLEYSON DANIEL PEREZ ZAMBRANO
 CIRUGIA GENERAL
 CC 72346557

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	HSA	01/05/2023	17:09:22	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ARLEYSON DANIEL PERE

• **Ordenes Medicas**

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:09:23 Profesional: Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.) Identificación:CC 72346557
 Nota

CIERRE DE INTERCONSULTA POR CIRUGÍA GENERAL.

• **Evolucion**

Evolución N°. 3

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:12:11 Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Subjetivo:
 Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado X

Diagnosticos

Principal S398 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA..

Rel 1 S798 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO

Rel 2 S898 OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS

Rel 3 S998 OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS

Análisis:

EDAD 33 AÑOS

PROCEDENCIA AREA RURAL

POLITRAUMATIZADA SECIUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO

TRAUMA EN PELVIS SIN DAÑO URETRAL ACTITUD DEL MIEMBRO INFERIOR IZQ EN ABDUCCION Y ROTACION EXTENRA

RX DIASTASIS DE LA SINFISIS PUNBIANA LESION EN LIBRO ABIERTO

IDX DIASTASIS DE LA SINFISIS PUNBIANA

PLAN HOSPITALIZA COIN CIRUGIA

revisión: jbacca

Realizo:



Jesus M. Bacca
 Ortopedista
 Reg. 6826-E4

JESUS MARIA BACCA OCAMPO
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 CC 12905882

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	HSA	01/05/2023	17:14:00	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:15:09 Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación:CC12905882

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2077	1	()
(902045)		TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	()
(902049)		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	()

Observaciones: PREQUIRURGICOS

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:15:34

Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación:CC12905882

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		VALORACION PREANESTESICA	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:16:37

Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificacion: CC12905882

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(781920)		APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS (POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR)	1	()

Observaciones: SS AUTOIRIZACION CIEUGIA SS MATERIAL DE OSTEISNTESIS TUTOR EXTERNO PARA PELVIS

• **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:32:55 Profesional: Reina Jackelin Chavez Caicedo.(auxiliar .) Identificacion: CC 59682741
Nota

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE ES VALORADO POR EL MEDICO ESPECIALISTA INTERNISTA A EL CUA ORDENA HOSPITALIZAR EN TRAUMATOLOGIA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL MOMENTO SE LO PASA A SALA DE OBSERVACION CON INMOVILIZACION DEL LA PARTE AFECTADA Y ATRACCION

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION CON ORDENES CUMPLIDAS CON VIA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR POR EL CUAL LE ESTA PASANDO SOLUCION SALINA POR 500CC CON DIAGNOSTICO DE OTROS TRAUMATISMO

QUEDA EN SALA DE OBSERVACION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON SU VIA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR POR EL CUAL LE ESTA PASANDO SOLUCION SALINA POR 500CC CON DIAGNOSTICO DE OTROS TRAUMATISMO

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO DE HOSPITALIZACION

URGENCIAS

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
3	01/05/2023	17:47:41	DMHSA00001111	SONDA FOLEY N 16 DOS VIAS	1	UNIDAD	*	KATHERINE MENA ORTI
4	01/05/2023	17:47:44	5311	CISTOFLOT	1	Unidad	*	KATHERINE MENA ORTI
5	01/05/2023	17:47:47	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	KATHERINE MENA ORTI

• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:47:55 Profesional: Katherine Mena Ortiz.(enfermero.) Identificación: CC 1077455906

Nº: 7

Cod: 579401 Nomb: INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO Cant: 1 Dosis: DXP: S398 DXR: S798 Orden: 6 Item:

Descripción:

previo consentimiento informado se realiza cateterismo vesical con sonda foley 16 sin complicación,s e obtiene salida de oina amarilla ambar

Realizo:



KATHERINE MENA ORTIZ
ENFERMERO JEFE
CC 1077455906

• **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
2	01/05/2023	17:49:41	HOSP TRAUMATOLOG	QXTX005	KATHERINE MENA ORTI

URGENCIAS

• **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 01/05/2023 18:00:00 Profesional: Maria Dolores Cortes Angulo.(auxiliar .) Identificacion: CC 59671219
Nota

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 33 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGOS DE CAIDA DX OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN DE LA REGION LUMBOSACRA + OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO + OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA ESPECIFICADOS. SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE ALERTA DESPIERTA CALMADA AFEBRIL HIDRATADA Y DECAIDA PRESENTA HERIDA EN CRANEO SUTURADA Y CUBIERTA CON APOSITOS Y ESPARADRAPO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA RESPIRANDO ESPONTANEO AL AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDAS CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO Y DOLOROSO Y EXTREMIDADES COMPLETAS PRESENTA HERIDA SUTURADA EN PIERNA IZQUIERDA SUTURADAS Y DESCUBIERTAS CON EDEMA EN PIE Y TOBILLO IZQUIERDO CON LIMITACION FUNCIONAL TIENE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLE INSTALADOS EN DORSO DE MANO DERECHA PENDIENTE REPORTES DE TAC DE TORAX ABDOMEN Y PELVIS Y VALORACION PREANESTESIA.

LABORATORIO CLINICO

• Exámenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 01/05/2023 19:48:09 Profesional: daly Eden Carabali Riascos.(bacteriol.) Identificación:

Nº: 8

Procedimiento: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
35	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	14.0	seg	10	14
36	CONTROL NORMAL DE TP	13.0	seg	12	16
37	INR	1.0			

Fecha y Hora: 01/05/2023 19:48:19 Profesional: daly Eden Carabali Riascos.(bacteriol.) Identificación:

Nº: 9

Procedimiento: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
35	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [P...	30.0	seg	25	35
36	CONTROL NORMAL DE PTT	31.0	seg	25	33

Fecha y Hora: 01/05/2023 20:00:08 Profesional: daly Eden Carabali Riascos.(bacteriol.) Identificación:

Nº: 10

Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2077 Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: LEUCOCITOS CONFIRMADOS

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMATOCRITO	31.0	%		
2	HEMOGLOBINA	10.5	g/dl		
3	LEUCOCITOS	14.300	10/ul		
4	NEUTROFILOS	88	%		
5	CELULAS MEDIAS	4	%		
6	LINFOCITOS	8	%		
9	PLAQUETAS	228	10/ul		

Fecha y Hora: 01/05/2023 20:00:36 Profesional: daly Eden Carabali Riascos.(bacteriol.) Identificación:

Nº: 11

Procedimiento: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO. DIRECTA O GLOBUL. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMOCLASIFICACION	O POSITIVO			

OBSERVACION E INTERNACION

• Procedimientos

Fecha y Hora: 02/05/2023 00:10:56 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .) Identificación: CC 1085314498

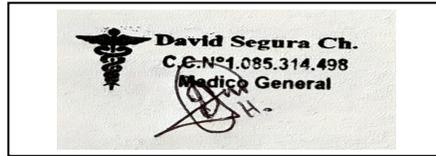
Nº: 12

Cod: 873411 Nomb: RADIOGRAFIA DE CADERA O PELVIS Cant: 1 Dosis: DXP: S398 DXR: S798 Orden: 1 Item:

Descripción:

RX DIASTASIS DE LA SINFISIS PUNBIANA LESION EN LIBRO ABIERTO

Realizo:



ROBIN DAVID SEGURA CHAVES
MEDICINA GENERAL
CC 1085314498

Fecha y Hora: 02/05/2023 00:11:09 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .) Identificación: CC 1085314498

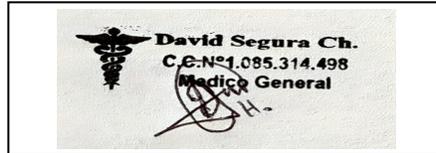
N°: 13

Cod: 873313 Nomb: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL Cant: 1 Dosis: DXP: \$398 DXR: \$798 Orden: 1 Item:

Descripción:

RX NO SE EVIDENCIA FRACTURA

Realizo:



ROBIN DAVID SEGURA CHAVES
MEDICINA GENERAL
CC 1085314498

Fecha y Hora: 02/05/2023 00:12:06 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .) Identificación: CC 1085314498

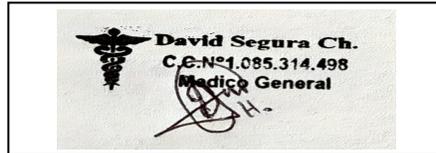
N°: 14

Cod: 873431 Nomb: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA Cant: 1 Dosis: DXP: \$398 DXR: \$798 Orden: 1 Item:

Descripción:

RX NO SE EVIDENCIA FRACTURA

Realizo:



ROBIN DAVID SEGURA CHAVES
MEDICINA GENERAL
CC 1085314498

Fecha y Hora: 02/05/2023 00:12:34 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .) Identificación: CC 1085314498

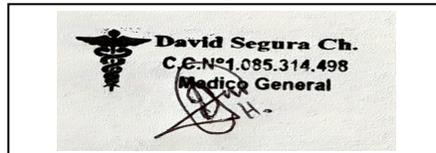
N°: 15

Cod: 873312 Nomb: RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL Cant: 1 Dosis: DXP: \$398 DXR: \$798 Orden: 4 Item:

Descripción:

RX NO SE EVIDENCIA FRACTURA

Realizo:



ROBIN DAVID SEGURA CHAVES
MEDICINA GENERAL
CC 1085314498

• Evolucion

Evolución N°. 4

Fecha y Hora: 02/05/2023 00:13:23 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

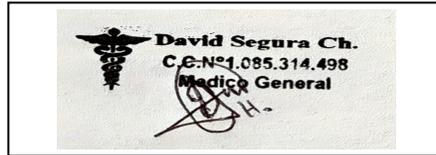
Principal S398 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA..

Rel 1 S798 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO
 Rel 2 S898 OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS
 Rel 3 S998 OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS

Análisis:

PACINETE VALORADA POR TRAUMA DONDE REPORTAN EN NOTA
 EDAD 33 AÑOS
 PROCEDENCIA AREA RURAL
 POLITRAUMATIZADA SECIUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO
 TRAUMA EN PELVIS SIN DAÑO URETRAL ACTITUD DEL MIEMBRO INFERIOR IZQ EN ABDUCCION Y ROTACION EXTENRA
 RX DIASTASIS DE LA SINFISIS PUNBIANA LESION EN LIBRO ABIERTO
 IDX DIASTASIS DE LA SINFISIS PUNBIANA
 PLAN HOSPITALIZA COIN CIRUGIA

Realizo:



ROBIN DAVID SEGURA CHAVES
 MEDICINA GENERAL
 CC 1085314498

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	HSA	02/05/2023	00:14:02	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ROBIN DAVID SEGURA C

• **Ordenes Medicas**

Fecha y Hora: 02/05/2023 00:14:04 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .) Identificación: CC 1085314498

Nota

HOSPITALIZADA EN TRUAMA PARA CIRUGIA
 TRAMADOL 50 MG SC AHORA
 DIPIRONA 1 AMP EV AHORA

• **Formula Medica**

Fecha y Hora: 02/05/2023 00:14:45 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .) Identificación: CC 1085314498

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
53285-01	TRAMADOL 50 MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML Solucion inyectable 50MG/ML	1.00 AMPOLLA	INTRADERMICA	Cada AHORA	A Partir De 00:14:45	1 Dia(s)	1	1 AMP.	0 AMP. 1 AMP.
*	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 2ML Solucion inyectable 1GR EN 2 ML	1.00 AMPOLLA	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 00:14:45	1 Dia(s)	1	1 AMP. 0 AMP. 1 AMP.
*	B05XA0300270	SODIO CLORURO 100CC 0.9% (BOLSA X 100ML Solucion inyectable 0.9% (100CC)	1.00 BOLSA	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 00:14:45	1 Dia(s)	1	1 BOL. 0 BOL. 1 BOL.
*	DMHSA0000054	JERINGA 1 ML INSULINA	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 00:14:45	1 Dia(s)	1	1 Uni. 0 Uni. 1 Uni.
Nota: *	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML 10 ML	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 00:14:45	1 Dia(s)	1	1 Uni. 0 Uni. 1 Uni.

Nota: *

Observaciones: HOSPITALIZADA EN TRUAMA PARA CIRUGIA TRAMADOL 50 MG SC AHORA DIPIRONA 1 AMP EV AHORA

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
------	-------	------	--------	--------	-----	----------	-------------

3	02/05/2023	01:02:12	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00	INGRID VANESSA MAIR
3	02/05/2023	01:02:22	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1GR/2 ML	INTRAVENOSA	1.00	INGRID VANESSA MAIR

• Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Cantidad indicada	Cantidad por administrador	Sonda	Oral	Parenteral	Nombre	Total	Profesional	Descripcion
3	2023-05-02	01:02:31	1	1			1	SODIO CLORURO 100CC 0.9%	1	INGRID VANESSA MAIR	INGRID VANESSA MAIRONGO.

URGENCIAS

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
6	02/05/2023	01:02:56	DMHSA0000054	JERINGA 1 ML	1	Unidad	*	INGRID VANESSA MAIR
7	02/05/2023	01:03:02	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	INGRID VANESSA MAIR

URGENCIAS

• Notas Enfermería

Fecha y Hora: 02/05/2023 02:08:35 **Profesional:** Maria Dolores Cortes Angulo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59671219

Nota

DURANTE EL TURNO PASA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CALMADA Y AFEBRIL SE LE BRINDARON CUIDADOS DE ENFERMERIA COMO TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICAS VIGILANCIA CONTINUA POR SU PATOLOGIA SI ELIMINO POR SONDA VESICAL 600CC ORINA AMARILLA NORMAL NO DEPOSICION PEDIENTE VALORACION POR PEDIATRIA

Fecha y Hora: 02/05/2023 06:15:54 **Profesional:** Jaqueline Quijones Cabezas.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087110768

Nota

Queda paciente femenina de 33 años de edad acostada en camilla con barandas elevadas para minimizar riesgo de caídas letal y manilla de identificación en el servicio de hospitalización trauma consciente orientada en sus tres esferas tiempo lugar persona aparentemente estable se observa tranquila, dinámica, afebril mucosa oral húmedas vía periférica permeable en miembro superior se observa movimientos en sus extremidades cabeza y cuello normal abdomen blando no doloroso a la palpación dx anotado en la hc en compañía de su familiar pendiente continuar con su tratamiento de hospitalización

• Evolución

Evolución N°. 5

Fecha y Hora: 02/05/2023 07:40:51 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Líquidos __ Revisado X

Diagnosticos

- Principal S398 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA.
- Rel 1 S798 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO
- Rel 2 S898 OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS
- Rel 3 S998 OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS

Análisis:

PACIENTE POLITRAUMATIZADA DE 33 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICO DE LESION EN LIBRO ABIERTO DIASTASIS DE LA SINFISIS PUBIANA

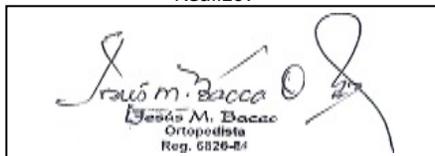
DADA LA COMPLEJIDAD DE SU PATOLOGIA TRAUMATICA SE DECIDE SOLICITAR TAC DE PELVIS CONTINUA MANEJO SIMTOMATICO ANALGESICOS - SEGUN EVOLUCION SE DECIDIRA AMNEJO QUIRURGICO

HOY DIETA CORRIENTE

HASTA EL MOMENTO DE LA EVOLUCION NO SE HA DECIDIDO LA ADMISION DEL PACIENTE REFERENTE A LA EPS DE ATENCION

revisión: jbacca

Realizo:



JESUS MARIA BACCA OCAMPO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CC 12905882

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	HSA	02/05/2023	07:45:07	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC

• **Formula Medica**

Fecha y Hora: 02/05/2023 07:45:31 Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación: CC 12905882

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
53285-01	TRAMADOL 50 MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML Solucion inyectable 50MG/ML	1.00 AMPOLLA	INTRADERMICA	Cada 6 HORAS	A Partir De 07:45:31	1 Dia(s)	4	4 AMP.	0 AMP. 4 AMP.
19971851-02	DIPIRONA SODICA 1GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 2ML Solucion inyectable 1GR EN 2 ML	1.00 AMPOLLA	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 07:45:31	1 Dia(s)	3	3 AMP.	0 AMP. 3 AMP.
DMHSA0000058	1 GR EV JERINGA 10 ML 10 ML	7.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 07:45:31	1 Dia(s)	1	7 Uni.	0 Uni. 7 Uni.
B05XA0300270	SODIO CLORURO 100CC 0.9% (BOLSA X 100ML Solucion inyectable 0.9% (100CC)	7.00 BOLSA	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 07:45:31	1 Dia(s)	1	7 BOL.	0 BOL. 7 BOL.

*
Observaciones: DIETA CORRIENTE SS TOMOGRAFIA DE PELVIS CSV

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 02/05/2023 07:48:27 Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación: CC12905882

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(879460)		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	1	()

Observaciones: SS TOMOGRAFIA AXIAL DE PELVIS

Impreso Por:

MAX CABEZAS CORTES
ADMINISTRATIVO