

43

<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
<b>RIESGO</b>	<b>ALTO</b>	<b>BAJO</b>	<b>ALTO</b>
<b>ENFERMERO</b>	<b>ANDREA QUINTERO PAJA</b>	<b>ANDRES FERNANDO BEDOYA ARTEAGA</b>	<b>SUSANA MANCILLA LOPEZ</b>

<b>MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS</b>			
<b>ITEMS</b>	<b>FECHA</b>		
	<b>28-02-2017 01:59:31</b>	<b>28-02-2017 15:47:18</b>	<b>08-03-2017 14:29:27</b>
Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.	SI	SI	SI
Verificar que el freno de la cama esta puesto.	SI	SI	SI
Mantener alguna iluminacion nocturna.	SI	SI	SI
Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño.	SI	SI	SI
La cama (electronica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la minima altitud posible. Las camillas no permiten realizar esta funcion por eso es necesario aplicar el resto de medidas.	SI	SI	SI
Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institucion, de como se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado	SI	SI	SI
Retirar todo el material que pueda producir cadas tales como inmovilizadores, cables, liquidos, etc.	NO	NO	NO
Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estan humedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa area.	NO	NO	NO
Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotension ortostatica (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar.	NO	NO	NO
Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardarropa) y acceso facil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilizacion de elementos de eliminacion en cama.	NO	NO	NO
Facilitar que el baño esta accesible y acompañarlo dándole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	NO	NO	NO
Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	NO	NO	NO
Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudándole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitacion funcional (amputacion de miembro, paresia, paralisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilizacion prolongada, uso de ortesis o elementos de vision (gafas))	NO	NO	NO
Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje.	NO	NO	NO
Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado.	NO	NO	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>15 ANDREA QUINTERO PAJA</b>	<b>15 ANDRES FERNANDO BEDOYA ARTEAGA</b>	<b>15 SUSANA MANCILLA LOPEZ</b>

<b>ULCERAS POR PRESION</b>			
<b>FECHA</b>	<b>13-03-2017 07:29:02</b>	<b>USUARIO</b>	<b>MARIA FERNANDA CARABALI GIRON</b>
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS / LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCIÓN?		<b>SI</b>	<b>NO</b> <b>X</b>
<b>ULCERAS POR PRESION</b>			
<b>REGION</b>	<b>SITIO</b>	<b>GRADO</b>	
<b>CABEZA</b>	Zona occipital	Sin ulceras	
	Orejas		
	Fosa nasal		
	Cavidad oral		
	Mejillas		
<b>TORAX</b>	Mamas	Sin ulceras	
	Omoplato		
	Acromion		
<b>ABDOMEN Y PELVIS</b>	Sacro	Sin ulceras	
	Interglutea		
	Glutea		

EXTREMIDADES	Espina Iliaca	
	Organos genitales	
	Ingle	
	Coxis	
	Codo	
	Talones	
	Trocanter	
	Rodillas	
	Muneca	
	Maleolos	
		Sin ulceras

ESCALA DE BRADEN			
ITEMS	FECHA		
	28-02-2017 01:58:32	28-02-2017 15:47:05	12-03-2017 13:07:09
PERCEPCION SENSORIAL	Sin limitaciones	Sin limitaciones	Sin limitaciones
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	Raramente humeda	Raramente humeda
ACTIVIDAD	En cama	En cama	En cama
MOVILIDAD	Ligeramente imitada	Ligeramente limitada	Completamente inmovil
NUTRICION	Adecuada	Adecuada	Adecuada
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema potencial	Sin problema aparente	Es un problema potencial
PUNTAJE TOTAL	17	18	15
RIESGO	BAJO	BAJO	BAJO
ENFERMERO	ANDREA QUINTERO PAJA	ANDRES FERNANDO BEDOYA ARTEAGA	SUSANA MANCILLA LOPEZ

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

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD	
FECHA: 28-02-2017 01:40:40	ENFERMERO: ANDREA QUINTERO PAJA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza los cambios de posición y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.	
FECHA: 28-02-2017 11:53:03	ENFERMERO: FRANCIA ELENA PAREDES ZORRILLA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.	
FECHA: 28-02-2017 22:29:13	ENFERMERO: INGRID A. RAMOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa	



44

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 11-03-2017 21:41:51**

**ENFERMERO:**

**JOHANNA ANDREA VILLAMARIN PARRA.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posición y de presión según los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Está identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 12-03-2017 07:59:43**

**ENFERMERO:**

**PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 13-03-2017 07:39:28**

**ENFERMERO:**

**MARIA FERNANDA CARABALI GIRON.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 13-03-2017 15:13:35**

**ENFERMERO:**

**PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 15-03-2017 01:10:24**

**ENFERMERO:**

**KELLY JOHANA GONGORA.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Está identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	12 TA	3	
2. CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	40 TA	20	

3. ENOXAPARINA 40MG/0.2ML SOLUCION INYECT		SUBCUTANEA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	20 SI	20
ULCERAS POR PRESION					
FECHA: 28-02-2017 01:40:40			USUARIO: ANDREA QUINTERO PAJA		
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?			SI	NO : X	
REGION	SITIO	GRADO			
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA			
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA			
	CAVIDAD OIAL	NO APLICA			
	OCCIPITAL	NO APLICA			
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA			
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA			
	MAMA DERECHA	NO APLICA			
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA			
	DORSAL	NO APLICA			
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA			
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA			
	GENITALES	NO APLICA			
	CERVICAL	NO APLICA			
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA			
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA			
	SACRA	NO APLICA			
	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA			
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA			
	RODILLA DERECHA	ABRASIONES			
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA			
	MALEOLO DERECHO	ABRASIONES			
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA			
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA			
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA			
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA			
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA			
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA			
	CODO DERECHO	NO APLICA			
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA			
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA			
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA			
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA			
	RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA			
	RODILLA DERECHA	NO APLICA			
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA			
	TALON DERECHO	NO APLICA			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE CRUZ

CC - 16822537

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson leal

Fecha impresión - 2017/3/21 - 14:17:19

45

adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 01-03-2017 22:47:06**

**ENFERMERO:**

**CRISTIAN MELONJE.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 03-03-2017 10:05:31**

**ENFERMERO:**

**DIANA LORENA OSPINA RUIZ.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reacción transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 04-03-2017 22:03:45**

**ENFERMERO:**

**EMIR BURBANO.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posición y de presión según los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Se verifica el sistema cerrado de sonda vesical, con permeabilidad del flujo urinario y bolsa colectora por debajo de la altura de la vejiga. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 05-03-2017 07:30:53**

**ENFERMERO:**

**KATHERINE BOLAÑOS GONGORA.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 05-03-2017 14:55:24**

**ENFERMERO:**

**DIANA LORENA OSPINA RUIZ.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reacción transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 06-03-2017 21:38:58**

**ENFERMERO:**

**PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos



diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 07-03-2017 12:26:40**

**ENFERMERO:**

**YAMILETH RIVAS A.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 07-03-2017 21:34:37**

**ENFERMERO:**

**KATHERINE BOLAÑOS GONGORA.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 08-03-2017 08:46:22**

**ENFERMERO:**

**DIANA LORENA OSPINA RUIZ.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reacción transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 08-03-2017 12:33:39**

**ENFERMERO:**

**CLAUDIA LORENA LONDOÑO MENESES.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado.

**FECHA: 09-03-2017 22:17:11**

**ENFERMERO:**

**EMIR BURBANO.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posición y de presión según los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reacción transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 10-03-2017 21:47:20**

**ENFERMERO:**

**DIANA LORENA OSPINA RUIZ.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posición y de presión según los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reacción transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 11-03-2017 08:21:51**

**ENFERMERO:**

**PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO.**





## HISTORIA CLINICA

46

<b>PACIENTE:</b> EDGAR CANO VALENCIA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 6252335	<b>HC:</b> 6252335 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 22/9/1968	<b>EDAD:</b> 48 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> VEREDA LA PAZ	<b>VALLE DEL CAJICA-DAGUA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> Otro
<b>OCUPACION:</b> COMERCIANTE		<b>TELEFONO:</b> 3205125235
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 21/3/2017 - 12:30:56	<b>FECHA EGRESO:</b> 21/3/2017 - 13:05:02	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>PLAN:</b> CAFE SALUD EPS SUBSIDIADO 2017		

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2017/3/21 - 14:15:47

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-03-21	<b>12:54</b> alberto.campo - ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> POP 15 DIAS OSTEOIUNSTESIS OBEQUE OLECRANON CON COLGAJO PIEL POR FX EXPEUSTA CIRUGIA ILIZAROV PIerna DR CRUZ EF HERIDA QX CODO SECA COLGAJO DE PIEL BN PERFUNDIDO NO NECROSIS EDEMA MOD NO TENSO EXAMEN NEURO VASUCLARA DECUADO RX SINTESISI BN POSICIONADA PLAN FISDIOTERPAIA CONTROL EN 2 MESES CON RX DE CODO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		FECHA: 2017-03-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	.....

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ALERGICOS	Alergias	NO	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S520	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	2017/3/21 - 12:51:11
	Observacion:	TOMAR EN 2 MESES	
	Orden Profesional	ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN CC - 93398190 T.P 525335			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890211	034	FISIOTERAPEUTA	21/3/2017 - 12:51:11	N/A
	Observacion	15 SESIONES ARCOS D EMOVILIDAD DE CODO FORTTLAIMENTO MUSCULAR POP FX OLECRANON		
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR S520 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
@890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	21/3/2017 - 12:51:11	N/A
	Observacion	CONTROL 2 MESES DR CAMPO		
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR S520 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890202	079	ENFERMERIA	21/3/2017 - 12:51:11	N/A
	Observacion	FAVOR RETIRO DE PUNTOS DE CODO MARZO 27 2017		
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR S520 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S520	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

*Alberto Campo*



**PROFESIONAL:** ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN

CC - 93398190 - T.P 525335

**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2017/3/21 - 14:15:47

47





5

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.252.335  
CANO VALENCIA

APELLIDOS  
EDGAR

NOMBRES

*Edgar Cano V*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1968

DAGUA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

04-FEB-1987 DAGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3103700-00027241-M-0006252335-20080720

0001288335A 1

3220001631





40

48

No. 389395058

Inicio Atención: 2017/05/15 11:00:00

Fin Atención: 2017/05/15 11:35:33

IPS Atención: CF SUB CEMES CALI ESIMED  
Paciente: EDGAR CANO VALENCIA  
Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 7 Meses 23 Días Fecha Nac: 1968/09/22  
IPS Primaria: Fecha Ingreso: 2017/05/15 Hora Ingreso: 10:51:49 Nro Cuenta: 163064986  
Dirección: VIA A LA HACIENDA EL MANANTIAL Teléfono: 2441560  
Convenio: Convenio CF SUB CEMES CALI ESIMED - Tipo Afiliado: Cabeza Ambito Realización: AMBULATORIO  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Finalidad: NO APLICA  
Acompañante: Tel: 3232863390  
Responsable del Usuario: Tel:  
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: POLITRAUMATIZADO

Enfermedad Actual: PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN MOTO FEB 27 ATENDIDO EN CLINICA REY DAVID FRACTURA DE CODO DER FEMUR Y TIBIA DER Y FEMUR IZQ LO TRAEN EN AMBULANCIA FEMUR DISTAL Y PLATILLOS DER TIBIALES TRATAMIENTOS CON TUORES DE ILIZAROV DE ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA EN MINFS BILATERAL DR LUIS ENRIQUE CRUZ ADEMAS OBEQUE X FRACTURA DE OLECRANON DER.

RECOMENDACIONES: ESTE PACIENTE REQUIERE CONTINUAR EL TRATAMIENTO INTEGRAL X ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA HASTA TERMINARLO PUES TIENE TUTORES DE ILIZAROV BILATERAL EN MIEMBROS INFERIORES X LA COMPLEJIDAD DE LAS LESIONES . ADEMAS POR SU ESTADO ACTUAL REQUIERE TRANSPORTE EN AMBULANCIA PARA LAS CITAS COMO FUE PLENAMENTE JUSTIFICADO POR EL MEDICO TRATANTE ENLOS FORMATOS RESPECTIVOS POR LA MISMA RAZON REQUIERE TRATAMIENTO CON FISIOTERAPIA DOMICILIARIA

SIGNOS VITALES: FC: 1 Sistole: 1 Diastole: 1 T.A.M1,00 FR: 1 T°: 1 Saturación: 0 Glucometría: 0  
Talla: 1 Peso: 1 I.M.C: 10000,00

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Urinario		

23-5-17

#### DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de otras partes del femur	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S728	CONFIRMADO REPETIDO	
Fractura de la epifisis superior de la tibia	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	S821	CONFIRMADO REPETIDO	
Fractura de la epifisis superior del cubito	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	S520	CONFIRMADO REPETIDO	

#### AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
RADIOGRAFIA DE CODO Lateralidad: No Aplica	DER
RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL Lateralidad: No Aplica	BILATERAL
TERAPIA FISICA INTEGRAL DOMICILIARIA Lateralidad: No Aplica	PLAN DE ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA Y ARCOS DE CODO DER

Profesional: Luis Felipe Saavedra Escobar  
Identificación: 94371030

Especialidad: ORTOPEDIA  
Registro Profesional: 94371030





41

49

No. 404289736

2018/06/01 08:50:00

IPS Atención: MS Clínica Cali Norte ESIMED  
Paciente: EDGAR CANO VALENCIA  
Sexo: MASCULINO Edad: 49 Años 8 Meses 10 Días Fecha Nac: 1968/09/22  
IPS Primaria: Regional: Otros  
Fecha Ingreso: 2018/06/01 Hora Ingreso: 07:53:54 Nro Cuenta: 163064986 Ocupación: NINGUNA

Dirección: VIA A LA HACIENDA EL MANANTIAL Teléfono: 2441560  
Convenio: Convenio MS Clínica Cali Norte ESIMED - Tipo Afiliado: Cabeza de Familia Realización: AMBULATORIO  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Finalidad: NO APLICA

Acompañante: Tel:  
Responsable del Usuario: Tel:  
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: PACIENTE CON POP RETIRO MATERIAL REFIRE MEJORIA DE SINTOMAS DOLOR LEVE

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Urinario		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Respiratorio		

## DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de la diáfisis del fémur	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S723	CONFIRMADO REPETIDO	

Profesional: Oscar Andres Arboleda Zapata  
Identificación: 1112221233

Especialidad: ORTOPEDIA  
Registro Profesional: 1112221233

4