



MEDICENTRO FAMILIAR IPS

NIT 900.385.628 - 1

Código prestador de servicio
110012156401

EVENTO DE LA HISTORIA CLINICA

Paciente : CARVAJAL CUTIVA ADRIANA XIMENA Edad : 35 AÑOS
Documento : C.C. 67.031.001 Sexo : FEMENINO
Entidad aseguradora : SEGUROS DEL ESTADO S.A. Código : AT1329
Fecha del evento : 19 de agosto de 2020 Hora : 13:58
Fecha del ingreso : 19 de agosto de 2020 No. de póliza : 13622800033550
Médico tratante : RODRIGUEZ ANTONIO Registro :

NOTAS MEDICAS

Consulta Externa

☐

Propios medios

☐

Reingreso

☐

Remitido

☐

Traslado primario

☒

EVOLUCION

POR MEDIO DE LA PRESENTE CERTIFICO QUE SEGÚN LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS AL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE QUIEN FUE VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA LA CUAL ES ARROLLADA POR UN VEHICULO TIPO CAMION, CAUSANDOLE MULTIPLES LESIONES



Medicentro Familiar I.P.S. s:

NIT: 900.385.628-1

Ética y Calidad en Salud

Calle 20 No. 98 - 62 - Bogotá D.C.

Tels: 257 3050 - 416 1962 Cel.: 315 271 1116

Firma y sello del profesional

Calle 20 No. 98 - 62 / 72 Teléfonos: 2 673050 - 4 181962 - referenciamedicentro@gmail.com



Medicentro
I.P.S.

Historia Clínica

Doc. Identidad: 67031001

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad: 35 Años

Dirección:

Ocupación:

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Finalidad de la consulta: VALORACION INICIAL

Causa externa: Accidente de tránsito

Fecha de elaboración: 19/08/2020 15:19:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA: ME COLISIONO UN FULGO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA COMO TRASLADO PRIMARIO, CON UN CUADRO CLINICO DE 30 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CONSISTENTE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VÍA PÚBLICA DONDE SE DESPLAZABA EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA QUE ES COLISIONADO POR FULGON, EN EL CUAL PIERDE LA ESTABILIDAD Y CAE AL SUELO DONDE PRESENTA TRAUMA EN HOMBRO, CODO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA, TRAUMA DE CADERA IZQUIERDA, TRAUMA DE FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION DE ORTOPEDIA Y LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE IMAGEN DIAGNOSTICA COMPLEMENTARIOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

CABEZA CARA CUELLO:

No

CARDIOPULMONAR:

No

ABDOMEN:

No

EXTREMIDADES:

No

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

No

SISTEMA URINARIO:

No

OTROS:

No aplica

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS:

No

ALÉRGICOS:

No

TRAUMÁTICOS:

No

QUIRÚRGICOS:

No

GINECO-OBSTÉTRICOS:

No

TOXICOLÓGICOS:

No

FARMACOLÓGICOS:

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS:

No

INCAPACIDAD MEDICA

Identificación CC 67031001

Nombre ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad 35 Años

Entidad SEGUROS DEL ESTADO S.A - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha 19/08/2020 17:42:00

INCAPACIDAD MEDICA

19/08/2020

FECHA DE INICIO 19/08/2020

FECHA DE FINALIZACION 28/08/2020

DIAS 10

DIAGNOSTICO: S400

D^r. Antonio Rodríguez
Medico Cirujano
CE 750654 CMC 750654

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad MEDICINA GENERAL
CC 750654 RM

Historia Clínica

Doc. Identidad: 67031001

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad: 35 Años

Dirección:

Ocupación:

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Finalidad de la consulta: VALORACION INICIAL

Causa externa: Accidente de tránsito

POR LO CUAL ES TRAIDA A ESTE CENTRO

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE NIEGA FIEBRE, CARDIOPULMONAR NORMAL. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO, DISCRETO DOLOR A L. APALPACION FOSA LUMBAR IZQUIERDA RODILLA IZQUIERDA MOVIL. NO DERRAME NI INESTABILIDAD. NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL. CADERA IZQUIERDA MOVIL. CODO IZQUIERDO MOVIL. HOMBRO MOVIL SIN CREPITOS NI DEFORMIDADES. LLENADO CAPILAR ADECUADO

RX CADERA Y PELVIS NORMAL (REPORTE NO OFICIAL)

RX RODILLA IZQUIERDA NORMAL (REPORTE NO OFICIAL)

RX CODO IZQUIERDO NORMAL (REPORTE NO OFICIAL)

RX HOMBRO IZQUIERDO NORMAL (REPORTE NO OFICIAL)

SE DECIDE ALTA MEDICA POR ORTOPEDIA
CONTROL POR CONSULTA
INCAPACIDAD 10 DIAS

ANDY LUIS SANCHEZ FERNANDEZ
Especialidad: ORTOPEDIA
CC. 1128110466 RM.

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS



VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Apellido: CARVAJAL 2do. Apellido: CUTIVA
Nombre: ADRIANA 2do. Nombre: ARIANA
Tipo de documento: CC ☒ CE ☐ PA ☐ TI ☐ RC ☐
No. Documento: 67.031.001
Departamento: IV - BOGOTÁ - D.C. Teléfono: 3212082316
Cód. Municipio Cód.

VII. DATOS DE REMISIÓN

Fecha de remisión:
Persona remitida de: A las:
Persona que remite:
Dirección IPS que remite: Cargo:
Departamento: Teléfono IPS que remite:
Cód. Municipio Cód.
Fecha de aceptación:
Persona remitida a:
Persona que recibe:
Dirección IPS que recibe: Cargo:
Departamento: Teléfono IPS que recibe:
Cód. Municipio Cód.

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS

Datos del vehículo: Placa No.
Transporte la víctima desde: Hasta:
Tipo de transporte: Ambulancia Básica ☐ Ambulancia Medicalizada ☐ Zona donde recoge la víctima: Urbana ☐ Rural ☐

IX. CERTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE LA VÍCTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de ingreso: 19 de agosto de 2020 A las 13:48 Fecha de egreso: 19 de agosto de 2020 A las 17:58
Código diagnóstico principal de ingreso: S400 Código diagnóstico principal de egreso: S400
Otro código diagnóstico de ingreso: S500 Otro código diagnóstico de egreso: S500
Otro código diagnóstico de ingreso: S602 Otro código diagnóstico de egreso: S602

Profesional tratante:
1er. Apellido: RODRIGUEZ 2do. Apellido: RODRIGUEZ
1er. Nombre: ANTONIO 2do. Nombre:
Tipo de documento: CC ☒ CE ☐ PA ☐
No. Documento: 750.654
No. De Registro médico: 750654

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MÉDICO - QUIRÚRGICOS		
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA		

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

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

ALVARO IGNACIO ROMERO VELANDIA

Firma del representante legal, gerente o su delegado

ORDEN DE SERVICIO

Identificación CC 67031001

Nombre ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad 35 Años

Entidad SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha 19/08/2020 17:41:00

ELEMENTO REQUERIDO:

SE SOLICITA VALORACION PSICOLOGICA

PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIDA FAMILIAR EN ACCIDENTE DE TRANSITO MENCIONADO

Dr. Antonio Rodriguez
 Medico Cirujano
CE 750654 CMC 750654

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 750654 RM

Historia Clínica

Doc. Identidad: CC 67031001

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad: 35 Años

Sexo: F. Fecha Nacimiento: 29/05/1985

Estado civil:

Ocupación:

Teléfono: 3212082336

Residencia: BOGOTÁ

Dirección:

Tel. Acompañante: 3125227402

Acompañante: CARLOS CORREDOR

Tel. Responsable:

Parentesco:

Responsable:

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

02/09/2020 17:20:00

CONTROL:

PACIENTE FEMENINA DE 35 A DE EDAD QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTO EL 19/8/2020, PRESENTANDO TRAUMATISMO DE HOMBRO IZQUIERDO, REGION LUMBAR Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. EL DIA DE HOY REFIERE DOLOR EXQUISITO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. AL EXAMEN FISICO LASEGUE POSITIVO A PREDOMINIO IZQUIERDO, DOLOR A LA PALPACION DE REGION LUMBAR L4 Y L5, DOLOR EN TUBEROSIDAD ISQUIATICA IZQUIERDA. SE INDICA REALIZAR RX DE COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL, ALTA POR ORTOPEDIA SE REFIERE A NEUROCIRUGIA, INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL 29/08/2020 AL 19/09/2020 (21 DIAS), MELOXICAM 15 MGR DIA, METOCARBAMOL, BETAGEN SOLSPEN O DIPROSPAM UNA AMPOLLA IM DOSIS UNICA, CALOR HUM, EDO LOCAL. DIAGNOSTICO: LUMBOCIATLALGIA POST TRAUMATICA.

TA/ mmhg - TALLA: 0.00 m - S.C: 0.00

Dr. Andy Sánchez F.
Ortopedista
C.C. 1.128.110.466
R.M. 24753

ANDY XIMENA CARVAJAL CUTIVA
Especialista ORTOPEDIA
C.C. 1128110466 RM

Historia Clínica

Doc. Identidad: 67031001

Dirección:

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad: 35 Años

Ocupación:

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Finalidad de la consulta: VALORACION INICIAL

Causa externa: Accidente de tránsito

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL: PACIENTE EN CRISIS NERVIOSA

TA: 145/78 mmHg - FC: 78 x/min - FR: 18 x/min

CABEZA: CARA CUELLO: NORMOCEFALO. CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO, NO MASAS NO DEPRESIONES, ORL: SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO: CENTRADO, MOVIL, SIN LIMITACION FUNCIONAL, NO DOLOR

TORAX: TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN AGREGADOS, NO TIRAJE INTERCOSTAL, NO SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, PUÑO PERCUSION NEGATIVA, PUNTOS URETERALES SUPERIORES Y MEDIOS NEGATIVOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONEAL

G.U. Normal

EXTREMIDADES: PRESENTA TRAUMA EN HOMBRO, CODO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA, TRAUMA DE CADERA IZQUIERDA, TRAUMA DE FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA, CON DOLOR, AUMENTO DE VOLUMEN Y LIMITACION A LOS RANGOS DE MOVILIDAD.

PIEL: Normal

NEUROLÓGICO: CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO, LUGAR Y PERSONA CON LENGUAJE COHERENTE FLUIDO, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADO, GLASGOW 15/15

MENTAL PSICOLÓGICO: ALTERACION ALGICA, POR PERDIDA DE FAMILAR EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE HOY

PARACLINICOS: RADIOGRAFIAS

CONDUCTA: MANTENER EN OBSERVACION

AINES

RADIOGRAFIAS

VALORACION POR ORTOPEDIA

DIAGNÓSTICOS: S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

S500 - CONTUSION DEL CODO

S602 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

S700 - CONTUSION DE LA CADERA

S707 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO

S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

V240 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON VEHICULO DE TRANSPORTE PESADO O AUTOBUS: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 750654 RM:

Fecha de elaboración: 19/08/2020 17:00:00

CONTROL:

INTERCONSULTA ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS QUIEN EL DIA DE HOY A LAS 11 AM APROXIMADAMENTE SUFRE COLISION CON CAMION CUANDO VIAJABA EN MOTO REFIRIENDO DOLOR EN REGION LUMBAR, CADERA IZQ, HOMBRO IZQUIERDO, CODO IZQ Y MANO IZQ

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS



Fecha de radicación

No. Radicado anterior
(solicita glosa marcar RG)

No. de Radicado

RG

No. de Factura / Cuenta de
cobro

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón social

MEDICENTRO FAMILIAR IPS

Código de habilitación

110012156401

NIT

990.385.628 - 1

Dirección

CALLE 20 No. 98 - 62 / 72

Teléfono

2 67 30 50

Departamento

BOGOTÁ

Cód

11

Municipio

BOGOTÁ, D.C.

Cód

001

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er. Apellido

CARVAJAL

2do. Apellido

CUTIVA

1er. Nombre

ADRIANA

2do. Nombre

ANIMENA

Tipo de documento

CC

☒ X

CE

☐

PA

☐

TI

☐

RC

☐

AS

☐

MS

☐

No Documento

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

67.031.001

Fecha de nacimiento

29 de mayo de 1985

Sexo

F

☒ X

M

☐

Dirección

TV 71D # 4 - 03

Teléfono

3212082316

Departamento

BOGOTÁ

Cód

11

Municipio

BOGOTÁ, D.C.

Cód

001

Condición del accidentado

☒ X

Conductor

☐

Peatón

☐

☐

Ocupante

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

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

Naturaleza del evento

Accidente de transito

☒ X

Naturales

Erupciones volcánicas

☐

Maremoto

☐

Sismo

☐

Huracán

☐

Terrorista

Deslizamiento de tierra

☐

Inundaciones

☐

Avalancha

☐

Incendio natural

☐

Explosión

☐

Masacre

☐

Mina antipersonal

☐

Combate

☐

Ataque a municipios

☐

Incendio

☐

Otro

☐

Cual?

CUL 17 CON 13° A

Dirección de la ocurrencia

Fecha del evento

19 de agosto de 2020

Hora

13:58

Zona urbana

☒ X

Zona rural

☐

Departamento

BOGOTÁ

Cód

11

Municipio

BOGOTÁ, D.C.

Cód

001

Descripción breve del evento catastrófico o accidente de tránsito

PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA LA CUAL ES ARROLLADA POR UN VEHICULO TIPO CAMION, CAUSANDOLE MULTIPLES LESIONES

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de aseguramiento

Asegurado

☒ X

No asegurado

☐

Vehículo fantasma

☐

Póliza falsa

☐

Vehículo en fuga

☐

Marca

HONDA

Placa

MW132A

Tipo de servicio

Particular

☒ X

Público

☐

Oficial

☐

Vehículo de emergencia

☐

Vehículo escolar

☐

Vehículo de transporte masivo

☐

Vehículo diplomático o consular

☐

Nombre de la aseguradora

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Código aseguradora

AT1329

Número de la póliza

13622800033550

Intervención de la autoridad

Si

☐

No

☐

Vigencia desde

6 de febrero de 2020

Hasta

5 de febrero de 2021

Cobro excedente póliza

Si

☐

No

☐

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er. Apellido

PEREZ

2do. Apellido

CERQUERA

1er. Nombre

LUIS

2do. Nombre

FERNANDA

Tipo de documento

CC

☒ X

CE

☐

PA

☐

TI

☐

RC

☐

NIT

☐

AS

☐

No. Documento

26.593.689

Dirección

CRA 7 # 4 - 25

Teléfono

8720454

Departamento

BOGOTÁ

Cód

11

Municipio

BOGOTÁ, D.C.

Cód

001



Medicentro
Familiar
I.P.S.

MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS

CALLE 20 # 98-62 Teléfono 2673050

INCAPACIDAD MEDICA

Identificación CC 67031001

Nombre ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad. 35 Años

Fecha 02/09/2020 17:30:00

Entidad SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

INCAPACIDAD MEDICA

02/09/2020

FECHA DE INICIO 29/08/2020

FECHA DE FINALIZACION 19/09/2020

21 DIAS

DIAGNOSTICO:

Dr. Andy Sánchez F.
Ortopedista
C.C. 1.128.110.466
R.M. 24753

ANDY LUIS SANCHEZ FERNANDEZ
Especialidad: ORTOPEdia
C.C. 1128110466 RM

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA
DOLOR INCONTROLABLE EN EL AREA AFECTADA O DOLOR DE CABEZA, QUE NO CEDA CON LOS
MEDICAMENTOS.
ENROJECIMIENTO, CALOR O SALIDA DE MATERIAL DE MAL OLOR DE LAS HERIDAS.
TEMPERATURA MAYOR A 38.5 GRADOS (MEDIDA CON TERMOMETRO)
FRIALDAD, COLORACIÓN NEGRA O PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD DE LA EXTREMIDAD O SITIO
QUIRÚRGICO.

RECOMENDACIONES
NO APOYAR NI REALIZAR CARGA DE PESO CON LA EXTREMIDAD INMOVILIZADA.
DEBE CONSUMIR LOS MEDICAMENTOS (ANALGÉSICOS Y ANTIBIÓTICO) EN LOS HORARIOS
ESTABLECIDOS Y EL TIEMPO INDICADO POR EL MÉDICO TRATANTE.
LOS VENDAJES ELÁSTICOS NO SE DEBEN RETIRAR, NI MOJAR, HASTA QUE EL MÉDICO INDIQUE.
ASISTIR PUNTUALMENTE A LOS CONTROLES, EN LAS FECHAS INDICADAS.
USAR EL MATERIAL DE APOYO (MULETAS, CABESTRILLO, INMOVILIZADOR) SEGÚN LA INDICACIÓN
MÉDICA.
NO SUSPENDA LOS MEDICAMENTOS QUE HABITUALMENTE CONSUME, FORMULADOS POR SU MÉDICO
DE CABECERA (ANTIHIPERTENSIVOS, INSULINA, LEVOTIROXINA, ENTRE OTROS)

J. Antonio Rodríguez
Médico Cirujano
C.C. 750654 RM

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC. 750654 RM



FÓRMULA MÉDICA

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NH: 900385628-1

Calle 204 # 30-25 Tel: 2570000

Doc: 67031001

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Sexo: F Edad: 35 Fecha: 02/09/2020

Medicamento	Posología	Cant	Presentación	Via	Días Trate
MELOXICAM	15 MG DIARIOS	10 - DIEZ	TABLETAS	Oral	10
MELOXICAM	1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	10 - DIEZ	TABLETAS	Oral	10
KENACORT INTRA MUSCULAR	1 AMPOLLA	1 - UNO	AMPOLLA	Intramuscular	1
BEAMETAZONA	1 AMPOLLA	1 - UNO	AMPOLLA	Intramuscular	1

VIGENCIA 30 DIAS

Dr. Andy Sánchez F.

Ortopedista

C.C. 1.123.110.466

R.M.

ANDY LUIS SÁNCHEZ FERNÁNDEZ

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

C.C. 1128110466 R.M.

MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS

CALLE 20 # 98 62 Teléfono: 2573050

ORDEN DE SERVICIO

Identificación: **CC 67031001**

Nombre: **ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA**

Edad: **35 Años**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Fecha: **02/09/2020 17:22:00**

CALOR HUMEDO LOCAL POR 10 M ANTES DE ACOSTARSE EN ZONA LUMBAR

CALOR HUMEDO LOCAL EN ZONA LUMBAR ANTES DE ACOSTARSE DURANTE 10 M

NO CARGAR PESO

Dr. Andy Sánchez F.

Ortopedia

C.C. 1.128.110.466

R.M. 24753

ANDY LUIS GONZALEZ FERNANDEZ

Especialidad: **ORTOPEDIA**

CC: 1128110466 RM.



Medicentro
Familiar
I.P.S.

MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS

BOGOTÁ - 900385628-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 67031001 Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA
Fecha nacimiento: 29/05/1985 Edad: 35 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: Teléfono: 3212082316
Régimen: Tipo de vinculación: N. historia: 0000001906
Acompañante: CARLOS CORREDOR Teléfono: 3125227402 Parentesco: Esposo(a)
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Finalidad de la consulta: REINGRESO Causa externa: Accidente de tránsito

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: ALGIDA

ECOG: 0

TA: 115/84 mmHg - FC: 75 x/min - FR: 18 x/min - T: 36.5 °C - TALLA: 0.00 m - S.C.: 0.00 - SaO2: 94

Cabeza cara cuello: NORMOCÉFALA, ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ Y ACOMODACIÓN, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

G.U.: SIN ALTERACIONES

Abdomen: BLANDO, DEP. RESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

Piel: SIN ALTERACIONES

Extremidades: EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

Mental psicológico: SIN ALTERACIONES

Neurológico: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

Sentidos: SIN ALTERACIONES

Tórax: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SE EVIDENCIAN LESIONES EXTERNAS

Vascular: SIN ALTERACIONES

Otros sistemas: SIN ALTERACIONES

Columna: DOLOR A LA PALPACIÓN INTENSO EN REGIÓN PARAVERTEBRAL SACROILIACO BILATERAL

PARACLÍNICOS: SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y E CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19 SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE

CONDUCTA: SE INGRESA PARA BLOQUEO SIMPÁTICO

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO SACROILETIS BILATERAL TRAUMÁTICA QUIEN REQUIERE MANEJO INVASIVO DE DOLOR CON BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRÁNSITO. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON HALLAZGOS DESCRITOS AL EXAMEN FÍSICO. SE INDICA INGRESO PARA BLOQUEO DADO SACROILITIS, SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS:

S300 - CONTUSIÓN DE LA REGIÓN LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 750854 RM:



Medicentro
I. P. S.

MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS
BOGOTÁ - 900385628-1
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 67031001

Fecha nacimiento: 29/05/1985

Edad: 35

Estado civil:

Sexo: F

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Ocupación:

Dirección:

Tipo de vinculación:

Teléfono: 3212082316

N. historia: 0000001906

Parentesco: Esposo(a)

Parentesco:

Acompañante: CARLOS CORREDOR

Teléfono: 3125227402

Teléfono:

Responsable:

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Finalidad de la consulta: REINGRESO

Causa externa: Accidente de tránsito

Fecha de elaboración: 12/09/2020 14:55:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

VENGO A UN PROCEDIMIENTO -- NOTA RETROSPECTIVA PACIENTE VALORADA A LAS 12+00

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO SACROILETIS BILATERAL TRAUMÁTICA QUIEN REQUIERE MANEJO INVASIVO DE DOLOR CON BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

3 - Dolor Intenso (5-6)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS



Medicentro
Familiar IPS SAS
I. P. S.

MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS

CALLE 20 # 98-62 Teléfono 2673050

CITA DE CONTROL-ORDEN DE SERVICIO-

Identificación: CC 67031001

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad: 35 Años

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha: 12/09/2020 14:59:00

- 1) Solicite la cita a [citasortopedia@medicentrofamiliar.com](mailto: citasortopedia@medicentrofamiliar.com)
- 2) Haga su solicitud el mismo día en que se genera la orden
- 3) En el cuerpo del correo electrónico indique:
A- Nombre del paciente.
B- En cuanto tiempo indico el especialista que debe llevarse a cabo la cita.
C- De que especialidad médica en su cita ejemplo: CITA CONTROL 10 DIAS CON NEUROCIRUGIA
D- Indique si requiere imágenes de rayos x.
E- Indique un numero de contacto de teléfono.

Posterior al envío del correo electrónico Medicentro Familiar le responderá en las siguientes 48 horas indicando fecha y hora de su cita

GRACIAS.

Dr. Antonio B. Rodríguez
Médico General
C.C. 750654 RM

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 750654 RM



Medicentro
I.P.S.

Historia Clínica

Doc. Identidad: CC 67031001
Sexo: F Fec. Nacimiento: 29/05/1985
Dirección:
Acompañante: CARLOS CORREDOR
Responsable:
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA
Estado civil:
Ocupación:
Teléfono: 3212082316
Tel. Acompañante: 3125227402
Tel. Responsable:

Edad: 35 Años

Residencia: BOGOTÁ

Parentesco:

ANDY LUIS SANCHEZ FERNANDEZ
Especialidad ORTOPEDIA
CC: 1128110468 RM.

12/09/2020

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA COMO TRASLADO PRIMARIO, CON UN CUADRO CLÍNICO DE 30 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CONSISTENTE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VÍA PÚBLICA DONDE SE DESPLAZABA EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA QUE ES COLISIONADO POR FULGON, EN EL CUAL PIERDE LA ESTABILIDAD Y CAE AL SUELO DONDE PRESENTA TRAUMA EN HOMBRO, CODO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA, TRAUMA DE CADERA IZQUIERDA, TRAUMA DE FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA. ACTUALMENTE CON DOLOR SACROLÁTICO BILATERAL PREDOMINIO IZQUIERDO CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SIN ALTERACIÓN NEUROLOGÍA
GCS 15. SIN ALTERACIÓN DE LA ESFERA MENTAL ISOCORIA DE 3 MM REACTIVAS A LA LUZ, NO HAY OFTALMOPARESÍAS. DEMÁS PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA, RMT +/++++, MARCHA SIN ALTERACIONES DOLOR SACROLÁTICO BILATERAL
CONSUME TOPIRAMATO PARA MIGRAÑA
RX COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE CON ADECUADA LORDOSIS NO FRACTURAS NI LISTESIS NO ESCOLIOSIS
PACIENTE CON TRAUMA LUMBOSACRO SIN ALTERACIÓN NEUROLÓGICA AGUDA, SIN RADICULOPATÍA, PERSISTE SINTOMATICA CON SACROILEITIS BILATERAL TRAUMÁTICA REQUIERE MANEJO INVASIVO DE DOLOR CON BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL, SE EXPLICA ACPIENTE REFIERE ENTENDER

TA: 100/60 mmHg - FC: 64 x/min - FR: 18 x/min - T: 36.5 °C - TALLA: 0.00 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00

NOTA OPERATORIA

DX PRE TRAUMA LUMBOSACRO

DX POST IDEM

MARCO GARCIA

ANESTESIA LOCAL

BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL

MEJORÍA DE DOLOR

PLAN

SALIDA

CONTROL CONSULTA ESXTENRA

ANALGESIA

INCAPACIDAD 10 DÍAS

SIGNOS DE ALARMA REOCENDIANCE GENERALES

TA: 100/60 mmHg - FC: 64 x/min - FR: 18 x/min - T: 36.5 °C - TALLA: 0.00 m - IMC: 0.00 - S.C: 0.00



Medicentro
Familiar
I.P.S.

Historia Clínica

Doc. Identidad: CC 67031001 Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA Edad: 35 Años
Sexo: F Fec. Nacimiento: 29/05/1985 Estado civil: Ocupación:
Dirección: Teléfono: 3212082316 Residencia: BOGOTÁ
Acompañante: CARLOS CORREDOR Tel Acompañante: 3125227402
Responsable: Tel Responsable: Parentesco:
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S A

12/09/2020

CONTROL:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA COMO TRASLADO PRIMARIO, CON UN CUADRO CLINICO DE 30 MINUTOS APROXIMADAMENTE, CONSISTENTE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VÍA PÚBLICA DONDE SE DESPLAZABA EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA QUE ES COLISIONADO POR FULGÓN, EN EL CUAL PIERDE LA ESTABILIDAD Y CAE AL SUELO DONDE PRESENTA TRAUMA EN HOMBRO, CODO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA, TRAUMA DE CADERA IZQUIERDA, TRAUMA DE FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA, ACTUALMENTE CON DOLOR SACROILAICO BIALTERAL, PREDOMIO IZQUIERDO CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SIN ALTERACIÓN NEUROLOGÍA

GCS 15, SIN ALTERACIÓN DE LA ESFERA MENTAL, ISOCORIA DE 3 MM REACTIVAS A LA LUZ, NO HAY OFTALMOPARESÍAS, DEMÁS PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA, RMT ++/+++, MARCHA SIN ALTERACIONES DOLOR SACROILAICO BIALTERAL

CONSUME TOPIRAMATO PARA MIGRAÑA

RX COLUMNA LUMBOSACRA ISMIPLE CON ADECUADA LORDOSIS NO FRACTURAS NI LISTESIS NO ESCOLIOSIS

PACIENTE CON TRAUMA LUMBOSACRO SIN ALTERACIÓN NEUROLÓGICA AGUDA, SIN RADICULOPATÍA, PERSISTE SINTOMATICA CON SACROILEITIS BIALTERAL TRAUMÁTICA REQUIERE MANEJO INVASIVO DE DOLOR CON BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL, SE EXPLICA ACPIENTE REFIERE ENTENDER

TA 100/60 mmHg - FC 64 x/min - FR 18 x/min - T 36.5 °C - TALLA 0.00 m - IMC 0.00 - SC 0.00

DIAGNÓSTICOS M461 - SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - Observación: - Tipo de diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Marco F. García
CC. 7.720.925
NEUROCIRUJANO
U. del Rosario

MARCO FABIAN GARCIA GARCIA
Especialidad: NEUROCIRUGIA
CC: 7720925 RM



MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS

CALLE 20 # 98 62 Teléfono: 2673050

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA

Identificación CC 67031001

Nombre ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Edad: 35 Años

Entidad SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha 12/09/2020 15:00:00

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA

DOLOR INCONTROLABLE EN EL AREA AFECTADA O DOLOR DE CABEZA, QUE NO CEDA CON LOS

MEDICAMENTOS.

ENROJECIMIENTO, CALOR O SALIDA DE MATERIAL DE MAL OLOR DE LAS HERIDAS.

TEMPERATURA MAYOR A 38.5 GRADOS (MEDIDA CON TERMÓMETRO)

FRIALDAD, COLORACIÓN NEGRA O PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD DE LA EXTREMIDAD O SITIO

QUIRÚRGICO.

RECOMENDACIONES

NO APOYAR NI REALIZAR CARGA DE PESO CON LA EXTREMIDAD INMOVILIZADA.

DEBE CONSUMIR LOS MEDICAMENTOS (ANALGÉSICOS Y ANTIBIÓTICO) EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS Y EL TIEMPO INDICADO POR EL MÉDICO TRATANTE.

LOS VENDAJES ELÁSTICOS NO SE DEBEN RETIRAR, NI MOJAR, HASTA QUE EL MÉDICO INDIQUE.

ASISTIR PUNTUALMENTE A LOS CONTROLES, EN LAS FECHAS INDICADAS.

USAR EL MATERIAL DE APOYO (MULETAS, CABESTRILLO, INMOVILIZADOR) SEGÚN LA INDICACIÓN

MÉDICA.

NO SUSPENDA LOS MEDICAMENTOS QUE HABITUALMENTE CONSUME, FORMULADOS POR SU MÉDICO DE CABECERA (ANTIHIPERTENSIVOS, INSULINA, LEVOTIROXINA, ENTRE OTROS)

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad MEDICINA GENERAL
CC. 750654 RM



Medicentro
I. P. S.

Historia Clínica

Doc. Identidad: CC 67031001 Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA Edad: 35 Años
Sexo: F Fec. Nacimiento: 29/05/1985 Estado civil: Ocupación:
Dirección: Teléfono: 3212082316 Residencia: BOGOTA
Acompañante: CARLOS CORREDOR Tel. Acompañante: 3125227402
Responsable: Tel. Responsable: Parentesco:
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

12/09/2020 14:56:00

CONTROL:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO SACROILETIS BIALTERAL TRAUMATICA QUIEN REQUIERE MANEJO INVASIVO DE DOLOR CON BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO A QUIEN SE REALIZA BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL CON MEZCLA DE DEXAMETASONA MAS BUPIVACAINA SIN COMPLICACIONES, SE INDICA EGRESO CON ORDENES MEDICAS POR NEUROCIRUGIA. SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

TA: 115/84 mmHg - FC: 75 x/min - FR: 18 x/min - T: 36.5 °C - TALLA: 0.00 m - IMC: 0.00 - S-C: 0.00 - SaO2: 0 %

Dr. Antonio Rodríguez
Médico General
C.C. 750854 RM

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Especialidad MEDICINA GENERAL
CC. 750854 RM



FÓRMULA MÉDICA

Nit: 900385628-1

Direc: CALLE 20 # 98-62 Tel: 2673050

Doc: 67031001

Nombre: ADRIANA XIMENA CARVAJAL CUTIVA

Sexo: F

Edad: 35

Fecha: 12/09/2020

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Medicamento	Posología	Cant	Presentación	Via	Dias Trata
-------------	-----------	------	--------------	-----	------------

MELOXICAM

15 MG DIARIOS

10 - DIEZ

TABLETAS

Oral

10

METOCARBAMOL

1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

10 - DIEZ

700MG
TABLETAS

Oral

10

Dr. Antonio Rodríguez
Médico General
C.C. 750654 R.M.

ANTONIO ISAAC RODRIGUEZ RODRIG
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
C.C. 750654 R.M.

VIGENCIA 30 DIAS

12/09/2020 14:58:02

Adriana Carvajal C.
CC 67.051.001 CAH

Número: 533

Bogotá D.C.

EPICRISIS DE ATENCION

Fecha: 23/10/2020

Medicentro
Familiar
I. P. S.

Admisión: 5104

Fecha y Hora Ing: 23/10/2020 18:23

Nombre del Paciente: CARVAJAL CUTIVA ADRIANA XIMENA

Fecha Egreso: 23/10/2020

Identificación: CC 67031001

Fecha Nac.: 29/05/1985

Edad: 35 Genero: F

Entidad Responsable: SEGUROS DEL ESTADO SIAT

Dx Principal de Egreso: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Nivel:

MOTIVO DE CONSULTA:

Fecha de Evento: 19/06/2020

Hora de Evento: 13:58

Tipo de Evento:

Accidente de Tránsito

Accidente de Tránsito

Ingresa x sus Propios Medios

Motivo de Remisión:

Tipo de Vehículo: Moto

Paciente en Calidad de:

Conductor

Colisión: Arrollado

Atenciones Previas:

Condiciones Especiales: Trauma Mayor

ANTECEDENTE PERSONALES Y FAMILIARES:

REVISIÓN POR
SISTEMAS:

Cardiovascular: NO

Endocrinólogo: NO

Gastro Intestinal: NO

Nervioso: NO

Osteomuscular: NO

Piel y Faneras: NO

Respiratorio: NO

Genito-Urinario: NO

Observaciones:

TRIAGE:

Clasificación:

Destino:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales:

FC: 75 lpm

FR: 18 rpm

TA: 105 / 65

TA Media: 78

Temp.: 36°C

Sap. O2: 85 %

Glucometría: mg/dl

GLASGOW:

Apertura Ocular: 4

Respuesta Verbal: 5

Respuesta Motora: 6

Total: 15 / 15

SIGNOS NEUROLÓGICOS POSITIVOS

SIGNOS TRAUMA DE CRANEO

Pupilas:

Examen de Cara

Hallazgos Ojos

Hallazgos Nariz

Hallazgos Oídos

TORAX

ABDOMEN

COLUMNA

Hallazgos

Cervical

Toracica

Lumbosacra

HALLAZGOS EXTREMIDADES

Hallazgos

Mano

Antebrazo

Brazo

Codo

Muñeca

Hombro

Clavicula

Pelvis

Cadera

Muslo

Pierna

Rodilla

Tobillo

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

D I

HERIDAS

Bordes

Area

Tipo

Días POP

Tamaño (cm)

Suturada

Material Organico

Enrojecimiento

Necrosis

Secreción

DIAGNOSTICOS

CIE 10 Impresión Diagnostica

Tipo CIE 10 Impresión Diagnostica

T07X POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA

Princ M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

T793 ALTO RIESGO DE INFECCION

Rel1 M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

T791 ALTO RIESGO DE EMBOLIA DE GRASA

ANALISIS

Conducta:

PACINETE INGRESA REMITA

SIMPATICO POR PARTE DENEUROLOGICO


CONSULTA EXTERNA DADO POR PERSISTENCIA DEL DOLOR, PARA REALIZACION DE

RECOMENDACIONES DE ALARMA Y RECOMENDACIONES REPOSICION Y ALERGIAS

EVOLUCIONES DIARIAS:

FORMATO ORDEN DE MEDICAMENTOS

Página 1 de 1

Número:	Fecha:		Bogotá D.C.					
 <p>Medicentro FAMILIAR I.P.S.</p>	Admisión: 5081	Fecha Ingreso: 25/10/2020	Fecha Egreso:	Serv. Cl:	Cama:			
	Nombre del Paciente: CARVAJAL CUTIVA ADRIANA XIMENA							
	Identificación: CC. 67031001	Fecha Nac: 29/05/1985	Edad: 35	Genero: F				
Entidad Responsable:	SEGUROS DEL ESTADO SOAT		GTRG	Nivel:	San Nivel			
Dx Principal de Egreso:								
Canl:	Nombre Genérico:	Forma:	NOPUS-PIPS:	Dosis:	Frecuencia:	Via:	Tratamiento:	Concentración:
20	TIZANIDINA TAB 2 MG	TABLETA	BCPS	2 MGs	Tercer día	2 A 12 HORAS	15 Días	100 mg
Observación:								

SEÑOR USUARIO, MEDICENTRO FAMILIAR I.P.S. LE INFORMA QUE SU PRESCRIPCION:

1. Debe ser realizada unicamente por un Medico, Odontologo o Enfermera
2. Debe tener letra Clara y Legible para Usted
3. Debe estar escrita en Español
4. No debe tener Tachones, Enmendaduras, Abreviaturas, Siglas o Claves
5. Debe permitir que usted Confronte los Medicamentos Recibidos en farmacia
6. Debe permitir saber si los medicamentos son para el tratamiento de su enfermedad


Dr. José Alejandro Cañas
Neurocirujano
C.C. 80156447

Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: JOSE ALEJANDRO CAÑAS ARANDIA
Registro Médico: 250818
Especialidad: Neurocirugía

J. Alejandro Cañas Arandia
67-031/201 001

INCAPACIDAD HOSPITALARIA

 Medicentro Familiar I.P.S.	Fecha de Impresión: 23/10/2020		
	Admisión: 5104	Fecha y Hora Ing: 23/10/2020 18:23	Fecha Egreso: 23/10/2020
	Nombre del Paciente: CARVAJAL CUTIVA ADRIANA XIMENA		
	Identificación: CC 87031001	Fecha Nac.: 29/05/1985	Edad: 35 Género: F
SEGUROS DEL ESTADO SOAT		Nivel:	

Dx Principal de Egreso:

INCAPACIDAD MEDICA HOSPITALARIA:

Días de Incapacidad: 1
 Fecha de Inicio de Incapacidad: 23/10/2020
 Fecha de Egreso: 23/10/2020

Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico:

Registro Médico:

Especialidad:

CL 20 #998 - 72, Bogotá FONTIBÓN TEL: 2673050 BOGOTÁ D.C.

NOTA DE EGRESO

Número: 533	Fecha: Bogotá D.C. 23/10/2020
Medicentro Familiar I. P. S.	Admisión: 5104 Fecha y Hora Ing: 23/10/2020 18:23
Nombre del Paciente: CARVAJAL CUTIVA ADRIANA XIMENA	Fecha Egreso: 23/10/2020
Identificación: CC 67931001	
Entidad Responsable: SEGUROS DEL ESTADO SOAT	Fecha Nac.: 29/05/1985
Dx Principal de Egreso: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Edad: 35 Genero: F
Nivel:	
Paciente en Tratamiento: Médico	Tipo Egreso: Salida
Estado del Paciente: BUENO	
Procedimientos Quirúrgicos Realizados:	
Especialidad: Procedimiento Principal	
Condiciones De La Herida:	Fecha Cirugía

Recomendaciones Generales de Egreso

- Se requiere conservar el paquete SOAT para la realización de los trámites administrativos pendientes a la atención asistencial.
- De acuerdo a la Normatividad vigente el tope SOAT para el año 2020 es de 23.408.000 pesos moneda corriente, por lo tanto una vez agotado este valor, la continuidad del tratamiento debe ser garantizada por la EPS a la que es afiliado el paciente o por la ARL en caso de corresponder a un accidente laboral.
- En caso de presentarse una incapacidad permanente como consecuencia del accidente de tránsito (artículos 209 y 211 del Código Sustantivo del Trabajo), la víctima podrá ser indemnizada con una cifra máxima de 180 veces el salario mínimo legal diario vigente (SMLDV). Para alcanzarlo se debe realizar un trámite a través de la página web de la aseguradora y consultar los requisitos correspondientes.
- Las prolongaciones de incapacidad únicamente deben ser realizadas por el médico en consulta. En caso de no haber tenido la cita de control post operatorio y contar con capacidad en la póliza SOAT, se acercará a la caja a solicitar una cita prioritaria. En caso de no cumplir estos requisitos debe acercarse a la Entidad Promotora de Salud para realizar la gestión que permita la continuidad de la atención y las correspondientes incapacidades.
- Únicamente debe acudir a Urgencias de acuerdo a las recomendaciones dadas por los médicos en el momento del egreso y ante la presencia de algún síntoma de los descritos en estas observaciones, de lo contrario no asiste en esta área de la institución no le prolongan su incapacidad sino requiere hospitalización o nuevo procedimiento.
- En el momento del egreso se hace entrega de una Epícrisis, así como un CD con las imágenes diagnósticas que se le han tomado durante la hospitalización. Si requiere copia de la Historia Clínica completa, debe diligenciar el formato establecido para tal fin de manera manual o a través de la página Web de la Clínica, adjuntando fotocopia de la cédula. En caso de recurrir a otra persona esta debe ser autorizada a través de documento auténtico y adjuntar la

Recomendaciones Asistenciales

- En caso de requerirse el uso de vendajes o férulas de yeso, estas no deben ser retiradas o manipuladas por el paciente o sus familiares, deben ser retiradas por el personal asistencial en el momento en que el médico lo ordene. El paciente puede realizar su aseo diario protegiendo el material ortopédico con una bolsa plástica que no permita su humedecimiento. Es muy importante mantener estos elementos de protección limpios.
- En caso de salir de la institución con herida cubierta con apósito, este no debe ser retirado sino hasta los tres días de haberse colocado.
- Posterior al retiro del apósito, debe realizarse aseo de la herida con agua y jabón de tocador preferiblemente líquido, el secado debe realizarse con una toalla de uso exclusivo para el área quirúrgica. No aplique sobre la herida cremas, ungentos o compresas o cataplasmas de hierbas.
- En caso de notar que la herida se abre (dehiscencia) o presenta salida de material sanguíneo abundante o la presencia de secreción amarilla, verdosa o similar, debe acudir a urgencias, sin realizar manipulación de la herida.
- En algunos casos la herida en tratamiento pueden ser cubiertas con apósitos adhesivos (Se ofrece al con tacto) este no debe ser manipulado ya que este se desprende de manera espontánea en el momento que la herida presente mejores condiciones, o debe ser retirado por la enfermera o el médico en el momento de la curación o la consulta.
- También debe acudir a urgencias en caso de fiebre, intenso dolor con enrojecimiento de la zona afectada, ante la presencia de importante inflamación del área afectada. Presencia de somnolencia persistente o desorientación, alteración del estado de conciencia por exaltación, presencia de confusión.



Medicentro
Familiar
I.P.S.

MEDICENTRO FAMILIAR I.P.S. S.A.S.
N.I.T. 900385628-1
CLL 20 # 98-62 Tel.: 2673050

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

Historia Clínica: 57031001	Admisión: 9263	Identificación: CC - 67031001	Fec. Ingreso: 22/01/2021	Fec. Egreso: 22/01/2021
Nombre del Paciente: CARVAJAL CUITIVA ADRIANA XIMENA				
Entidad Responsable: SEGUROS DEL ESTADO SOAT	Fecha Nac.: 29/05/1985	Edad: 35 A	Genero: F	
Fecha y Hora: 22/01/2021 08:59	Día: 0	Nota de Evolución	Servicio: Consulta Externa	Cama:
Causa Externa: Accidente de tránsito				

M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
M543 CIÁTICA

DIAGNOSTICOS

PACIENTE MASCULINO CON IDX
1 CIÁTICA

ANALISIS

SI PACIENTE REFIERE DOLOR LUMBAR IRRADIADO A REGION GLEUTEA IZQ
NIEGA SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEAL NO PICOS FEBRILES TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA DIPLOPIA
ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE GLASGOW 15 ESFERA MENTAL LENGUAJE FLUIDO COHERENTE NORMOPROSEXICO SE RELACIONA CON
EXAMINADOR MEMORIA Y SUS COMPONENTES CONSERVADOS
PUPILAS SIMÉTRICAS NORMOREACTIVAS 2 MM MOVIMIENTOS OCULARES PRESERVADOS CAMPIMETRIA POR CONFRONTACION SIN RECORTES
SIMETRIA Y SENSIBILIDAD SUPERFICIAL RESERVADOS
NO PARES BAJOS, NO PRESENCIA DE NISTAGMO NO DISMETRIA N ADIADOCINECIA
FUERA MUSCULAR TONO Y TROFISMO PRESERVADOS SENSIBILIDAD USUPERFICIAL CORTICAL Y PROFUNDA PRESERVADAS
NO SIGNOS MENINGEOS NI RADICULOMEDULARES, PERO CON PRESENCIA DE CONTRACTURA DE PIRIFORME IZQUIERDO


PLAN

DOLOR LUMBAR CON SIGNOS RAIDCULARES TERRITORIO DE L1 VS CONTRACTURA DEL PRIFORME REFRACTAIO A MANEJO MEDICO Y BLOQUEO POR
LO CUAL SE DECIDE MRI COLUMBA LUMBOSACRA PARA DESCARTAR OTRAS LESIONES CONTROL CON RESULTADOS

[Firma]
Dr. José Alejandro Cañas Aranda
C.E. 20180443

Médico: JOSE ALEJANDRO CAÑAS ARANDA
Especialidad: Neurocirugía
R.M.: 250818

EVOLUCIONES MÉDICAS DEL PACIENTE

 Medicentro Hospital General de la Piedad I. P. S.	Historia Clínica: 67031001	Admisión: 5081	Fec. Ingreso: 23/10/2020	Fec. Egreso: 23/10/2020
	Nombre del Paciente: CARVAJAL CUTIVA ADRIANA XIMEHA			
	Identificación: CC: 67031001	Fecha Nac.: 29/05/1985 Edad: 35 A Genero: F		
Entidad Responsable: SEGUROS DEL ESTADO SOAT				
Causa Externa: Accidente de tránsito		IPS Remite:		
Fecha y Hora: 23/10/2020 15:29 Día: 0 Nota de Evolución: Servicio: Consulta Externa Cama:				

IDX: S335 ESQUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA LUMBAR
 M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

ANÁLISIS: PACIENTE CON IDX
 1. LUMBALGIA CON CIÁTICA
 S. PACIENTE REFIERE DOLOR LUMBAR EVA DE 8
 FUERZA SENSIBILIDAD TONO Y TRÍFISMO CONSERVADOS
 NO SIGNOS RADICULOPATOLÓGICOS
 PUNTOS GATILLO DE LA COLUMNA LUMBAR

PLAN: CONSIDERAMOS PACIENTE CON DOLOR LUMBAR REFRACTARIO POR LO CUAL SE REPROGRAMA PARA NUEVO BLOQUEO SIMPÁTICO
 LUMBAR SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER SE FIRMA CONSENTIMIENTO

Dr. José Alejandro Canas Arandia
 Neurocirujano
 C.C. 80156443

Médico: JOSE ALEJANDRO CANAS ARANDIA
Especialidad: Neurocirugía
R.M.: 250818