

Señores:

CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA

Popayán-Cauca.

E. S. D.

Convocantes.

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES y OTROS.

Convocados.

ELVIO RUIZ SANDOVAL identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo de placas **SDN-399**.

JHON FREDY ALEGRIA URREA identificado con cedula de ciudadanía No. 76.236.797 en su calidad de conductor del vehículo de placas **SDN-399**.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora.

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo en mención.

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES mayor de edad y domiciliada en el Municipio de Popayán, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.002.967.501 de Cali, actuando en nombre y representación propios, mediante el presente escrito me permito manifestar a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía N°. 1.061.726.573 expedida en la ciudad de Popayán y es portador de la Tarjeta Profesional N°. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura; para efectos de que en mi nombre y representación solicite **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Contractual** en contra del señor **JHON FREDY ALEGRIA URREA** identificado con cedula de ciudadanía No. 76.236.797 en su calidad de conductor del vehículo de placas **SDN-399**, **ELVIO RUIZ SANDOVAL** identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo automotor de placas **SDN-399**, tipo: **CAMIONETA**, marca: **TOYOTA**, línea: **LAND CRUISER**, color: **BLANCO VERDE**, modelo: **1997**, en contra de **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO** identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo de placas SDN-399 y **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora del vehículo en mención; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueron ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 21 de febrero de 2023 en la vía Huisito-Tambo- Cauca, en el sector de la vereda la calera perteneciente al Municipio Tambo-Cauca, en el cual resulte gravemente lesionada.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo al Abogado **MARTINEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señora directora reconocer personería adjetiva a mi apoderado.

Atentamente,

Karen A. Lemus

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
C.C N° 1.002.967.501 de Cali.

Acepto,



FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ
C.C No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242.516 del C. S. de la Judicatura.
fabian.1903@hotmail.com

Señores:

CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA

Popayán-Cauca.

E. S. D.

Convocantes.

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES y OTROS.

Convocados.

JHON FREDY ALEGRIA URREA identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en su calidad de conductor del vehículo de placas SDN-399.

ELVIO RUIZ SANDOVAL identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo de placas SDN-399.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora.

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo en mención.

ALBA LUCIA TORRES RIASCOS mayor de edad y domiciliada en el Municipio de Popayán, identificada con la cedula de ciudadanía N° 66.976.089 de Cali, actuando en nombre y representación propios, mediante el presente escrito me permito manifestar a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía N°. 1.061.726.573 expedida en la ciudad de Popayán y es portador de la Tarjeta Profesional N°. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura; para efectos de que en mi nombre y representación solicite **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil contractual-extracontractual** en contra del señor **JHON FREDY ALEGRIA URREA** identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en calidad de conductor, **ELVIO RUIZ SANDOVAL** identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo automotor de placas SDN-399, tipo: **CAMIONETA**, marca: **TOYOTA**, línea: **LAND**, color: **BLANCO VERDE**, modelo: 1997, en contra de **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO** identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo de placas SDN-399 y **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora del vehículo en mención; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueron ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 21 de febrero de 2023 en la vía Huisito-Tambo- Cauca, en el sector de la vereda la calera perteneciente al Municipio Tambo-Cauca, en el cual resulte gravemente lesionada mi hija **KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES**.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo al Abogado **MARTINEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señora directora reconocer personería adjetiva a mi apoderado.

Atentamente,

ALBA LUCIA TORRES RIASCOS
C.C N° 66.976.089 de Cali.

Alba Lucia Torres

Acepto,



J. A. M. P.
FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ
C.C. 1.061.726.573 de Popayán
C.P. 242.516 del C.S. de la J.

Señores:

CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA

Popayán-Cauca.

E. S. D.

Convocantes.

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES y OTROS.

Convocados.

JHON FREDY ALEGRIA URREA identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en su calidad de conductor del vehículo de placas SDN-399.

ELVIO RUIZ SANDOVAL identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo de placas SDN-399.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora.

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo en mención.

JHAN CARLOS LEMUS TORRES mayor de edad y domiciliado en el Municipio de Popayán, identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.002.922.898 de Popayán, actuando en nombre y representación de mi hija menor **CARLA ESTEFANIA LEMUS NAVIA** identificada con el NIUP No. 1.241.988.567 de Popayán, mediante el presente escrito me permito manifestar a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía N°. 1.061.726.573 expedida en la ciudad de Popayán y es portador de la Tarjeta Profesional N°. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura; para efectos de que en mi nombre y representación solicite **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil contractual- extracontractual** en contra del señor **JHON FREDY ALEGRIA URREA** identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en calidad de conductor, **ELVIO RUIZ SANDOVAL** identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo automotor de placas SDN-399, tipo: **CAMIONETA**, marca: **TOYOTA**, línea: **LAND**, color: **BLANCO VERDE**, modelo: 1997, en contra de **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO** identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo de placas SDN-399 y **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora del vehículo en mención; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueron ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 21 de febrero de 2023 en la vía Huisito-Tambo- Cauca, en el sector de la vereda la calera perteneciente al Municipio Tambo-Cauca, en el cual resulte gravemente lesionada mi hermana **KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES**.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo al Abogado **MARTINEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señora directora reconocer personería adjetiva a mi apoderado.

Atentamente,

JHAN CARLOS LEMUS TORRES

C.C N° 1.002.922.898 de Popayán.

Acepto, Jhan Carlos Lemus Torres



FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ
C.C. 1.061.726.573 de Popayán

Señores:

CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA

Popayán-Cauca.

E. S. D.

Convocantes.

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES y OTROS.

Convocados.

JHON FREDY ALEGRIA URREA identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en su calidad de conductor del vehículo de placas SDN-399.

ELVIO RUIZ SANDOVAL identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo de placas SDN-399.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora.

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo en mención.

ANDRES FELIPE TORRES RIASCOS mayor de edad y domiciliado en el Municipio de Popayán, identificado con la cedula de ciudadanía N°1.002.922.259 de Popayán, actuando en nombre y representación propios, mediante el presente escrito me permito manifestar a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía N°. 1.061.726.573 expedida en la ciudad de Popayán y es portador de la Tarjeta Profesional N°. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura; para efectos de que en mi nombre y representación solicite **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil contractual- extracontractual** en contra del señor **JHON FREDY ALEGRIA URREA** identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en calidad de conductor, **ELVIO RUIZ SANDOVAL** identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo automotor de placas SDN-399, tipo: **CAMIONETA**, marca: **TOYOTA**, línea: **LAND**, color: **BLANCO ROJO VERDE**, modelo: 1997, en contra de **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO** identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo de placas SDN-399 y **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora del vehículo en mención; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueron ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 21 de febrero de 2023 en la vía Huisito-Tambo- Cauca, en el cual resulte gravemente lesionada mi hermana **KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES**.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo al Abogado **MARTINEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señora directora reconocer personería adjetiva a mi apoderado.

Atentamente,

ANDRES FELIPE TORRES RIASCOS
C.C N° 1.002.922.259 de Popayán

Acepto, *Andrés Felipe Torres*



Fabián Andrés Martínez Paz
FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ
C.C. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. 242.516 del C.S. de la J.

Señores:

CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA

Popayán-Cauca.

E. S. D.

Convocantes.

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES y OTROS.

Convocados.

JHON FREDY ALEGRIA URREA identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en su calidad de conductor del vehículo de placas SDN-399.

ELVIO RUIZ SANDOVAL identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo de placas SDN-399.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora.

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo en mención.

KELLY JOHANNA TORRES RIASCOS mayor de edad y domiciliada en el Municipio de Popayán, identificada con la cedula de ciudadanía N°1.002.922.258 de Popayán, actuando en nombre y representación propios, mediante el presente escrito me permito manifestar a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía N°. 1.061.726.573 expedida en la ciudad de Popayán y es portador de la Tarjeta Profesional N°. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura; para efectos de que en mi nombre y representación solicite **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil contractual- extracontractual** en contra del señor **JHON FREDY ALEGRIA URREA** identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en calidad de conductor, **ELVIO RUIZ SANDOVAL** identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo automotor de placas SDN-399, tipo: **CAMIONETA**, marca: **TOYOTA**, línea: **LAND**, color: **BLANCO VERDE**, modelo: 1997, en contra de **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO** identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo de placas SDN-399 y **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora del vehículo en mención; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueron ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 21 de febrero de 2023 en la vía Huisito-Tambo- Cauca, en el sector de la vereda la calera perteneciente al Municipio Tambo-Cauca, en el cual resulte gravemente lesionada mi hermana **KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES**.

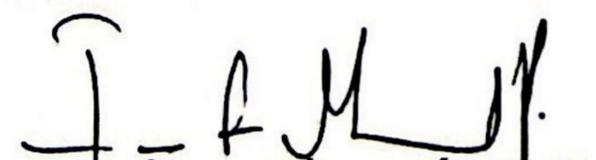
Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo al Abogado **MARTINEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señora directora reconocer personería adjetiva a mi apoderado.

Atentamente,

KELLY JOHANNA TORRES RIASCOS
C.C N° 1.002.922.258 de Popayán

Acepto, Kelly Johana Torres


FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ
C.C. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. 242.516 del C.S. de la J.



Señores:

CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA

Popayán-Cauca.

E. S. D.

Convocantes.

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES y OTROS.

Convocados.

JHON FREDY ALEGRIA URREA identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en su calidad de conductor del vehículo de placas SDN-399.

ELVIO RUIZ SANDOVAL identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo de placas SDN-399.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora.

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo en mención.

LUZ MARINA REYES RIASCOS mayor de edad y domiciliada en el Municipio de Popayán, identificada con la cedula de ciudadanía N° 25.424.581 de Tambo, actuando en nombre y representación propios, mediante el presente escrito me permito manifestar a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía N°. 1.061.726.573 expedida en la ciudad de Popayán y es portador de la Tarjeta Profesional N°. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura; para efectos de que en mi nombre y representación solicite **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil contractual-extracontractual** en contra del señor **JHON FREDY ALEGRIA URREA** identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.236.797 en calidad de conductor, **ELVIO RUIZ SANDOVAL** identificado con la cedula de ciudadanía N° 6.210.989 en su calidad de propietario del vehículo automotor de placas SDN-399, tipo: **CAMIONETA**, marca: **TOYOTA**, línea: **LAND**, color: **BLANCO VERDE**, modelo: 1997, en contra de **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO** identificada con NIT No. 8915001949 en calidad de empresa afiliadora del vehículo de placas SDN-399 y **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** identificada con el NIT No. 8600284155 en calidad de empresa aseguradora del vehículo en mención; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueron ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 21 de febrero de 2023 en la vía Huisito-Tambo- Cauca, en el sector de la vereda la calera perteneciente al Municipio Tambo-Cauca, en el cual resulte gravemente lesionada mi sobrina **KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES**.

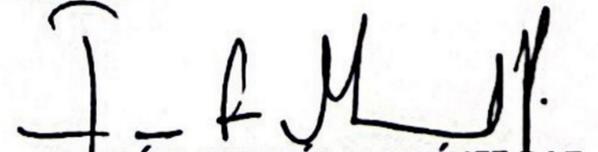
Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo al Abogado **MARTINEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señora directora reconocer personería adjetiva a mi apoderado.

Atentamente,

LUZ MARINA REYES RIASCOS
C.C N° 25.424.581 de Tambo.

Acepto,


FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ
C.C. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. 242.516 del C.S. de la J.





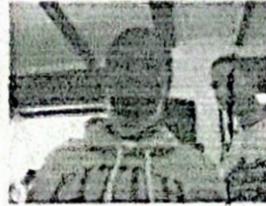
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO
DE DOCUMENTO PRIVADO CON FIRMA A RUEGO**
Artículos 68 y 69 Decreto Ley 960 de 1970 y 2.2.6.1.2.4.1 Decreto 1069 de 2015



COD 13439

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinticinco (25) de mayo de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció. LUZ MARINA REYES RIASCOS, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0025424581, quien manifestó no saber y/o poder firmar.

El compareciente manifestó no saber firmar.
Conforme al Artículo 69 del Decreto Ley 960 de 1970 y al Artículo 2.2.2.47.1 del Decreto 1074 de 2015, se autorizó esta diligencia.



67585c697b

25/05/2023 11:15:59

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Una vez se le leyó de viva voz la totalidad del documento por parte del Notario, declaró que la huella que aparece en el documento adjunto es suya, aceptó su contenido como cierto y solicitó al testigo: JONATHAN STIVEN TROCHEZ ORTIZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1116160201.



89efe53b19

25/05/2023 11:15:59

Jonathan Trochez

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

[Handwritten signature]

DIEGO FABIAN DELGADO GOMEZ

Notario (2) del Círculo de Popayán, Departamento de Cauca - Encargado

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 67585c697b, 25/05/2023 11:16:11



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.967.501

LEMUS TORRES

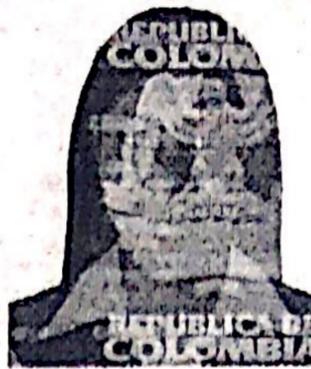
APELLIDOS

KAREN ALEXSANDRA

NOMBRES

Karen Lemus

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1999

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO*

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

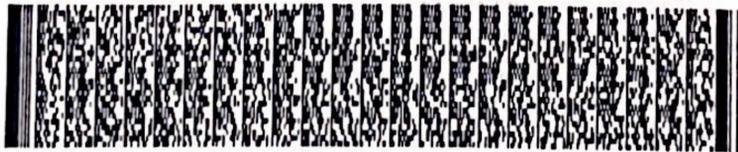
F

SEXO

09-NOV-2017 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100150-01285688-F-1002967501-20220315

0078493467A 1

9918036681

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.610.297**
LEMUS BERMUDEZ

APELLIDOS
GABRIEL ANTONIO

NOMBRES

Gabriel Lemus B
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1970**

LORO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTATURA

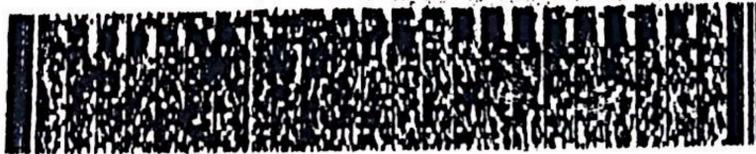
G. S. RH

SEXO

02 SEP-1991 ZARAGOZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A-1701R00-00270158-M-0018610297-20101213

0025170910A 1

24739158

afredo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.976-089**
TORRES RIASCOS

APELLIDOS
ALBA LUCIA

NOMBRES

Alba Lucia Torres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1975**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

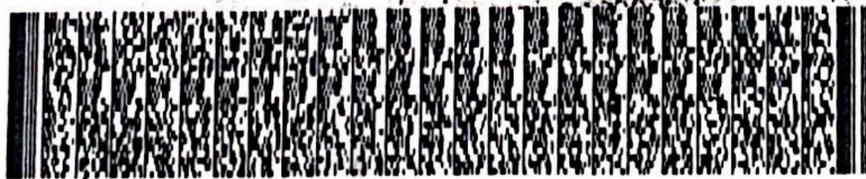
F
SEXO

21-ABR-1995 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1100100-00393887-F-0066976089-20120816

0030843665A 2

7741936620

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.922.898

LEMUS TORRES

APELLIDOS
JHAN CARLOS

NOMBRES

Jhan Carlos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1997

EL TAMBO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

17-FEB-2016 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-1100100-00801341-M-1002922898-20180314

0048955741A 1

45761470

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEQUILA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.922.259

TORRES RIASCOS

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

ANDRES FELIPE TORRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1993

EL TAMBO
(CAJICA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

25-OCT-2011 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1100100-00436179-M-1002922259-20130520

0033061583A 1

7762286592

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.922.258

TORRES RIASCOS

NOMBRE

KELLY JOHANNA

APellidos

KELLY JOHANNA TORRES RIASCOS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1990

EL TAMBO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

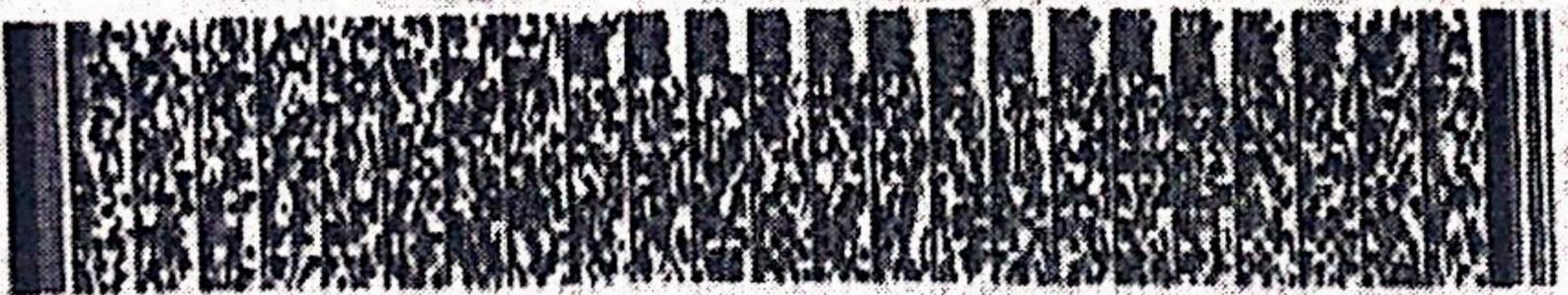
21-SEP-2009 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1100100-00594373-F-1002922258-20140625

0039094808A 1

7742946171

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.002.967.501

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

51409373

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código F Z F

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE POPAYAN - COLOMBIA - CAUCA -- POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido: LEMUS. Segundo Apellido: TORRES.

Nombre(s): KAREN ALEXSANDRA.

Fecha de nacimiento: Año 1 9 9 9 Mes S E P Día 1 5 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CAUCA POPAYAN.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO.

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TORRES RIASCOS ALBA LUCIA.

Documento de identificación (Clase y número): CC 66.976.008. Nacionalidad: COLOMBIA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LEMUS BERMUDEZ GABRIEL ANTONIO.

Documento de identificación (Clase y número): CC 98.610.297. Nacionalidad: COLOMBIA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LEMUS BERMUDEZ GABRIEL ANTONIO.

Documento de identificación (Clase y número): CC 98.610.297. Firma: Gabriela Lemus-B.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Fecha de inscripción: Año 2 0 1 2 Mes M A R Día 1 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JAIME ANIBAL VALENZUELA DIAZ - REGI

Nombre y firma:

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

NUIP 1.002.922.698

DE NACIMIENTO

Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría
 Notaría
 Número
 Consulado
 Corregimiento
 Inspección de Policía
 Código 7 7 9

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE EL TAMBO - COLOMBIA - CAUCA - EL TAMBO

Datos del inscrito

Primer Apellido: LEMUS
 Segundo Apellido: TORRES

Nombre(s): JHAN CARLOS

Fecha de nacimiento: Año 1 9 9 7 Mes JUL Día 1 4
 Sexo (en letras): MASCULINO
 Grupo sanguíneo:
 Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA EL TAMBO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TORRES RIASCOS ALBA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 66.976.089

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LEMUS BERMUDEZ GABRIEL ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 98.610.297

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LEMUS BERMUDEZ GABRIEL ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 98.610.297

Firma: Gabriel A. Lemus B.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2 0 1 2 Mes MAR Día 1 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JOSE LEONARDO ARBOLEDA ARCOS - RE

Reconocimiento paterno

Firma: Gabriel A. Lemus Bermudez

Nombre y firma del funcionario que se hace el reconocimiento: REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL EL TAMBO

ESPACIO PARA NOTAS

16.MAR.2012 SERIAL REEMPLAZA A 0032533521 27.DIC.2002.

RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO ART. 1 LEY 75 DE 1968. LIBRO DE VARIOS - FOLIO 52 TOMO 2 AÑO 2012.



EST. REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

SERIAL 42922384 TOMO 254.

Juliana Inés Pajardo Botina
Registradora del Estado Civil (E)

848579

20 ABR 2013

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2041143

NUIP 1.241.988.567

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

LEMUS NAVIA CARLA ESTEFANIA.....

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguineo

Año 2 0 2 1 Mes M A Y Día 1 7 FEMENINO..... 0 +.....

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA POPAYAN.....

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 2 1 Mes M A Y Día 2 5 0059066328.....

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

NAVIA BUITRON DORIS YINETH.....

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.058.977.759..... COLOMBIA.....

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

LEMUS TORRES JHAN CARLOS.....

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.922.898..... COLOMBIA.....

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

LEMUS TORRES JHAN CARLOS.....

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.922.898.....

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

Código

COLOMBIA CAUCA POPAYAN..... A 5 G

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 2 1 Mes M A Y Día 2 5

JAIME LAURIDO GOMEZ.....

Registrador del Estado Civil



Adhesivo Copia Registro Civil



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP E8Q0303002

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 31969717

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código F E Q

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE EL TAMBO COLOMBIA CAUCA EL TAMBO*****

Datos del inscrito

Primer Apellido TORRES***** Segundo Apellido RIASCOS*****

Nombre(s) ANDRES FELIPE*****

Fecha de nacimiento Año 1993 Mes A E R Día 27 Sexo (en letras) MASCULINO***** Grupo sanguíneo ***** Factor RH *****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA CAUCA EL TAMBO*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos TESTIGOS*****

Número certificado de nacido vivo *****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos TORRES RIASCOS ALBA LUCIA*****

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANIA 0066976089***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) ***** Nacionalidad *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TORRES RIASCOS ALBA LUCIA*****

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANIA 0066976089***** Firma *Alba Lucía Torres*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos MONTENEGRO MONTENEGRO MARIELA*****

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANIA 0025401424***** Firma *Mariela Montenegro*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos LOPEZ CHECA ANGEL MARIA*****

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANIA 0012973026***** Firma *Angel Lopez*

Fecha de inscripción Año 2002 Mes MAY Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza JOSE LEONAIRO ARBOLEDA ARCES*****

Reconocimiento paterno

Firma _____ Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento _____

ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA SERIAL 31969717 TOMO 212.-



Liliana Inés Fajardo Botina
Registradora del Estado Civil (E)

20 ABR 2023

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NUIP **FBQ0303001**

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **31969716**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código FBQ
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	-------------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE EL TAMBO COLOMBIA CAUCA EL TAMBO*****

Datos del inscrito

Primer Apellido TORRES*****	Segundo Apellido RIASCOS*****
Nombre(s) KELLY JOHANNA*****	
Fecha de nacimiento Año 1990 Mes JUN Día 19	Sexo (en letras) FEMENINO*****
Grupo sanguíneo *****	
Factor RH *****	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) COLOMBIA CAUCA EL TAMBO*****	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos TESTIGOS*****	Número certificado de nacido vivo *****
---	---

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos TORRES RIASCOS ALBA LUCIA*****	
Documento de identificación (Clase y número) CEPULA DE CIUDADANIA 0066976089*****	Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos *****	
Documento de identificación (Clase y número) *****	Nacionalidad *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TORRES RIASCOS ALBA LUCIA*****	
Documento de identificación (Clase y número) CEPULA DE CIUDADANIA 0066976089*****	Firma <i>Alba Lucía Torres</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos MONTENEGRO MONTENEGRO MARIELA*****	
Documento de identificación (Clase y número) CEPULA DE CIUDADANIA 0025401424*****	Firma <i>Mariela Montenegro</i>

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos LOPEZ CHECA ANGEL MARIA*****	
Documento de identificación (Clase y número) CEPULA DE CIUDADANIA 0012973026*****	Firma <i>Angel María López</i>

Fecha de inscripción Año 2022 Mes MAY Día 10	Nombre y firma del funcionario que autoriza JOSE LEONARDO ARBOLEDA ARCE***** <i>Jose Leonado Arce</i>
--	--

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Nombre y firma
---------------------------------	---

ESPACIO PARA NOTAS

Liliana Inés Fajardo Botina
ESTA REPRODUCCION
REGISTRADA POR UNECANOR ES UNA COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA
31969716 TOMO 212.-



Liliana Inés Fajardo Botina
Registradora del Estado Civil (E)

20 ABR 2023

848574

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

212



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE EL TAMBO
NIT: 891500978-6

SECRETARIA DE TRANSITO

DEPENDENCIA 170 STT

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 2020-2023

Página | 1

No. 0267-2023

El Tambo Cauca 23 de febrero de 2023.

Señores:

FISCALIA SECCIONAL 001 DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES DEL
CIRCUITO DE POPAYÁN
Calle 2 No. 3- 50 B/ Centro
El Tambo C

E.

S.

D.

ASUNTO: REMISION DE DOCUMENTOS DENTRO DEL PROCESO CON
SPOA No. 192566000621202300018.

Cordial Saludo.

Respetuosamente, me dirijo a usted con el propósito de remitir documentos para que obre dentro del proceso con SPOA No. 192566000621202300018, INFORME EJECUTIVO, COPIA INSPECCIONES A CADAVER, COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DE LOS OCCISOS, COPIA DE ROTULOS DE CADAVER, COPIA DE CADENA DE CUSTODIA, ALBUMES FOTOGRAFICOS DE LOS CUERPOS, COPIA DE LA SOLICITUD DE ANALISIS DE EMP Y EF, PANTALLAZOS DE HQ RUNT DEL VEHÍCULO, PANTALLAZO DE HQ RUNT LICENCIA DEL CONDUCTOR, SOLICITUD DICTAMEN DE EMBRIAGUEZ, RESULTADO DETERMINACIÓN CLÍNICA FORENSE DE EMBRIAGUEZ, COPIA DE CEDULAS, FOTOCOPIA DE LA LICENCIA DE TRÁNSITO DEL VEHICULO DE PLACA SDN 399.

Anexo: 74 folios


MILDRED LISETH AVIRAMA DE JESÚS
Secretaria de Tránsito y Transporte Municipal

20 76

	REPÚBLICA DE COLOMBIA	DEPENDENCIA 170 STT
	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	VERSIÓN: 01
	MUNICIPIO DE EL TAMBO	VIGENCIA: 2020-2023
	NIT: 891500978-6	Página 1
SECRETARIA DE TRANSITO		

INFORME EJECUTIVO

El Tambo Cauca, veintiuno (21) de febrero de dos mil veintitrés (2023), siendo las 18:00 aproximadamente fue informado a la secretaria de Transito vía telefónica por parte de la ESE Hospital de El Tambo Cauca, quienes indican que en el hospital se encuentran dos cuerpos sin vida de dos menores, y varias personas heridas que al parecer habían tenido un accidente de tránsito, y habían sido trasladadas desde la vereda La Costeñita, perteneciente al corregimiento de Huisitó.

Nos dirigimos a la E.S.E Hospital de El Tambo, donde se encuentran 19 personas lesionadas, las cuales se identifican como:

- Joel Santiago Vergara Zapata T.I 1.061.721.558 **celular:** 3114398774
- Leisy Tatiana Utima Guapacha C.C 1.090.334.574 **celular:** No presenta
- Liset Samara Velasco Utima R.C 1.089.390.953
- Dani Marcela Mena Riascos T.I 1.060.871.261 **celular:** 3147786576
- Yeison Angulo Sinestrosa C.C 1.006.200.000 **celular:** 3219619410
- Karen Aleksandra Lemus Torres C.C 1.002.967.501 **celular:** 3206702635
- Emili Yurany Arboleda Torres C.C 1.058.673.197 **celular:** 3166778319
- Jenifer Yeriza Quintana C.C 1.059.594.009 **celular:** 3105150853
- Yoimer Arbey Alegria Méndez R.C 1.060.876.780 **celular:** 3218093514
- Deivi Juliet Méndez Benavides C.C 1.060.876.780 **celular:** 3218093514
- Rubiel Antonio Velasco Manzo C.C 1.090.332.161 **celular:** No presenta
- Berenice Benavidez Ortega C.C 1.060.868.486 **celular:** 3206504335
- Yavianer Giraldo C.C 1.060.876.450 **celular:** 313 7450995
- Nury Nayibe Diaz C.C 1.085.321.050 **celular:** 3216804842
- Lesly Verónica Correa C.C 1.045.416.100 **celular:** No presenta
- Celeste Giraldo Trejos R.C 1.061.832.107 **celular:** 3137450995
- Daniela Trejos C.C 1.090.338.086 **celular:** 3137450995
- Jhon Fredy Alegria Urrea C.C 76.236.797- Conductor **celular:** No presenta
- Karen Lorena Jiménez C.C 1.082.936.252 **celular:** 3144536479

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE EL TAMBO NIT: 891500978-6	DEPENDENCIA 170 STT
		VERSIÓN: 01
	SECRETARIA DE TRANSITO	VIGENCIA: 2020-2023
		Página 2

Los menores fallecidos:

VICTIMA 1

Nombre: Diego Alejandro Velasco Utima
Documento identidad: 1.090.336.155
Edad: 12 años
FN: 06/02/2011
Dirección Vereda Limoncito Corregimiento Huisito
Progenitor: Rubiel Antonio Velasco
Documento identidad: 1.090.332.161 de Quinchia Risaralda
Edad: 36 años
Teléfono: No presenta

VICTIMA 2

Nombre Mía Isabella Lemus Torres
Registro Civil: 1.061.831.292
Edad 9 meses
FN 17/05/2022
Dirección Corregimiento de San Juan de Micay
Progenitora Karen Aleksandra Lemus Torres
Documento identidad 1.002.967.501 Cali Valle
Edad 23 años
Escolaridad Sexto de bachillerato
Estado civil unión libre
Ocupación oficios varios
Dirección San Juan de Micay El Tambo Cauca
Teléfono No presenta



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Calle 2N No 10 A 44 Barrio Modelo. POPAYÁN, CAUCA
TELEFONO: 57 6028320186 - 6028320194 Telefonía IP 6014069944 Ext 3200-3201-3202

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBPOP-DSCC-02178-2023

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN. 24 de mayo de 2023
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2023-03-23. Ref: Noticia criminal
192566000621202300018 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: UNIDAD SECCIONAL DE FISCALÍA EL TAMBO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: UNIDAD SECCIONAL DE FISCALÍA EL TAMBO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL
EL TAMBO, CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: KAREN ALEXANDRA LEMUS TORRES
IDENTIFICACIÓN: CC 1002967501
EDAD REFERIDA: 23 años
ASUNTO: Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy miércoles 24 de mayo de 2023 a las 16:14 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el 21-02-2023 como a las 12+30 me dirigí hacia la Ciudad de Popayán con mi niña y dos primas llegamos al tambo cogimos la camioneta, como a la media hora llegó el conductor y nos dijo pues que esa vía se demoraba mucho en abrirla que pagáramos \$10,000 de más y que no fuéramos por otra vía que era una hora más lejos pero que la carretera estaba bien, emprendimos el viaje el señor en dos derrumbos nos hizo bajar porque pues estaba feo, al subir esa Loma no aseguró el carro y cuando ya iba subiendo había como un resbalón de tierra cuando ya empezamos fue a escuchar que el carro iba de para atrás y las personas empezaron a gritar cuando yo ya sentí fue que iban a dando vueltas en eso me desmayé cuando volví la primera reacción fue buscar a mi niña porque yo no la traía la traía una amiga en eso salí del carro y yo gritaba que me ayudaran a buscar a mi niña porque en el carro no estaba y al dar vueltas el carro sacó a mi niña y a mis dos amigas (mi niña murió) yo tenía pues la cara muy ensangrentada tenía una herida que me atravesaba el área de la nariz me bajaba por la parte del ojo , botaba mucha sangre por la boca por la nariz , después me desmayé y ya cuando reaccioné estaba en el hospital del tambo y después me trajeron al hospital San José, me hicieron la cirugía por maxilofacial porque tuve una fractura en el hueso del área del ojo, también cirugía plástica por las heridas que tuve y también iba a entrar a operar


BLANCA INES AVIRAMA NUNEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-02178-2023



otorrino porque tuve una fractura en la nariz pero no se pudo porque estaba muy hinchada , 01-03-2023, me dieron salida, estuve como 7u 8 días me tocó volver a ingresar al hospital porque el ojo me empezó a botar mucha pus no aguantaba el dolor era una fiebre intensa ingresamos al hospital y me decían que en el área del hueso donde me habían operado donde tuve la ruptura tenía infección, me empezaron a poner medicamentos estuve 11 días hospitalizada de nuevo poniéndome medicamentos para la infección y ya me dieron salida para la casa . He vuelto a controles me dicen que el párpado lo tengo caído, tengo el lagrimal dañado para eso necesito cirugías, la cirugía para lo de la fractura de la nariz no se ha realizado porque el SOAT del carro ya se venció" .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en hospital San José y ESE POPAYAN.

Aporta copia de historia clínica número 1002967501, de la cual se hace devolución , que consigna en sus partes pertinentes lo siguiente:

fecha de ingreso 21 de febrero del 2023. motivo de consulta: accidente de tránsito, paciente con cuadro clínico de 12 horas consistente en accidente de tránsito en calidad de pasajera de camioneta en la parte trasera con posterior trauma a nivel cráneoencefálico con pérdida de conocimiento, tiempo indeterminado, además trauma hemifacial izquierdo y trauma labial, refiere náuseas y epistaxis, niega otros síntomas, niega automedicación al examen físico: cabeza anormal, importante herida a nivel del maxilar izquierdo irregular de 5 cm profunda con edema hemifacial izquierdo, edema ocular izquierdo, con herida medial de párpado, ojo sin alteración ,epistaxis moderada, cuello: con inmovilización con collar cervical **PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:** -infección sitio operatorio a nivel a nivel de tejidos blandos sin aislamiento microbiológico -pop 01.03.2023 corrección con malla de fractura de pared medial de orbita izquierda + lavado + desbridamiento colgajo +. sutura en cara + blefarorrafia de herida en párpado superior izquierdo -ptosis secundaria politrauma Presenta cicatriz a nivel del saco lagrimal con compromiso de vías lagrimales, presenta blefaroptosis se solicita concepto por oftalmología quien encuentra edema de párpados en OI, ptosis total, edema difuso de párpado inferior, y saco lagrimal que le produce distiquiasis, conjuntiva clara cornea clara, requiere cirugía de vías lagrimales dacriocistorrinostomia izquierda , cirugía que se realizara una vez se haya solucionado infección de tejidos blandos periorbitales programada de forma ambulatoria , en este momento no necesita intervención qca de urgencia por oftalmología, se da alta para seguimiento por consulta externa en 1 mes -se remite valoración por oculoplastia paciente de domicilio lejano Concepto de infectología: paciente de 23 años con antecedente de fractura de pared medial de orbita izquierda con blefarorrafia de herida en párpado superior izquierdo ahora con infección de sitio quirúrgico, cubrimiento con ceftriaxona vancomicina, cultivo secreción ocular izquierda negativo a las 48 horas con alto riesgo de osteomielitis ... puede contar manejo con trimetoprim sulfametoxazol ya determinado, control por infectología por consulta externa con hemograma pcr función renal, seguimos atentos a evolución Concepto de cirugía maxilofacial • • paciente de 23 años de edad, ... en el momento se encuentra en aceptables condiciones generales, ptosis palpebral izquierda con área de edema moderado, leve apertura palpebral, buena respuesta al manejo atb, en seguimiento por cx plástica por sospecha de alteración de conducto lagrimal, con manejo atb definido por parte de infectología Cirugía plástica: paciente en pop tardío de reconstrucción de vía lagrimal, con blefaroptosis que requiere investigación ambulatoria, por ahora sin cambios inflamatorios, ss continuar masajes 3 veces al día en área de inflamación se dan recomendaciones, puede continuar manejo ambulatorio, alta control en un mes, vlr ambulatoria por microcirugía

ESE Popayán: fecha 4 de mayo del 2023. Enfermedad actual; se realiza atención de paciente 23 años de edad consulta refiriendo fue valorada por psicología el día de ayer porque el 21 de febrero del 2023 sufre un accidente al estar viajando por la vía al tambo y el carro se fue a un

BLANCA INES AVIRAMA NUNEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-02178-2023



abismo donde perdió su hija de 9 meses, en valoración psicológica indica debe ser valorada por psiquiatría la cual solicita plan se solicita valoración por psiquiatría .

ANTECEDENTES: Médico legales: Sin antecedentes. Sociales: Núcleo familiar conformado por la madre, casa familiar. Su hija de 9 meses murió en el accidente. Familiares: Sin antecedentes. Patológicos: Sin antecedentes. Quirúrgicos: Cesárea. Traumáticos: Por los hechos investigados. Hospitalarios: Por los hechos investigados. Psiquiátricos: Sin antecedentes. Toxicológicos: Sin antecedentes.

Antecedentes Ginecológicos: . Gravidez: 1. Partos: 0.. Obito: 1.. Cesáreas: 1. Vivos: 0.

Utiliza Implantes hormonales como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere " Me siento mal, tengo el parpado caído, me duele mucho de la cabeza y como las pestañas se me meten dentro del ojo izquierdo es muy incomodo "

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 60 kg. Talla: 167 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 81 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.

Aspecto general: Examinada hoy a 3 meses + 3 días luego de los hechos SE ENCUENTRA:

Ingresó sola por sus propios medios

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Mujer lúcida, orientada, en tiempo, lugar y persona, colaboradora lenguaje normal, pensamiento lógico, coherente, memoria global conservada, juicio y raciocinio conservado..

- Neurológico: Alerta, orientada, sin alteración de motilidad, tono muscular conservado, trofismo conservado, coordinación muscular conservada, reflejos conservados, sin alteraciones de sensibilidad, función de pares craneales conservados, no focalización neurológica.

- Órganos de los sentidos: Ptosis palpebral izquierda, que ocasiona oclusión total del globo ocular, movimientos oculares normales, no se observan otras lesiones

- Cara, cabeza, cuello: Cara; Cicatriz con áreas hipertróficas y áreas hipercrómicas en forma de X cuyos segmentos uno de ellos mide 6 cm y se inicia desde la parte interna de la región ciliar izquierda se proyecta sobre pirámide nasal izquierda hasta continuar hacia el surco naso labial ipsilateral el otro segmento se inicia en el ángulo interno del ojo izquierdo y se proyecta hacia la punta de la nariz y ala nasal derecha. Ostensible al momento del examen

- Cavidad oral: Apertura bucal conservada, mucosas hidratadas, no lesiones.

- ORL: Engrosamiento del dorso nasal ,dolor a la palpación

- Tórax: Sin lesiones, noprmoexpansible, cardiopulmonar, normal

- Senos: Sin lesiones

- Abdomen: cicatriz transversa suprapúbica por cesárea previa

- Genital: Se omite

- Espalda: Sin lesiones

- Región glútea: Se omite

- Axilas: Sin lesiones

- Miembros superiores: Sin lesiones

- Miembros inferiores: Sin lesiones

- Osteomuscular: Lo descrito en historia clínica

- Piel y Faneras: Lo descrito

- Zona Subungueal: Sin lesiones

- Anal y Perianal: Se omite

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Femenina adulta joven en contexto de accidente de transito, se movilizaba como pasajera de una camioneta y esta sufre volcamiento, hechos sucedidos el 21 de Febrero de 2023, con

BLANCA INES AVIRAMA NUNEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-02178-2023



trauma facial severo y compromiso oseo, requirió de manejo multidisciplinario con posterior infección del sitio operatorio. Hoy al examen con cicatrices ostensibles en rostro y presencia de Ptosis palpebral, que ocluye completamente el globo ocular izquierdo . Requiere de nueva valoración Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la visión de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en tres meses (90 días), debe aportar valoración actualizada por especialistas tratantes y valoración por Psiquiatría clínica

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Blanca Ines Avirama Nunez', written over a horizontal line.

BLANCA INES AVIRAMA NUNEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.



HISTORIA CLINICA

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Nº Historia Clínica: 1002967501 FOLIO: 88 18/03/2023 10:57:26 a. m.
Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS Cama: UADR09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Género: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 12 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Procedencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3187135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplicá Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3187135248

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO MUCHA SECRECION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE OS POR FX DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA, SUTURA DE HERIDA COMPLEJA EN CARA, ALERGICOS: NIEGA, OX: CESAREA, TOXICOS: NIEGA, SIN VACUNACION CONTRA COVID-19.

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE EDEMA Y SALIDA DE SECRECION PURULENTO A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO, NIEGA PICOS FEBRILES. SE INGRESA PARA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO DEL SITIO OPERATORIO. SS VAL POR CIRUGIA PLASTICA, OF TALMOLOGIA.

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

VALORACION INTEGRAL PACIENTE NO TRAUMATIZADO

A	Ruidos respiratorios Anormales?	B	Apnea?
	Obstrucción de la vía aérea?		Riesgo Nasal?
C	Pulso ausente, debil o irregular?	D	Respiración mayor a 30 o menor a 8?
	Piel fría?		Uso de músculos accesorios respiratorios?
			Retracciones Intercostales?
			Disminución del movimiento del aire?

Página 1/4

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HISTORIA CLINICA

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Nº Historia Clínica: 1002967501 FOLIO: 88 18/03/2023 10:57:26 a. m.
Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS Cama: UADR09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Género: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 12 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Procedencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

C	Pulso menor 60 o mayor 100?	D	No hay apertura ocular espontánea?
	Color anormal de la piel?		Falta de respuesta a estímulos dolorosos?
	Diaforesis?		Desorientado en año?
			Glasgow alterado?

Otros Signos y Síntomas		
Dolor Agudo?	Agitación Psicomotriz?	Presencia de sangrado?
Hipotenso o Hipertenso?	Fiebre o Hipotermia?	Pulsos distantes o ausentes?

SIGNOS VITALES

TA: 124/97. FC: 88. FR: 18. T: 37. SPO2: 95. GLUCOMETRIA: 0.

ESTADO ALICORAMIENTO: NO PRUEBA ALCOHOLEMIA: NO

ESCALA DE GLASGOW: 15 / 15

Talla: 167,0000 Peso: 65,0000

VALORACION DEL DOLOR 3

EXAMEN FISICO

CABEZA: ANORMAL. EDEMA A NIVEL OCULAR, CON SECRECION PURULENTO	CUELLO: NORMAL
TORAX: NORMAL	ABDOMEN: NORMAL
GENITOURINARIO: NORMAL	EXTREMIDADES: NORMAL
PIEL Y FANERAS: NORMAL	NEUROLOGICO: NORMAL
ESTADO MENTAL: NORMAL	

ASPECTO GENERAL

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? No	Puntaje: 0
2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? No	Puntaje: 0
Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida:	PUNTAJE TOTAL: 0

Página 2/4

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES
URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

N° Historia Clínica: 1002967501 FOLIO: 88
Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

18/03/2023 10:57:26 a. m.
Cama: UADR09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \6 Meses \2 Días
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Procedencia: EL TAMBO
Género: Femenino
Estado Civil: UnionLibre
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	21/02/2023	NIEGA
Quirúrgicos	21/02/2023	NIEGA
Alérgicos	21/02/2023	NIEGA
Farmacológicos	21/02/2023	NIEGA
Familiares	21/02/2023	NIEGA
Verificacion_Antecedent es	24/02/2023	OK
Verificacion_Antecedent es	27/02/2023	OK
Ginecobstétricos	27/02/2023
Quirúrgicos	28/02/2023	RDO
Quirúrgicos	28/02/2023	RDO
Quirúrgicos	01/03/2023	RDO
Médicos	18/03/2023	OS POR FX DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA, SUTURA DE HERIDA COMPLEJA EN CARA VERIFICADOS
Verificacion_Antecedent es	18/03/2023	OK
Verificacion_Antecedent es	19/03/2023	OK

MEDICOS: NIEGAQUIRURGICOS: - CORRECCION CON MALLA DE FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA CX MAXILOFACIAL. 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023 - POITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21.02.2023 - CESAREA **FARMACOLOGICOS: NIEGA**TÓXICOS: NIEGA**VACUNACIÓN COVID 19: NIEGA

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Pagina 3/4

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES
URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

N° Historia Clínica: 1002967501 FOLIO: 88
Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

18/03/2023 10:57:26 a. m.
Cama: UADR09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \6 Meses \2 Días
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Procedencia: EL TAMBO
Género: Femenino
Estado Civil: UnionLibre
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE OS POR FX DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA, SUTURA DE HERIDA COMPLEJA EN CARA, ALÉRGICOS: NIEGA, OX: CESAREA, TÓXICOS: NIEGA, SIN VACUNACION CONTRA COVID-19.

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DÍAS DE EVOLUCION DE EDEMA Y SALIDA DE SECRECION PURULENTA A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO, NIEGA PICOS FEBRILES. SE INGRESA PARA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO DEL SITIO OPERATORIO. SS VAL POR CIRUGIA PLASTICA, OFTALMOLOGIA.

PLAN

-OBSERVACION URGENCIAS
-ACOMPANANTE PERMANENTE
-BARANDAS ELEVADAS
-RIESGO DE CAIDAS
-SELLO HEPARINA
-CEFTRIAJONA 1 G CADA 12 HORAS
-DIPIRONA 1 G CADA 8 HORAS EV
-CH, PCR, CREAT, BUN, CULTIVO DE SECRECION
-SS VAL POR OFTALMOLOGIA, CX PLASTICA

Remitido

DESTINO: CUBICULO OBSERVACION

CERTIFICACION: NO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

DAVID SOLARTE GERMAN ALEXANDER

1039459185

MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

Médico Especialista de Turno

Pagina 4/4

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1



HOSPITAL
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 1002967501 FOLIO: 90 Fecha: 18/03/2023 2:34:06 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad : 23 Años 16 Meses 12 Días
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Servicio: URGENCIAS ADULTOS Cama: UADR09

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

MOTIVO INTERCONSULTA

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE OS POR FX DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA, SUTURA DE HERIDA COMPLEJA EN CARA, ALERGICOS: NIEGA, OX: CESAREA, TOXICOS: NIEGA, SIN VACUNACION CONTRA COVID-19.

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE EDEMA Y SALIDA DE SECRECION PURULENTA A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO, NIEGA PICOS FEBRILES. SE INGRESA PARA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO DEL SITIO OPERATORIO. SS VAL POR CIRUGIA PLASTICA, OFTALMOLOGIA.

Observación: SS VAL POR CX PLASTICO

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

Análisis Subjetivo:

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO POR MULTIPLES HERIDAS EN CARA COMPLEJAS, ADEMAS MANEJO POR MAXILOFACIAL CONSULTA POR SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA Y OJO IZQUIERDO. SOLICITAN VALORACION POR HALLAZGOS.

Análisis Objetivo:

EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO QUE IMPIDE LA APERTURA OCULAR, DOLOR A LA PALPACION. SECRECION PURULENTO. NO SE ALCANZA A DETALLAR HERIDA QUIRURGICA POR EDEMA Y SECRECION.

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO CON HERIDAS COMPLEJAS EN CARA QUE REQUIRIERN MANEJO QUIRURGICO. EN EL MOMENTO ESTABLE, AFERIL, CON SECRECION PURULENTO. SE CONSIDERA PACIENTE DEBE SER VALORADA POR SERVICIO DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL. ADEMAS SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS OJO IZQUIERDO Y OCULAR. SS CULTIVO DE CURACION.

TRATAMIENTO:

CURACION POR JEFE DE ENFERMERIA
TOMAR GRAM Y CULTIVO DE SECRECION
ATB PARENTERAL
SS ECOGRAFIA OCULAR Y DWE TEJIDOS BLANDOS OJO IZQUIERDO.
VALORACION POR OFTALMOLOGIA.
VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

Diagnóstico: S011 HERIDA DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOCULAR

INDICACION MEDICA

M.P.
MARCEL PERAFAN SIMMONDS

T. Profesional: 6497

CIRUGIA PLASTICA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

N° Historia Clínica -Documento: 1002967501

FOLIO: 92 Fecha: 18/03/2023 3:31:57 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/sep/1999
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Lugar Residencia: EL TAMBO

Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 2 Días
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS
Cama: UADF62

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES
Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Finalidad Consulta: No_Aplica
Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3187135248
N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Teléfono Acomp: 3187135248

MOTIVO INTERCONSULTA

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE OS POR FX DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA IZQUIERDA, SUTURA DE HERIDA
COMPLEJA EN CARA, ALERGICOS: NIEGA, QX: CESAREA, TOXICOS: NIEGA, SIN VACUNACION CONTRA COVID-19.

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DÍAS DE EVOLUCION DE EDEMA Y SALIDA DE SECRECION PURULENTO A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN
SITIO QUIRURGICO, NIEGA PICOS FEBRILES. SE INGRESA PARA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO DEL SITIO OPERATORIO. SS VAL
POR CIRUGIA PLASTICA, OFTALMOLOGIA.

Observación: SS VAL POR OFTALMOLOGIA

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA

Análisis Subjetivo:

SE SOLICITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR SECRECION POR OI DESDE HACE 3 DIAS, ANTECEDENTE DE
TRAUMA QUE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO CON OSTEOSINTESIS. CON EDEMA DE POMULO Y DOLOR

Análisis Objetivo:

AGUDEZA VISUAL
OD: 20/40
OI: 20/100
BIOMICROSCOPIA
OD: CONJUNTIVA CON LEVE CONGESTION, CORNEA CLARA, CA FORMADA, PUPILA CENTRAL REACTIVA
OI: DEMA Y ERITEMA LEVE DE PAPPADOS Y POMULO, HERIDA SUTURADA EN PAPPADO SUP. COMPROMISO DE VIA
LAGRIMAL, SECRECION OCULAR, CONJUNTIVA CON LEVE CONGESTION, HIPOSFAGMA, CORNEA CLARA, CA
FORMADA, PUPILA CENTRAL REACTIVA
FONDO DE OJO
OD: PAPILA CON EXCAVACION 0.3, MACULA BIEN, RETINA APLICADA, NO EXUDADOS, NO HEMORRAGIAS
OI: PAPILA CON EXCAVACION 0.3, MACULA BIEN, RETINA APLICADA, NO EXUDADOS, NO HEMORRAGIAS
MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE CON SECRECION CONJUNTIVAL, EDEMA Y DOLOR PERIOCULARES, CON DOLOR A LA PRESION EN REBORDE ORBITARIO, POR
LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MAXILOFACIAL, DESCARTAR SOBREINFECCION

TRATAMIENTO:

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMENTASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO
APLICAR UNA GOTTA CADA 2 HORAS POR UN DIA Y CONTINUAR CADA 4 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 10 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMICO IZQUIERDO POR 1 MES
- ANTIBIOTICO ENDOVENOSO
- VALORACION POR MAXILOFACIAL

Diagnóstico: L032 CELULITIS DE LA CARA

INDICACION MEDICA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Página 1/2

Usuario: 1061697945

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Página 2/2

Usuario: 1061697945

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

GUSTAVO ADOLFO MEJIA IDROBO

T. Profesional: 10545572

OFTALMOLOGIA

COPIA



HISTORIA CLINICA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

NOTA INTERMEDIA
Folio: 95

TIA

(Fecha: 19/03/2023 08:45 a. m.)
Cama: UADF62

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Lugar Residencia: EL TAMBO
Identificación: 1002967501
Sexo: Femenino
Estado Civil: Union Libre
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA
Régimen: Regimen Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES
Parentesco Resp: TIA
Finalidad Consulta: No_Aplica
Acompañante: LUZ REYES
Teléfono Resp: 3167135248
Nº Ingreso: 5382925
Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Causa Externa: Enfermedad General
Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION RESPECTIVA DEL DIA

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON IDX:
- INFECCION URINARIA

OBJETIVO

CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS.
TORAX: NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES NO RETRACCIONES SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AUSCULTO SIBILANCIAS NI ESTERTORES
CORAZON: RITMICO, SIN SOPLOS
ABDOMEN: B/D, PERISTALTISMO (+), NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA NO MASAS NO MEGALIAS NO MURPHY NO MC BURNEY NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
G/U: DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA DISURIA, PPL NEGATIVA
EXT: NORMOTROFICAS, SIN LESIONES, SIN EDEMAS.
SNC: ALERTA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, UBICADA EN TIEMPO-LUGAR Y PERSONA, ROT NORMALES, FUERZA CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EL MOMENTO
PIEL: SIN ALTERACIONES

ANALISIS

PACIENTE PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA, CONTINUAR MAJEJO ATB, PENDIENTE RPEORTE UROCULTIVO.

PLAN

DIAGNOSTICOS

- S011 HERIDA DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR
L032 CELULITIS DE LA CARA
Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS



HISTORIA CLINICA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

NOTA INTERMEDIA
Folio: 95

TIA

(Fecha: 19/03/2023 08:45 a. m.)
Cama: UADF62

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

[Firma digitalizada]

ALTAMAR OROZCO ISABEL
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1193050080



¡ INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823-4508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotras con dos (2) días de anticipación



Formato HC 96
 Fecha 2012
 Versión 1

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica -Documento: 1002967501 FOLIO: 96 Fecha: 19/03/2023 11:12:21 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad : 23 Años 16 Meses 13 Días
 Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
 Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS
 Servicio: URGENCIAS ADULTOS Cama: UADF62

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
 Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
 Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE CON SECRECION CONJUNTIVAL, EDEMA Y DOLOR PERIOCULARES, CON DOLOR A LA PRESION EN REBORDE ORBITARIO, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MAXILOFACIAL, DESCARTAR SOBREINFECCION

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD: CIRUGIA MAXILOFACIAL

Análisis Subjetivo:

*** NOTA RETROSPECTIVA - REVISTA 7 AM ***
 PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO POR MULTIPLES HERIDAS EN CARA COMPLEJAS, ADEMAS MANEJO POR MAXILOFACIAL. CONSULTA POR SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA Y OJO IZQUIERDO. SOLICITAN VALORACION POR ANTECEDENTE QUIRURGICO.

Análisis Objetivo:

EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO QUE IMPIDE LA APERTURA OCULAR, DOLOR A LA PALPACION. SECRECION PURULENTO.

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO CON HERIDAS COMPLEJAS EN CARA Y FRACTURA DE ORBITA QUE REQUIRIERON MANEJO QUIRURGICO. EN EL MOMENTO ESTABLE, AFERIL, CON SECRECION PURULENTO. PACIENTE VALORADA POR OFTALMOLOGIA QUIEN INDICO MANEJO MEDICO. TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS. SEGUN HALLAZGOS DEFINIREMOS CONDUCTA.

TRATAMIENTO:

HOSPITALIZAR
 TOMAR CULTIVO DE SECRECION
 CONTINUAR ATB
 P/ ECOGRAFIA OCULAR Y DE TEJIDOS BLANDOS OJO IZQUIERDO.
 Diagnóstico: S011 HERIDA DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOCULAR

INDICACION MEDICA

OSCAR NAÑEZ

OSCAR EDUARDO NAÑEZ LOPEZ

Página 1/2

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



Formato HC 96
 Fecha 2012
 Versión 1

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

T. Profesional: 194453

CIRUGIA MAXILOFACIAL

COPIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 2/2

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 97

TIA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 19/03/2023 11:15 a. m.)

Cama: UADF62

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 13 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

*** NOTA RETROSPECTIVA . REVISTA 7 AM ***
PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD, IDX:
- ISO
- ANTECEDENTE DE ACC TSOT
- POP 01/03/23 COLGAJOS HERIDAS CARA Y OTS FRACTURA ORBITA

S/ TRANQUILA, DOLOR MODULADO, AFEBRIL.

OBJETIVO

ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO. CARDIOPULMONAR NORMAL. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS. SNC ALERTA, GLASGOW 15/15. PIEL EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO QUE IMPIDE LA APERTURA OCULAR, SECRECION PURULENTO.

ANALISIS

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO CON HERIDAS COMPLEJAS EN CARA QUE REQUIRIERON MANEJO QUIRURGICO. EN EL MOMENTO ESTABLE, AFERIL, CON SECRECION PURULENTO. EN MANEJO CONJUNTO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y OFTALMOLOGIA. TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA OCULAR Y DE TEJIDOS BLANDOS. POR AHORA SE INDICA HOSPITALIZAR, CURACIONES POR TEO Y CULTIVO DE SECRECION.

PLAN

HOSPITALIZAR
TOMA DE CULTIVOS
CURACION POR TEO
P/ ECOGRAFIA OCULAR Y DWE TEJIDOS BLANDOS OJO IZQUIERDO.

DIAGNOSTICOS

S011 HERIDA DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR

Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Pagina 1/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 97

TIA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 19/03/2023 11:15 a. m.)

Cama: UADF62

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Yancy Selt

BELTRAN VILLARREAL YAMILY ESPERANZA CIRUGIA PLASTICA
Firma Digitalizada 0286-96



¡ INFORMACIÓN IMPORTANTE !

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823-4508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY

Pagina 2/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA ACLARATORIA

HC98

Folio: 98

Fecha Folio: 19/03/2023
11:58:13 a. m.

Nº Historia - Ingreso: 5382925 FOLIO98 Fecha Folio: 19/03/2023
Documento:Clínica: 1002967501 11:58:13 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Estado Civil: UnionLibre Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 13 Días
Servicio: URGENCIAS ADULTOS Cama: UADF62
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

DESCRIPCION

REPORTE D EPARACLINICOS

COLORACION DE GRAM
LEUCOCITOS P.M.N. MODERADOS.
NO SE OBSERVAN BACTERIAS .

ALTAMAR OROZCO ISABEL
1193050080

MEDICINA GENERAL



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA ACLARATORIA

HC98

Folio: 100

Fecha Folio: 19/03/2023
6:20:53 p. m.

Nº Historia - Ingreso: 5382925 FOLIO100 Fecha Folio: 19/03/2023
Documento:Clínica: 1002967501 6:20:53 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Estado Civil: UnionLibre Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 13 Días
Servicio: URGENCIAS ADULTOS Cama: UADF62
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

DESCRIPCION

REPORTE DE PARACLINICOS

ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO:

Presenta aumento de la ecogenicidad y engrosamiento del tejido celular subcutáneo y la piel en el parpado superior e inferior.
Globo ocular normal con diámetro AP de 22 mm.
Cámara anterior de ecogenicidad preservada.
Cristalino y cámara vítrea normal.
No hay imágenes sugestivas de desprendimiento de retina y/o cuerpo extraño.
Nervio óptico de ecotextura y morfología preservadas.

CONCLUSION:

- Cambios inflamatorios a nivel del parpado superior e inferior ojo izquierdo.

ALTAMAR OROZCO ISABEL
1193050080

MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

Nº Historia Clínica: 1002967501 FOLIO: 101 19/03/2023 10:16:18 p. m.
Servicio: 7320-2 - ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Género: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/sep/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 13 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Procedencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Régimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

GESTANTE

GESTANTE: NO

PESO: 0,00 TALLA: 0,00 PESO GANADO EN EL EMBARAZO: 0,00

Nro. CONTROLES PRENATALES: 0 EDAD GESTACIONAL AL INICIO DE LOS CONTROLES: 0

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	21/02/2023	NIEGA
Quirúrgicos	21/02/2023	NIEGA
Alérgicos	21/02/2023	NIEGA
Farmacológicos	21/02/2023	NIEGA
Familiares	21/02/2023	NIEGA
Verificacion_Antecedentes	24/02/2023	OK
Verificacion_Antecedentes	27/02/2023	OK
Ginecobstétricos	27/02/2023
Quirúrgicos	28/02/2023	RDO
Quirúrgicos	28/02/2023	RDO
Quirúrgicos	01/03/2023	RDO
Médicos	18/03/2023	OS POR FX DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA, SUTURA DE HERIDA COMPLEJA EN CARA

Verificacion_Antecedentes 18/03/2023 es VERIFICADOS

Verificacion_Antecedentes 19/03/2023 es OK

Verificacion_Antecedentes 19/03/2023 es OK

Verificacion_Antecedentes 19/03/2023 es OK

Verificacion_Antecedentes 19/03/2023 es OK

Verificacion_Antecedentes 19/03/2023 es **MEDICOS: NIEGA**QUIRURGICOS: - CORRECCION CON MALLA DE FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA CX MAXILOFACIAL 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023 - POITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21.02.2023 - CESAREA.**FARMACOLOGICOS: NIEGA**TOXICOS: NIEGA**VACUNACIÓN COVID 19: NIEGA

Pertenencia Etnica: Nivel Educativo: Ninguno

Ocupación:

MOTIVO DE CONSULTA

"SECRECIÓN POR EL OJO"



HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

Nº Historia Clínica: 1002967501 FOLIO: 101 19/03/2023 10:16:18 p. m.
Servicio: 7320-2 - ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Género: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/sep/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 13 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Procedencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

ENFERMEDAD ACTUAL

KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
1002967501
23 AÑOS
COLPATRIA

MC: "SECRECIÓN POR EL OJO"

EA: CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE EDEMA Y SALIDA DE SECRECION PURULENTA A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO. NIEGA PICOS FEBRILES. SE INGRESA PARA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO DEL SITIO OPERATORIO. - CIRUGIA PLASTICA CONSIDERA QUE DEBE SER VALORADA POR SERVICIO DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL. ADEMÁS SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS OJO IZQUIERDO Y OCULAR. SS CULTIVO DE CURACION. - OFTALMOLOGIA: PACIENTE CON SECRECION CONJUNTIVAL, EDEMA Y DOLOR PERIOCLARES, CON DOLOR A LA PRESION EN REBORDE ORBITARIO, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MAXILOFACIAL, DESCARTAR SOBREINFECCION - CIRUGIA MAXILOFACIAL: TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS. SEGUN HALLAZGOS DEFINIREMOS CONDUCTA. *** EN EL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO.

**MEDICOS: NIEGA

**QUIRURGICOS: - CORRECCION CON MALLA DE FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA CX MAXILOFACIAL 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023 - POITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21.02.2023 - CESAREA.

**FARMACOLOGICOS: NIEGA

**TÓXICOS: NIEGA

**VACUNACIÓN COVID 19: NIEGA

PARACLINICOS:

**18.03.2023 Leu 6700 Neu 3700 Linf 2000 Mon 600 Hb 11.9 HCTO 36.5 VCM 69.6 HCM 22.7 Plaquetas 350000 Creatinina 0.58 BUN 9 PCR 0.26

**18.03.2023 COLORACION DE GRAM TIPO DE MUESTRA: SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA. LEUCOCITOS P.M.N. MODERADOS. NO SE OBSERVAN BACTERIAS.

**19.03.2023 ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO: CONCLUSION:- Cambios inflamatorios a nivel del párpado superior e inferior ojo izquierdo.

**19.03.2023 CULTIVO SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA 18.03.2023 Negativo a las 24 horas de incubación.

REVISION POR SISTEMAS

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

Mtos Continúan: VER PLAN DE MANEJO Mtos. Suspenden: VER PLAN DE MANEJO Responsables: VER PLAN DE MANEJO

SIGNOS VITALES

TA: 110/70. FC: 78. FR: 18. T: 36. SPO2: 92. GLUCOMETRIA: N/A PESO: 1

VALORACION DOLOR: 0 Sin dolor

EXAMEN FISICO



HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 1002967501

FOLIO: 101

19/03/2023 10:16:18 p. m.

Servicio: 7320-2 - ESTANCIA GENERAL MEDICA

Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 13 Días
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Procedencia: EL TAMBO

Género: Femenino
Estado Civil: Unión Libre
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

CABEZA : NORMAL.

MAXILO FACIAL : NORMAL.

OJOS : ANORMAL. EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO QUE IMPIDE LA APERTURA OCULAR, DOLOR A LA PALPACION. SECRECIÓN PURULENTO.

OÍDOS : NORMAL.

OFTALMOLOGIA

AGUDEZA VISUAL
OD: 20/40
OI: 20/100
BIOMICROSCOPIA
OD: CONJUNTIVA CON LEVE CONGESTION, CORNEA CLARA, CA FORMADA, PUPILA CENTRAL REACTIVA
OI: DEMA Y ERITEMA LEVE DE PÁRPADOS Y POMULO, HERIDA SUTURADA EN PÁRPADO SUP. COMPROMISO DE VIA LAGRIMAL, SECRESION OCULAR, CONJUNTIVA CON LEVE CONGESTION, HIPOSFAGMA, CORNEA CLARA, CA FORMADA, PUPILA CENTRAL REACTIVA
FONDO DE OJO
OD: PAPILA CON EXCAVACIÓN 0.3, MACULA BIEN, RETINA APLICADA, NO EXUDADOS, NO HEMORRAGIAS
OI: PAPILA CON EXCAVACIÓN 0.3, MACULA BIEN, RETINA APLICADA, NO EXUDADOS, NO HEMORRAGIAS
MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS

NARIZ : NORMAL.

OROFARINGE : NORMAL.

QUELLO : NORMAL.

TORAX : NORMAL.

PULMONES : NORMAL.

CORAZON : NORMAL.

ABDOMEN : NORMAL.

GENITOURINARIO : NORMAL.

OSTEOARTICULAR : NORMAL.

MUSCULOESQUELETICO : NORMAL.

VASCULAR PERIFERICO : NORMAL.

NEUROLOGICO : NORMAL.

PIEL : NORMAL.

EXAMEN MENTAL : NORMAL.

ANALISIS CLINICO

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS DE:

- INFECCIÓN DEL SITIO OPERATORIO
- POP - CORRECCION CON MALLA DE FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA CX MAXILOFACIAL 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023

PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, CURSANDO CON ISO, AHORA EN MANEJO ANTIBIÓTICO AL CUAL SE AGREGA CUBRIMIENTO PARA GRAM POSITIVOS. EN ESTOS MOMENTOS EL PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA AGUDA NI DETERIORO NEUROLÓGICO; POR EL MOMENTO CONTINUA CON MANEJO ESTABLECIDO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y A SU HIJA LA SITUACIÓN ACTUAL, PRONÓSTICO Y PLAN A SEGUIR, MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

Página 3/5

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 1002967501

FOLIO: 101

19/03/2023 10:16:18 p. m.

Servicio: 7320-2 - ESTANCIA GENERAL MEDICA

Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 13 Días
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Procedencia: EL TAMBO

Género: Femenino
Estado Civil: Unión Libre
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

FORMULACIÓN MEDICAS III - 19/03/2023

- ACOMPAÑANTE SOLO EN HORARIO DE VISITAS
- CAMA CON BARANDAS ALTAS Y CABECERA ASEGURADAS.
- CUIDADOS DE ACCESO VENOSO.
- A 30 GRADOS.
- VERIFICAR SISTEMA DE LLAMADO, PISO SECO, ADECUADO USO DE CALZADO, ADECUADA ILUMINACIÓN, BARANDAS EN EL BAÑO
- CUIDADOS DE ZONAS DE PRESIÓN, PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS, ÚLCERAS POR PRESIÓN Y FLEBITIS
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES.
- USO ESTRICTO DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL (MASCARILLA QUIRÚRGICA).
- DIETA NORMAL

- CEFTRIAXONA AMP 1 GRAMO, APLICAR 2 GR EV CADA 24 HORAS (FI 18/03/2023)
- INICIAR VANCOMICINA AMP 500 MG, APLICAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS FI 19.03.2023
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG, DAR 750 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS

- SUSPENDER DÍPIRONA.

OFTALMOLOGIA:

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMENTASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO APLICAR UNA GOTTA CADA 2 HORAS POR UN DIA Y CONTINUAR CADA 4 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 10 DIAS FI 18.03.2023
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMIOJO IZQUIERDO POR 1 MES

PENDIENTE:

- CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL.
- REPORTE DEFINITIVO CULTIVO SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA 18.03.2023
- SEGUIMIENTO CIRUGIA PLÁSTICA / MAXILOFACIAL / OFTALMOLOGIA.

TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

- | | | |
|---|----------|---------------|
| 1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? | Puntaje: | 0 |
| 2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? | Puntaje: | 0 |
| Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida: | | PUNTAJE TOTAL |
| | | 0 |

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
S011	HERIDA DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOcular	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>	Presuntivo
L032	CELULITIS DE LA CARA	<input type="checkbox"/>	Presuntivo

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Página 4/5

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 1002967501 FOLIO: 101 19/03/2023 10:16:18 p. m.
Servicio: 7320-2 - ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Género: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 3 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Procedencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

Diana Carolina Jarama

URBANO ALBAN DIANA CAROLINA
1081770145

MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 106

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501

(Fecha: 20/03/2023 08:56 a. m.)

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 4 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3187135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3187135248

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

paciente que refiere sentirse bien, con dolor controlado, refiere tolerar adecuadamente la vía oral, sin otra sintomatología.

OBJETIVO

se encuentra paciente en decúbito supino indiferente, alerta
presenta los siguientes signos vitales:
ta: 130/80 mmHg. fc: 90 * fr: 22 * t: 36.5 °c
neurologico: glasgow 15/15, orientado en las tres esferas. no focalizado.
pulmones: normal. ventilados, no ruidos
renal: normal. diuresis: positiva.
abdomen: normal. blando y depresible con peristaltismo: positivo.
presenta en area de ojo izquierdo con edema y eritema con curacion.

18/3/23 cultivo secrecion ocular izquierdo, negativo a las 24 horas de incubación.

ANALISIS



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 106

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 20/03/2023 08:56 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

paciente femenino de 23 años hospitalizado en el contexto de: infección sitio operatorio a nivel a nivel de ojo izquierdo antecedente trauma contuso periocular oi, blefaroptosis mas entropión párpado inferior ojo derecho. pop 01.03.2023 correccion con malla de fractura de pared medial de orbita izquierda + lavado + desbridamiento + colgajo + sutura en cara + blefarorrafia de herida en parpado superior izquierdo cambios inflamatorios a nivel del parpado superior e inferior ojo izquierdo por ecografia de ojo izquierdo síndrome anenico ferropénico con hb 11

paciente el cual se ha realizado los siguientes manejos y se ha definido las siguientes conductas a saber en su evolucion: valorado por cx plastica considera heridas complejas en cara que requirieron manejo quirurgico. ahora con secrecion purulenta. curacion por jefe de enfermeria, tomar gram y cultivo de secrecion, atb parenteral, ss ecografia ocular y de tejidos blandos ojo izquierdo. valoracion por oftalmologia y cirugia maxilofacial.

valoración por oftalmología con secreción conjuntival, edema y dolor perioculares, con dolor a la presión en reborde orbitario, por lo que se solicita valoración por maxilofacial, descartar sobreinfección. - moxifloxacino 0.5% + dexamentasona 0.1% colirio oftálmico n° 1 frasco aplicar una gota cada 2 horas por un día y continuar cada 4 horas en ojo izquierdo por 10 días: 28/3/23 - carboximetilcelulosa sódica 5 mg solución oftálmica izquierdo por 1 mes - antibiótico endovenoso - valoración por maxilofacial

valorado por maxilofacial considera con heridas complejas en cara y fractura de orbita que requirio manejo quirurgico. en el momento estable, afebril, con secrecion purulenta.paciente valorada por oftalmologia quien indico manejo medico. tiene pendiente ecografia de tejidos blandos. segun hallazgos definiremos conducta

sigue en manejo cirugia plastica / maxilofacial / oftalmología, en espera definir conducta. pendiente reporte definitivo cultivo secreción ocular izquierda del 18.03.2023, pendiente curacion por terapia enterostomal, pendiente solicitar niveles de vancomicina antes de la cuarta dosis. vigilancia funcion renal por recibir vancomicina paciente sin familiar en el momento de la evaluación, se informa al paciente su evolución, dice entender y acepta el manejo

PLAN

manejo instaurado

DIAGNOSTICOS

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Diagnostico Principal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO AL 0.5% + DEXAMETASONA AL 0.1% SOLUCION OFTALMICA FCO *5ML	0,00 Oftálmica cada 0 Vacio(s)	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

LUGO CALDERON ALFREDO
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
6935-84



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 106

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 20/03/2023 08:56 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA



INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823-4508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200-470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 107

TIA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 20/03/2023 11:50 a. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 14 Días Estado Civil: Unión Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Régimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3187135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3187135248

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE ANTECEDENTE DE DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO.
ANTECEDENTE DE CIRUGIA 01 MARZO 2023 EN EL HUSJ DE: TRATAMIENTO PARA DESCOMPORESION ORBITAL +
CURETAJE OSEO.

OBJETIVO

CONCINETE ORIENTADA ESTABLE GLASGOW 15, CLINICAMENTE CON SIGNOS DE INFECCION RUBOR + CALOR + DOLOR + PERDIDA DE FUNCION + EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO QUE IMPIDE LA APERTURA OCULAR, DOLOR A LA PALPACION. SECRECION PURULENTA ZONA PERIORBITARIA IZQUIERDA.

ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO:

Presenta aumento de la ecogenidad y engrosamiento del tejido celular subcutáneo y la piel en el párpado superior e inferior.

Globo ocular normal con diámetro AP de 22 mm.

Cámara anterior de ecogenidad preservada.

Cristalino y cámara vítrea normal.

No hay imágenes sugestivas de desprendimiento de retina y/o cuerpo extraño.

Nervio óptico de ecotextura y morfología preservadas.

CONCLUSIÓN:

- Cambios inflamatorios a nivel del párpado superior e inferior ojo izquierdo.

ANALISIS

PACIENTE OPERADA POR EL SERVICIO EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, CON SECRECION PURULENTA.
PACIENTE VALORADA POR OFTALMOLOGIA QUIEN INDICO MANEJO MEDICO.

PLAN

TOMAR CULTIVO DE SECRESION. VALORACION POR INFECTOLOGIA. RESTO IGUAL.



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 107

TIA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 20/03/2023 11:50 a. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DIAGNOSTICOS

L032 CELULITIS DE LA CARA

Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

OSCAR NAÑEZ

NAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO
Firma Digitalizada

CIRUGIA MAXILOFACIAL
194453



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 108

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 20/03/2023 12:42 p. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 14 Días Estado Civil: Unión Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3187135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD, IDX:
- ISO
- ANTECEDENTE DE ACC TSOT
- POP 01/03/23 COLGAJOS HERIDAS CARA Y OTS FRACTURA ORBITA

S/ TRANQUILA, AFEBRIL. TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO

ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO. CARDIOPULMONAR NORMAL. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS. SNC ALERTA, GLASGOW 15/15. PIEL EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO QUE IMPIDE LA APERTURA OCULAR, SECRECION PURULENTO.

ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO: Presenta aumento de la ecogenicidad y engrosamiento del tejido celular subcutáneo y la piel en el párpado superior e inferior. Globo ocular normal con diámetro AP de 22 mm. Cámara anterior de ecogenicidad preservada. Cristalino y cámara vítrea normal. No hay imágenes sugestivas de desprendimiento de retina y/o cuerpo extraño. Nervio óptico de ecotextura y morfología preservadas. CONCLUSION: - Cambios inflamatorios a nivel del párpado superior e inferior ojo izquierdo.

ANALISIS

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO CON HERIDAS COMPLEJAS EN CARA QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO. EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, CON SECRECION PURULENTO POR OJO IZQUIERDO. SE TOMA ECOGRAFIA QUE REPORTA CAMBIOS INFLAMATORIOS EN REGION PALPEBRAL IZQUIERDA, SE REvisa Y ES HERIDA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL. POR TANTO SE CONSIDERA QUE POR NUESTRA PARTE NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL. HERIDAS INTERVENIDAS POR NUESTRA ESPECIALIDAD CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION. A CARGO DE CIRUGIA MAXILOFACIAL.

PLAN

CIERRE DE INTERCONSULTA
CONTINUA A CARGO DE CIRUGIA MAXILOFACIAL.

DIAGNOSTICOS

Página 1/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 108

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 20/03/2023 12:42 p. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

1.032 CELULITIS DE LA CARA

Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

NOGUERA RAMOS RODRIGO
Firma Digitalizada

CIRUGIA PLASTICA
4132/1988



Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823-4508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200-970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

Página 2/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

N° Historia Clínica - Documento: 1002967501 FOLIO: 111 Fecha: 20/03/2023 8:17:25 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/sepiembre/1999 Edad: 23 Años 18 Meses 14 Días
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3187135248
Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3187135248

MOTIVO INTERCONSULTA

paciente femenino de 23 años hospitalizado en el contexto de:

infección sitio operatorio a nivel a nivel de ojo izquierdo
antecedente trauma contuso periorcular ol, blefaroptosis mas entropión párpado inferior ojo derecho. pop 01.03.2023 correccion con malla de fractura de pared medial de orbita izquierda + lavado + desbridamiento + colgajo + sutura en cara + blefarografía de herida en parpado superior izquierdo cambios inflamatorios a nivel del parpado superior e inferior ojo izquierdo por ecografía de ojo izquierdo síndrome anéxico ferropénico con hb 11

se solicita valoración y manejo, ya rdo ecografía pa definir conducta. gracias

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA

Análisis Subjetivo:

CONTROL DE PAIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRUGIA CON OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE ORBITA

Análisis Objetivo:

EDEMA DE PÁRPADOS EN OI, PTOSIS TOTAL, HERIDA EN CANTO INT PÁRPADO SUP CON UN POCO DE SEGRESION, AUN CON PUNTOS DE SUTURA
EDEMA DE PÁRPADO INF QUE LE PRODUCE DISTIQUISIS, CONJUNTIVA CLARA CON SEGRESION CORNEA CLARA, CA FORMADA PUPILA REACTIVA
DOLOR A LA PRESIOMN A NIVEL DE REBORDE ORBITARIO INF

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE CON DOLOR A NIVEL DE REBORDE ORBITARIO INF, SE DEBE DESCARTAR POSIBLE OSTEOMILITIS
CON PTOSIS SECUNOARIA A POLITRAUMA, QUE POR EL MOMENTO NO ES QUIRURGICA (SI NO HAY MEJORIA DESPUES DE 6 MESES SE LLEVARA A CIRUGIA PARA CORRECCION DE LA PTOSIS)
COMPROMISO DE VIA LAGRIMAL EN MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA

TRATAMIENTO:

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMENTASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO
APLICAR UNA GOTTA CADA 4 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 5 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMIOJO IZQUIERDO POR 1 MES
- ALTA POR OFTALMOLOGIA
- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS

Diagnóstico: H024 BLEFAROPTOSIS

INDICACION MEDICA

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMENTASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO
APLICAR UNA GOTTA CADA 4 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 5 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMIOJO IZQUIERDO POR 1 MES
- ALTA POR OFTALMOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 1/2

Usuario: 1061697945

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

-CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS

GUSTAVO ADOLFO MEJIA IDROBO

T. Profesional: 10545572

OFTALMOLOGIA

COPIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 2/2

Usuario: 1061697945

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 115

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 21/03/2023 10:30 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 15 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

EVENTOS: EVOLUCION CLINICA LENTE A LA MEJORIA , DOLOR CONTROLADO, TOLERANDO VIA ORAL , SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AUN CON CAMBIOS INFAMATORIOS LOCALES A NIVEL INFRAORBITARIO IZQUIERDO.

OBJETIVO

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO
-POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO
-PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA

EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SRIS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, NO NAUSEAS, NO EMESIS, FASCIE COMPUESTA , AL EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: P.A:110/60 MMHG, FC: 81 LPM, FR: 19 RPM, SAO2.94% NORMOCEFALO, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA , EDEMA , TUMEFACCION , SECRECION SEROSA ESCASA , LIMITACION PARA LA APERTURA PALPEBRAL OJO IZQUIERDO , MATERIAL DE SUTURA , SE APRECIA CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES, AREA DE CICATRIZ EN REGION FACIAL SIN ALTERACION , MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, BOCA: MUCOSA HUMEDA Y SIN LESIONES, ORL. SIN ALTERACIONES, CUELLO: SIMETRICO SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS. TORAX: NORMOEXPANSIVO, PULMONES. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS. CARDIOVASCULAR: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR MENOS DE 2 SEGUNDOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, SNC:ALERTA, GLASGOW 15/15.

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 115

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 21/03/2023 10:30 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

ACTUALMENTE EN POP OPERATORIO POR HERIDA COMPLEJA EN CARA Y FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA , INGRESO EN EL CONTEXTO DE ISO , PARA LO CUAL ESTA RECIBINEDO ESQUEMA DE TRATAMIENTO ATB CON VANCOMICINA Y CEFTRIAXONA CON EVOLUCION CLINICA LENTA A LA MEJORIA , YA CON CONCEPTO DE OFTALMOLOGIA DE TRATAMIENTO ATB TOPICO SIN MAS CAMBIOS POR LO CUAL DA DE ALTA POR A ESPECIALIDAD , POR PARTE DE CX PLASTICA CON CICATRIZ SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS SIN INTERVENCIONES POR AHORA DA DE ALTA, SE HA SOLICITADO CONCEPTO DE INFECTOLOGIA PARA GUIAR ESQUEMA DE TRATAMIENTO ATB AUN NO SE DESCARTA PROBABLE OSTEOMIELITIS , SEGUIMIENTO POR MAXILOFACIAL.

PLAN

-P-VALORACION POR INFECTOLOGIA
-NIVELES DE VANCOMICINA
-SEGUIMIENTO POR CX MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS

H024 BLEFAROPTOSIS Diagnostico Principal
L032 CELULITIS DE LA CARA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



BRAVO SOLARTE ALVARO ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
522766



INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200479
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 116

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

(Fecha: 21/03/2023 02:11 p. m.)
Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 18 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3187135248

ESCALA DEL DOLOR: 2

SUBJETIVO
OBJETIVO
ANALISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON GRAN AREA DE EDEMA, LIMITACION PARA LA APERTURA PARPEBRAL, POR PARTE DE CX MAXILOFACIAL SS TAC DE CARA PARA EVALUAR POSIBLES COMPLICACIONES ASOCIADAS Y CONDUCTA A SEGUIR.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

PENDIENTE VAL POR INFECTOLOGIA
SS TAC DE CARA
SE REVALORARÁ CON RESULTADOS

DIAGNOSTICOS

H024 BLEFAROPTOSIS Diagnóstico Principal
L032 CELULITIS DE LA CARA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA RONDON SAINT GERMAIN
Firma Digitalizada

CIRUGIA MAXILOFACIAL
1075233070



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 116

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

(Fecha: 21/03/2023 02:11 p. m.)
Cama: 2206



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823-4508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



Formato HC 96
 Fecha 2012
 Versión 1

HISTORIA CLÍNICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica -Documento: 1002967501

FOLIO: 119 Fecha: 21/03/2023 3:44:58 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
 Fecha Nacimiento: 15/sep/1999
 Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
 Lugar Residencia: EL TAMBO

Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
 Edad: 23 Años 16 Meses 15 Días
 Teléfono: 3187504805
 Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

Carna: 2206

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES
 Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
 Finalidad Consulta: No_Aplica
 Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3167135248
 Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
 Causa Externa: Enfermedad_General
 Teléfono Acomp: 3167135248

MOTIVO INTERCONSULTA

paciente femenino de 23 años hospitalizado en el contexto de:

infección sitio operatorio a nivel de ojo izquierdo antecedente trauma contuso periorbitario, blefaroptosis mas entropión párpado inferior ojo derecho. por 01.03.2023 corrección con mallita de fractura de pared medial de órbita izquierda + lavado + desbridamiento + colgajo + sutura en cara + blefarorrafia de herida en parpado superior izquierdo cambios inflamatorios a nivel del párpado superior e inferior ojo izquierdo por ecografía de ojo izquierdo síndrome anenico ferropenico con hb 11

se solicita valoración indicada por maxilofacial y manejo, gracias

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD:INFECTOLOGIA

Análisis Subjetivo:

VALORACION POR INFECTOLOGIA, GRUPO AMS***

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21.02.2023 CON FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA LLEVADO A 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023 AHORA CON EDEMA Y SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTO A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO, INICIAN CEFTRIAXONA VANCOMICINA 19.03.2023 ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO: CONCLUSION- CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DEL PARPADO SUPERIOR E INFERIOR OJO IZQUIERDO. CULTIVO SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA NEGATIVO A LAS 24 HORAS DESCARTAR POSIBLE OSTEOMILITIS PTOSIS SECUNDARIA A POLITRAUMA COMPROMISO DE VIA LAGRIMAL EN MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA

Análisis Objetivo:

AL EXAMEN FISICO EN ESTABLE CONDICION GENERAL, NEUROLOGICO-ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15 TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRJES, PULMONES: NORMAL, VENTILADOS, NO RUIDOS ABDOMEN: NORMAL, BLANDO Y DEPRESIBLE CON PERISTALTISMO: POSITIVO, DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA DE FLANCO DERECHO SIN BLUMBERG

PARACLINICOS:

21/03 CREAT 0.78 BUN 10
 **18.03.2023 LEU 6700 NEU 3700 LINF 2000 MON 600 HB 11.9 HCTO 36.5 VCM 69.6 HCM 22.7 PLAQUETAS 350000
 CREATININA 0.58 BUN 9 PCR 0.28

DETALLE RESPUESTA:



Formato HC 96
 Fecha 2012
 Versión 1

HISTORIA CLÍNICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA CON BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO AHORA CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO, INICIAN CEFTRIAXONA VANCOMICINA 19.03.2023 CULTIVO SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA NEGATIVO A LAS 24 HORAS DESCARTAR POSIBLE OSTEOMILITIS PTOSIS SECUNDARIA A POLITRAUMA COMPROMISO DE VIA LAGRIMAL SE RECOMIENDA POR AHORA CONTINUAR IGUAL MANEJO A 7 DIAS PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE CARA PARA DETERMINAR COMPROMISO OSEO Y CON ESTO CONTINUACION DE MANEJO ANTIBIOTICO, SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCION

TRATAMIENTO:

RECOMENDACIONES CONTINUAR CEFTRIAXONA VANCOMICINA POR AHORA A 7 DIAS -- PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE CARA
 Diagnóstico: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL

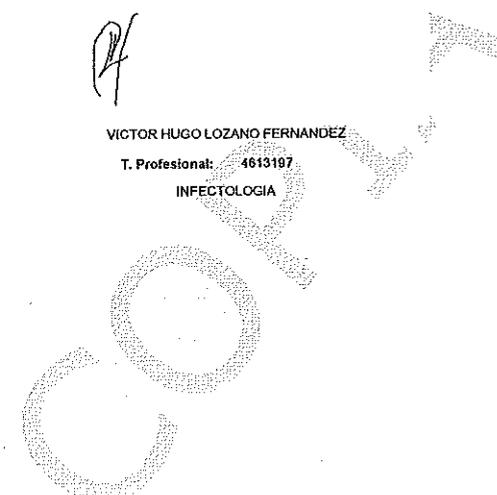
INDICACION MEDICA

[Handwritten signature]

VICTOR HUGO LOZANO FERNANDEZ

T. Profesional: 4613197

INFECTOLOGIA





HOSPITAL
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 124

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 22/03/2023 09:58 a. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 16 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382825 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 3

SUBJETIVO
OBJETIVO

TAC DE CARA:

Se realizan cortes axiales y coronales con protocolo de cara obteniendo ventana para tejido blando y hueso observando:

- Fractura deprimida de la lámina papirácea izquierda del hueso etmoidal corregida con malla de osteosíntesis. El extremo anterior de la malla de osteosíntesis causa disminución significativa de la amplitud del conducto nasolacrimal. Adyacente al saco lacrimal se observa imagen hipodensa de forma irregular de contornos definidos y paredes gruesas de 4 x 3 mm que puede corresponder a quiste vs absceso en esta localización.
- Este se observa ocupado por material con densidad de tejidos blandos en su tercio inferior.
- Edema de tejidos blandos periorbitarios izquierdos.
- Globos oculares de morfología y densidad normal.
- Engrosamiento leve difuso del músculo recto interno de la órbita izquierda que puede corresponder a cambios inflamatorios.
- Las estructuras intra y extraconales de la órbita derecha no muestran alteraciones.
- Los contornos orbitarios derechos son continuos.
- Fractura escalonada antigua del proceso frontal del hueso maxilar izquierdo.
- Trazo lineal de disposición transverso en la base de los huesos nasales propios que puede corresponder a fractura antigua en esta localización.
- Las diferentes cavidades paranasales muestran un adecuado patrón de neumatización.
- Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial en el piso del seno maxilar de forma bilateral.
- Complejos ostiomeatales permeables.
- Septo nasal levemente desviado hacia la derecha.
- Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial del cornete nasal inferior izquierdo.
- Paladar duro íntegro.
- No hay lesiones traumáticas de la espina nasal anterior, arcos cigomáticos o láminas pterigoideas.
- No se definen lesiones traumáticas del maxilar inferior.
- Articulaciones temporomandibulares congruentes.

ANÁLISIS

Página 1/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 124

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 22/03/2023 09:58 a. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON GRAN AREA DE EDEMA, LIMITACION PARA LA APERTURA PARPEBRAL, SE RETIRAN 3 PUNTOS DE SUTURA DE CANTO INTERNO DE OJO IZQUIERDO, SE REVISAN IMAGENES CON EVIDENCIA DE MOT EN PARED INTERNA ORBITARIA EN BUEN ESTADO Y POSICIÓN, POR PARTE DE CX MAXILOFACIAL POR EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRURGICO, CONTINUAR EN MANEJO ATB

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

CONTINUAR MANEJO ATB
SEGUIMIENTO CLINICO

DIAGNOSTICOS

S027 FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA Diagnostico Principal

L032 CELULITIS DE LA CARA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA RONDON SAINT GERMAIN
Firma Digitalizada

CIRUGIA MAXILOFACIAL
1075233070



¡ INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

Página 2/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 128

Formulario HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 23/03/2023 09:37 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/sep/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 17 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 2

SUBJETIVO OBJETIVO

TAC DE CARA:

Se realizan cortes axiales y coronales con protocolo de cara obteniendo ventana para tejido blando y hueso observando:

- Fractura deprimida de la lámina papirácea izquierda del hueso etmoidal corregida con malla de osteosíntesis. El extremo anterior de la malla de osteosíntesis causa disminución significativa de la amplitud del conducto nasolacrimal. Adyacente al saco lacrimal se observa imagen hipodensa de forma irregular de contornos definidos y paredes gruesas de 4 x 3 mm que puede corresponder a quiste vs absceso en esta localización.
- Este se observa ocupado por material con densidad de tejidos blandos en su tercio inferior.
- Edema de tejidos blandos periorbitarios izquierdos.
- Globos oculares de morfología y densidad normal.
- Engrosamiento leve difuso del músculo recto interno de la órbita izquierda que puede corresponder a cambios inflamatorios.
- Las estructuras intra y extraconales de la órbita derecha no muestran alteraciones.
- Los contornos orbitarios derechos son continuos.
- Fractura escalonada antigua del proceso frontal del hueso maxilar izquierdo.
- Trazo lineal de disposición transversa en la base de los huesos nasales propios que puede corresponder a fractura antigua en esta localización.
- Las diferentes cavidades paranasales muestran un adecuado patrón de neumatización.
- Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial en el piso del seno maxilar de forma bilateral.
- Complejos ostiomeatales permeables.
- Septo nasal levemente desviado hacia la derecha.
- Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial del cornete nasal inferior izquierdo.
- Paladar duro íntegro.
- No hay lesiones traumáticas de la espina nasal anterior, arcos cigomáticos o láminas pterigoideas.
- No se definen lesiones traumáticas del maxilar inferior.
- Articulaciones temporomandibulares congruentes.

ANALISIS

Página 1/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 128

Formulario HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 23/03/2023 09:37 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCIÓN SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, ADECUADA RESPUESTA AL MANEJO ATB, POR PARTE DE CX MAXILOFACIAL POR EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRURGICO, CONTINUAR EN MANEJO ATB, SS VAL POR OFALMOLOGIA POR HALLAZGOS EN TAC.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

CONTINUAR MANEJO ATB
SEGUIMIENTO CLINICO
SS VAL POR OFALMOLOGIA POR HALLAZGOS EN TAC.

DIAGNOSTICOS

S027 FRACTURAS MULTIPL ES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA Diagnostico Principal
L032 CELULITIS DE LA CARA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA RONDON SAINT GERMAIN
Firma Digitalizada

CIRUGIA MAXILOFACIAL
1075233070



¡ INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

Página 2/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 130

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 23/03/2023 11:38 a. m.)

Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES

Identificación: 1002967501

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 1 6 Meses 1 7 Días

Estado Civil: Union Libre

Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY

Teléfono: 3187504805

Lugar Residencia: EL TAMBO

Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3187135248

Parentesco Resp: TIA

Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Acomp: 3187135248

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

*****EVOLUCION SALA ---DIA---MEDICINA GENERAL*****

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO
-POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO +
DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR
IZQUIERDO
-PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA
-ANEMIA

EVENTOS: EVOLUCION CLINICA LENTE A LA MEJORIA , DOLOR COSTOCONDRA, TOLERANDO VIA ORAL , SIN
SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AUN CON CAMBIOS INFAMATORIOS LOCALES A
NIVEL INFRAORBITARIO IZQUIERDO.

OBJETIVO

Página 1/3

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 130

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 23/03/2023 11:38 a. m.)

Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SRIS, BUEN PATRON
RESPIRATORIO, NO NAUSEAS, NO EMESIS, FASCIE COMPUESTA , AL EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES:
P.A:100/64 MMHG, FC: 79 LPM, FR: 17 RPM, SPO2 95% NORMOCEFALO, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA , EDEMA ,
TUMEFACCION , SECRECION SEROSA ESCASA . LIMITACION PARA LA APERTURA PALPEBRAL OJO IZQUIERDO ,
MATERIAL DE SUTURA , SE APRECIA CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES, AREA DE CICATRIZ EN REGION
FACIAL SIN ALTERACION , MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, BOCA: MUCOSA HUMEDA
Y SIN LESIONES, ORL SIN ALTERACIONES, CUELLO: SIMETRICO SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS. TORAX:
NORMOEXPANSIVO, PULMONES. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN PRESENCIA DE RUIDOS
SOBREAGREGADOS. CARDIOVASCULAR: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR MENOS DE 2
SEGUNDOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION , NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL, EXTREMIDADES. SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, SNC:ALERTA, GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS:

**19.03.2023 CULTIVO SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA 18.03.2023 Negativo a las 72 horas de incubación.

**23.03.23: LEU 6900 NEU 3900 LINF 2000 MON 300 EOS 600 BASOF 100 HB 12.2 HTO 37.4 VCM 70 HCM 23 PLAQ
348.000 CR 0.75 BUN 12 NA 136 K 4.4 MG 2.02 CL 104 PCR 0.25 VANCOMICINA 6

ANALISIS

ACTUALMENTE EN POP OPERATORIO POR HERIDA COMPLEJA EN CARA Y FRACTURA DE PARED MEDIAL DE
ORBITA IZQUIERDA , INGRESO EN EL CONTEXTO DE ISO , PARA LO CUAL ESTA RECIBIENDO ESQUEMA DE
TRATAMIENTO ATB CON VANCOMICINA Y CEFTRIAXONA CON EVOLUCION CLINICA LENTA A LA MEJORIA , POR
PARTE DE CX PLASTICA CON CICATRIZ SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS SIN INTERVENCIONES POR LO CUAL DA
ALTA, EN SEGUIMIENTO POR MAXILOFACIAL QUIEN POR HALLAZGOS DEL TAC SOLICITA REVALORACION POR
OFTALMOLOGIA. PARACLINICOS CON ANEMIA MICROCITICA, HIPOCROMICA, INDAGO HUA, PLANIFICA CON
IMPLANTE, ZONA RURAL, RIESGO PARASITOSIS, POR LO CUAL INDICO DESPARASITACION. FUNCION RENAL
NORMAL, EE NORMALES, NIVELES VALLE DE VANCOMICINA BAJOS, SIN EMBARGO, NO INDICACION POR
BACTEREMIA POR LO CUAL SE DEJA MISMA DOSIS AJUSTADA A SU PESO. POR COSTOCONDRIITIS INDICO AINE.
CONTINUA POR LO DEMAS EN VIGILANCIA CLINICA. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

NOM:

-ALBENDAZOL 400 MG VO CADA DIA POR DOS DIAS---23,03,23 Y 24,03,23
-IVERMECTINA 55 GOTAS VO DU
-DICLOFENAC 75 MG IV DU
-SS VAL POR OFALMOLOGIA POR HALLAZGOS EN TAC.

PENDIENTE***

-COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO
-SEGUIMIENTO CIRUGIA POR MAXILOFACIAL

INFORMADA. SE RESUELVEN DUDAS A LA PACIENTE SIN FAMILAIR EN EL MOMENTO.

DIAGNOSTICOS

H024 BLEFAROPTOSIS

L032 CELULITIS DE LA CARA

D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Y95X AFECCION NOSOCOMIAL

Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Página 2/3

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 130

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 23/03/2023 11:38 a. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

Diana Carolina Urbano

URBANO ALBAN DIANA CAROLINA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1061770145



¡ INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 131

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 23/03/2023 06:30 p. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002987501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 7 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

REEVALORACION DE PACIENTE CON CON DIAGNÓSTICOS DE:

-INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO
-POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO +
DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR
IZQUIERDO
-PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA

PRESENTA CICATRIZ A NIVEL DEL SACO LAGRIMAL CON COMPROMISO DE VIAS LAGRIMALES . PRESENTA
BLEFAROPTOSIS OI . SE SOLICITA CONCEPTO POR OFTALMOLOGIA .

OBJETIVO

EDEMA DE PÁRPADOS EN OI, PTOSIS TOTAL,
EDEMA DIFUSO DE PÁRPADO INF Y SACO LAGRIMA QUE LE PRODUCE DISTIQUISIS, CONJUNTIVA CLARA
CORNEA CLARA, CA FORMADA PUPILA REACTIVA

PACIENTE QUE REQUIERE CIRUGIA DE VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA IZQUIERDA , CX QUE SE
REALIZARA UNA VEZ SE SE HAYA SOLUCIONADO INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS PERIOCLARES
PROGRAMADA DE FORMA AMBULATORIA POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA Y ORL. EN ESTE MOMENTO NO
NECESITA INTERVENCION QCA DE URGENCIA POR OFTALMOLOGIA., SE DA ALTA PARA SEGUIMIENTO POR
CONSULTA EXTERNA

ANALISIS

DX ESTENOSIS DE VIAS LAGRIMALES OJO IZQUIERDO.

PLAN



HISTORIA CLINICA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

NOTA INTERMEDIA
Folio: 131

TIA

(Fecha: 23/03/2023 06:30 p. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO
- APLICAR UNA GOTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 15 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMICO IZQUIERDO POR 1 MES
- ALTA POR OFTALMOLOGIA
- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES
- VALORACION POR OCULOPLASTIA POR CONSULTA EXTERNA
- ALTA POR OFTALMOLOGIA

DIAGNOSTICOS

H045 ESTENOSIS E INSUFICIENCIA DE LAS VIAS LAGRIMALES

Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

RODRIGUEZ MARTI MARIELA
Firma Digitalizada

OFTALMOLOGIA
19-09854/13



¡ INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

RESPUESTA A INTERCONSULTA

N° Historia Clínica -Documento: 1002967501

FOLIO: 132 Fecha: 23/03/2023 6:31:39 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES

Documento: 1002967501 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999

Edad: 23 Años 16 Meses 17 Días

Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY

Teléfono: 3187504805

Lugar Residencia: EL TAMBO

Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

Cama: 2206

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3167135248

Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY

N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Acomp: 3187135248

MOTIVO INTERCONSULTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

- INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO
- POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO
- PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN MANEJO CON CEFTRAXOMA + VANCOMICINA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, ADECUADA RESPUESTA AL MANEJO ATB, POR PARTE DE CX MAXILOFACIAL POR EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO, CONTINUAR EN MANEJO ATB, SS VAL POR OFALMOLOGIA POR HALLAZGOS EN TAC.

TAC DE CARA:

Se realizan cortes axiales y coronales con protocolo de cara obteniendo ventana para tejido blando y hueso observando:

- Fractura deprimida de la lámina papirácea izquierda del hueso etmoidal corregida con malla de osteosíntesis. El extremo anterior de la malla de osteosíntesis causa disminución significativa de la amplitud del conducto nasolacrimal. Adyacente al saco lacrimal se observa imagen hipodensa de forma irregular de contornos definidos y paredes gruesas de 4 x 3 mm que puede corresponder a quiste vs absceso en esta localización.
- Este se observa ocupado por material con densidad de tejidos blandos en su tercio inferior.
- Edema de tejidos blandos periorbitarios izquierdos.
- Globos oculares de morfología y densidad normal.
- Engrosamiento leve difuso del músculo recto interno de la órbita izquierda que puede corresponder a cambios inflamatorios.
- Las estructuras intra y extraconales de la órbita derecha no muestran alteraciones.
- Los contornos orbitarios derechos son continuos.
- Fractura escalonada antigua del proceso frontal del hueso maxilar izquierdo.
- Trazo lineal de disposición transverso en la base de los huesos nasales propios que puede corresponder a fractura antigua en esta localización.
- Las diferentes cavidades paranasales muestran un adecuado patrón de neumatización.
- Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial en el piso del seno maxilar de forma bilateral.
- Complejos ostiomeatales permeables.
- Septo nasal levemente desviado hacia la derecha.
- Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial del cornete nasal inferior izquierdo.
- Paladar duro íntegro.
- No hay lesiones traumáticas de la espina nasal anterior, arcos cigomáticos o láminas pterigoideas.
- No se definen lesiones traumáticas del maxilar inferior.
- Articulaciones temporomandibulares congruentes.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
CONTINUAR MANEJO ATB
SEGUIMIENTO CLINICO
SS VAL POR OFALMOLOGIA POR HALLAZGOS EN TAC.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD: OFALMOLOGIA

Análisis Subjetivo:

NOTA EN HC 14 DE REEVALORACION DE PTE

Análisis Objetivo:

NOTA EN HC 14 DE REEVALORACION DE PTE

DETALLE RESPUESTA:

NOTA EN HC 14 DE REEVALORACION DE PTE

TRATAMIENTO:

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO
- APLICAR UNA GOTTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 15 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMICO IZQUIERDO POR 1 MES
- ALTA POR OFTALMOLOGIA
- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES
- VALORACION POR OCULOPLASTIA POR CONSULTA EXTERNA
- ALTA POR OFTALMOLOGIA

Diagnóstico: H045 ESTENOSIS E INSUFICIENCIA DE LAS VIAS LAGRIMALES

INDICACION MEDICA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO
- APLICAR UNA GOTTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 15 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMICO IZQUIERDO POR 1 MES
- ALTA POR OFTALMOLOGIA
- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES
- VALORACION POR OCULOPLASTIA POR CONSULTA EXTERNA
- ALTA POR OFTALMOLOGIA

M. Rodríguez

MARIELA RODRIGUEZ MARTI

T. Profesional: 19-09854/13

OFTALMOLOGIA

COPIA



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 137

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 24/03/2023 09:10 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 8 Dias Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Régimen Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

paciente que refiere sentirse bien, con dolor controlado, refiere tolerar adecuadamente la vía oral, sin otra sintomatología.

OBJETIVO

se encuentra paciente en decúbito supino indiferente, alerta, presenta los siguientes signos vitales:
ta: 130/80 mmhg. fc: 90 fr: 22 t: 36.5 °c
neurologico: glasgow 15/15. orientado en las tres esferas. no focalizado.
pulmones: normal. ventilados, no ruidos.
renal: normal. diuresis: positiva.
abdomen: normal. blando y depresible con peristaltismo: positivo.
presenta en area de ojo izquierdo con edema y eritema con curacion.

18/3/23 cultivo secrecion ocular izquierdo, negativo a las 72 horas de incubación

ANALISIS



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 137

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 24/03/2023 09:10 a. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

paciente femenino de 23 años hospitalizado en el contexto de:

infeccion sitio operatorio a nivel a nivel de ojo izquierdo
antecedente trauma contuso periocular o, blefaroptosis mas entropión párpado inferior ojo derecho. pop 01.03.2023
correccion con malla de fractura de pared medial de orbita izquierda + lavado + desbridamiento + colgajo + sutura en cara +
blefarorrafia de herida en parpado superior izquierdo
cambios inflamatorios a nivel del parpado superior e inferior ojo izquierdo por ecografia de ojo izquierdo
síndrome anenico ferropenico con hb 11
descartar posible osteomielitis con ptosis secundaria a politrauma
estenosis de vias lagrimales ojo izquierdo.

paciente el cual se ha realizado los siguientes manejos y se ha definido las siguientes conductas a saber en su evolucion:

cx plastica considera: conocida con secrecion purulenta por ojo izquierdo se toma ecografia que reporta cambios
inflamatorios en region palpebral izquierda, se revisa y es herida por cirugía maxilofacial. por tanto se considera que por
nuestra parte no requiere manejo adicional.
adicional. heridas intervenidas por nuestra especialidad con adecuado proceso de cicatrizacion, a cargo de cirugía
maxilofacial, alta

valorada por oftalmología considera paciente con dolor a nivel de reborde orbitario inf, se debe descartar posible
osteomielitis con ptosis secundaria a politrauma, que por el momento no es quirurgica (si no hay mejoría despues de 6
meses se llevara a cirugía para correccion de la ptosis) compromiso de via lagrimal en manejo por cirugía plastica. alta.
revalorada 23/3/23 considera: paciente que requiere cirugía de vias lagrimales dacriocistorrinostomia izquierda , cx que se
realizara una vez se se haya solucionado infeccion de tejidos blandos periculares programada de forma ambulatoria por
especialista en oculoplastia y orl. en este momento no necesita intervencion qca de urgencia por oftalmología., se da alta
para seguimiento por consulta externa. - moxifloxacino 0.5% + dexametasona 0.1% colirio oftálmico n° 1 frasco aplicar una
gota cada 6 horas en ojo izquierdo por 15 días - carboximetilcelulosa sódica 5 mg solución oftálmico izquierdo por 1 mes -
control por consulta externa en 1 mes. -valoración por oculoplastia por consulta externa

valorada por infectología considera: con antecedente de fractura de pared medial de orbita izquierda con blefarorrafia
de herida en parpado superior izquierdo ahora con infeccion de sitio quirurgico, inician ceftriaxona vancomicina
19.03.2023 cultivo secreción ocular izquierda negativo a las 24 horas descartar posible osteomielitis ptosis secundaria a
politrauma compromiso de via lagrimal se recomienda por ahora continuar igual manejo a 7 dias pendiente realizacion de
tac de cara para determinar compromiso oseó y con esto continuacion de manejo antibiotico, seguimos atentos a
evolucion

sigue en manejo maxilofacial, en espera definir conducta. , en curacion por terapia enterostomal proxima 24/3/23. -control
por consulta externa en 1 mes. -valoracion por oculoplastia por consulta externa. vigilancia funcion renal por recibir
vancomicina. se solicita revaloracion infectologia ya tiene resultado de tac solicitado para definir tiempo antibiotico.

paciente sin familiar en el momento de la evaluacion, se informa al paciente su evolucion, dice entender y acepta el
manejo .

PLAN

manejo instaurado

DIAGNOSTICOS

S027 FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUÉSOS DE LA CARA

Diagnóstico Principal



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 137

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 24/03/2023 09:10 a. m.)
Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

LUGO CALDERON ALFREDO
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
6935-84



INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 1002967501

FOLIO: 139 Fecha: 24/03/2023 2:11:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Lugar Residencia: EL TAMBO

Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
Edad: 23 Años 16 Meses 18 Días
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS
Cama: 2206

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES
Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Finalidad Consulta: No_Aplica
Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3167135248
Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Teléfono Acomp: 3167135248

MOTIVO INTERCONSULTA

revaloracion

Observación: definir tiempo de tratamiento

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD:INFECTOLOGIA

Análisis Subjetivo: *** VALORACION POR INFECTOLOGIA GRUPO AMS

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21.02.2023 CON FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA LLEVADO A 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023. POSTERIORMENTE CON EDEMA Y SALIDA DE SECRECION PURULENTA A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO, INICIAN CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA. TIENE ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO DEL 18/03/2023. CONCLUSION: CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DEL PARPADO SUPERIOR E INFERIOR OJO IZQUIERDO. TIENE CULTIVO DE SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDO NEGATIVO A LAS 72 HORAS. TIENE TAC DE CARA 21/03/2023 QUE REPORTA:- Fractura deprimida de la lámina papirácea izquierda del hueso etmoidal corregida con malla de osteosíntesis. El extremo anterior de la malla de osteosíntesis causa disminución significativa de la amplitud del conducto nasolacrimal. Adyacente al saco lacrimal se observa imagen hipodensa de forma irregular de contornos definidos y paredes gruesas de 4 x 3 mm que puede corresponder a quiste vs absceso en esta localización. - Este se observa ocupado por material con densidad de tejidos blandos en su tercio inferior. - Edema de tejidos blandos periorbitarios izquierdos. - Engrosamiento leve difuso del músculo recto interno de la órbita izquierda que puede corresponder a cambios inflamatorios. - Fractura escalonada antigua del proceso frontal del hueso maxilar izquierdo. - Trazo lineal de disposición transversa en la base de los huesos nasales propios que puede corresponder a fractura antigua en esta localización. - Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial en el piso del seno maxilar de forma bilateral. - Septo nasal levemente desviado hacia la derecha. - Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial del cómele nasal inferior izquierdo. EN SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA CONSIDERAN SE DEBE DESCARTAR POSIBLE OSTEOMILITIS CON PTOSIS SECUNDARIA A POLITRAUMA. COMPROMISO DE VIA LAGRIMAL EN MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA. REVALORADA POR OFTALMOLOGIA 23/3/23 CONSIDERA: PACIENTE QUE REQUIERE CIRUGIA DE VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA IZQUIERDA. CX QUE SE REALIZARA UNA VEZ SE SE HAYA SOLUCIONADO INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS PERIOCULARES PROGRAMADA DE FORMA AMBULATORIA POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA Y ORL. DE MOMENTO EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA. SOLICITAN VALORACION PARA DEFINIR CONTINUIDAD DE MANEJO ANTIBIOTICO.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 1/3

Usuario: 1061697945

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Página 3/3

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

Análisis Objetivo:

EXAMEN FISICO:

- NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, GLASGOW 15/15
- MUCOSAS: HÚMEDAS Y ROSADAS
- CARA: OJO IZQUIERDO CON EDEMA Y ERITEMA CUBIERTO CON APOSITO
- CUELLO: MÓVIL. SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS
- TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, SIN RETRACCIONES. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.
- CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
- ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALÍAS.
- EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS
- PIEL: SIN LESIONES, ANICTERICA

PARACLINICOS

LEU 8900 NEU 3900 LINF 2000 HG 12.2 PALQUETAS 348000 PCR 0.25 MG/DL CREATININA 0.75 MG/DL BUN 12 MG/DL

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21.02.2023 CON FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA LLEVADO A 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023. POSTERIORMENTE CON EDEMA Y SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTO A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO. INICIAN CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA. TIENE ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO DEL 18/03/2023: CONCLUSIÓN: CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DEL PÁRPADO SUPERIOR E INFERIOR OJO IZQUIERDO. TIENE

CULTIVO DE SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDO NEGATIVO A LAS 72 HORAS. TIENE TAC DE CARA 21/03/2023 QUE REPORTA: Fractura deprimida de la lámina papirácea izquierda del hueso esmoidal corregida con malla de osteosíntesis. El extremo anterior de la malla de osteosíntesis causa disminución significativa de la amplitud del conducto nasolacrimal. Adyacente al saco lacrimal se observa imagen hipodensa de forma irregular de contornos definidos y paredes gruesas de 4 x 3 mm que puede corresponder a quiste vs absceso en esta localización. - Este se observa ocupado por material con densidad de tejidos blandos en su tercio inferior. - Edema de tejidos blandos periorbitarios izquierdos. - Engrosamiento leve difuso del músculo recto interno de la órbita izquierda que puede corresponder a cambios inflamatorios. - Fractura escalonada antigua del proceso frontal del hueso maxilar izquierdo.

- Trazo lineal de disposición transversa en la base de los huesos nasales propios que puede corresponder a fractura antigua en esta localización. - Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial en el piso del seno maxilar de forma bilateral. - Septo nasal levemente desviado hacia la derecha. - Engrosamiento del revestimiento mucoso epitelial del concha nasal inferior izquierdo. EN SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA CONSIDERAN SE DEBE DESCARTAR POSIBLE OSTEOMIELITIS CON PTOSIS SECUNDARIA A POLITRAUMA. COMPROMISO DE VIA LAGRIMAL EN MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA. REVALORADA POR OFTALMOLOGIA 23/3/23 CONSIDERA; PACIENTE QUE REQUIERE CIRUGIA DE VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA IZQUIERDA, CX QUE SE REALIZARA UNA VEZ SE SE HAYA SOLUCIONADO INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS PERIOCUCLARES PROGRAMADA DE FORMA AMBULATORIA POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA Y ORL. DE MOMENTO EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA. POR PARTE DE INFECTOLOGIA CONSIDERAMOS CURSA CON OSTEOMIELITIS. SE INDICA CONTINUAR MANEJO CON CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA PARA COMPLETAR 7 DIAS. LUEGO INICIAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TABLETAS DE 160/800 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 6 SEMANAS. SE INDICA CONTROL CON INFECTOLOGIA EN CONSULTA EXTERNA CON RESULTADOS DE HEMOGRAMA Y PCR. ATENTOS A SU EVOLUCION.

TRATAMIENTO:

- CONTINUAR MANEJO CON CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA PARA COMPLETAR 7 DIAS
- LUEGO INICIAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TABLETAS DE 160/800 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 6 SEMANAS
- SE INDICA CONTROL CON INFECTOLOGIA EN CONSULTA EXTERNA CON RESULTADOS DE HEMOGRAMA Y PCR

Diagnóstico: M869 OSTEOMIELITIS-NO ESPECIFICADA

INDICACION MEDICA

VICTOR HUGO LOZANO FERNANDEZ

T. Profesional: 4613197

INFECTOLOGIA

Página 2/3

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

COPIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 3/3

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 140

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 24/03/2023 03:50 p. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 8 Dias Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3187135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3187135248

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANALISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, ADECUADA RESPUESTA AL MANEJO ATB, CON MANEJO ATB DEFINIDO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, SE INDICA SEGUIR INDICACIONES MEDICAS.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

CONTROL EVOLUTIVO
CONTINUAR MANEJO ATB

DIAGNOSTICOS

S027 FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA RONDON SAINT GERMAIN
Firma Digitalizada

CIRUGIA MAXILOFACIAL
1075233070



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 140

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 24/03/2023 03:50 p. m.)
Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para coilectar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823-4508 Ext. 120
Control posquirurgico #200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 144

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

(Fecha: 25/03/2023 08:01 a. m.)
Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 6 Meses 9 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 2

SUBJETIVO
OBJETIVO
ANALISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, ADECAUADA RESPUESTA AL MANEJO ATB, EL DIA DE HOY CON AUMENTO DEL EDEMA INFERIOR DE ORBITA QUE PODRIA CORRESPONDER A ALTERACION DEL CONDUCTO NSAOLACRIMAL O SACO LAGRIMAL, POR LO QUE SS REVAL POR CX PLÁSTICA (ESPECIALIDAD QUIRURGICA TRATANTE), CON MANEJO ATB DEFINIDO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, SE INDICA SEGUIR INDICACIONES MEDICAS.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

SS VAL POR CX PLASTICA
CONTROL EVOLUTIVO
CONTINUAR MANEJO ATB INDICADO POR INFECTOLOGIA

DIAGNOSTICOS

M889 OSTEOMIELITIS- NO ESPECIFICADA Diagnóstico Principal
S027 FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA RONDON SAINT GERMAIN CIRUGIA MAXILOFACIAL
Firma Digitalizada 1075233070

Página 1/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 144

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

(Fecha: 25/03/2023 08:01 a. m.)
Cama: 2206



¡ INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA

Página 2/2

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

N° Historia Clínica -Documento: 1002967501

FOLIO: 153 Fecha: 26/03/2023 10:06:39 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Lugar Residencia: EL TAMBO

Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 10 Días
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

Cama: 2206

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES
Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Finalidad Consulta: No_Aplica
Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3167135248
N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Teléfono Acomp: 3167135248

MOTIVO INTERCONSULTA

SE SOLICITA REEVALORACION POR CIRUGIA PLASTICA ESPECIALIDAD TRATANTE, INDICADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

Observación: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, ADECUADA RESPUESTA AL MANEJO ATB, EL DIA DE HOY CON AUMENTO DEL EDEMA INFERIOR DE ORBITA QUE PODRIA CORRESPONDER A ALTERACION DEL CONDUCTO NSAOLACRIMAL O SACO LAGRIMAL, POR LO QUE SS REVAL POR CX PLASTICA (ESPECIALIDAD QUIRURGICA TRATANTE), CON MANEJO ATB DEFINIDO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, SE INDICA SEGUIR INDICACIONES MEDICAS.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

Análisis Subjetivo:

*** NOTA RETROSPECTIVA - REVISTA 8 AM ***
PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO CON HERIDAS COMPLEJAS EN CARA QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. RECIBIENDO MANEJO POR INFECTOLOGIA. AHORA SIN SECRECION PURULENTE, CON DISMINUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES SIN EMBARGO CONSIDERAN AUMENTO NUEVAMENTE DE EDEMA POR LO QUE SOLICITAN NUEVAMENTE RE INTERCONSULTAR.

Análisis Objetivo:

EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, NO TENSO, NO DOLOR, NO SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. 1 PUNTO CON PROLENE EN ANGULO DE PARPADO SUPERIOR - CONDUCTO LAGRIMAL.

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE CONOCIDA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS EN REGION PERIORBITARIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRIS, SIN DOLOR. SE CONSIDERA REALIZAR CONTROL ECOGRAFICO NUEVAMENTE PARA DETERMINAR CONDUCTIVIDAD DEL LAGRIMAL. SEGUN HALLAZGOS DEFINIREMOS CONDUCTA CLINICA.

TRATAMIENTO:

SS ECOGRAFIA DE CONTROL PARA DETERMINAR CONDUCTO LAGRIMAL. DEFINIREMOS CONDUCTA CON RESULTADOS

Diagnóstico: H045 ESTENOSIS E INSUFICIENCIA DE LAS VIAS LAGRIMALES

INDICACION MEDICA

M.P.

MARCEL PERAFAN SIMMONDS

T. Profesional: 6497

CIRUGIA PLASTICA

COPIA



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 154

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 26/03/2023 11:02 a. m.)

Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 10 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 2

SUBJETIVO
OBJETIVO
ANALISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN MANEJO CON CEFTRIAJONA + VANCOMICINA DIA 7, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTÓISIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, BUENA RESPUESTA AL MANEJO ATB, EN SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA POR SOSPECHA DE ALTERACIÓN DE CONDUCTO LAGRIMAL, CON MANEJO ATB DEFINIDO POR PARTE DE INFECTOLOGIA HOY DIA 7 POR LO QUE SS REVAL POR SU PARTE.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

SS REVALARACIÓN POR INFECTOLOGIA
CONTROL EVOLUTIVO

DIAGNOSTICOS

S027 FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA RONDON SAINT GERMAIN
Firma Digitalizada

CIRUGIA MAXILOFACIAL
1075233070

Página 1/2

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSTARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 154

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 26/03/2023 11:02 a. m.)

Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823-4508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA

Página 2/2

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSTARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

NOTA ACLARATORIA

HC98

Folio: 158

Fecha Folio: 26/03/2023
4:08:56 p. m.

Nº Historia - Documento: Clínica: 1002967501 Ingreso: 5382925 FOLIO158 Fecha Folio: 26/03/2023 4:08:56 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Estado Civil: UnionLibre Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 10 Días
 Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206
 Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS Teléfono: 3187504805
 Lugar Residencia: EL TAMBO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
 Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
 Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

DESCRIPCION

CIRUGIA PLASTICA SOLICITA ECOGRAFIA DE CONTROL SIN EMBARGO RADIOLOGO DE TURNO INFORMA QUE UNA ECOGRAFIA DE OJO (LA UNICA QUE TIENE PREVIA) NO DETERMINA LA FUNCIONALIDAD NI OBSTRUCCION DEL CONDUCTO LAGRIMAL POR LO CUAL SE DIFIERE. SE INFORMA AL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA PARA LA RESPECTIVA REVALORACION


 LADRON DE GUEVARA GOMEZ JESUS ANIBAL
 1140836044
 MEDICINA GENERAL



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 161

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 27/03/2023 08:35 a. m.)

Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
 Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años \ 6 Meses \ 11 Días Estado Civil: UnionLibre
 Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
 Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
 Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
 Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

paciente que refiere sentirse bien, con dolor controlado, refiere tolerar adecuadamente la vía oral, sin otra sintomatología.

OBJETIVO

se encuentra paciente en decúbito supino indiferente, alerta.
 presenta los siguientes signos vitales:
 ta: 130/80 mmhg. fc: 90 ° fr: 22 ° t: 36.5 ° c
 neurologico: glasgow 15/15. orientado en las tres esferas. no focalizado.
 pulmones: normal. ventilados, no ruidos .
 renal: normal. diuresis: positiva.
 abdomen: normal. blando y depresible con peristaltismo: positivo.
 presenta en area de ojo izquierdo con edema y eritema con curacion.

18/3/23 cultivo secrecion ocular izquierdo, negativo a las 72 horas de incubación.

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 161

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 27/03/2023 08:35 a. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

paciente femenino de 23 años hospitalizado en el contexto de:

infeccion sitio operatorio a nivel a nivel de ojo izquierdo
antecedente trauma contuso periocular oi, blefaroptosis mas entropión párpado inferior ojo derecho. pop 01.03.2023
correccion con malla de fractura de pared medial de orbita izquierda + lavado + desbridamiento + colgajo + sutura en cara +
blefarorrafia de herida en parpado superior izquierdo
cambios inflamatorios a nivel del parpado superior e inferior ojo izquierdo por ecografia de ojo izquierdo
síndrome anenico ferropenico con hb 11
descartar posible osteomielitis con ptosis secundaria a politrauma
estenosis de vias lagrimales ojo izquierdo.

paciente el cual se ha realizado los siguientes manejos y se ha definido las siguientes conductas a saber en su evolucion:

valorada por oftalmología considera paciente con dolor a nivel de reborde orbitario inf, se debe descartar posible
osteomielitis con ptosis secundaria a politrauma, que por el momento no es quirurgica (si no hay mejoría despues de 6
meses se llevara a cirugía para correccion de la ptosis) compromiso de via lagrimal en manejo por cirugía plastica. alta.
revalorada

23/3/23 considera: paciente que requiere cirugía de vias lagrimales dacriocistorrinostomia izquierda, cx que se realizara
una vez se se haya solucionado infeccion de tejidos blandos periorbitarios programada de forma ambulatoria por
especialista en oculoplastia y ori. en este momento no necesita intervencion qca de urgencia por oftalmología. se da alta
para seguimiento por consulta externa. - moxifloxacin 0.5% + dexametasona 0.1% colirio oftálmico n° 1 frasco aplicar una
gota cada 6 horas en ojo izquierdo por 15 dias - carboximetilcelulosa sódica 5 mg solución oftálmico izquierdo por 1 mes -
control por consulta externa en 1 mes. -valoracion por oculoplastia por consulta externa

valorada por infectología considera: con antecedente de fractura de pared medial de orbita izquierda con blefarorrafia
de herida en parpado superior izquierdo ahora con infeccion de sitio quirurgico, inician ceftriaxona vancomicina
19.03.2023 cultivo secreción ocular izquierda negativo a las 24 horas descartar posible osteomielitis ptosis secundaria a
politrauma compromiso de via lagrimal se recomienda por ahora continuar igual manejo a 7 dias pendiente realizacion de
tac de cara para determinar compromiso oseó y con esto continuación de manejo antibiologico, revaloracion 24/3/23; cursa
con osteomielitis. se indica continuar manejo con ceftriaxona y vancomicina para completar 7 dias. luego iniciar trimetoprim
sulfametoxazol tabletas de 160/800 mg, tomar 1 tableta via oral cada 12 horas por 6 semanas. se indica control con
infectología en consulta externa con resultados de hemograma y pcr.

terapia enterostomal 24/3/23: no se encuentran heridas como tal para curación y de requerirse drenaje de abscesos
debera ser quirurgicamente bajo sedación, suturas sin anudar se debe preguntar a cirugía tratante y ser retiradas por
personal de sala

revalorado por cx plastica considera paciente conocida con cambios inflamatorios en region periorbitaria izquierda. se
considera realizar control ecografico nuevamente para determinar conductividad del lagrimal. segun hallazgos definiremos
conducta clinica.

sigue en manejo maxilofacial con ptosis palpebral izquierda con area de edema moderado, leve apertura palpebral,
buena respuesta al manejo atb, en seguimiento por cx plastica por sospecha de alteración de conducto lagrimal, con
manejo atb definido por parte de infectología hoy dia 7 por lo que ss reval, pendiente revaloracion por infectología.
pendiente tomar ecografía de control para determinar conducto lagrimal. vigilancia función renal por recibir vancomicina.
control por consulta externa oftalmología en 1 mes. -valoracion por oculoplastia por consulta externa.

paciente sin familiar en el momento de la evaluacion, se informa al paciente su evolucion, dice entender y acepta el
manejo.

PLAN

manejo instaurado

Página 2/3

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 161

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 27/03/2023 08:35 a. m.)

Cama: 2206

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DIAGNOSTICOS

S027 FRACTURAS MÚLTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA

Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA


LUGO CALDERON ALFREDO
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
6935-84



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 823 4508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

Página 3/3

Fecha Actual: miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA ACLARATORIA

HC98

Folio: 162

Fecha Folio: 27/03/2023
10:12:53 a. m.

Nº Historia - Documento: Clínica: 1002967501 Ingreso: 5382925 FOLIO162 Fecha Folio: 27/03/2023 10:12:53 a. m.

DATOS PERSONALES
Nombres y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Estado Civil: Unión Libre Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 11 Días
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS Teléfono: 3167504805
Lugar Residencia: EL TAMBO

DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO
Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

DESCRIPCIÓN
CX PLASTICA AYER CONSIDERO realizar control ecografico nuevamente para determinar conductividad del lagrimal. SE VERIFICO NO HA SIDO TOMADA ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO., SE SOLICITA P/REVALORACION INFECTOLOGIA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
31112-6	ECOGRAFIA OJO	1

LUGO CALDERÓN ALFREDO

8935-84

MEDICINA GENERAL



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 163

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 27/03/2023 02:59 p. m.)

Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002967501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años 16 Meses 11 Días Estado Civil: Unión Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3167504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO
Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANÁLISIS

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA DIA 7. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTÓISIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, BUENA RESPUESTA AL MANEJO ATB, EN SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA POR SOSPECHA DE ALTERACIÓN DE CONDUCTO LAGRIMAL, CON MANEJO ATB DEFINIDO POR PARTE DE INFECTOLOGIA YA COMPLETADO, PENDIENTE REVAL POR INFECTOLOGIA, POR PARTE DE CX MAXILOFACIAL PACIENTE SIN INDICACIÓN DE MANEJO ADICIONAL.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA
PENDIENTE VAL POR INFECTOLOGIA
ALTA POR PARTE DE CX MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS

S027 FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA

Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA RONDON SAINT GERMAIN

Firma Digitalizada

CIRUGIA MAXILOFACIAL

1075233070



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 163

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

(Fecha: 27/03/2023 02:59 p. m.)
Cama: 2206



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA
Folio: 164

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

N° Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

(Fecha: 27/03/2023 03:06 p. m.)
Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Identificación: 1002987501 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/sep/1999 Edad: 23 Años 1 6 Meses 1 11 Días Estado Civil: Union Libre
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY Teléfono: 3187504805
Lugar Residencia: EL TAMBO Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES Teléfono Resp: 3167135248
Parentesco Resp: TIA N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: LUZ REYES Teléfono Acomp: 3167135248

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

INFECCIÓN SITIO OPERATORIAO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO
-POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO +
DESRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR
IZQUIERDO
-PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA

PRESENTA CICATRIZ A NIVEL DEL SACO LAGRIMAL CON COMPROMISO DE VIAS LAGRIMALES . PRESENTA
BLEFAROPTOSIS OI .

OBJETIVO

PACINET ECONCIENT EOERIENTADA ESTABLE CON MEJORIA DEL EDEMA DE PÁRPADOS EN OI, PTOSIS TOTAL
OI
EDEMA DIFUSO DE PÁRPADO INF

ANALISIS

PACIENTE EN POP TARDIO DE RECONSTRUCCION DE VIA LAGRIMAL, CON BLEFAROPTOSIS QUE REQUIERE
INVESTIGACION AMBULATORIA, POR AHORA SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, SS CONTINUAR MASAJES 3 VECES
AL DIA EN AREA DE INFLAMACION SE DAN RECOMENDACIONES, PUEDE CONTNUAR MANEJO AMBULATORIO ,
ALTA CONTROL EN UN MES , VLR AMBULATORIA POR MICROCIURUGIA (CX PLASTICA) Y POR NEUROLOGIA
CLINICA

PLAN

ALTA

DIAGNOSTICOS

H024 BLEFAROPTOSIS Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HISTORIA CLINICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 164

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

TIA

(Fecha: 27/03/2023 03:06 p. m.)
Cama: 2206

Nº Historia Clínica o Documento: 1002967501
Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

NOGUERA RAMOS RODRIGO
Firma Digitalizada

CIRUGIA PLASTICA
4132/1988



INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200470
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica - Documento: 1002967501

FOLIO: 168 Fecha: 28/03/2023 2:43:48 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Lugar Residencia: EL TAMBO

Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
Edad: 23 Años 16 Meses 12 Días
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO
OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE
DESCRITAS
Cama: 2208

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES
Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Finalidad Consulta: No_Aplica
Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3167135248
Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Teléfono Acomp: 3167135248

MOTIVO INTERCONSULTA

SE SOLICITA REVALORACION POR INFECTOLOGIA

Observación: PACIENTE CULMINA ESQUEMA ANTIMICROBIANO ENDOVENOSO, CIRUGÍA MAXILOFACIAL CONSIDERA EVOLUCION TORPIDA POR LO QUE SOLICITA REVALORACION PARA DETERMINAR SI SE CONSIDERA MANEJO ANTIMICROBIANO ENDOVENOSO

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD:INFECTOLOGIA

Análisis Subjetivo:

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA, GRUPO AMS****

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21.02.2023 CON FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA LLEVADO A 01.03.2023- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CÁRRA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PARPAEDO SUPERIOR IZQUIERDO 01.03.2023. POSTERIORMENTE CON EDEMA Y SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTA A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EN SITIO QUIRURGICO, INICIAN CEFTRIAJONA Y VANCOMICINA. TIENE ECOGRAFIA DE OJO IZQUIERDO DEL 18/03/2023: CONCLUSIÓN:- CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DEL PARPAEDO SUPERIOR E INFERIOR OJO IZQUIERDO. TIENE CULTIVO DE SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDO NEGATIVO A LAS 72 HORAS. TAC DE CARA 21/03/2023 QUE REPORTA: FRACTURA DEPRIMIDA DE LA LÁMINA PAPIRÁCEA IZQUIERDA DEL HUESO ETMOIDAL CORREGIDA CON MALLA DE OSTEOSÍNTESIS. EL EXTREMO ANTERIOR DE LA MALLA DE OSTEOSÍNTESIS CAUSA DISMINUCIÓN SIGNIFICATIVA DE LA AMPLITUD DEL CONDUCTO NASOLACRIMAL. ADYACENTE AL SACO LACRIMAL SE OBSERVA IMAGEN HIPODENSE DE FORMA IRREGULAR DE CONTORNOS DEFINIDOS Y PAREDES GRUESAS DE 4 X 3 MM QUE PUEDE CORRESPONDER A QUISTE VS ABSCESO EN ESTA LOCALIZACIÓN. - ESTE SE OBSERVA OCUPADO POR MATERIAL CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS EN SU TERCIO INFERIOR. - EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS PERIORBITARIOS IZQUIERDOS. - ENGROSAMIENTO LEVE DIFUSO DEL MÚSCULO RECTO INTERNO DE LA ÓRBITA IZQUIERDA QUE PUEDE CORRESPONDER A CAMBIOS INFLAMATORIOS. - FRACTURA ESCALONADA ANTIGUA DEL PROCESO FRONTAL DEL HUESO MAXILAR IZQUIERDO. - TRAZO LINEAL DE DISPOSICIÓN TRANSVERSO EN LA BASE DE LOS HUESOS NAALES PROPIOS QUE PUEDE CORRESPONDER A FRACTURA ANTIGUA EN ESTA LOCALIZACIÓN. - ENGROSAMIENTO DEL REVESTIMIENTO MUCOSO EPITELIAL EN EL PISO DEL SENÓ MAXILAR DE FORMA BILATERAL. - SEPTO NASAL LEVEMENTE DESVIADO HACIA LA DERECHA. - ENGROSAMIENTO DEL REVESTIMIENTO MUCOSO EPITELIAL DEL CORNETE NASAL INFERIOR IZQUIERDO. REVALORADA POR OFTALMOLOGIA REQUIERE CIRUGÍA DE VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA IZQUIERDA, MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFTRIAJONA Y VANCOMICINA. SOLICITAN VALORACION PARA DEFINIR CONTINUIDAD DE MANEJO ANTIBIOTICO.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 1/2

Usuario: 1061697945

Página 2/2

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN] NIT [891580002-5]

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

Análisis Objetivo:

HISTORIA CLÍNICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

AL EXAMEN FISICONEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, GLASGOW 15/1 MUCOSAS: HÚMEDAS Y ROSADAS CARA: OJO IZQUIERDO CON DEMA Y ERITEMA CUBIERTO CON APOSITO CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, SIN RETRACCIONES, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.- EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS -PIEL: SIN LESIONES, ANICTERICA

PARACLINICOS
23/03 LEU 6900 NEU 3900 LINF 2000 HG 12.2 PALQUETAS 348000 PCR 0.25 MG/DL CREATININA 0.75 MG/DL BUN 12 MG/DL

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FRACURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA CON BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO AHORA CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO, CUBRIMIENTO CON CEFTRIAXONA VANCOMICINA 19.03.2023 CULTIVO SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA NEGATIVO A LAS 24 HORAS CON ALTO RIESGO DE OSTEOMIELITIS COPLETO MANEJO POR 7 DIAS CON INDICACION DE CONTINUAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL A 6 SEMANAS, CON EVOLUCION ESTABLE NO SIRS, REACTANTES DE FASE AGUDA MODULADOS PUEDE CONTINUAR MANEJO CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL YA DETERMINADO, CONTROL POR INFECTOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA CON HEMOGRAMA POR FUNCION RENAL, SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCION TRATAMIENTO:

RECOMENDACIONES CONTINUAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 12 HORAS A 6 SEMANAS --CONTROL POR INFECTOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA CON HEMOGRAMA POR FUNCION RENAL

Diagnóstico: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL

INDICACION MEDICA

VÍCTOR HUGO LOZANO FERNANDEZ

T. Profesional: 4613197

INFECTOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 2/2

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT {891580002-5}



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 1002967501

FOLIO: 170 Fecha: 28/03/2023 5:54:59 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999
Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Lugar Residencia: EL TAMBO

Documento: 1002967501 Sexo: Femenino
Edad: 23 Años 16 Meses 12 Dias
Teléfono: 3187504805
Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS
Cama: 2206

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES
Dirección Resp: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY
Finalidad Consulta: No_Aplica
Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3167135248

Nº Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.

Causa Externa: Enfermedad_General

Teléfono Acomp: 3167135248

MOTIVO INTERCONSULTA

SE SOLICITA REEVALORACION POR OFTALMOLOGIA

Observación: DIAGNÓSTICOS DE:

-INFECCION SITIO OPERATORIO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO
-POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO
-PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA

PRESENTA CICATRIZ A NIVEL DEL SACO LAGRIMAL CON COMPROMISO DE VIAS LAGRIMALES . PRESENTA BLEFAROPTOSIS OI .

PACIENTE RECIBE ESQUEMA ANTIMICROBIANO INDICADO POR INFECTOLOGIA, PERSISTE EDEMA PERIORBITARIO IZQUIERDO, DOLOR MODULADO, PROVIENEN DE LEJANIA DE VIVIENDA LOPEZ DE MICAY Y EXPRESAN A DEMAS PREOCUPACION POR EL ESTADO DE LA PACIENTE QUIEN NO SE RESUELVE SU PATOLOGIA, SE ESPERA HOY REEVALORACION POR INFECTOLOGIA PARA DETERMINAR ESQUEMA ANTIMICROBIANO, EN VALORACION PREVIA SE INDICO VALORACION POR OCULOPLASTIA AMBULATORIA, SE CONSIDERA REEVALORACION PARA INSTAURAR MANEJO DEFINITIVO AMBULATORIO O DETERMINAR SI REQUIERE REMISION INTRAHOSPITALARIA O ALGUN PROCEDIMIENTO POR SU ESPECIALIDAD

RESPUESTA A INTERCONSULTA: ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA

Análisis Subjetivo:

REEVALORACION DE PACIENTE CON CON DIAGNÓSTICOS DE:

-INFECCION SITIO OPERATORIO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO
-POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO
-PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA

PRESENTA CICATRIZ A NIVEL DEL SACO LAGRIMAL CON COMPROMISO DE VIAS LAGRIMALES . PRESENTA BLEFAROPTOSIS OI . SE SOLICITA CONCEPTO POR OFTALMOLOGIA .

Análisis Objetivo:

EDEMA DE PÁRPADOS EN OI, PTOSIS TOTAL, EDEMA DIFUSO DE PÁRPADO INF Y SACO LAGRIMA QUE LE PRODUCE DISTORSION, CONJUNTIVA CLARA CORNEA CLARA, CA FORMADA PUPILA REACTIVA
PACIENTE QUE REQUIERE CIRUGIA DE VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA IZQUIERDA, CX QUE SE REALIZARA UNA VEZ SE SE HAYA SOLUCIONADO INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS PERIOCLARES PROGRAMADA DE FORMA AMBULATORIA POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA Y ORL. EN ESTE MOMENTO NO NECESITA INTERVENCION OCA DE URGENCIA POR OFTALMOLOGIA, SE DA ALTA PARA SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

DETALLE RESPUESTA:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Página 1/2

Fecha Actual : miércoles, 29 marzo 2023

Usuario: 1061697945

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT {891580002-5}



HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 98
Fecha 2012
Versión 1

DX ESTENOSIS DE VIAS LAGRIMALES OJO IZQUIERDO.
TRATAMIENTO:

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO APLICAR UNA GOTTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 15 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMIOJO IZQUIERDO POR 1 MES
- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES
- SE REMITE VALORACION POR OCULOPLASTIA PACIENTE DE DOMICILIO LEJANO

Diagnóstico: H045 ESTENOSIS E INSUFICIENCIA DE LAS VIAS LAGRIMALES

INDICACION MEDICA

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO APLICAR UNA GOTTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 15 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTÁLMIOJO IZQUIERDO POR 1 MES
- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES
- SE REMITE VALORACION POR OCULOPLASTIA PACIENTE DE DOMICILIO LEJANO

SANDRA NAYIBI ORDOÑEZ NANEZ

T. Profesional: 5454/94

OFTALMOLOGIA



HISTORIA CLÍNICA

FORMATO EGRESO ADULTOS

Formato HC 64
Fecha 2016
Versión 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE 891580002

N° Historia Clínica -Documento: 1002967501

FOLIO: 171 Fecha Folio: 28/03/2023 7:29:40 p. m. N° Ingreso: 5382925

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA

Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999

Edad: 23 Años / 6 Meses / 13 Días

Dirección: VEREDA SAN JUAN DEL MICAY

Teléfono: 3187504805

Procedencia: EL TAMBO

Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS COLPATRIA

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ REYES

Teléfono Resp: 3167135248

Parentesco Resp: TIA

N° Ingreso: 5382925 Fecha: 18/03/2023 10:17:27 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: LUZ REYES

Teléfono Acomp: 3187135248

DATOS GENERALES

SIGNOS VITALES: T.A: 115,000 / 62,000 F.C: 77,000 FR: 18,000 T°: 36,5000 S02: 98,0000

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS QUE CONTINUAN

ANALGESIA ORAL
ANTIBIOTICO ORAL
GOTAS OFTALMICAS
CUSTODIA DE MEDICAMENTOS Y RESPONSABLE

MEDICAMENTOS QUE SE SUSPENDEN

NO

NO

EVOLUCION DE EGRESO



HISTORIA CLINICA
FORMATO EGRESO ADULTOS

Formato HC 64
Fecha 2018
Versión 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ 891580002

N° Historia Clínica -Documento: 1002967501 FOLIO: 171 Fecha Folio: 28/03/2023 7:29:40 N° Ingreso: 5382925 p. m.

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años / 6 Meses / 13 Días

PACIENTE CON CON DIAGNÓSTICOS DE:

-INFECCION SITIO OPERATORIO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO
-POP 01.03.2023 CORRECCION CON MALLA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + SUTURA EN CARA + BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO
-PTOSIS SECUNDARIA POLITRAUMA

PRESENTA CICATRIZ A NIVEL DEL SACO LAGRIMAL CON COMPROMISO DE VIAS LAGRIMALES . PRESENTA BLEFAROPTOSIS OI . SE SOLICITA CONCEPTO POR OFTALMOLOGIA QUIEN ENCUENTRA EDEMA DE PÁRPADOS EN OI, PTOSIS TOTAL, EDEMA DIFUSO DE PÁRPADO INF Y SACO LAGRIMA QUE LE PRODUCE DISTORSIONES, CONJUNTIVA CLARA CORNEA CLARA, CA FORMADA PUPILA REACTIVA, PACIENTE QUE REQUIERE CIRUGIA DE VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA IZQUIERDA , CX QUE SE REALIZARA UNA VEZ SE SE HAYA SOLUCIONADO INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS PERIOCUARES PROGRAMADA DE FORMA AMBULATORIA POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA Y ORL. EN ESTE MOMENTO NO NECESITA INTERVENCION OCA DE URGENCIA POR OFTALMOLOGIA.. SE DA ALTA PARA SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

- MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% COLIRIO OFTALMICO N° 1 FRASCO
- APLICAR UNA GOTTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 15 DIAS
- CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 5 mg SOLUCIÓN OFTALMIOJO IZQUIERDO POR 1 MES
- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES
- SE REMITE VALORACION POR OCULOPLASTIA PACIENTE DE DOMICILIO LEJANO

CONCEPTO DE INFECTOLOGIA:

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA CON BLEFARORRAFIA DE HERIDA EN PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO AHORA CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO, CUBRIMIENTO CON CEFTRIAXONA VANCOMICINA 19.03.2023 CULTIVO SECRECIÓN OCULAR IZQUIERDA NEGATIVO A LAS 48 HORAS CON ALTO RIESGO DE OSTEOMIELITIS COMPLETO POR 7 DIAS CON INDICACION DE CONTINUAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL A 6 SEMANAS , CON EVOLUCION ESTABLE NO SIRRS, REACTANTES DE FASE AGUDA MODULADOS PUEDE CONTAR MANEJO CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL YA DETERMINADO, CONTROL POR INFECTOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA CON HEMOGRAMA PCR FUNCION RENAL. SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCION

CONCEPTO DE CIRUGIA MAXILOFACIAL

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA POR LA ESPECIALIDAD, EN CONTEXTO DE INFECCION SITIO OPERATORIO A NIVEL A NIVEL DE TEJIDOS BLANDOS SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + VANCOMICINA DIA 7, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SRIS, PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON AREA DE EDEMA MODERADO, LEVE APERTURA PALPEBRAL, BUENA RESPUESTA AL MANEJO ATB, EN SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA POR SOSPECHA DE ALTERACION DE CONDUCTO LAGRIMAL, CON MANEJO ATB DEFINIDO POR PARTE DE INFECTOLOGIA

CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE EN POP TARDIO DE RECONSTRUCCION DE VIA LAGRIMAL, CON BLEFAROPTOSIS QUE REQUIERE INVESTIGACION AMBULATORIA, POR AHORA SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, SS CONTINUAR MASAJES 3 VECES AL DIA EN AREA DE INFLAMACION SE DAN RECOMENDACIONES, PUEDE CONTINUR MANEJO AMBULATORIO , ALTA CONTROL EN UN MES , VLR AMBULATORIA POR MICROCIRUGIA (CX PLASTICA) Y POR NEUROLOGIA CLINICA

MANEJO EN CASA

Oxígeno domiciliario:
Traslado de ambulancia:
Medicamentos incluidos en el plan hospitalario del HUSJ:
Ventilación mecánica:
Cuidados de enfermería:
Otros:

MANEJO AMBULATORIO

Plan de manejo externo en DGH:
Indicaciones de salida en DGH:
Actividad sexual permitida: No aplica
Explicar:

SIGNOS DE ALARMA

Signos que puede presentar en casa y por los cuales debe consultar a Urgencias a cualquier hora



HISTORIA CLINICA
FORMATO EGRESO ADULTOS

Formato HC 64
Fecha 2018
Versión 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ 891580002

N° Historia Clínica -Documento: 1002967501 FOLIO: 171 Fecha Folio: 28/03/2023 7:29:40 N° Ingreso: 5382925 p. m.

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años / 6 Meses / 13 Días

Fiebre:

Dificultad para respirar, opresión o dolor en el pecho:

Vómito o diarrea:

Dolor o ardor para orinar:

Enrojecimiento de los bordes de la herida, salida de líquido, dolor:

SI ESTA EMBARAZADA, Además tenga en cuenta:

Dolor o contracción a nivel del útero o matriz:

Sangrado o salida de líquido por vagina:

Disminución de líquidos fetales por más de 4 horas:

Hinchazón marcada en las piernas:

Presión arterial mayor a 140/90 mmHg:

Dolor de cabeza intenso, visión borrosa, pitos en los oídos, ardor en la boca del estómago:

Otros:

APOYO EN ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA

Se brindará educación sobre la importancia de la asistencia a las actividades de protección específica y detección temprana teniendo en cuenta el grupo etario al que corresponde el paciente por lo tanto se deberá guiar al paciente y su familia para asistencia a su EPS
Se educa sobre la importancia de acudir a los siguientes programas en su E.P.S

Control del adulto joven(15-29 años)

Hábitos de vida saludable

Vacunación

Asistencia a controles en los programas respectivos de la E.P.S(si son pacientes crónicos, según sea el caso)

Agudeza visual:

Planificación familiar:

Control en 7 días

Identificación de signos de alarma

Otros:

NRO. CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN:

Firma del paciente o familiar

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
H045	ESTENOSIS E INSUFICIENCIA DE LAS VIAS LAGRIMALES		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo



HISTORIA CLINICA
FORMATO EGRESO ADULTOS

Formato HC 64
 Fecha 2016
 Versión 1

HOSPITAL
 UNIVERSITARIO
 SAN JOSÉ

Nº Historia Clínica -Documento: 1002967501 FOLIO: 171 Fecha Folio: 28/03/2023 7:29:40 p. m. Nº Ingreso: 5382925

Servicio: ESTANCIA GENERAL MEDICA Cama: 2206

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: KAREN ALEXSANDRA LEMUS TORRES Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 15/septiembre/1999 Edad: 23 Años / 8 Meses / 13 Días

M869 OSTEOMIELITIS-NO ESPECIFICADA Presuntivo
 PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION ESPECIALISTA DE TURNO

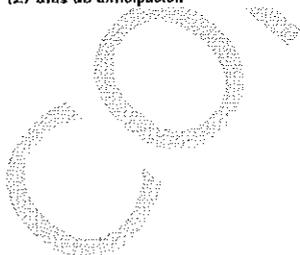
LADRON DE GUEVARA GOMEZ JESUS ANIBAL
 MEDICINA GENERAL

1140836044
 Firma Digitalizada



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
 Control posquirurgico 8200470
 En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
 con dos (2) días de anticipación



[Consulta Automotores](#)[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

SDN399

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10009293319

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

TOYOTA

LÍNEA:

LAND CRUISER

MODELO:

1997

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

15B1578546

NÚMERO DE CHASIS:

FZJ754000107

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4500

TIPO DE CARROCERÍA:

PICO (PICK UP)

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **27/08/1997**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOYTTE MCPAL EL TAMBO

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

5

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

CAPACIDAD DE CARGA:

54

0 KILO

PESO BRUTO VEHICULAR:

CAPACIDAD DE PASAJEROS:

CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:

8

NÚMERO DE EJES:

2

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
8100522500	 24/01/2023	 25/01/2023	 24/01/2024	910	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Ⓢ VIGENTE
12661300157720	 19/01/2022	 20/01/2022	 19/01/2023	732	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ NO VIGENTE
15083200275990	 14/01/2021	 15/01/2021	 14/01/2022	732	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ NO VIGENTE
76987539	 20/12/2019	 21/12/2019	 20/12/2020	910	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	Ⓢ NO VIGENTE
40586514	 20/12/2018	 21/12/2018	 20/12/2019	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ NO VIGENTE

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA009807	 07/12/2022	 15/12/2022	 15/12/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊕ VIGENTE	Detalle
AA008115	 07/12/2022	 15/12/2022	 15/12/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊕ VIGENTE	Detalle
AA008116	 15/11/2019	 15/11/2019	 15/11/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA003531	 15/11/2016	 14/11/2016	 14/11/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA003532	 15/11/2016	 14/11/2016	 14/11/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA009807	 15/12/2021	 15/12/2021	 15/12/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA008115	 15/12/2021	 15/12/2021	 15/12/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA008115	 14/12/2020	 15/12/2020	 15/12/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA009807	 14/12/2020	 15/12/2020	 15/12/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA008115	 13/11/2020	 15/11/2020	 15/12/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	 04/02/2022	 04/02/2023	CDA CAUCA	NO	157910091	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 02/02/2021	 02/02/2022	CDA CAUCA	NO	151608225	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 15/01/2020	 15/01/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA	NO	145398605	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 18/01/2019	 18/01/2020	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA	NO	139743687	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 19/01/2018	 19/01/2019	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA	NO	134312100	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

No se encontró información registrada en el RUNT.

Solicitudes

Nro. de solicitud	Fecha de solicitud	Estado	Trámites	Entidad
168650377	 04/02/2022	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CDA CAUCA
158065182	 26/07/2021	APROBADA	Renovación de Tarjeta de Operación,	DIRECCION TERRITORIAL CAUCA
150658524	 02/02/2021	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CDA CAUCA
136286342	 15/01/2020	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
128502062	 05/07/2019	APROBADA	Renovación de Tarjeta de Operación,	DIRECCION TERRITORIAL CAUCA

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

58

COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO LTDA

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

MIXTO

MODALIDAD DE SERVICIO:

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

255066

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **10/08/2021**

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **26/07/2021**

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **09/08/2023**

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA**Limitaciones a la Propiedad**

No se encontró información registrada en el RUNT.

 **Garantías a Favor De**

No se encontró información registrada en el RUNT.

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

 Normalización y Saneamiento

 Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)



MINISTERIO DE TRANSPORTE

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:

JHON FREDY ALEGRIA URREA

DOCUMENTO:

C.C. 76236797

ESTADO DE LA PERSONA:

ACTIVA

ESTADO DEL CONDUCTOR:

ACTIVO

Número de inscripción:

4279640

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

25/08/2010

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
76236797	STRIA TTOYTTE MCPAL EL TAMBO	24/05/2022	ACTIVA		Ver Detalle

Categorías de la licencia Nro: 76236797

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	24/05/2022	24/05/2025	
B2	24/05/2022	24/05/2032	

76236797	STRIA TTOYTTE MCPAL EL TAMBO	28/05/2019	INACTIVA	Ver Detalle
76236797	STRIA TTOYTTE MCPAL EL TAMBO	26/05/2016	INACTIVA	Ver Detalle
11062072	STRIA TTOYTTE MCPAL EL TAMBO	22/05/2013	VENCIDA	Ver Detalle
7116783	STRIA TTOYTTE MCPAL PIENDAMO	05/11/2010	INACTIVA	Ver Detalle
196980004071670	STRIA TTOYTTE MPAL SANTANDER QUILICHAO	04/09/2007	INACTIVA	Ver Detalle
190010000037626	STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN	03/03/2004	INACTIVA	Ver Detalle

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

Información solicitudes de validación de identidad