ANEXO No. 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO 001251216B

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR — VEHÍCULO

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
LOPEZ HERNANDEZ YEFERSON SANCHEZ	CC	1026583484	COLOMBIA	3 1 09 1998	M	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
CRA 22 A 22-18 BR JAMPER MENDOZA	BOGOTÁ	3124239127	SI / NO	SI	POS / NEG		SI / NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI / NO	1026583484	C2	N15	DÍA 17 MES 09 AÑO 19		LC6001423033	SI / NO	SI / NO	SI / NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2. VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD (COLOMBIANO / EXTRANJERO)	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
USB553		X	CHEVROLET	NPR	BLANCO AZUL	2007	FURGON	3.5		10018926664

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
LOPEZ H. PAOLA ANDREA	CHIA	ESTACION POLICIA PIRUETANO	

NIT	A DISPOSICIÓN DE	
53081005	FISCALIA 16 LOCAL	

REC. TEC. MEC. SI / NO No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE
152213601	1

PORTA SOAT SI / NO	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
SI	150776000004990	SEGUROS DEL ESTADO	10 03 12

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI / NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI / NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR SI / NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI	LOPEZ HERNANDEZ YAOLA ANDREA	CC	53081005

8.3. CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL		M. AGRÍCOLA
BUS		M. INDUSTRIAL
BUSETA		BICICLETA
CAMIÓN		MOTOCARRO
CAMIONETA	X	MOTOTRICICLO
CAMPERO		TRACCIÓN ANIMAL
MICROBUS		MOTOCICLO
TRACTOCAMIÓN		CUATRIMOTO
VOLQUETA		REMOLQUE
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	X
DIPLOMÁTICO	

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

MIXTO	
CARGA	
* EXTRADIMENSIONADA	
* EXTRAPESADA	
* MERCANCÍA PELIGROSA	

- CLASES DE MERCACÍA

PASAJEROS

* COLECTIVO	
* INDIVIDUAL	
* MASIVO	
* ESPECIAL TURISMO	
* ESPECIAL ESCOLAR	
* ESPECIAL ASALARIADO	
* ESPECIAL OCASIONAL	

8.6. RADIO DE ACCIÓN

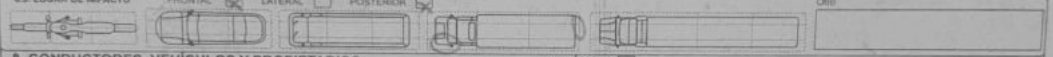
NACIONAL	X
MUNICIPAL	

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

BOMPER DELANTERO, FAROLA Y ESPEJO IZQUIERDO, PARTE POSTERIOR, BOMPER TRASERO

8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL X LATERAL ☐ POSTERIOR X



Otro

---

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR — VEHÍCULO ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
					M / F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
			SI / NO	SI / NO	POS / NEG		SI / NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI / NO				DÍA MES AÑO			SI / NO	SI / NO	SI / NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2. VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD (COLOMBIANO / EXTRANJERO)	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.

NIT	A DISPOSICIÓN DE	

REC. TEC. MEC. SI / NO No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT SI / NO	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
SI / NO			

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI / NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI / NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR SI / NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI / NO			

8.3. CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL		M. AGRÍCOLA
BUS		M. INDUSTRIAL
BUSETA		BICICLETA
CAMIÓN		MOTOCARRO
CAMIONETA		MOTOTRICICLO
CAMPERO		TRACCIÓN ANIMAL
MICROBUS		MOTOCICLO
TRACTOCAMIÓN		CUATRIMOTO
VOLQUETA		REMOLQUE
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	
DIPLOMÁTICO	

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

MIXTO	
CARGA	
EXTRADIMENSIONADA	
EXTRAPESADA	
MERCANCÍA PELIGROSA	

- CLASES DE MERCANCÍA

PASAJEROS

COLECTIVO	
INDIVIDUAL	
MASIVO	
ESPECIAL TURISMO	
ESPECIAL ESCOLAR	
ESPECIAL ASALARIADO	
ESPECIAL OCASIONAL	

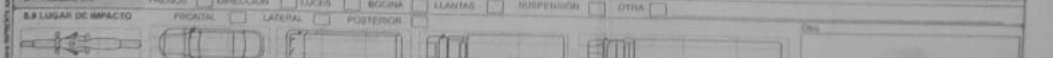
8.6. RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐



Otro

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUÁL?:

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN	TELÉFONO
1T	BOLIVAR DELGADO MARIO	CC	80881130	AUTOPISTA NORTE	
PT	ACOSTA CARDOZO JOSE	CC	80501830	AUTOPISTA NORTE	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 1 1 5 4 3 1 6 4 1 0 0 1 4 5 2 0 1 4 0 0 0 5 8

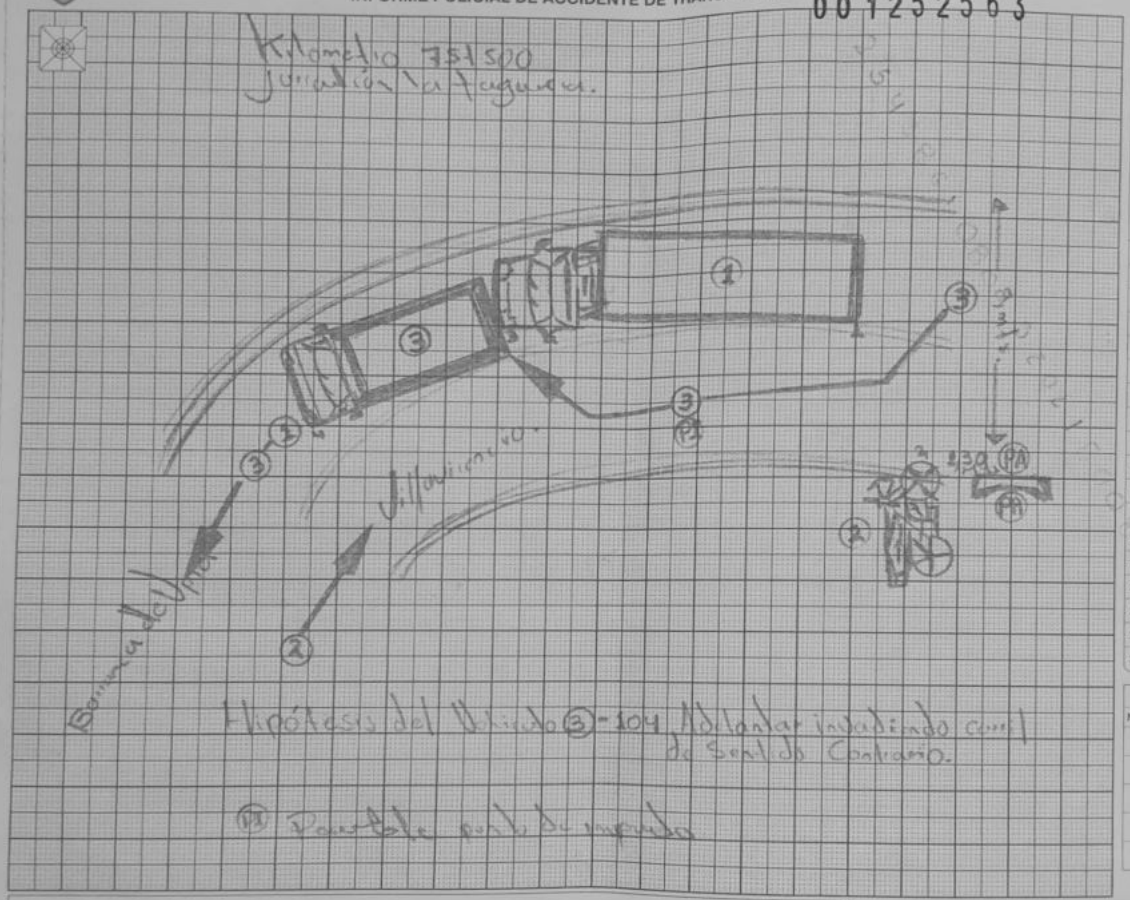
Día / Mes / Hora / Min. / Sec. / Consecutivo / Año

- 2a. COPIA: CONDUCTOR -

UGLADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. C 001252563



PUNTO DE REFERENCIA	P	R
TABLA DE MEDIDAS		

No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	19,70	10cm	Vértice Izquierdo
2	26-00	3,30	Vértice Volcamiento 2
3	38-10	4,10	Vértice Volcamiento 3
4	38-10	4,46	Vértice Volcamiento 4
5	43-40	3,66	Vértice Volcamiento 5
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
No.	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
IT	Bellon Belmar Nelson	P6058151	102190	Seltura	
PT	Nicolas Galindo Henry	de 1560138610	062318	Seltura	

16. CORRESPONDIÓ 2543861080152021800088

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto.	Mu/plo.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA:
PLANO:
VISTA:

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

3a. COPIA: CONDUCTOR

Escaneado con CamScanner

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C- 001252563

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 25151001 CAQUEZA CUNDINAMARCA

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [X] SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
CÓDIGO DE RUTA: [ ] VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: KM 75+500 JORGE TADEO LOZANO
Lat. [ ] Long. [ ]

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: VDA HACIENDA BAJO

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 25/05/2021 13:30
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 25/05/2021 14:10

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [1] CAÍDA OCUPANTE [4]
ATROPELLO [X] INCENDIO [5]
VOLCAMIENTO [3] OTRO [6]

5.1. CHOQUE CON
VEHÍCULO [X] 1
TREN [2]
SEMOVENTE [3]
OBJETO FIJO [4]

5.2. OBJETO FIJO
MURO [1] SEMÁFORO [5] TANQUE CASETA [9]
POSTE [2] INMUEBLE [6] VEHÍCULO ESTACIONADO [10]
ÁRBOL [3] HIDRANTE [7] OTRO [11]
BARANDA [4] VALLA, SEÑAL [8]

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL - NACIONAL [X] - DEPARTAMENTAL - MUNICIPAL - URBANA

6.2. SECTOR: RESIDENCIAL, INDUSTRIAL, COMERCIAL, ESCOLAR, TURÍSTICA, MILITAR, DEPORTIVA, PRIVADA, HOSPITALARIA

6.3. ZONA

6.4. DISEÑO: GLORIETA, INTERSECCIÓN, LOTE O PREDIO, PASO A NIVEL, PONTÓN, CICLO RUTA, PASO ELEVADO, PASO INFERIOR, PEATONAL, PUENTE, TRAMO DE VÍA, TÚNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO, LLUVIA, NIEBLA, VIENTO, NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA - CURVA [X]; B. PLANO, PENDIENTE; C. BAHÍA DE EST. CON ANDÉN, CON BERMA
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO, DOBLE SENTIDO [X], REVERSIBLE, CONTRAFLUJO, CICLOVÍA
7.3. CALZADAS: UNA, DOS [X], TRES O MÁS, VARIABLE
7.4. CARRILES: UN, DOS [X], TRES O MÁS, VARIABLE
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO [X], AFIRMADO, ADOQUÍN, EMPEDRADO, CONCRETO, TIERRA, OTRO
7.6. ESTADO: BUENO [X], CON HUECOS, DERRUMBES, EN REPARACIÓN, HUNDIMIENTO, INUNDADA, PARCHADA, RIZADA, FISURADA
7.7. CONDICIONES: ACEITE, HUMEDA, LODO, ALCANTARILLA DESTAPADA
MATERIAL ORGÁNICO, MATERIAL SUELTO, SECA [X], OTRA
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON, BUENA, MALA; B. SIN
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO; B. SEMÁFORO: OPERANDO, INTERMITENTE, CON DAÑOS, APAGADO, OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES: PARE, CEDA EL PASO, NO GIRE, SENTIDO VIAL, NO ADELANTAR [X], VELOCIDAD MÁXIMA, OTRA, NINGUNA
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL, LÍNEA DE PARE
LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA [X], SEGMENTADA
LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA [X], SEGMENTADA
LÍNEA DE BORDE BLANCA [X]
LÍNEA DE BORDE AMARILLA [X]
LÍNEA ANTIBLOQUEO
FLECHAS, LEYENDAS, SÍMBOLOS, OTRA
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS, RESALTO, MÓVIL, FIJO, SONORIZADOR, ESTOPEROL, OTRO
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA, ESTOPEROLES, TACHONES, BOYAS, BORDILLOS, TUBULAR, BARRERAS PLÁSTICAS, HITOS TUBULARES, CONOS, OTRO
7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL [X]; B. DISMINUIDA POR: CASETAS, CONSTRUCCIÓN, VALLAS, ARBOL/VEGETACIÓN, VEHICULO ESTACIONADO, ENCANDILAMIENTO, POSTE, OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: PEREZ JIMENEZ NOLBERY MAURICIO — DOC.: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 75087135 — NACIONALIDAD: COLOMBIA — FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 14 MES 01 AÑO 76 — SEXO: M [X] F — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: BARRIO PORTÓN - CENTRO — CIUDAD: VILLAVICENCIO — TELÉFONO: 3197013880 — SE PRACTICÓ EXAMEN: SI [X] NO [ ] — AUTORIZÓ: SI [X] NO [ ] — EMBRIAGUEZ: POS [ ] NEG [X] — GRADO: [ ] — S. PSICOACTIVAS: SI [ ] NO [X]

PORTA LICENCIA: SI [X] NO [ ] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 75087135 — CATEGORÍA: C3 — RESTRICCIÓN: N/S — EXP [X] — VEN [ ] — DÍA 09 MES 11 AÑO 20 — CÓDIGO OF. TRÁNSITO: LC0200445832S — CHALECO: SI [ ] NO [ ] — CASCO: SI [ ] NO [ ] — CINTURÓN: SI [X] NO [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ]

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
UFQ612	555295	COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ]	MACK	CH613	BLANCO	1999	SRS	98		10004600569

MATRICULADO EN: [ ] — INMOVILIZADO EN: CSI. POLICIA PIJAONO — TARJETA DE REGISTRO No.: [ ]
EMPRESA: C. INSER. NUTRIMON. ABC — A DISPOSICIÓN DE: FISCALIA 16 LOCAL 59366
NIT: 900433588-1 — TANQUE
REV. TEC. MEC.: SI [X] NO — No.: 149794577
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT: SI [X] NO — PÓLIZA No.: 136799000264 00 — ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO — VENCIMIENTO: DÍA 03 MES 11 AÑO 21

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI [ ] NO [X] — No.: [ ] — ASEGURADORA: [ ] — VENCIMIENTO: DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]
PORTA SEG. RESP EXTRACONTRACTUAL: SI [ ] NO [X] — No.: [ ] — ASEGURADORA: [ ] — VENCIMIENTO: DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

PROPIETARIO
MISMO CONDUCTOR: SI [X] NO — APELLIDOS Y NOMBRES: CINT. CNSIN. NUTRIMON. ABC — DOC.: NIT — IDENTIFICACIÓN No.: 900433588-1

8.3. CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMIÓN [X], VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE [X], SEMI-REMOLQUE
8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR [X], DIPLOMÁTICO
8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA [X], EXTRADIMENSIONADA, EXTRAPESADA, MERCANCÍA PELIGROSA
- CLASE DE MERCANCÍA: [ ]
PASAJEROS: COLECTIVO, INDIVIDUAL, MASIVO, ESPECIAL TURISMO, ESPECIAL ESCOLAR, ESPECIAL ASALARIADO, ESPECIAL OCASIONAL
8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL [X], MUNICIPAL
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: PARIC FRONTAL: BOMPER, RADIADOR Y PERSIANA.

8.7. FALLAS EN: FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [N/O]

8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] Otro [ ]



3a. COPIA: CONDUCTOR

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

00125263

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: ORJUELA OLIVAR LUIS ALBERTO | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No: 93134517 | NACIONALIDAD: COLOMBIANO | FECHA DE NACIMIENTO: 21 07 96 | SEXO: M | GRAVEDAD: HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: KM 4 VIA ESPINAL-GIRARDOT (FCA LA REPUBLICA) | CIUDAD: GIRARDOT | TELÉFONO: 3138013803 | SE PRACTICÓ EXAMEN: SI | AUTORIZÓ: NO | EMBRIAGUEZ: POS NEG | GRADO | S PSICOACTIVAS: NO

PORTA LICENCIA: NO | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: 93134517 | CATEGORIA RESTRICCIÓN: A2 N5 2 | EXP: 18 | VEN: 19 | CÓDIGO OF TRÁNSITO: LC0204194032 | CHALECO: NO | CASCO: NO | CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: CENTRO SALUD P/BLEND | DESCRIPCIÓN DE LESIONES: SE ANEXA COPIA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE EN EL INSIDENTE DEL ACCIDENTE

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No
JY103F		COLOMBIANO X / EXTRANJERO	BAJAJ	PULSAR NS200	NEGRO	2021				10021325600

EMPRESA | MATRICULADO EN | INMOVILIZADO EN: SIAT POLICIA PIBUENO | TARJETA DE REGISTRO No.

NIT | A DISPOSICIÓN DE: FISCALIA 16 LOCAL

REV TEC MEC: SI NO No. | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
SI X NO	130300426948000	ESTADO DEL ESTADO	05 10 21

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI X — VENCIMIENTO — PORTA SEG. RESP EXTRACONTRACTUAL: SI X — VENCIMIENTO

No. | 1 ASEGURADORA | DÍA MES AÑO | No. | ASEGURADORA | DÍA MES AÑO

PROPIETARIO 2 3

MISMO CONDUCTOR: NO X — APELLIDOS Y NOMBRES: ORJUELA OLIVAR LUIS ALBERTO | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No: 93134517

8.3. CLASE VEHÍCULO

AUTOMOVIL	M. AGRICOLA	
BUS	M. INDUSTRIAL	
BUSETA	BICICLETA	
CAMIÓN	MOTOCARRO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	
MICROBUS	MOTOCICLO	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	
VOLQUETA	REMOLQUE	
MOTOCICLETA X	SEMI-REMOLQUE	

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PUBLICO	
PARTICULAR	X
DIPLOMÁTICO	

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

MIXTO	
CARGA	
EXTRADIMENSIONADA	
EXTRAPESADA	
MERCANCÍA PELIGROSA	

- CLASE DE MERCANCIA

PASAJEROS

COLECTIVO	
INDIVIDUAL	
MASIVO	
ESPECIAL TURISMO	
ESPECIAL ESCOLAR	
ESPECIAL ASALARIADO	
ESPECIAL OCASIONAL	

8.6. RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	X
MUNICIPAL	

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: PERDIDA TOTAL DE LA MOTOCICLETA

8.7. FALLAS EN: FRENOS | DIRECCIÓN | LUCES | BOCINA | LLANTAS | SUSPENSIÓN | OTRA: N/S

8.9. LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL X | LATERAL | POSTERIOR | Otro



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 — **DEL VEHÍCULO No.**

APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO | SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | CINTURÓN SI NO | CASCO SI NO | CHALECO SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO | AUTORIZÓ SI NO | EMBRIAGUEZ POS NEG | GRADO | S PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LECCIONES

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN | PASAJERO | ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO | HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN | ACOMPAÑANTE | PASAJERO | CONDUCTOR | TOTAL HERIDOS | MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR | DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: VEH3 V.04 | DEL PEATÓN DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?: ADELANTAR INVADIENDO CARRIL SENTIDO CONTRARIO

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELEFONO

13. OBSERVACIONES VEHICULO 3 ADELANTA EN CURVA Y EN DOBLE LINEA AL VEHICULO 1, INVADIENDO CARRIL CHOCANDO CONTRA LA MOTOCICLETA. (VEHICULO 2)

14. ANEXOS — ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) | ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) | OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
PT	BELTRAN BERMUDEZ NELFER	CC	1660388411	102190	PONAL	
PT	MOSQUERA OLIVARES HENRY	CC	86073820	062178	PONAL	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 25 ABB 6 10 BB 152D 218 DOBB

Día | Mujico | Era | U receptora | Año | Consecutivo

3a. COPIA: CONDUCTOR

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

Escaneado con CamScanner

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Sexo : M **Fecha Nacimiento : 12/01/1980 00:00** **Edad : 41 A 4 M 13 D** **Lugar Nacimiento :** COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL
Grupo Sanguineo : O - **Estado Civil : Soltero(a)** **Res. 3280: ADULTEZ**
Lugar Residencia : CUNDINAMARCA PARATEBUENO Barrio : URBANO Zona : R
Dirección : KILOMETRO 4 VIA ESPINAL GIRADOT FINCA LA REPUBLICA **Telefonos : 3138013808**
Grupo Etnico : NO APLICA **Religión :** **Escolaridad :**
Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR **Ocupación : OPERADORES DE EQUIPOS OPTICOS Y ELECTRONICOS**
Empresa/Contrato : LA PREVISORA S.A / ACCIDENTES DE TRANSITO
Admision No : 91097 **Tipo Usuario : Otro** **Tipo Afiliado : Sin especificar** **Estrato : ESTRATO 0 (0%)**
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

Motivo Consulta: SE EVALUA PACIENTE CON EPP ESTABLECIDO POR INS
ACCIDENTE DE TRANSITO
"COLICION CONTRA CON CAMION PESADO"

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS QUIEN ES TRAIDO POR AMBULANCIA POR CUADRO CLINICO DE DOS HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN COLICION CONTRA CAMION DE OBJETOS PESADOS, CON POSTERIOR CAIDA EN CESPED, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA, SIN SANGRADO ACTIVO, ALGIDO, AL MOMENTO SINTOMATICO.

Estado Ingreso: BUENO

ANTECEDENTES PERSONALES:

PERINATALES:

PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TRAUMATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICOLOGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
HOSPITALARIOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: REFERIDO EN EA.

TIPO DE SANGRE

Hemoclasificación: "O" RH : Negativo

SIGNOS VITALES

TA: 114/68 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 110 x min	PESO: 85 Kg	TALLA: 170 cm
FR: 20 x min	TEMP: 36 ºC	SAT: 99 %		

EXAMEN FISICO:

CABEZA:

ACETABLE ESTADO GENERAL.
CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, REFLEJO CONSENSUAL Y CORNEAL POSITIVO.
CUELLO: EVIDENCIA DE INMOVILIZACION CON CUELLO ORTOPEDICO, SIN DEFORMIDAD.
TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN EVIDENCIA DE EXCORIACIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS CON MURMULLO VESICULAR ADECUADO
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXTREMIDADES: EVIDENCIA DE DEFORMIDAD Y LIMITAICON EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, EVIDENCIA DE EDEMA EN RODILLA IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL MENOR A 2 SEG.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ORIENTADO ALOPSIQUICAMENTE Y AUTOPSIQUICAMENTE, MOTOR Y SENSITIVO CONSERVADO.

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : V282 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: MOTOCICLISTA NO Continúa en Pag. 2

Diag. Rel 1 : S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

Diag. Rel 2 : S407 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO NUEVO
Causa Externa : ACCIDENTE DE TRÁNSITO
Finalidad de la Consulta : NO APLICA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Formula No. 1
H02AD005711 DEXAMETASONA (ACETATO) 8 MG/ML DE BASE SUSPENSIÓN INYECTABLE
Cantidad : 1 mg **Via de Uso:** I.M **Tiempo :** 24 HORAS **Dosis :** 8 mg **Frecuencia:** Dosis Unica

M01AD015701 DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE
Cantidad : 1 mg **Via de Uso:** I.M **Tiempo :** 24 HORAS **Dosis :** 75 mg **Frecuencia:** Dosis Unica

Formula No. 2
N02AT020702 TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE
Cantidad : 400 mg **Via de Uso:** I.VEN **Tiempo :** 24 HORAS **Dosis :** 100 mg **Frecuencia:** 6 Horas

Formula No. 3
N02AT020701 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
Cantidad : 1 mg **Via de Uso:** SUBC **Tiempo :** 24 HORAS **Dosis :** 50 mg **Frecuencia:** Dosis Unica

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Cant : 1
Num 1	873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)	Cant : 1
Num 1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	Cant : 1
Num 2	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	Cant : 1
Num 2	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Cant : 1
Num 2	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	Cant : 1
Observaciones :		IZQUIERDA	
Num 2	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	Cant : 1
Observaciones :		IZQUIERDO	
Num 3	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	Cant : 1

REMISIONES DEL PACIENTE

REMISION No. 17621
Autorizada Por : LUISA FERNANDA CARRANZA CAÑON **Ente Referido :**
Diagnostico : V282 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO

Servicio al que se Remite :
Especialidad : ORTOPEDIA
Servicio Solicitado : NINGUNO

Procedimiento : 890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observaciones :
FRACTURA DE CABEZA DE FEMUR Y FRACTURA DE RADIO.

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO URGENCIAS:

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO POR COLICION CONTRA CAMION, POSTERIOR CAIDA EN CESPED, INGRESA NORMOTENSO, TAQUICARDICO POSIBLEMENTE POR ALGIDEZ, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN ALTERACION EN LA REJA COSTAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON EVIDENCIA DE DEFORMIDAD QUE APARENTA FRACTURA CERRADA, Y EDEMA EN RODILLA IZQUIERDA, SE INDICO MANEJO CON AINE Y CORTICOIDE PARA DOLOR E INFLAMACION, TOMA DE RADIOGRAFIAS. POSTERIOR REVALORACION.

Continúa en Pag. 3

PLAN

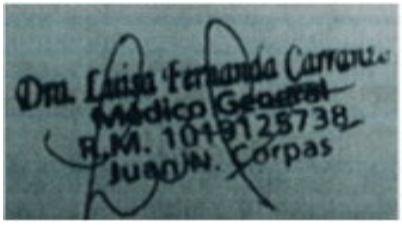
OBSERVACION
MONITORIZACION CONTINUA
SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA.
DICLOFENACO 75 MG IM
DEXAMETASONA 8 MG IM
VIGILANCIA NEUROLOGICA POR OCHO HORAS.
CUANTIFICACION DE LA- LE
TOMA DE RX DE ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDA.

REVALORACION: RX DE CADERA CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE CABEZA DE FEMUR, RX DE ANTEBRAZO CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE RADIO. PERSISTENCIA DE DIAFORESIS ASOCIADO A TAQUICARDIA POR LO QUE INDICO REMISION PARA VALORACION POR ORTOPEDIA.

PLAN
REMISION PARA VALORACION POR ORTOPEDIA,
INMOVILIZACION EN PINZA DE AZUCAR.
TRAMADOL 50 MG
DIPIRONA 2.5G AHORA.

ANEXOS DESDE DOCUMENTOS HISTORIA CLINICA:
FORMULA MEDICA
ORDEN PROCEDIMIENTOS DX
REMISION
TRIAGE
EPICRISIS
ORDEN FARMACIA
ANEXO 2
GRAFICAS CYD

PROFESIONAL



LUISA FERNANDA CARRANZA CAÑON
Cedula de Ciudadania : 1019125738
MEDICO

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Sexo : M **Fecha Nacimiento : 12/01/1980 00:00** **Edad : 41 A 4 M 13 D** **Lugar Nacimiento :** COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL
Grupo Sanguineo : O - **Estado Civil : Soltero(a)** **Res. 3280: ADULTEZ**
Lugar Residencia : CUNDINAMARCA PARATEBUENO Barrio : URBANO Zona : R
Dirección : KILOMETRO 4 VIA ESPINAL GIRADOT FINCA LA REPUBLICA **Telefonos : 3138013808**
Grupo Etnico : NO APLICA **Religión :** **Escolaridad :**
Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR **Ocupación : OPERADORES DE EQUIPOS OPTICOS Y ELECTRONICOS**
Empresa/Contrato : LA PREVISORA S.A / ACCIDENTES DE TRANSITO
Admision No : 91097 **Tipo Usuario : Otro** **Tipo Afiliado : Sin especificar** **Estrato : ESTRATO 0 (0%)**
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

EVOLUCIONES MEDICAS

EVOLUCION : 1 del 25/05/2021 11:59:00 p. m. **Realizada por: ANGIE KATHERINE MARTIN GOMEZ**
Cama:

Diag. Ppal : V282 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LESIONADO E

Diag. Rel 1 : S727 FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Diag. Rel 2 : S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diag. Rel 3 : S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diag. Rel4 : S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

SUBJETIVO : PACIENTE REFIERE LEVE MODULACION DEL DOLOR.

OBJETIVO : CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

.

CC/ NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA SIN ABOMBAMIENTO GRIS PERLADA. CUELLO SIMETRICO Y MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATÍAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
FONDO DE OJO: SIN HALLAZGOS DE RETINOPATIA.
CP/ SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABD/ LEVEMENTE GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.
GU/ NO EXPLORADO
EXT/ ASIMETRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EVIDENCIA DE EDEMAS, PERFUSIÓN DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON PINZA DE AZUCAR. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN POSICION DE ABDUCCION POR DEFORMIDAD EA NIVEL DE REGION PROXIMAL DE FEMUR, EDEMA Y DOLRO DE PIE IPSILATERAL.
NEU/ ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, FUERZA, SENSIBILIDAD Y COORDINACIÓN CONSERVADAS. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, GLASGOW 15/15. NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
PIEL/ SIN ALTERACIONES

IMAGENES:
REPORTE OFICIAL DE RX DE PELVIS: FRACTURA COMPLETA, ANFRACTUOSA, MULTIFRAGMENTARIA, A NIVEL TRANSTROCANTEREO DEL FEMUR IZQUIERDO
HUESOS ILIACOS CONSERVADOS
ESPACIOS COXOFEMORALES DISMINUIDOS CON ESCLEROSIS DE TECHOS ACETABULARES
LA HEMIPELVIS CONTRALATRERAL NO MUESTRA SIGNOS TRAUMATICOS APARENTES.

REPORTE OFICIAL DE RODILLA IZQUIERDA: SIN EVIDENCIA DE LESIONES OSEAS DE ORIGEN TRAUMATICO EN EL MOMENTO
EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

RX DE TORAX: AP CON MALA TECNICA POR DOLOR: NOS EVIDENCIAN PFRACTURAS EN LA REJA COSTAL.

Continúa en Pag. 2

RX DE PIIERNA IZUQIERDA: AP SE EVIDENCIA FRACTURA OBLICUA DE APOFISIS [illegible] TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA.

RX DE PIE IZQUIERDO: AP SE EVIDENCIA DESVIACION DE LOS ARTEJOS DADO POR FRACTURA DE PRIMER METATARSO SOBRE HUESO MEDIAL.

RX DE FEMUR IZQUIERDO: AP SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA MULTIFRAGMENTADA A NIVEL TRANSROCANTERICO.

RX DE ABDOMEN AP: MALA TENICA. DILATACIONDE ASAS INTESTINALES SIN MAS HALLAZGOS.

EKG: RITMO SINUSAL, LEVE APLANACIOND ELAS ONDAS POR QUE NO SE PUD

Signos Vitales - Evolucion

TA: 101/63 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 109 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min
TEMP: 36.7 ºC	SAT: 98 %	TAM: 75.67 mmHg		

ANÁLISIS : PACIENTE MASCULINO DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA QUIEN SE ENCUENTRA BAJO OBSERVACION Y EN TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION PRIORITARIA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DE FRACTURA COMPLETA MULTIFRAGMENTADA A NIVEL TRANSROCANTERICO IZQUIERDA, FRACTURA DE PRIMER METATARSO SOBRE HUESO MEDIAL PIE IZQUIERDO, FRACTURA OBLICUA DE APOFICIS ESTILOIDES DE TIBIA IZQUIERDA Y FRACTURA OBLICUA DE RADIO IZQUIERDO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA QUE COLISIONO CONTRA CARRO DE CARGA PESAS EN VIA NACIONAL QUE CONDUCE DE VILLANUECA CASANARE A PARATEBUENO CUNDINAMARCA. EN ELMOEMNTO PACIENTE CON ACEPTABLE MODULACION DEL DOLRO, A QUIEN SE TOMO PAQUETE COMPLETO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS PARA DESCARTAR Y/O CONFIRMAR POSIBLES NEUVAS FRACTURAS YA DESCRITAS, EN ELMOMENTO RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA, TORAX Y ABDOMEN CON MALA TECNICA POR FALLAS EN EL EQUIPO DE IMAGENOLOGIA PERO SIN EVIDENCIA A GRANDES RASGOS DE PATOLOGIA. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON DEFORMIDADES ANATOMICAS POR LESIONES OSEAS, CON PERFUSION DISTAL CONSERVADA, GLSGOW CONSERVADO, CONSTANTES VITALES ADECUADAS CON REPOSICION HIDRICA, MANEJO DEL DOLOR, ANTIICOAGULACION PROFILACTICA Y A QUIEN SE INSISTE EN REALIZAR TRAMITES DE REMISION PARA MANEJO POR EL SERVIIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA / URGENTE POR LESIONES GRNDES HUESOS LO CUAL REQUIERE MANEJO PRIORITARIO. S EE XPÑLICA DE FORMA CLARA APACENTE AL CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

"""""NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION DADOS POR GUANTES, TAPABOCAS N95 Y CONVENCIONAL, GAFAS M GORRO Y BATA LARGA ANTIFLUIDOS."""""

NOTA: LA MALA TENICA EN ALGUNAS DE LAS IMAGENES RADIOLOGICAS S DENEN A FALLAS EN LA ENERGIA EN AL INSTITUCION Y POR FALLA EN EL EQUIPO DE RADIOLOGIA.

PLAN DE TRATAMIENTO :
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA A TOLERANCIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
ACCESO VENOSO
LACTATO DE RINGER % A 100 CC HORA
TRAMADOL 100 MG SBC CADA 6HORAS POR DOLOR
ENOXAPARINA 60 MG / SBC / DIA
P/ ACEPTACION EN CENTRO MEDICO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA - URGENTE
CSV - AC

Formulaciones Medicas

Medicamento : B05XR007701 LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE (2400 cc)
Cantidad : 2400 cc En Dosis de : 100 cc Frecuencia : 1 Horas Usar via : I.VEN Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : N02AT020701 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (4 Unidad(es))
Cantidad : 4 Unidad(es) En Dosis de : 1 Unidad(es) Frecuencia : 6 Horas Usar via : I.VEN Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : B01AB0501 ENOXAPARINA 60 MG INYECTABLE (1 Unidad(es))
Cantidad : 1 Unidad(es) En Dosis de : 1 Unidad(es) Frecuencia : 24 Horas Usar via : SUBC Por un tiempo de

Ordenes de Procedimientos

902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS) SEMIAUTOMATIZADO Cant : (1)
895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cant : (1)

Continúa en Pag. 3

PROFESIONAL



ANGIE KATHERINE MARTIN GOMEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1121922696
MEDICO

EVOLUCION : 2 del 26/05/2021 5:10:00 a. m. **Realizada por: ANGIE KATHERINE MARTIN GOMEZ**
Cama:

Diag. Ppal : V282 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LESIONADO E

Diag. Rel 1 : S727 FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Diag. Rel 2 : S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diag. Rel 3 : S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diag. Rel4 : S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

SUBJETIVO : PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLRO EN PIERNA IZQUIERDA.

OBJETIVO : CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
.
CC/ NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA SIN ABOMBAMIENTO GRIS PERLADA. CUELLO SIMETRICO Y MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATÍAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
FONDO DE OJO: SIN HALLAZGOS DE RETINOPATIA.
CP/ SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABD/ LEVEMENTE GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.
GU/ NO EXPLORADO
EXT/ ASIMETRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EVIDENCIA DE EDEMAS, PERFUSIÓN DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON PINZA DE AZUCAR. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN POSICION DE ABDUCCION POR DEFORMIDAD EA NIVEL DE REGION PROXIMAL DE FEMUR, EDEMA Y DOLRO DE PIE IPSILATERAL.
NEU/ ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, FUERZA, SENSIBILIDAD Y COORDINACIÓN CONSERVADAS. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, GLASGOW 15/15. NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
PIEL/ SIN ALTERACIONES

HEMOGRAMA
LEUCOCITOS 14100
NEUTROFILOS 85.6%
HEMATOCRITO 34.8 %
PLAQUETAS 190.000

Signos Vitales - Evolucion

TA: 124/77 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 120 x min	PESO: 100 Kg
TEMP: 36.7 ºC	SAT: 98 %	TAM: 92.67 mmHg	FR: 20 x min

Continúa en Pag. 4

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

ANÁLISIS : PACIENTE MASCULINO DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA QUIEN SE ENCUENTRA BAJO OBSERVACION Y EN TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION PRIORITARIA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ACEPTADO EN CLINICA SAMARITANA DE BOGOTÀ POR FRACTURA COMPLETA MULTIFRAGMENTADA A NIVEL TRANSTROCANTERICO IZQUIERDA, FRACTURA DE PRIMER METATARSO SOBRE HUESO MEDIAL PIE IZQUIERDO, FRACTURA OBLICUA DE APOFISIS ESTILOIDES DE TIBIA IZQUIERDA Y FRACTURA OBLICUA DE RADIO IZQUIERDO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA QUE COLISIONÒ CONTRA CARRO DE CARGA PESADA EN VIA NACIONAL QUE CONDUCE DE VILLANUEVA CASANARE A PARATEBUENO CUNDINAMARCA. EN EL MOMENTO PACIENTE CON ACEPTABLE MODULACION DEL DOLOR, AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON DEFORMIDADES ANATOMICAS POR LESIONES OSEAS, CON PERFUSION DISTAL CONSERVADA, GLSGOW CONSERVADO, CONSTANTES VITALES ADECUADAS, A DIFERENCIA DE FC LEVEMENTE ELEVADA, SE REVISA HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE, LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA SIGNIFICATIVA, NO HEMOCONCENTRACION. CON REPOSICION HIDRICA, MANEJO DEL DOLOR, ANTIICOAGULACION PROFILACTICA QUIEN FUE ACEPTADO POR LA CLINICA SAMARITANA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA / URGENTE POR LESION IMPORTANTE DE HUESOS LARGOS LO CUAL REQUIERE MANEJO PRIORITARIO POR LO TANTO SE LLAMA A TRIPULACION PARA INICAR TRAMITES Y REALIZAR EL TRASLADO. SE EXPLICA DE FORMA CLARA A PACENTE AL CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

"""""NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION DADOS POR GUANTES, TAPABOCAS N95 Y CONVENCIONAL, GAFAS M GORRO Y BATA LARGA ANTIFLUIDOS."""""

PLAN DE TRATAMIENTO :
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA A TOLERANCIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
ACCESO VENOSO
LACTATO DE RINGER A 100 CC HORA
TRAMADOL 100 MG SBC CADA 6HORAS POR DOLOR
ENOXAPARINA 60 MG / SBC / DIA
P/ ACEPTADO EN CLINICA SAMARITANA DE BOGOTÀ PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
PENDIENTE REALIZR TRASLADO MEDICALIZADO
CSV - AC

PROFESIONAL



ANGIE KATHERINE MARTIN GOMEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1121922696
MEDICO

EVOLUCION : 3 del 26/05/2021 5:32:00 a. m. **Realizada por: ANGIE KATHERINE MARTIN GOMEZ**
Cama:

Diag. Ppal : V282 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LESIONADO E

Diag. Rel 1 : S727 FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Diag. Rel 2 : S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diag. Rel 3 : S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diag. Rel4 : S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

SUBJETIVO : .

OBJETIVO : .

Signos Vitales - Evolucion

Continúa en Pag. 5

TA: 124/77 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 120 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min
TEMP: 36.7 ºC	SAT: 98 %	TAM: 92.67 mmHg		

ANÁLISIS : SE INDICA PASO DE SONDA VESICAL

PLAN DE TRATAMIENTO : OBSERVACION URGENCIAS
DIETA A TOLERANCIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
ACCESO VENOSO
LACTATO DE RINGER A 100 CC HORA
TRAMADOL 100 MG SBC CADA 6HORAS POR DOLOR
ENOXAPARINA 60 MG / SBC / DIA
SONDA VESICAL
P/ ACEPTADO EN CLINICA SAMARITANA DE BOGOTA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
PENDIENTE REALIZAR TRASLADO MEDICALIZADO
CSV - AC

Ordenes de Procedimientos
579401 INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD Cant : (1)

PROFESIONAL



ANGIE KATHERINE MARTIN GOMEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1121922696
MEDICO

EVOLUCION : 4 del 26/05/2021 6:38:00 a. m. **Realizada por: LUISA FERNANDA CARRANZA CAÑON**
Cama:

Diag. Ppal : V282 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LESIONADO E

Diag. Rel 1 : S727 FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Diag. Rel 2 : S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diag. Rel 3 : S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diag. Rel4 : S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

SUBJETIVO : PACIENTE CON MAYOR MODULACION DE DOLOR EN RELACION, SIN VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL.
CABEZA: CON EVIDENCIA DE PALIDEZ MUCOCUTANEA, PUPILAS ISOCORICAS, REFLEJO CONSENSUAL Y CORNEAL ADECUADO.
CUELLO: SIN ALTERACION
TORAX: SIN DEFORMIDAD, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRASMITIDOS, RUIDOS CARDIACOS ADECUADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXTREMIDADES: CON EVIDENIADE INMOVILIZACION TIPO PINZA DE AZUCAR, MIEMBRO INFERIOR CON EVIDENCIA DE DEFORMIDAD Y EDEMA.
NEUROLOGICO: ADECUADO, ORIENTADO, EUPSIQUICO, EULLICO, AFECTO MODULADO.

Signos Vitales - Evolucion

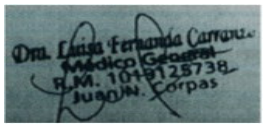
TA: 124/77 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 120 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min
TEMP: 36.7 ºC	SAT: 98 %	TAM: 92.67 mmHg		

ANÁLISIS : PACIENTE CON CUADRO CLINICO PREVIAMENTE DESCRITO, AL MOMENTO CON MAYOR MODULACION DE DOLOR, SIN TOLERANCIA AL DESPLAZAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SIN INMOVILIZACION POR FRACTURA DE CABEZA DE FEMUR, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, PENDIENTE TRASLADO YA ACEPTADO A HOSPITAL DE LA SAMARITANA. INDICO COLOCACION DE MORFINA PARA MANEJO DE DOLOR.

Continúa en Pag. 6

PLAN DE TRATAMIENTO : PLAN
MISMAS ORDENESPREVIAS.
MORFINA 3G IV DILUIDA. PASAR DE 4-5 MINUTOS.

PROFESIONAL



LUISA FERNANDA CARRANZA CAÑON
CEDULA DE CIUDADANIA: 1019125738
MEDICO

ANEXOS DESDE DOCUMENTOS HISTORIA CLINICA:
FORMULA MEDICA
ORDEN PROCEDIMIENTOS DX
ORDEN PROCEDIMIENTOS TX
TRIAGE
EVOLUCIONES
EPICRISIS
ORDEN FARMACIA
ANEXO 2
GRAFICAS CYD

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Sexo : M **Fecha Nacimiento : 12/01/1980 00:00** **Edad : 41 A 4 M 13 D** **Lugar Nacimiento :** COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL
Grupo Sanguineo : O - **Estado Civil : Soltero(a)** **Res. 3280: ADULTEZ**
Lugar Residencia : CUNDINAMARCA PARATEBUENO Barrio : URBANO Zona : R
Dirección : KILOMETRO 4 VIA ESPINAL GIRADOT FINCA LA REPUBLICA **Telefonos : 3138013808**
Grupo Etnico : NO APLICA **Religión :** **Escolaridad :**
Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR **Ocupación : OPERADORES DE EQUIPOS OPTICOS Y ELECTRONICOS**
Empresa/Contrato : LA PREVISORA S.A / ACCIDENTES DE TRANSITO
Admision No : 91097 **Tipo Usuario : Otro** **Tipo Afiliado : Sin especificar** **Estrato : ESTRATO 0 (0%)**
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

NOTAS ENFERMERIA URGENCIAS
FECHA : 25/05/2021 2:32:00 p. m.

Descripcion : 14:32 INGRESA PACIENTE TRAIDO EN AMBULANCIA, ES TRAIDO EN CAMILLA DEBIDO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO. SE HACE TOMA DE SIGNOS LOS CUALES SON ESTABLES Y SE REGISTRAN EN EL SISTEMA.

Formulaciones Medicas
Medicamento : 0MQ MMQXEQMA001 EQUIPO DE MACROGOTEO (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de
Medicamento : 0MQ MMQXJERIN06 JERINGA DESECHABLE DE 5 CC (2)
Cantidad : 2 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de
Medicamento : 0MQ MMQXVENO018 VENOCAT NO. 18 (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de
Medicamento : 0MQ MMQXVENO020 VENOCAT NO. 20 (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de

PROFESIONAL



OSCAR ANDRES DURAN BETANCOURTH
CEDULA DE CIUDADANIA: 1122628242
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 3:00:00 p. m.

Descripcion : 15:00 MEDICO VALORA PACEINTE Y ORDENA ADMINISTRACION DE DICLOFENACO CON JERINGA DE 5CC, DEXAMETASONA CON JERINGA DE 5CC. CANALIZAR CON YELCO NUMERO 20 A LO CUAL LA VIA SE INFILTRA, SE VUELVE A REINTENTAR CON YELCO NUMERO 18, MACROGOTEO Y SE DEJA PASANDO BOLO DE SOLUCION SALINA 500CC. MEDICO DA ORDEN DE MANTENER AL PACIENTE MONITORIZADO

PROFESIONAL



OSCAR ANDRES DURAN BETANCOURTH
CEDULA DE CIUDADANIA: 1122628242
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 3:15:00 p. m.

Continúa en Pag. 2

Descripcion : 15:15 POR ORDEN MEDICA PACIENTE ES LLEVADO A SALA DE RADIOGRAFIA DONDE ES LLEVADO DE FORMA

INMEDIATA. QUEDAMOS EN ESPERA DE RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR.

PROFESIONAL



OSCAR ANDRES DURAN BETANCOURTH
CEDULA DE CIUDADANIA: 1122628242
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 4:00:00 p. m.

Descripcion : 16:00 PACIENTE ES TRAIDO DE SALA DE RADIOGRAFIA Y MEDICO ORDENA REMISION LA CUAL ES MONTADA. SE HACE ORDEN DE CANALIZAR CON YELCO NUMERO 20, MACROGOTEO Y LACTATO A BOLO E IGUALMENTE CAMBIAR LIQUIDOS A BOLO EN TOTAL SE UTILIZAN DOS BOLOS DE LACTATO DE RINGER

PROFESIONAL



OSCAR ANDRES DURAN BETANCOURTH
CEDULA DE CIUDADANIA: 1122628242
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 4:35:00 p. m.

Descripcion : 16:35 MEDICO HACE ENYESADO AL PACIENTE EN MSI UTILIZANDO ALGODON LAMINADO 6X5=2, VENDA ELASTICA 6X5=2 YESO 6X5=2 Y POR ULTIMO VENDA ELASTICA 4X5. PACIENTE QUEDA INMOVILIZADO Y EN ESPERA DE ACEPTACION POR REMISION.

PROFESIONAL



OSCAR ANDRES DURAN BETANCOURTH
CEDULA DE CIUDADANIA: 1122628242
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 4:40:00 p. m.

Descripcion : 16:40 MEDICO ORDENA ADMINISTRAR TRAMADOL 50MG CON JERINGA 1CC LA CUAL ES ADMINISTRADA DE FORMA INMEDIATA.

PROFESIONAL



OSCAR ANDRES DURAN BETANCOURTH
CEDULA DE CIUDADANIA: 1122628242
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 6:00:00 p. m.

Descripcion : 18:00 ENTREGO PACIENTE A LA AUXILIAR ALEJANDRA, PACIENTE QUE ESTA PENDIENTE POR ACEPTACION DE REMISION, SIGNOS ESTABLES, ALERTA Y CONCIENTE. PASANDO LACTATO DE RINGER A BOLO

PROFESIONAL



OSCAR ANDRES DURAN BETANCOURTH
CEDULA DE CIUDADANIA: 1122628242
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 6:00:00 p. m.

Descripcion : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE OBSERVACION AL AUXILIAR ANDRES, PACIENTE ESTA ESTABLE `PASANDO LIQUIDOS LACTO DE RINGER A BOLO CON SIGNOS VITALES TA:101/63 FC:120 FR:20 SOP/98,MEDICO DE TURNO ORDENA UN ELECTROCARIOGRAMA Y ABMINISTRACION DE ENOXAPARINA 60MG SE LE DEBE ABMINISTRA 40MG.

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 7:30:00 p. m.

Descripcion : SE LE ABMINISTRA ENOXAPARINA 40 MG QUE VIENE EN JERINGA DE 60MG, Y SE LE REALIZA UN ELECTROCARDIOGRAMA

Continúa en Pag. 4

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 9:16:00 p. m.

Descripcion : DOCTOR DE TURNO SOLICITA UN HEMOGRAMA Y EL PROCEDIMIENTO DE PASO DE SONDA VESICAL

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 9:20:00 p. m.

Descripcion : SE TOMA EXAMEN MEDICO ,CON JERINGA DE 10CC, MEDICO DE TURNO ORDENA RADIOGRAFIA ,SE REALIZA EL TRASLADO AL SALON DE RAYOS X ,PENDIENTE PASO DE SONDA VESICAL

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 25/05/2021 11:27:00 p. m.

Descripcion : PACIENTE REGRESA DE RAYOS X, SE ALISTA TODO EL INSUMO PARA EL PASO DE SONDA,PACIENTE NO ACEPTA EL RPOCEDIMEINTO A REALIZAR,SE INFORMA A MEDICO

Continúa en Pag. 5

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 4:03:00 a. m.

Descripcion : PACIENTE MANIFIESTA MUCHO DOLOR,MEDICO DE TURNO SOLICITA ABMINISTAR TRAMADOL DE 100 MG, A CAUSA DE QUE NO PUEDE ORINAR ,ACEPTA PROCEDIMIENTO DE SONDA VESICAL

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 4:12:00 a. m.

Descripcion : SE LE ABMINISTRA TRAMADOL CON JERINGA DE 5CC,PACIENTE REFIERE QUE QUIERE VOLVER A INTENTAR ORINAR ANTES DEL PASO DE SONDA

Formulaciones Medicas
Medicamento : 0MQ MMQXJERIN06 JERINGA DESECHABLE DE 5 CC (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 4:56:00 a. m.

Descripcion : SE REALIZA PROCEDIMEINTO DE PASO DE SONDA VESICAL, SONDA#12 CON JERINGA DE 10CC PAR INFLAR EL BALON,BOLSA DE ORINA,GUANTES,ESTERILES

Continúa en Pag. 6

Formulaciones Medicas

Medicamento : 0MQ MMQXJERIN11 JERINGA DESECHABLE DE 10 CC (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de
Medicamento : 0MQ MMQXSOFO012 SONDA VESICAL FOLEY NO 12 (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 6:27:00 a. m.

Descripcion : ENTREGO PACIENTE EN SALAS DE OBSERVACION A LA AUXILIAR DIANA ,CON BARANDAS ARRIBA ,ESTABLE CONSIENTE,ALERTA,CON SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN SISTEMA,VENA PERMEABLE,PASANDO LIQUIDOS/ROTULADOS,CON SONDA VESICAL Y LISTO PARA EL TRASLADO A BOGOTA

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 101/63 mmHg	FC: 120 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min	TEMP: 36.8 ºC
SAT: 98 %	TAM: 75.67 mmHg			

PROFESIONAL

GISSELLE ALEJANDRA ALARCON GONZALEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1006856475
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 6:30:00 a. m.

Descripcion : 06:30RECIBO LLAMADO DE AUXILIAR DE TURNO PARA TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL SAMARITANA DE LA CIUDAD DE BOGOTA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION EN CAMILLA CONSIEMNTE ALERTA ORINTADO E HIDRATADO CON LIQUIDOS VENOSOS PASANDO SOLUCION SALINA A 70CC HORA CON CONSA VECICAL CON INMOBILISACION DE MIEMDRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PINSA DE AZUCAR , SE PASA A CAMILLA DE TRASLADO CEN COMPAÑIA DEL COMNDUCTOR ANDRES Y MEDICO ANGUI SE PASA A LA MOVIL 1169 SIN ACOMPAÑANTE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES.

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 114/70 mmHg	FC: 96 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min	TEMP: 36.0 ºC
SAT: 98 %	TAM: 84.67 mmHg			

Continúa en Pag. 7

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 7:30:00 a. m.

Descripcion : 07:30 PÁCIENTE EN CAMILLA DE TRASLADO CONCIENTE ALERTA ORINTADO MANIFIETA GANAS DE VOMITAR SE ALCASA BOLSA Y VOMITA.

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 114/70 mmHg	FC: 96 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min	TEMP: 36.0 ºC
SAT: 98 %	TAM: 84.67 mmHg			

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 8:30:00 a. m.

Descripcion : 08:30 PÁCIENTE EN CAMILLA DE TRASLADO CONCIENTE ALERTA ORINTADO MANIFIETA GANAS DE VOMITAR SE ALCASA BOLSA Y VOMITA.

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 114/70 mmHg	FC: 96 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min	TEMP: 36.0 ºC
SAT: 98 %	TAM: 84.67 mmHg			

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 9:30:00 a. m.

Descripcion : 09:30 PÁCIENTE EN CAMILLA DE TRASLADO CONCIENTE ALERTA ORINTADO MANIFIETA GANAS DE VOMITAR SE ALCASA BOLSA Y VOMITA.

Continua en Pag: 8

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 114/70 mmHg	FC: 96 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min	TEMP: 36.0 ºC
SAT: 98 %	TAM: 84.67 mmHg			

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 10:30:00 a. m.

Descripcion : 10:30

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 114/70 mmHg	FC: 96 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min	TEMP: 36.0 ºC
SAT: 98 %	TAM: 84.67 mmHg			

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 11:30:00 a. m.

Descripcion : 11:30 PÁCIENTE EN CAMILLA DE TRASLADO CONCIENTE ALERTA ORINTADO MANIFIETA GANAS DE VOMITAR SE ALCASA BOLSA Y VOMITA.

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 114/70 mmHg	FC: 96 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min	TEMP: 36.0 ºC
SAT: 98 %	TAM: 84.67 mmHg			

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

Continúa en Pag. 9

FECHA : 26/05/2021 12:30:00 p. m.

Descripcion : 12:30 SE TOCA SIGNOS VITALES OXIMETRIA BAJA MEDICO ORDENA COLOCAR OXIGENO POR CANULA A 1LITRO POR HUMIDIFICADOR.

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 129/47 mmHg	GLAS: 14 puntos	FC: 127 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min
TEMP: 36.0 ºC	SAT: 80 %	TAM: 74.33 mmHg		

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 1:30:00 p. m.

Descripcion : 13:30 SE PASA DOCUMENTOS DE REMISION ADMISIONES PARA TRAMITES DE INGRESO PEMDIENTE DISPONIBILIDAD DE CAMILLA Y VALORACION POR ORTOPEDISTA DE TURNO.

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 129/47 mmHg	GLAS: 14 puntos	FC: 127 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min
TEMP: 36.0 ºC	SAT: 80 %	TAM: 74.33 mmHg		

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

FECHA : 26/05/2021 2:00:00 p. m.

Descripcion : 14:00 SE PASA PACIENTE A CAMILLA SE CON OXIGENO POR CANULA A 1 LITRO SE ENTREGA A MEDICO DANIEL BARISTA DEL HOSPITAL SAMARITANA.

Signos Vitales - Notas de Enfermeria

TA: 129/47 mmHg	GLAS: 14 puntos	FC: 127 x min	PESO: 100 Kg	FR: 20 x min
TEMP: 36.0 ºC	SAT: 80 %	TAM: 74.33 mmHg		

Formulaciones Medicas
Medicamento : 0MQ MMQXCNAD001 CANULA NASAL ADULTA (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de
Medicamento : 0MQ MMQXHUOX001 HUMIFICADOR PARA OXIGENO (1)
Cantidad : 1 En Dosis de : Frecuencia : Usar via : Por un tiempo de

Continúa en Pag. 10

Paciente : CC. 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Triage :** III URGENCIA
Fecha Ingreso: 25 mayo 2021 14:32 **Fecha Atencion: 25 mayo 2021 14:56** **Fecha Salida: 26 mayo 2021 14:00**

PROFESIONAL



DIANA PAOLA MACIAS REYES
TARJETA PROFESIONAL: 0
ENFERMERA AUXILIAR

ANEXOS DESDE DOCUMENTOS HISTORIA CLINICA:
FORMULA MEDICA
TRIAGE
NOTAS ENFERMERIA
EPICRISIS
ORDEN FARMACIA
ANEXO 2
GRAFICAS CYD

DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	**CÓDIGO**	**NOMBRE**
	S820	FRACTURA DE LA ROTULA
DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	**CÓDIGO**	**NOMBRE**
	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	**CÓDIGO**	**NOMBRE**
	S922	FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO
DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	**CÓDIGO**	**NOMBRE**
	S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO
DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	**CÓDIGO**	**NOMBRE**
	S949	TRAUMATISMO DE NERVIO NO ESPECIFICADO A NIVEL DEL PIE Y DEL TOBILLO
DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	**CÓDIGO**	**NOMBRE**
Egreso	S522	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO

Enfermedad_General_y_Maternidad

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA
891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)
891515	REFLEJO H (POR NERVIO)
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
902210CD	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO
903604	CALCIO IONICO
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903813	CLORO
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
903839CV	
903856	NITROGENO UREICO
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903864CV	
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

903895CV	
906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTÍGENO
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
907106	UROANALISIS
908856	IDENTIFICACIÓN (COVID) DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MAS MUSCULOS
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Ingreso/Relacionado	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	G992	MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	L248	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A OTROS AGENTES

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	S522	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros me que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regis

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

B01AH003701	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml JP 0,6ml
B01AH003703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml
B01AH003704	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml
B01AH003708	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml
B05BS004701	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml
B29C02	CUCHILLA PARA BISTURI 15
C12C03	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7F 20cm
CT1242260	KIT CANISTER RECOLECTOR 1100 ML PARA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA
CT124875	APOSITO ADHESIVO ESTERIL CON ALMOHADILLA ABSORBENTE 10cm x 25cm
D05AA015375	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml
D07XB032021	BETAMETASONA DIPROPION 0.05g/100g TUBO 20g CREMA
F12A09	CANISTER GRANDE PARA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA
G02I01	INSPIROMETRO DE INCENTIVO RESPIRATORIO
H02AB005701	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml
J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml
J01DC046724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml
J01DJ004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL
J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL
J01MC015012	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA
J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml
J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL
M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml
N01AK001701	KETAMINA 500mg SOL INY VIAL 10ml
N01AM023701	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml
N01AR010701	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml
N02AB032681	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml
N02AM008701	MEPERIDINA 100mg/2ml AMPOLLA 2ml
N02AM024701	MORFINA 10mg/1ml AMPOLLA 1ml
N02AT020701	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml
N02AT030703	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA
N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA
N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA
N03AM001701	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml
N05AH001701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml
N05CD082251	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML
N06AA024011	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA
R05CA005701	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

R06AL016011	LORATADINA 10mg TABLETA
V06DF010405	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g

Respuesta Examén :
VER HC

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)
1912735	GLUCOMETRIA
212701	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N O QUIRO
336013	SALA DE INFUSION 5 A 6 HORAS
389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL
770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA
782401	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR
799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VIA ABIERTA
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE
883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

CITA DECONTROL EN UNA SEMANA CON DR. MEJIA SOLICITAR AL TELEFONO 4897060
CITA DE CONTROL EN UNA SEMANA CON DR. VALIENTE SOLICITAR AL TELEFONO 4897060
ANALGESIA:
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HRS POR 10 DIAS
TRAMADOL 7 GOTAS CADA 12 HRS
PREGABALINA 150 MG CADA 6 HRS
INCAPACIDAD POR 30 DIAS AMBULATORIA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/08/2021 4:54:27 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA INCAPACIDAD

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/08/2021 5:09:30 p. m.
Evolución:
SE SOLICITA TERAPIA FISICA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/08/2021 5:18:20 p. m.
Evolución:
RECOMENDACIONES:

TOMAR MEDICAMENTOS A LA HORA Y DÍAS INDICADOS, NO RETIRAR INMOVILIZACIÓN , NO MOJAR NI DAÑAR , CUBRIR CON UNA BOLSA A LA HORA DEL BAÑO. ASISTIR A LA CITA CONTROL ASIGNADA CON EL ESPECIALISTA. TOMAR IMAGENES DE CONTROL LO MÁS CERCANO A SU CITA CONTROL.

SIGNOS DE ALARMA:
CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR QUE NO CEDE CON LOS MEDICAMENTOS, SI PRESENTA SANGRADO ABUNDANTE, PÉRDIDA DE LA MOVILIDAD O SENSIBILIDAD, CAMBIOS EN EL COLOR DE LA PIEL, QUE SIENTA DORMIDA LA EXTREMIDAD, RUBOR, CALOR O COLOR ROJO EN LA ZONA DE LA HERIDA, SALIDA DE PUS, FIEBRE CUANTIFICADA DE 38 GRADOS.

MARCHAR EN MULETAS NO APOYO

USO BRACE
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Resultado de Procedimientos
Interpretación de Paraclinicos: 10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10 9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS: COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN. EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALIZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO, OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS 07/07/21- DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS07/07/21 LEUCOS: 5690, N 3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM 83.9, PLAQUETAS; 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA 0.64, PCR: 44.89,06/07/21 LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB 10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS, 416.000, VSG:45, CREATININA 0.54, PCR: 25.21, 03/07/21: LEUCOS 10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO 31.4, PLAQUETAS 444.0

Condiciones de Salida :
VER HC

Estado del Paciente: **VIVO**

Justificación :
VER HC

Plan Ambulatorio :
VER HC

Indicaciones Médicas:
VER HC

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
A01J02	JERINGA DESECHABLE 10ml CON AGUJA 21X1 1/2 LUER LOCK EMBOLO DE CAUCHO
A01J07	JERINGA HEPARINIZADA 1ml CON AGUJA 25X5/8
A02BC002101	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA
A05E01	KIT PARA ANESTESIA EPIDURAL 19G 900mm
A06AB001001	BISACODILO 5mg TABLETA
A06E01	EQUIPO PARA BOMBA DE DOLOR
A11CV021701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml
A16AE020531	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g por cada 100ml)
B01AF021998	APIXABAN TN 5,0mg
B01AH000363	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0.3ml

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

EXTENSIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN POSTOPERATORIO DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICAS ULTIMA 22/07/2021. POR SOSPECHA DE COMPROMISO MOTOR PREGANGLIONAR Y AFECCION DE LAS RAÍCES SI Y L5 DERECHA. SE SOLICITO INTERCONSULTA POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUIENES POR REPORTES DE ELECTROMIOGRAFIA Y RMN NO CONSIDERAN PACIENTE CURSE CON LESIONES EN NERVIO CIATICO, POR LO QUE SOLICITAN INTERCONSULTA CON CIRUGIA PLASTICA; QUIENES A SU VEZ EVALUAN CASO Y CONCLUYEN QUE ES INNECESARIO, SEGUN RIESGO BENEFICIO, REALIZAR NUEVAS INTERVENCIONES PARA DIAGNOSTICO DE POSIBLE LESION DE NERVIO PERIFERICO Y CIERRAN INTERCONSULTA; POR LO ANTERIOR Y DEBIDO A ADECUADA EVOLUCION DE CUADRO CLINICO, CON VALORACIONES ADICIONALES POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA SIN NECESIDAD DE SEGUIMIENTO POR ESTA, SE DECIDE QUE POR NUESTRO SERVICIO YA COMPLETO MANEJO HOSPITALARIO EN PLAN DE HOSPITALIZACION EN CASA (YA CUENTA CON ORDENES AMBULATORIAS PARA MANEJO ANTICOAGULANTE CON APIXABAN). SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA PARA TRASLADO DE PACIENTE. SE BRINDA INFORMACION CLARA Y CONCISA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE ENTREGAN ORDENES A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

SE SOLICITA AMBULANNCIA BASICA PARA TRASLADO
HOSPITALIZACION MANEJO DOMICILIARIO
ANTICOAGULANTE AMBULATORIO

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/08/2021 4:48:22 p. m.

Evolución:

****NOTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA****

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

RESIDENTE: JARAMILLO.

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) I, Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 I, Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCIÓN POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN POSTOPERATORIO DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICAS ULTIMA 22/07/2021. POR SOSPECHA DE COMPROMISO MOTOR PREGANGLIONAR Y AFECCION DE LAS RAÍCES SI Y L5 DERECHA. SE SOLICITO INTERCONSULTA POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUIENES POR REPORTES DE ELECTROMIOGRAFIA Y RMN NO CONSIDERAN PACIENTE CURSE CON LESIONES EN NERVIO CIATICO, POR LO QUE SOLICITAN INTERCONSULTA CON CIRUGIA PLASTICA; QUIENES A SU VEZ EVALUAN CASO Y CONCLUYEN QUE ES INNECESARIO, SEGUN RIESGO BENEFICIO, REALIZAR NUEVAS INTERVENCIONES PARA DIAGNOSTICO DE POSIBLE LESION DE NERVIO PERIFERICO Y CIERRAN INTERCONSULTA, POR LO ANTERIOR Y DEBIDO A ADECUADA EVOLUCION DE CUADRO CLINICO, CON VALORACIONES ADICIONALES POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA SIN NECESIDAD DE SEGUIMIENTO POR ESTA, SE DECIDE QUE POR NUESTRO SERVICIO YA COMPLETO MANEJO HOSPITALARIO EN PLAN DE HOSPITALIZACION EN CASA (YA CUENTA CON ORDENES AMBULATORIAS PARA MANEJO ANTICOAGULANTE CON APIXABAN) SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA PARA TRASLADO DE PACIENTE. SE BRINDA INFORMACION CLARA Y CONCISA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A PACIENTE Y FAMILIAR. SE ENTREGAN ORDENES A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

EGRESO HOSPITALARIO PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
ANTICOAGULANTE AMBULATORIO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
Paraclinicos:
05/08/2021:
RNM lumbar contrastada
Pequeña hernia discal paracentral izquierda en el nivel L2-L3.
Hernia discal central L4-L5.
Cambios inflamatorios en articulación interapofisaria L4-L5 derecha.

04/08/2021: Ausencia de respuesta de los potenciales sensitivos de Peronero superficial y sural izquierdo. Caida de las amplitudes de los potenciales de acción de Peronero y Tibial derecho. El resto de Neuroconducciones sensitivas y motoras evaluadas en miembros inferiores mostraron latencias, amplitudes y velocidades de conducción normales. Ausencia de Onda F de Peronero y Tibial izquierdos. Onda F de Peronero y Tibial derecho normales. Reflejo H izquierda ausente, derecha normal. Electromiografía de aguja mostró presencia de potenciales de denervación en los músculos indicados, con ausencia de reclutamiento de unidades motoras en Tibial anterior y Gastrocnemio izquierdo. NOTA Dificultades técnicas para evaluar musculatura proximal por limitación para cambio de posición por antecedentes. Conclusión: estudio anormal, compatible con lesión parcial severa del nervio ciático común izquierdo, activa, axonal, sin evidencia de denervación al momento del examen. Hallazgos positivos en miembro inferior derecho, sugieren descartar compromiso motor preganglionar, que afecta las raíces S1 y L5 derecho.

31/07/2021: cr 0.63, VSG 47, BUN 12.1, PCR 37.39, leu 6510, neu 63%, linfos 25.6%, hb 12.1, pq: 441.000

05/07/2021:
EMG: Ausencia de respuesta de los potenciales de acción motor de Peronero y Tibial izquierdo.
Ausencia de respuesta de los potenciales sensitivos de Peronero superficial y sural izquierdo.
El resto de Neuroconducciones sensitivas y motoras evaluadas en miembros inferiores mostraron latencias, amplitudes y velocidades de conducción normales.
Ausencia de Onda F de Peronero y Tibial izquierdos. Onda F de Peronero y Tibial derecho normales. Reflejo H izquierda ausente, derecha normal.
Electromiografía de aguja mostró presencia de potenciales de denervación en los músculos indicados, con ausencia de reclutamiento de unidades motoras en Tibial anterior y Gastrocnemio izquierdo.
Conclusiones: Estudio Anormal, compatible con Lesión parcial severa del Nervio Ciático Común izquierdo, activa, axonal, sin evidencia de reinervación al momento del examen.

Análisis
Paciente masculino de 41 años con politraumatismo secundario a accidente de tránsito, en seguimiento por lesión parcial severa del nervio ciático común izquierdo y radiculopatía L4, L5, S1 derecha. Actualmente el paciente comenta sensibilidad conservada en todos los dermatomas excepto con percepción de disestesias en territorio L5, S1 izquierdo. En resonancia magnética se evidencia inflamación en articulación interapofisaria L4-L5 derecha concordante con la clínica. EMG y NC. Valorado por neurocirugía que descarta requerimiento de intervención quirúrgica. valorado por cirugía plástica que descarta necesidad de intervención quirúrgica. Se dan recomendaciones generales al paciente. Se cierra interconsulta. Se explica a la paciente y al familiar que indican entender y aceptar
Justificacion de indicacion Terapeutica:
Se cierra interconsulta
GARCIA ORJUELA JEIMMY XIOMARA **NEUROLOGIA**

6/08/2021 1:55:16 p. m.
Evolución:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 360/369

****NOTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA****

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

RESIDENTE: JARAMILLO.

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTELACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

ESPECIALISTA: DR. PEÑA
RESIDENTE: CALVO, VARGAS, DELGADO, JARAMILLO.
INTERNO: RUIZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, ESTA PENDIENTE VALORACIÓN DE CX PLÁSTICA Y SEGÚN ESO SE DEFINIRÁ EGRESO POR HOSPITALIZACION DOMICILIARIA SEGUN EOVLUCION. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

DIETA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
P/ CONCEPTO DE CX PLÁSTICA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/08/2021 11:55:35 a. m.
Evolución:
NOTA CIRUGIA PASTICA:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE MULTIPLES FRACTURASEN MIMEBORO INFERIOR POR LO QUE REQUIRIO MANJOE CON FIJACION Y MATERIALES DE OSTEOSINTESIS, SE NOS SOLICITA INTERCONSULTA PARA VALORAR PACIENTE EN BUSQUEDA DE POSIBLE LESION DE NERVIO PERIFERICO, SIN MEBARGO, NO ENCOENTRAMOS NIVE ESPECIFICO DE POSIBLE LESION Y ES DEFICIL A SIMPLE CLINICA Y POR TIEMPO ENCONTRAR POSIBLE LESION, POR NUESTRO SERVICIO SE CONSIDERA PACIENTE NO ES CANDIDATOA LEVVAR A INTERVENCION QUIRURGICA YA QUE NO ES MEJOR EL RIESGO QUE EL BENEFICIO, POR TAL MOTIVO SE CIERRA INTERCONSULTA POR PARTE DE SIRUGIA PLASTICA.

SE CIERRA INTERCONSULTA
PERIS MURCIA DANIELA CATALINA **CIRUGIA PLASTICA**

6/08/2021 1:07:45 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNIC
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del re

Escaneado con CamS

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA CIRUGIA PLASTICA
Analisis objetivo: PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMA DESDE HACE TRES MESES, LA CUAL CONDICIONÓ MÚLTIPLES FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR DE DERECHO, LAS CUALES HAN REQUERIDO MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADO ACTUALMENTE POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA EN MANEJO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA + MEROPENEM (6 SEMANAS), ADICIONALMENTE CON CUADRO DE 45 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENCIA DE PARÁLISIS DE PIE IZQUIERDO CON PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD, EL CUAL PACIENTE MANIFIESTA SUCEDER EN POSOPERATORIO DE RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO EL 16/06/2021. CUENTA CON REPORTE DE ELECTROMIOGRAFÍA LA CUAL REPORTA LESIÓN PARCIAL SEVERA DEL NERVIO CIÁTICO COMÚN IZQUIERDO, ACTIVA, AXONAL, SIN EVIDENCIA DE DENERVACIÓN, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIENES CONSIDERAN HALLAZGOS PODRIAN CORRESPONDER A LESIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO AGUDO, ADICIONALMENTE EN LA RESONANIA MAGNÉTICA NUCLEAR NO HAY EVIDENCIA DE LESION EN RELACIÓN CON EL NERVIO CIÁTICO POR LO QUE SOLICITAN NUESTRA VALORACIÓN. SE COMENTARÁ CON ESPECISTA DE TURNO, TAN PRONTO SE TENGA CONCEPTO SE DEFINIRÁ CONDUCTA.
Respuesta: PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMA DESDE HACE TRES MESES, LA CUAL CONDICIONÓ MÚLTIPLES FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR DE DERECHO, LAS CUALES HAN REQUERIDO MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADO ACTUALMENTE POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA EN MANEJO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA + MEROPENEM (6 SEMANAS), ADICIONALMENTE CON CUADRO DE 45 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENCIA DE PARÁLISIS DE PIE IZQUIERDO CON PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD, EL CUAL PACIENTE MANIFIESTA SUCEDER EN POSOPERATORIO DE RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO EL 16/06/2021. CUENTA CON REPORTE DE ELECTROMIOGRAFÍA LA CUAL REPORTA LESIÓN PARCIAL SEVERA DEL NERVIO CIÁTICO COMÚN IZQUIERDO, ACTIVA, AXONAL, SIN EVIDENCIA DE DENERVACIÓN, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIENES CONSIDERAN HALLAZGOS PODRIAN CORRESPONDER A LESIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO AGUDO, ADICIONALMENTE EN LA RESONANIA MAGNÉTICA NUCLEAR NO HAY EVIDENCIA DE LESION EN RELACIÓN CON EL NERVIO CIÁTICO POR LO QUE SOLICITAN NUESTRA VALORACIÓN. SE COMENTARÁ CON ESPECISTA DE TURNO, TAN PRONTO SE TENGA CONCEPTO SE DEFINIRÁ CONDUCTA.
Diagnóstico: MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Tratamiento: PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMA DESDE HACE TRES MESES, LA CUAL CONDICIONÓ MÚLTIPLES FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR DE DERECHO, LAS CUALES HAN REQUERIDO MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADO ACTUALMENTE POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA EN MANEJO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA + MEROPENEM (6 SEMANAS), ADICIONALMENTE CON CUADRO DE 45 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENCIA DE PARÁLISIS DE PIE IZQUIERDO CON PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD, EL CUAL PACIENTE MANIFIESTA SUCEDER EN POSOPERATORIO DE RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO EL 16/06/2021. CUENTA CON REPORTE DE ELECTROMIOGRAFÍA LA CUAL REPORTA LESIÓN PARCIAL SEVERA DEL NERVIO CIÁTICO COMÚN IZQUIERDO, ACTIVA, AXONAL, SIN EVIDENCIA DE DENERVACIÓN, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIENES CONSIDERAN HALLAZGOS PODRIAN CORRESPONDER A LESIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO AGUDO, ADICIONALMENTE EN LA RESONANIA MAGNÉTICA NUCLEAR NO HAY EVIDENCIA DE LESION EN RELACIÓN CON EL NERVIO CIÁTICO POR LO QUE SOLICITAN NUESTRA VALORACIÓN. SE COMENTARÁ CON ESPECISTA DE TURNO, TAN FRONTO SE TENGA CONCEPTO SE DEFINIRÁ CONDUCTA. V

PERIS MURCIA DANIELA CATALINA **CIRUGIA PLASTICA**

6/08/2021 6:07:43 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 356/369

Interpretación de Paraclinicos
05/08/21: RMN DE COLUMNA LUMBAR: Pequeña hernia discal paracentral izquierda en el nivel L2-L3
Hernia discal central L4-L5.
Cambios inflamatorios en articulación interapofisaria L4-L5 derecha.

Análisis
MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POSTOPERATORIO DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICAS ULTIMA 22/07/2021. ACTUALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN RESPUESTA INFLAMTORIA SISTEMICA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES SIN ALTERACIONES, HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS POR APOSITO EN BUEN ESTADO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECIÓN, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA + MEROPENEM HASTA COMPLETAR 4-6 SEMANAS SEGÚN RECOMENDACIÓN DE SERVICIO DE INFECTOLOGÍA. REALIZAN ELECTROMIOGRAFIA LA CUAL REPORTA COMPATIBLE CON LESIÓN PARCIAL SEVERA DEL NERVIO CIÁTICO COMÚN IZQUIERDO, ACTIVA, AXONAL, SIN EVIDENCIA DE DENERVACIÓN AL MOMENTO DEL EXAMEN. HALLAZGOS POSITIVOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SUGIEREN DESCARTAR COMPROMISO MOTOR PREGANGLIONAR, QUE AFECTA LAS RAÍCES S1 Y L5 DERECHO.

YA CUENTA CON REPORTE OFICIAL DE RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA. REVALORADO POR NEUROLOGIA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE CON LESION PARCIAL SEVERA DEL NERVIO CIATICO COMUN IZQUIERDO Y RADICULOPATIA DE L5 Y S1 DERECHA POR LO QUE SOLICITARON VALORACION POR NEUROCX PARA DEFINIR SI SE BENEFICIABA DE INTERVENCION QX, YA VALORADO POR ESE SERVICIO QUIENES DESCARTAN QUE PACIENTE SE BENBEFICIE DE INTERVENCIONES POR SU SERVICIO. CIERRAN INTERCONSULTA Y SOLICITAN VALORACION POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA PARA EVALUAR LESION DE NERVIO PERIFERICA AGUDA. PENDIENTE CONCEPTO DE CIRUGIA PLASTICA. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION, DE ACUERDO A ESTA SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/08/2021 8:43:42 a. m.
Evolución:
****NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA****

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

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNIC
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del re

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
No tiene pendientes por nuestro servicio

Paciente en la quinta década de la vida, hospitalizado por Ortopedia tras Politrauma como conductor de motocicleta, ha requerido manejo en larga estancia con multiples intervenciones derivadas del trauma, la evolución es favorable y se ha considerado la posibilidad de continuar manejo en casa.
Es conocido por nuestro servicio por Reacción de ajuste y se indico manejo con Pregabalina, igualmente se ajusto manejo de dolor por clínica de dolor.
El afecto se encuentra mejor modulado y hay expectativas frente al tratamiento.
Al egreso debe continuar manejo con Pregabalina.
Se cierra interconsulta
Justificacion de indicacion Terapeutica
Intervención de apoyo
Pregabalina 150 - 150- 300
Control por clinica de dolor
Se cierra interconsulta
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**

5/08/2021 1:02:08 p. m.
Interpretación de Paraclinicos
Paraclinicos
05/08/2021
RNM lumbar contrastada
Pequeña hernia discal paracentral izquierda en el nivel L2-L3
Hernia discal central L4-L5
Cambios inflamatorios en articulación interapofisaria L4-L5 derecha

Análisis
Análisis
Paciente masculino de 41 años con politraumatismo secundario a accidente de tránsito, en dias anteriores presentó hipoestesia en silla de montar con sospecha de relación con punción lumbar previa, en seguimiento por lesión parcial severa del Nervio Ciático Común izquierdo y radiculopatía de L5 y S1 derecha. Actualmente el paciente refiere mejoria completa de hipoestesia en región genital y adecuado control de esfinteres, sin embargo con examen neurológico que evidencia disminución de fuerza en extensores de rodilla y flexores de cadera izquierdo, adicionalmente, presenta pie caido izquierdo e hipoestesia en territorio de L5, con resonancia nuclear magnética que evidencia inflamación en articulación interapofisaria L4-L5 derecha concordante con la clínica, EMG y NC, por lo anterior se solicita concepto de neurocirugia si paciente es apto para intervención quirúrgica. Estamos atentos a evolución clinica.
Se explica a la paciente y al familiar que indican entender y aceptar

Justificacion de indicacion Terapeutica
Plan
SS/ Neurocirugia
RAMOS ROMERO MARTA LILIANA **NEUROLOGIA**

5/08/2021 1:14:27 p. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: Paciente refiere tener dificultad en el movimiento y en la sensibilidad desde el tercio inferior de la pierna y del pie. Niega cefalea, niega dolor lumbar. Diuresis y deposiciones positivas.
Analisis objetivo: Paciente alerta, hidratado, afebril en aceptables condiciones generales, con signos vitales de:
TA: 97/48 mm Hg FC: 91 FR: 19 SaO2: 92%

Paciente alerta, orientado en las tres esferas, fuerza +++++/+++++ en miembros superiores, miembro inferior derecho +++++/+++++ y miembro inferior fuerza ++/+++++ con paresia de pie del mismo lado y anestesia desde dermatomas L4 - L5 - S1. Reflejos osteotendinosos no valorables debido a inmovilización y lesiones óseas en dicho miembro inferior, resto de extremidades sin alteración.
Respuesta: Paciente masculino de 41 años con antecedente de politrauma desde hace tres meses con fractura de fémur, tibia, rótula, tarso derecho y cóbito derecho. Con cuadro de 45 dias de evolución consistencia de parálisis de pie izquierdo con pérdida de la sensibilidad, el cual paciente manifiesta proceder en posoperatorio de rafi bimaleolar tobillo izquierdo el 16/06/2021. Electromiografía reporta lesión partial severa del nervio ciático común izquierdo, activa, avanzal, sin evidencia de denervación. Se considera que por lo que en relacion del resultado de electamiografía podria corresponder a lesión de nervio periférico agudo, en la resonania magnética nuclear no evidenciamos lesion en relación con el nervio ciático por lo que se considera valoración por el servicio de cirugia plástica para evaluar situación de lesión de nervio periférica aguda del paciente. Se cierra interconsulta.

IDX:
Síndrome de motoneurona inferior a la altura de L4 - L5 - S1, se sospecha lesión aguda de nervio periférico de dichos segmentos.
Diagnóstico: MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Tratamiento: Plan
ss/valoración por el servicio de cirugía plástica
OSORIO BOHORQUEZ LUIS ALEJANDRO **NEUROCIRUGIA**

5/08/2021 7:50:06 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. L
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros med
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registr

Escaneado con CamS

ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA, REPORTE OFICIAL RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA.
CURACIÓN
SE SOLICITA INTERCONSULTA CON NEUROCIRUGÍA

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/08/2021 10:11:04 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. VALIENTE
RESIDENTE: DR. JARAMILLO, DR. CALVO, DR. DELGADO, DR. VARGAS
INTERNO: DANIEL

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

15 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 21/1A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE RESONANCIA NUCLEAR DE COLUMNA, ELECTROMIOGRAÍAS Y NEUROCONDUCCION, SE DECIDE INTERCONSULTAR SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA Y CURACIÓN EL DIA DE HOY. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA, REPORTE OFICIAL RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA.
CURACIÓN
SE SOLICITA INTERCONSULTA CON NEUROCIRUGÍA

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/08/2021 11:22:43 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR INSUMO DE CURACIÓN

MANEJO ANTIBIOTICO POLIMIXINA FECHA INICIAL: 20/07/2021, MEROPENEM FECHA INICAL: 23/07/2021, CON CUBRIMIENTO INDICADO POR SERVICIO DE INFECTOLOGIA POR 6 SEMANAS.
PACIENTE REQUIERE AMBULANCIA BASICA PARA TRASLADO A DOMICILIO EN PLAN DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/08/2021 11:55:17 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Lo prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medi que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
04/08/2021 ELECTROMIOGRAFIA: ESTUDIO ANORMAL, COMPATIBLE CON LESIÓN PARCIAL SEVERA DEL NERVIO CIÁTICO COMÚN IZQUIERDO, ACTIVA, AXONAL, SIN EVIDENCIA DE DENERVACIÓN AL MOMENTO DEL EXAMEN, HALLAZGOS POSITIVOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SUGIEREN DESCARTAR COMPROMISO MOTOR PREGANGLIONAR, QUE AFECTA LAS RAÍCES SI Y L5 DERECHO.
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POSTOPERATORIO DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICVAS ULTIMA 22/07/2021. EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN RESPUESTA INFLAMTORIA SISTEMICA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES SIN ALTERACIONES, HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS POR APOSITO EN BUEN ESTADO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECIÓN, EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON POLIMIXINA + MEROPENEM HASTA COMPLETAR 4-6 SEMANAS SEGÚN RECOMENDACIÓN DE SERVICIO DE INFECTOLOGÍA, REALIZAN ELECTROMIOGRAFIA LA CUAL REPORTA COMPATIBLE CON LESIÓN PARCIAL SEVERA DEL NERVIO CIÁTICO COMÚN IZQUIERDO, ACTIVA, AXONAL, SIN EVIDENCIA DE DENERVACIÓN AL MOMENTO DEL EXAMEN. HALLAZGOS POSITIVOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SUGIEREN DESCARTAR COMPROMISO MOTOR PREGANGLIONAR, QUE AFECTA LAS RAÍCES SI Y L5 DERECHO. PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE RESONANCIA MAGNETICA LUMBOSACRA Y REVALORACION POR PARTE DE NEUROLOGIA CONESTOS RESULTADOS. SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA COMPLETAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO IV. CONTINUA MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA, REPORTE OFICIAL RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/08/2021 9:39:25 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. VALIENTE
RESIDENTE: DR. JARAMILLO
INTERNO: DANIEL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE RESONANCIA NUCLEAR DE COLUMNA, ELECTROMIOGRAIAS Y NEUROCONDUCCION, SE DECIDE INTERCONSULTAR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA Y CURACIÓN EL DIA DE HOY SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA
ANTICOAGULACION PLENA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros me que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regis

Escaneado con CamS

18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA RODILLA IZQUIERDA:

Hallazgos:
Es en la valoración ósea se observa área de contusión a nivel de la epifisis proximal de la tibia, sobre todo, subyacente al platillo tibial lateral donde se observa una zona de irregularidad por fractura por depresión hacia el aspecto anterior. Hay otra zona de contusión más pequeña en la periferia del platillo medial.
También hay foco de contusión ósea en la epifisis proximal del peroné y a nivel del cóndilo femoral lateral.
A nivel de la rótula se observa fractura completa en su aspecto medial , con leve desplazamiento del fragmento óseo, y esguince completo del retináculo patelofemoral medial. Hay subluxación del la rótula hacia medial, con edema del retináculo patelofemoral medial.
El tendón del cuádriceps presenta tendinosis y signos de ruptura parcial de sus fibras más mediales.
Tendón patelar con leve tendinosis hacia su inserción en el polo inferior de la rótula.
LCA continúa sin signos de rotura.
LCP con signos de rotura completa a nivel de la inserción tibial y retracción del ligamento remanente.
Menisco medial presenta rotura parcial a nivel de la inserción de la raíz posterior. Hay extrusión parcial del cuerpo del menisco hacia la gotera medial, con irregularidad del contorno externo por rotura degenerativa. No hay contacto con las superficies articulares. Esguince parcial de las uniones menisco-capsulares.
Menisco lateral con alteración de su morfología principalmente a nivel del cuerno anterior y del cuerpo, con extensa rotura horizontal de prácticamente toda su extensión, con esguince parcial de la raíz anterior y posterior, encontrándose edema en las zonas de inserción, y a nivel de las uniones menisco - capsulares.
Esquina posteromedial: Rotura completa del ligamento colateral medial en su inserción femoral. Leve tendinosis de los tendones de la pata de ganso sin rotura. Tendón del semimembranoso sin alteraciones significativas.
Esquina posterolateral: Ligamento colateral lateral con esguince parcial en su inserción proximal grado 1 - 2. La inserción distal junto con el tendón distal del bíceps femoral no presenta alteraciones.
Extensa tendinosis del tendón poplíteo en su inserción femoral y a nivel de su porción intra-articular.
La banda iliotibial tiene leve edema en su inserción distal.
Los compartimentos femorotibiales son congruentes. Compartimento medial con signos de enfermedad articular degenerativa moderada, con esclerosis y cambios hipertróficos óseos del platillo tibial y del cóndilo femoral. En la valoración del cartílago se observan lesiones delaminativas de espesor completo a nivel de la zona de carga central y posterior del cóndilo femoral con múltiples focos de edema del hueso subcondral. El cartílago tibial también presenta algunas úlceras superficiales en su contorno más periférico.
El compartimento femorotibial lateral es congruente con leves cambios de enfermedad articular degenerativa y sin alteraciones en el cartílago.
El cartílago de la rótula muestra extenso defecto que se correlaciona con la zona de fractura de su aspecto medial.
El cartílago de la tróclea sin alteraciones significativas.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 348/369

Extenso edema de los tejidos blandos alrededor de la rodilla con múltiples bandas de líquido laminar en los tejidos blandos y entre los planos musculares que se alcanzan a visualizar. También se alcanza a observar una colección serosa a nivel prepatelar e infrapatelar, la cual mide aproximadamente 8 x 5. 8 x 2. 2 cm con un volumen aproximado de 53 cc.
Alcanza a observarse una zona de edema en el área anatómica del complejo aductor, por edema a este nivel.
Cambios cicatriciales a nivel de la diáfisis distal del fémur por colocación previa y retiro de clavo intramedular.
Ver imágenes clave e informe detallado.

PACIENTE MASCULINI DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE DR MEJIA CIRUJANO DE RODILLA.
AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA:
- MARCADO EDEMA GLOBAL EN RODILLA
- DOLOR EN EL ASPECTO POSTERIOR DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA
- SUBLUXACION FIJA DE LA RODILLA IZQUIERDA
- BOSTEZO LATERAL GRADO 2 SIN TOPE
- BOSTEZO MEDIAL GRADO 1

SE REVISA ADICIONALMENTE RMN DE RODILLA Y TENIENDO EN CUENTA LOS HALLAZGOS CLINICOS, SE SOSPECHA LUXACION POSTERIOR DE RODILLA COMO MECANISMO DE LA LESION.
TENIENDO EN CUENTA QUE CURSA CON PROCESO INFECCIOSO A NIVEL DEL MUSLO Y FEMUR PROXIMAL CON GERMEN MULTIRESISTENTE, ASI COMO EL TIEMPO DE EVOLUCION DE LA LESION, NO ES POSIBLE REALIZAR RECOSTRUCCION LIGAMENTARIA EN EL MOMENTO. SE INDICA USO DE BRACE ARTICULADO DE RODILLA CON SOPORTE POSTERIOR CON EL OBJETIVO DE FAVORECER LA REDUCCION DE LA RODILLA, ESTABILIZACION DE LA MISMA Y CONTROL SINTOMATICO
UNA VEZ CONCLUYA MANEJO ANTIBIOTICO Y SU EVOLUCION CLINICA LO PERMITA, SE REALIZARA RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA.
SE EXPLICA A PACIENTE Y SE RESUELVEN DUDAS.

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
4/08/2021 2:45:02 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE BRACE DE RODILLA
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
5/08/2021 5:43:21 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamScanner

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES: VALORADO POR NEUROLOGIA QUIENES CONSIDERAN QUE ANTE PERSISTENCIA DE PIE CAÍDO IZQUIERDO E HIPOESTESIA EN TERRITORIO DE L5 ES NECESARIA REALIZACIÓN DE RNM LUMBOSACRA CONTRASTADA PARA DESCARTAR CAUSAS ESTRUCTURALES E INFECCIOSAS, DEL CUADRO CLÍNICO Y ELECTROMIOGRAFÍA Y NEUROCONDUCCIONES DE MIEMBROS INFERIORES PARA SEGUIMIENTO DE LESIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO. CONTINUA PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA, TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA COMPLETAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO IV Y CONSECUCIÓN DE APIXABAN AMBULATORIO. CONTINUA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA MEDICA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA. HOSPITALIZACION DOMICILIARIA. RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA. ELECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCIONES DE MIEMBROS INFERIORES. APIXABAN AMBULATORIO
CVS-AC

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

4/08/2021 12:20:09 p. m.
Evolucion
ORTOPEDIA
NOTA DE REVISTA

ORTOPEDISTA. DR MEJIA - CIRUJANO DE RODILLA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍN
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otr
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
01/08/21 L 6510 N 63.1% HB 12.1 HTO 38.3 PLT 441000 VSG 47 BUN 12 PCR 37.39
28/07/21: L:6990, N:70.33%, HB: 12.3, HTO: 38.7, VCM: 79.6, PLAQ: 420.000, VSG: 44, PCR:58.74, PROTEINAS TOTALES:6.66, ALBUMINA: 3.24
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFERIL. HIDRATADO. SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FISICO CON HALLAZGOS DESCRITOS. VALORADO POR PARTE DEL SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIENES CONSIDERAN RESONANCIA LUMROSACRA CONTRASTADA LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE. CONTINUA PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA CULMINACION DE MANEJO ANTIBIOTICO. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. PARACLINICOS DE CONTROL CON FUNCION RENAL ADECUADA. HEMOGLOBINA EN RANGOS DE SEGURIDAD. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA NORMAL
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
VALORACION POR NEUROLOGIA , VALORACION POR PSIQUIATRIA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA. - RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
2/08/2021 8:10:17 a. m.
Evolución:

**** NOTA REVISTA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA***

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

ESPECIALISTA: DR. PEÑA
RESIDENTE: CALVO- MEJIA-VARGAS-GUTIERREZ-CASTRO-JARAMILLO-DELGADO

'ACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

M. 1032459252
RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

dico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
tifica:
. 1032459252

OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los dores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios mplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

e reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
CIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL
No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 340/369

0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA SE REVISA CASO DE PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE RESONANCIA LUMBOSACRA CONTRASTADA Y CONSECUCION DE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA CULMINACIÓN DE MANEJO ANTIBIOTICO SE CONTINUA VIGILANCIA HOSPITALARIA Y MANEJO INSTAURADO. SE AVALA EVOLUCIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
PENDIENTE RESONANCIA LUMBOSACRA CONTRASTADA Y CONSECUCION DE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNI prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otr que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

3/08/2021 5:36:01 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
NO NUEVOS POR REPORTAR

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POP DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICVAS ULTIMA 22/07/2021. EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIAS SISTEMICA, DIFICULTAD RESPIRATORIA O BAJO GASTO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, HERIDAS QUIRUGICAS CUBIERTAS SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI INFECCIÓN, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA + MEROPENEM DIA 15, SE EXTENDERA POR 4-6 SEMANAS SEGÚN CONCEPTO DE INFECTOLOGÍA. PENDIENTE TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA SOLICITADA POR SERVICIO DE NEUROLOGIA. VALORADO POR NUTRICIÓN QUIENES RECOMIENDAN DIETA HIPERPROTEINA. PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA COMPLETAR TRATAMIENOT ANTIBIOTICO IV INDICADO POR INFECTOLOGIA . CONTINUA MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA NORMAL
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA. - RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA

GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/08/2021 9:46:50 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA*

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

ESPECIALISTA: DR. PEÑA
RESIDENTE: MEJÍA- VARGAS -JARAMILLO - GUTIERREZ - CALVO -DELGADO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTLACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA + MEROPENEM DIA 15 QUE SE EXTENDERA DE 4-6 SEMANAS SEGUN INFECTOLOGIA, PENDIENTE TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA COMPLETAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO IV. POR OTRO LADO, PENDIENTE TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA SOLICITADA POR SERVICIO DE NEUROLOGIA Y BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA . POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. L
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros me
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regis

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
28/07/21: L:6990, N:70.33% HB: 12.3, HTO: 38.7, VCM: 79.6, PLAQ: 420.000, VSG: 44, PCR:58,74, PROTEINAS TOTALES:6.66, ALBUMINA: 3.24
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. VALORADO POR PARTE DEL SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIENES CONSIDERAN RESONANCIA LUMBOSACRA CONTRASTADA Y REVALORACION CON RESULTADOS, PARTA DESCARTAR LESIONES ESTRUCTURALES E INFECCIOSAS POR SINDROME DE CAUDA EQUINA COMPLETA. CONTINUA PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA CULMINACION DE MANEJO ANTIBIOTICO. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA NORMAL
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
VALORACION POR NEUROLOGIA ,, VALORACION POR PSIQUIATRIA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA.

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
31/07/2021 8:50:44 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DRA GOMEZ
RESIDENTE: CASTRO, CALVO, CHAVARRO, DELGADO
INTERNO: GUTIERREZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, SE DECIDE AVAL DE NOTA EVOLUCION DEL DIA. PACIENTE CON SINDROME DE CAUDA EQUINA, VALROADO PRO EL SERVICIO DE NEUROLGOIA QUEIRESNES CONSIDERARON TOMA DE RESONANCIA CONTRASTADA LUMBOSACRA, LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE. PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR. SE EXPLICA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
1/08/2021 6:55:33 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros mo que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regist

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
25/07/21 L 6990, N:70 31%, HB. 12.3, HTO: 38.7, VCM: 79.6, PLAQ: 420.000, VSG: 44, PCR:58.74, PROTEINAS TOTALES:6.66, ALBUMINA: 3.24
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL. HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AL EXAMEN FISICO CON HALLAZGOS DESCRITOS. VALORADO POR PARTE DEL SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIENES CONSIDERAN RESONANCIA LUMBOSACRA CONTRASTADA LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE. CONTINUA PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA CULMINACION DE MANEJO ANTIBIOTICO. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. SS HEMOGRMAMA PCR VSG Y FUNCION RENAL CONTROL QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA NORMAL
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
VALORACION POR NEUROLOGIA ,, VALORACION POR PSIQUIATRIA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA, - RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA
SS LABS CONTROL

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
1/08/2021 9:11:47 a. m.
Evolución:

**** NOTA REVISTA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA***

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

RESIDENTE: VARGAS, CALVO, CASTRO, GUTIERREZ
ESPECIALISTA: GOMEZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 338/369

1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) I, Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 I, Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA SE REVISA CASO DE PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE RESONANCIA LUMBOSACRA CONTRASTADA Y CONSECUCION DE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA CULMINACION DE MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA VIGILANCIA HOSPITALARIA Y MANEJO INSTAURADO. PENDIENTES PARACLINICOS SOLICITADOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA

GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
2/08/2021 7:08:15 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNI
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otr
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

ANTIBIOTICA INTRAVENOSA. SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

30/07/2021 9:30:00 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: ***Respuesta interconsulta Dermatologia***

Según decreto legislativo 538 del 2020, e l código de ética médica, y en contexto de la actual pandemia por covid 19, se realiza consulta médica presencial con todas las medidas de protección personal incluyendo lavado de manos , limpieza con alcohol glicerinado al 70%, uso de mascarilla quirúrgica convencional, limpieza de implementos y áreas de forma regular según la reglamentación vigente, para garantizar seguridad tanto del personal médico como del paciente, manteniendo tiempos prudentes de exposición y aislamiento social.

Dermatólogo: Dra. Cruz
Residentes: Paola Urquijo, Jennifer Prada, Catalina Sanmiguel
Interno: Camila Moya, Jessica Montien

Nombre: Luis Alberto Orjuela Olivar
Documento: 93134517
Edad: 41 años
Natural: Espinal - Tolima
Residente : Espinal - Tolima
Ocupación: electricista
EPS: La previsora- compañía de seguros
Tel: 3138013808
Cama: 304
Fecha de ingreso a HUS: 26/05/2021

Motivo de consulta: " Me salieron unas lesiones en el glúteo"

Enfermedad actual: Paciente de 41 años de edad, hospitalizado en contexto de accidente tránsito en calidad de conductor de motocicleta, con múltiples fracturas y osteomielitis de fémur, ya conocido por nuestra especialidad por cuadro de foliculitis por candida en espalda que resolvió con manejo médico . nos interconsultan el dia de hoy por cuadro de 7 dias de evolución de aparición de lesiones eritematosas, pruriginosas en glúteos, acompañante refiere desde hace 5 dias ha aplicado betametasona con mejoria de las lesiones y disminución de prurito, asocia aparición de las mismas a ausencia de cambios de posición y en ocasiones incontinencia urinaria.

Antecedentes:
Antecedentes: Patológicos: no refiere
Quirúrgicos: herniorrafia inguinal

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
M. 1032459252
RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ídico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
difica:
. 1032459252
'OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los adores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios emplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Farmacológicos: no refiere
Alergia: no refiere
Hospitalarios: no refiere
Toxicológicos:no refiere
Familiares: padre HTA
Analisis objetivo: Examen Fisico:

Fototipo III.
Pápulas eritemato- violáceas foliculares que confluyen formando una placa con superficie descamativa de bordes definidos, respeta pliegue interglúteo.

Paraclínicos

28/07/21: L:6990, N:70.33%, HB: 12.3, HTO: 38.7, VCM: 79.6, PLAQ: 420.000, VSG: 44, PCR:58.74, PROTEINAS TOTALES 6 66, ALBUMINA: 3.24
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7
Respuesta: Análisis:
Masculino de 41 años de edad conocido por nuestro servicio, con diagnósticos descritos, en esta ocasión interconsultan por lesiones descritas al examen físico compatibles con miliaria rubra Vs dermatitis de contacto exacerbada por incontinencia urinaria nocturna, en el momento con adecuada respuesta a tratamiento por lo que se decide continuar manejo con betametasona sol: aplicar cada 12 horas por 10 dias, luego 1 vez al dia por 10 dias, luego interdiario y suspender y protector cutáneo con oxido de zinc más nistatina (crema #4, pasta lassar, crema nivea), se hace énfasis en la necesidad de cambios de posición. Por el momento se considera paciente no se beneficia de manejo adicional por nuestro servicio por lo que se cierra interconsulta.

Impresión diagnóstica:
Miliaria Rubra Vs Dermatitis de contacto.
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS SUBAGUDA
Tratamiento: Plan:
Betametasona crema aplicar cada 12 horas por 10 dias, luego 1 vez al dia por 10 dias, luego interdiario y suspender.
Crema numero 4 más nistatina aplicar en las noches en región glútea.
Cambios de posición, evitar oclusión.

La atención del paciente se realiza bajo medidas de bioseguridad, con el fin de garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud. Incluye: uso de elementos de protección personal (EPP), higiene de manos en los cinco momentos, limpieza y desinfección de elementos y equipos para atención, según protocolos institucionales.

CRUZ GARNICA ADRIANA PATRICIA **DERMATOLOGIA**

30/07/2021 10:36:19 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

30/07/2021 12:31:07 p. m.
Respuesta de interconsulta:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Analisis subjetivo: Respuesta interconsulta neurologia:

Motivo de interconsulta:
Hipoestesia disestesia en silla de montar

Enfermedad actual:
Paciente masculino de 41 años de edad con antecedente de politraumatismo en calidad de peaton el 25/07/2021 con estancia hospitalaria prolongada con diagnosticos actuales de:

paciente de 41 años de edad con diagnostico de:
0. pop 22/07/2021 lavado y desbridamiento mas aplicacion de sistema vac incisional (prevena) muslo izquierdo
1. pop 15/07/21 lavado y desbridamiento de muslo izquierdo + secuestrectomia y osteotomia de femur izquierdo
2. pop 11/07/21 lavado y desbridamiento de muslo izquierdo bajo anestesia regional subaracnoidea + bloqueo
3. pop 06/07 lavado y desbridamiento de muslo izquierdo + aplicacion de sistema de presion negativa
4. pop 02/07 lavado y desbridamiento de muslo izquierdo con secuestrectomia de femur izquierdo + aplicacion de sisema de instilacion y presion negativa
5. pop lavado+desbridamiento y cambio de sistema de presion negativa (28/06)
6. iso muslo izquierdo
7. pop (22/06/21 24/06/2021) I y d muslo izquierdo
8. pie caido izquierdo
9. pop 05/06/21 I y d cadera - reseccion de femur proximal y extraccion de clavo de femur + aplicacion de sistema vac
10. . pop 01/06 rafi fx cubito izq
11. pop 27/05 rafi femur izq
12. fx transcervical con extension trocanterica y subtrocanterica multifragmentaria izq 31a2.3
13. espinas tibiales
14. fx polo sup rotula izq
15. fx bimaleolar izq ao 44a2
15.1 pop 16/06/2021 rafi bimaleolar tobillo izquierdo
16. fx estiloides cubital izq 2u3a1
17. fx diafisis cubito izq 2u2c2
18. fx piramidal izq
19. fx cuña izq y 2do mtt izquierdo
20. accidente de transito 24/05
21. prediabetes
22. edema testicular
23. tep descartado angotac 09/06/2021
24.descartada infeccion por sars cov 2
25. obesidad grado 2 imc: 35
26. trombosis venosa profunda aguda a nivel de venas gemelares, vena poplitea y femoral superficial en toda su extensión
27. osteomielitis en manejo

Refiere perdida de control de esfinteres desde hace 10 dias e imposibilidad para la ereccion desde el trauma. Niega lumbalgia. Refiere estos sintomas desde una puncion lumbar por anestesia en un procedimiento.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Antecedentes:
Niega patologicos, niega alergicos, neiga traumaticos Niega hospitalarios

Examen fisico:
Alerta, atento, comprende, nomina, repite, no disartria, lenguaje adecuado, no nistagmus, nistagmus horizontal normoreactiva, no papiledema, movimientos oculares normales, simetria y sensibilidad facial conservadas, úvula y lengua centrales, fuerza global conservada, excepto miembro inferior derecho que no se evalua rmi: ++/++++ globales, excepto en miembro inferior que no se evalua. Tono adecuado, no reflejos patologicos, no signos cerebelosos ni meningeos Hipoestesia en silla de montar.

Analisis.
Paciente con diagnosticos descritos quien consulta por hipoestesia en silla de montar e incontinencia fecal y urinaria, de 10 dias de evolucion, politrauma sucedió el 25/05/2021. En manejo medico por osteomielitis en cubrimiento antibiotico con meropenem y polimixina. Ha tenido multiples punciones lumbares para administracion de medicamentos, en el momento con sindrome de cauda equina completa a de cono medular por lo que se descartarian causas estructurales e infecciosas con mrn lumbosacra contrastada, sera revalporada con este resultado.
Analisis objetivo: ..
Respuesta: ..
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS SUBAGUDA
Tratamiento: ..
CARDENAS JAUREGUI CARLOS MANUEL NEUROLOGIA
31/07/2021 6:50:59 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros m que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regi

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: Paciente quien se encuentra en el servicio, se realiza valoración dado
pcientoe con etsancia prolongada- Esposa con sidnrome del cuidaor - se solicita seguimiento
Analisis objetivo: paciente quien al examen mental se muestra colaborador, consciente, orientado globalmente, pensamiento lógico y coherente, afecto modulado de fondo triste, ansioso, eupronsxico, memoria conservada, inteligencia impresiona dentro del promodio, eutálico, no hay actitud alucinatoria, ni agitación motora, introspección adecuada, prospección hacia la recupemción y el egreso.

BIOSEGURIDAD————La atención se realiza bajo las medidas de bioseguridad, con el fin de garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, según los protocolos institucionales incluye: uso de elementos de protección personal, higiene de manos en los cinco momentos antes y después de la atención, se mantiene el distanciamiento social, se indaga sobre sintomatología respiratoria.————
Respuesta: ————RESPUESTA A INTERCONSULTA———— paciente quien cursa cuadro depresivo leve, relacionado a dificultades de adaptación al contexto hospitalario y manejo de la enfermedad, hay pensamientos de desesperanza, ideas intrusivas, con contenido de minusvalia, con tendencia al llanto. En el momento refiere estar a la espera de medicamento para posible manejo ambulatorio, además de la espera de autorización por parte de la EPS.

El paciente refiere mantener adecuado patrón del sueño, sin alteraciones en los hábitos alimentarios, hay preocupación por la percepción de estreñimiento superior a 10 dias, además de parestesia en la zona genital y el ano "no siento nada, no he podido hacer del cuerpo, cuando orino no puedo parar, a veces me orino en la ropa".

Familiar (esposa) quien ha estado como acompañante permanente, posiblemente cursando episodio de sobrecarga en el cuidador, por lo cual, se dejan estrategias de manejo y autocuidado, refiere fin de semana haber descansado "busque una persona y me reemplazo".
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS SUBAGUDA
Tratamiento: ————RESPUESTA A INTERCONSULTA———— se brindan pautas de autocuidado, se abre espacio para la ventilación emocional, se da asesoria en salud, se mantiene seguimiento por el servicio.

ARIZA TABA CARLOS ANDRES **PSICOLOGIA**

29/07/2021 10:26:10 p. m.
Evolución:
NOTA POST OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE: DRA SARMIENTO
INTERNO: ROSAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES. VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION

PACIENTE QUIEN TENIA PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE HOY A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SIN EMBARGO AL RETIRO DE VAC INCISIONAL EN SALAS DE CIRUGIA CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SIN AREAS DE SANGRADO O SECREICON, SIN DEHISCENICAS, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL.
POR LO QUE SE INDICO NO REALIZAR LAVADO QUIRURGICO, SE REALIZA CURACION Y SE INDICO VIGILANCIA CLINICA. VALORO PACIENTE, ENCUENTRO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, MODULACION SATISFACTORIA DEL DOLOR, APOSITO EN BUEN ESTADO SIN SANGRADO O SECRECION
LLAMA LA ATENCION PACIENTE MANIFIESTA DISESTESIAS EN REGION GENITALES Y PERINEAL., SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA PARA ESTABLECER PERTINENCIA DE ESTUDIOS O CONDUCTAS ADICIONALES
ADEMAS AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 10 DIAS POR LO QUE SE INDICA ENEMA AHORA .
DADO QUE ADEMAS PRESENTA RECURRENCIA DE LESIONES MACULARES ERITEMATOSAS EN REGION GLUTEA, SE SOLICITA VALORACION POR DERMATOLOFIA, SE CONTINÚA MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS AHORA, REINICIAR VÍA ORAL, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNIC
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del re

Escaneado con CamS

30/07/2021 5:41:07 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
28/07/21 L 6990, N 70 33%, HB: 12.3, HTO: 38 7, VCM: 79.6, PLAQ: 420.000, VSG: 44, PCR:58.74, PROTEINAS TOTALES 6 66, ALBUMINA: 3,24
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197,7

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFERIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE EN QUIEN EL DIA DE AYER IBA SER LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SIN EMBARGO AL RETIRO DE VAC SE EVIDENCIO HERIDA EN BUEN ESTADO SIN ALTERACIONES POR LO QUE SE CONSIDERO SIN INDICACION DE PROCEDIMIENTO POR LO QUE ES CANDIDADO A CONTINUAR SEGUIMIENTO CLINICO. PACIENTE CON PERSISTENCIA DE CONSTIPACION EN MANEJO CON BISACODILO SIN BUENA RESPUESTA A ESTE POR LO QUE EL DIA DE AYER SE INDICO REALIZACION DE ENEMA QUE CONTINUA PENDIENTE ADEMAS VALORADO POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA QUIENES BRINDAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y CONTINUAN EN SEGUIMIENTO.
TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA POR DISESTESIAS EN GENITALES Y PERINE, ASI COMO VALORACION POR DERMATOLOGIA POR LESIONES CUTANEAS EN REGION GLUTEA
CONTINUA PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA Y TRAMITE DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA CULMINACION DE MANEJO ANTIBIOTICO. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARF
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIETA NORMAL
ANTICOAGULACION PLENA
ANALGESIA
ANTIBIOTICO
GASTROPROTECCION
VALORACION POR NEUROLOGIA .. VALORACION POR PSIQUIATRIA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

30/07/2021 8:04:51 a. m.
Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 330/369

MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR. PEÑA
RESIDENTE: DR. MEJIA
INTERNO: RIVERA/ GUTIERREZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8 PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, PACIENTE EN QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA Y DERMATOLOGIA ADEMAS DE TRAMITE DE HOSPITALIZACION AMBULATORIA PARA CULMINAR TERAPIA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro

Escaneado con CamS

INTERNO: BARAHONA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO-DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A LAVADO + DEBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO. PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA, QUIENES INDICAN SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A PROCEDIMIENTO HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR, NADA VIA ORAL 8 HORAS PREVIAS A PROCEDIMIENTO, GASTROPROTECCIÓN. SE HACE RESERVA DE 1 UGRE.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
CIRUGIA MAÑANA 29/07/21

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

NADA VÍA ORAL A PARTIR DE HOY 28/07/2021 A LAS 22.00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
SE RESERVAN 1 UGRE

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

29/07/2021 5:37:58 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7

Análisis
PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, CON INMOVILIZACION EN ADECUADAS CONDICIONES VALORADO POR SERVICIO DE FISIATRIA QUIENES, DAN ORDENES AMBULATORIAS DE SEGUIMIENTO CON EL OBJETIVO DE DAR CONTINUIDAD AL PLAN DE REHABILITACION. ASI MISMO DAN ORDENES DE CONTINUAR TRATAMIENTO CON TERAPIA FISICA Y SOLICITAN VALORACION POR PSICOLOGIA POR SINDROME DEL CUIDADOR. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN PLAN DE SER LLEVADO A LAVADO + DEBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO EL DIA DE HOY , PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA, QUIENES INDICAN AYUNO PREVIO A PROCEDIMIENTO, SUSPENSION DE VIA ORAL Y DE TROMBOPROFILAXIS. PENDIENTE DE LLAMADO Y TRASLADO A SALAS DE CIRUGIA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. POR EL MOMENTO SE CONTINUA VIGILANCIA HOSPITALARIA Y MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA ENTIENDE Y ACEPTA

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA HOY
NADA VIA ORAL A
SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS
PENDIENTE TRASLADO A SALAS
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA.

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

29/07/2021 9:29:20 a. m.
Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DRA. GOMEZ
RESIDENTE: DR. MEJIA
INTERNO: RIVERA/ROSAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0 POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2 POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTLACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLINICOS PACIENTE EN PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE HOY A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR LO QUE CONTINUA SIN VIA ORAL NO TROMBOPROFILAXIS SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PARA SEGUIMIENTO POR LO DEMAS CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR

PLAN:
CIRUGIA HOY
SS INTERCONSULTA A NUTRICION
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
29/07/2021 3:41:42 p. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo: PACIENTE EN SEGUIMIENTO INTERDIARIO POR NUESTRO SERVICIO SE ABRE FOLIO PARA DESCARGAR INTERCONSULTA NO PERTINENTE
Analisis objetivo: .
Respuesta: .
Diagnóstico: OSTEOMIELITIS SUBAGUDA
Tratamiento: .
CORTES RODRIGUEZ PAOLA CAROLINA **NUTRICION**
29/07/2021 6:38:43 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA FORMULAICON
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
29/07/2021 8:22:06 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO EN TRATAMIENTO CON DIETA DE CONSISTENCIA NORMAL, HIPOGLUCIDA, HIPERPROTEICA, FRACCIONADA EN 5 TIEMPOS DE COMIDA + MODULO DE PROTEINA (APORTE DE 98KCAL (5% DEL REQUERIMIENTO DIARIO) Y 19G DE PROTEINA (22% DEL REQUERIMIENTO DIARIO).
INTERCONSULTA NO PERTINENTE.
Analisis objetivo: .
Respuesta: .
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .

CORTES RODRIGUEZ PAOLA CAROLINA **NUTRICION**

28/07/2021 4:37:16 p. m.
Evolución:
**********PREMEDICACION ANESTESIOLOGIA **********

PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A:
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO

CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTELOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 320/369

21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL
TÓXICO: NO FUMADOR
ALERGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:
CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA EN EL MOMENTO. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULAR CONDICION GENERAL, ALERTA, HIDRATADO CON SIGNOS VITALES DE TA. 110/78 (112/73, 116/83) MMHG, FC: 109 (108, 100) LPM, FR 20 RPM, T:36.4 C°, SAT:89% AL AMBIENTE (92, 91%), PESO: 110 KG, TALLA 170 MTS, IMC 38
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO SIN ADENOPATIAS SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO. NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS. NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EXTREMIDADES: HERIDA MII SISTEMA DE PRESION NEGATIVA INCISIONAL FUNCIONAL, LIQUIDO SEROHEMATICO SIN EVIDENCIA DE SIGNOS LOCALES DE INFECCION EN MUSLO. RODILLA CON EDEMA.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

VIA AEREA:
APERTURA ORAL MAYOR DE 4 CM
DISTANCIA TIROMENTONEANA MAYOR DE 6 CM
DISTANCIA ESTERNOMENTONEANA MAYOR DE 12 CM
MALLAMPATI II
ADECUADA HIPEREXTENSIÓN DE CUELLO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

PARACLINICOS
24/07/21 LEUCOS 8 120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7

23/07/21 10+03 AM LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82 CREATININA: 0.56, NA 136.49 K 3.85, CL 99.7,
10+42 PM LEUCOS: 7870, N: 72.5%, HB:10.7, HTO;34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS. 263.000
21/07/21 LEUCOS 5 850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61

CULTIVOS 17/07/21 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE

IMAGENES:
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.

07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

MANEJO ACTUAL:
TRAMADOL 50 MG/ CADA 8 HORAS
PREGABALINA 150 MG/ CADA 8 HORAS
POLIMIXINA B
OMEPRAZOL 20 MG/DIA
MEROPENEM
DALTERAPARINA 7.500 U/ CADA 12 HORAS
BISACODILO 10 MG/DIA
ACETAMINOFEN 1G/ CADA 8 HORAS

ANALISIS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II. PREVIAMENTE CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO QUIEN SERA LLEVADO EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO SECUNDARIO A INFECCION DEL SITIO OPERATORIO, SE ENCUENTRA EN MANEJO CON ANTICOAGULACION PLENA DADO QUE SE DECUMENTO TVP AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN. A LA REVISION POR SISTEMAS CON CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA. ASINTOMATICO CARDIOPULMONAR. AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, TAQUICARDICO, AFEBRIL. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS NO AGREGADOS. NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, HEMOGRAMA CON ANEMIA NI TROMBOCITOPENIA. CULTIVO DE SECRECION CON AISLAMIENTO DE PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. EL DIA DE AYER FUE VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIENES CONSIDERAN DEBE CONTINUAR MANEJO CON DALTEPARINA HASTA CONSECUCION DE APIXABAN DE MOMENTO SE CONSIDERA PACIENTE ASA II, INDICE DE LEE I. PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO. SE INDICA AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER ANTICOAGULACION PLENA 24 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN
AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS
GASTROPROTECCION
SUSPENDER ANTICOAGULACION 24 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

AVALADO POR: DR. GAVIRIA
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO - R1 ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA PERIOPERATORIA

GAVIRIA PEÑUELA GUILLERMO ALEJANDRO **ANESTESIOLOGIA**

28/07/2021 5:40:23 p. m.
Evolución:
******NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA****

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVI 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO D MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%.
USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN L REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENT MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

RESIDENTE: CHAVARRO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fec

Escaneado con CamS

Paciente masculino de 41 años conocido pr el servicio, en seguimiento con plan de rehabilitación propuesto. Ya realiza apoyo monopodal con apoyo y lo mantiene. Mañana tiene programadonuevo procedimiento quirurgico por parte de ortopedia, asi mismo con plan de hospitalización domiciliaria.
Pendiente consecucion de brace de rodilla indicado por servicio tratante.
Por parte de fisiatra continua igual manejo
Para agilizar proceso administrativo al momento del egreso. Se dan ordenes ambulatorias de seguimiento por fisiatría con el objetivo de dar continuidad al plan de rehabilitación con modificacion de los objetivos del tratamiento según evolucion. Asi mismo se dan ordenes de continuar tratamiento con terapia fisica
Esposa con sindrome del cuidador por lo que se solicita valoracion por psicologia como acompañamiento

Se explica a esposa y paciente quienes refieren entinder y aceptar conducta
ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA FISIATRIA

28/07/2021 3:36:40 p. m.

Evolución:
NOTA DE TURNO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE CHAVARRO
INTERNO BARAHONA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0 POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1 POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2 POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3 POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6 ISO MUSLO IZQUIERDO
7 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8 PIE CAIDO IZQUIERDO
9 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10 . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 318/369

12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PARACLINICOS:
28/07: L 6.9, N 70.3, HB 12.3, PLT 420, VSG 44, PCR 58.7 (197)(38) PROT TOT 6.66 ALB 3 24

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTIOS ANOTADOS EN QUIEN SE REVISAN PARACLINICOS DE CONTROL QUE EVIDENCIAN HIPOALBUMINEMIA LEVE. DADO CONTEXTO DE PACIENTE QUIEN CURSÓ CON TRAUMA POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO CON NOTABLE PERDIDA DE PESO Y ACTUAL CUADRO INFECCIOSO EN MANEJO ANTIBIOTICO SE SOLICITA VALORACIÓN POR SERVICIO DE NUTRICIÓN, PARA DEFINIR NECESIDAD DE SUPLEMENTO NUTRICIONAL.

PLAN
VALORACIÓN POR NUTRICIÓN

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

28/07/2021 4:02:01 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fec

Escaneado con CamS

RODILLA. POR LO DEMAS SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

27/07/2021 9:06:55 a. m.

Evolución:

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE APOYO A ESPECIALIDADES

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

27/07/2021 2:26:34 p. m.

Interpretación de Paraclínicos

22/07/2021 Creatinina 0.56 Leucocitos 8120 Neutrófilas 5580 Linfocitos 1520 Hb 10.7 HTO 34.1 VCM 82.2 HCM 25.8 Plaquetas 260.000 BUN 8.33 PCR 197

Paciente masculino de 41 años de edad hospitalizado por servicio de ortopedia y traumatología en contexto de POP de lavado + desbridamiento + ampliación de VAC incisional en muslo izquierdo asociado a accidente de tránsito en calidad de conductor de moto en quien se requirió múltiples intervenciones quirúrgicas por politraumatismo, quien adicionalmente cursa con trombosis venosa profunda a nivel de venas gemelares, vena poplitea y femoral superficial izquierda. Se tienen las siguientes consideraciones:

-Actualmente paciente clínicamente estable, alerta, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, sin signos de respuesta inflamatoria sistemica, asintomático cardiovascular, sin signos de bajo gasto cardiaco, con buena modulación del dolor. Al examen físico signos vitales con tensión arterial en metas, sin taquicardia, saturación estable sin requerimiento de oxigeno suplementario, heridas quirúrgicas sin estigmas de infeccion o sangrado activo VAC con drenaje activo funcionante.

-Con respecto a TVP paciente quien requiere continuar manejo médico con anticoagulación plena y tomando en cuenta que servicio tratante inició trámite de hospitalización ambulatoria para finalización de antibiótico terapia instaurada por osteomielitis aguda, se indica continuar manejo médico con dalteparina 7500 UI subcutánea cada 12 horas hasta consecución de apixaban (5 mg cada 12 horas), favor NO ADMINISTRAR dalteparina una vez conseguido el DOAC, por el momento paciente no requiere nuevas intervenciones por parte de nuestro servicio, se ordena cita de control en 3 meses para definir necesidad de continuar manejo anticoagulante. Se cierra interconsulta, se explica a paciente conducta a seguir quien refiere entender y aceptar

Justificacion de indicacion Terapeutica:

Plan

Se cierra interconsulta

Continuar en hospitalizacion ambulatoria Dalteparina 7500 UI cada 12 horas, una vez conseguido el Apixaban cambiar terapia a razon de 5 mg cada 12 horas. NO ADMINISTRAR DALTEPARINA UNA VEZ CONSEGUIDO EL APIXABAN.

Apixaban 5 mg cada 12 horas via oral

MORENO ARCINIEGAS ANA MARIA **MEDICINA INTERNA**

27/07/2021 2:33:35 p. m.

Evolución:

Se abre folio para solicitud de examenes.

MORENO ARCINIEGAS ANA MARIA **MEDICINA INTERNA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

28/07/2021 5:33:30 a. m.

Interpretación de Paraclínicos

24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7

22/07/21 10+03 AM: LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82

CREATININA: 0.56, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7,

10+42 PM: LEUCOS: 7870, N: 72.5%, HB:10.7, HTO:34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000

21/07/21 LEUCOS 5.850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61

CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE

17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.16 (24.29)

15/07/21: 5.050, N:58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29

GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES

GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES

GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES

12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION

11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS

10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10

9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:

COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIAFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FEMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS? CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.

07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION. NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.

DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS: 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44.89,

06/07/21:LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS: 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,

03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + APLICACION DE SISTEMICA VAC INCISIONAL EN MUSLO IZQUIERDO.EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B DADO CULTVO CON GERMEN MULTIRESISTENTE.

AL EXAMEN FISICO VAC INCISIONAL NORMOFUNCIONANTE CON DRENAJE DE 360 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO. VALORADO EL DIA AYER POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE DEBE CONTINUAR CON MANEJO MEDICO CON DELTAPARINA 75000 UI CADA 12 HASTA CONSECUCION DE APIXABAN 5 MG CADA 12 HORAS , CIERRAN INTERCONSULTA Y DAN CITA CONTROL EN 3 MESES POR CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA INTERNA

. CONTINUA PENDIENTE AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA POR SU ASEGURADORA

LLAMA LA ATENCION EL DIA DE AYER PRESENTA NUEVAMENTE DISTERMIAS POR LO QUE SE HARA SEGUIMIENTO CON CURVA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

TERMICA ESTRICTA. ADEMAS LLAMA LA ATENCION AREA DE ERITEMA SOBRE TERCIO MEDIO BIRDE ANTERIOR DE HERIDA QUIRURGICA EN MUSLO IZQUIERDO
POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION. CONTINUA PENDIENTE CONSECUENCIO DE BRACE ARTICULADO DE RODILLA CON SOPORTE POSTEROLATERAL- SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
CURVA TERMICA ESTRICTA
P/F BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA,

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

28/07/2021 11:15:30 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
PARACLINICOS: 24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7
22/07/21 10:03 AM: LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82
CREATININA: 0.56, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7,
10:42 PM: LEUCOS: 7870, N: 72.5%, HB:10.7, HTO,34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000
21/07/21 LEUCOS 5.850 N 58.1% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61
CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36 (24.29)
15/07/21 5.050, N 58.4%, HB: 11, HTO 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21 CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21 CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS, 409 000, VSG: 53, BUN 10.89, CREATININA 0.64, PCR 44.89,
06/07/21:LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO. 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS, 416.000, VSG 45, CREATININA 0.54, PCR 25.21,
03/07/21: LEUCOS:10.120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD CON ANTEEENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II, CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO, QUIEN CURSA CON ISO MUSLO IZQUIERDO, EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO, POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE METAS, ADECUADA CLASE FUNCIONAL PREVIA, ADICIONALMENTE SE REVISAN PARACLINICOS QUE MUESTRAN HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, CON ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA, SIN ALTERACION PLAQUETARIA, FUNCION RENAL Y ELECOROLITOS DENTRO DE LIMITES NORMALES

SE CONSIDERA PACIENTE ASA PS II
INDICE DE LEE CLASE I
RIESGO QUIRURGICO JH: 2
PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO
SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL

Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA PROCEDIMEINTO
AYUNO PREOPERATORIO DE 8 HORAS
GASTROPROTECCION
SUSPENDER HEPARINAS DE BAJO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO YA FRIMADO

NOTA REALIZADA POR: ANDRÉS FELIPE SEGURA ÁVILA - RESIDENTE
AVALADA POR: DRA. MARCELA JAUREGUI - ANESTESIOLOGA

AVALADO POR: DRA. SANCHEZ
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO - R1 ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA PERIOPERATORIA
JAUREGUI ROMERO ILIA MARCELA **ANESTESIOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. L
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medi
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro

Escaneado con CamS

10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE. RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. PACIENTE EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL EN MUSLO IZQUIERDO. PACIENTE EN QUIEN SE CONSIDERÓ SIN NECESIDAD DE MAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUIENES CONSIDERAN TRATAMIENTO PARA OSTEOMIELITIS AGUDA SIN OPCION TERAPEUTICA ORAL E INDICAN MANEJO ANTIBIOTICO AL MENOS DURANTE 6 SEMANAS, SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON EXTENSION HOSPITALARIA. SE INSISTE EN ADMINISTRACION DE MEROPENEM INSTITUCIONAL (FORMULADO)

POLIMIXINA B 900 MG IV CADA 12 HORAS FECHA INICIO 19/07/2021 POR 6 SEMANAS FECHA FINALIZACION: 30/08/2021
MEROPENEM FI 19/07/2021 ADMINISTRAR 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 6 SEMANAS FECHA FINALIZACION: 30/08/2021
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

26/07/2021 9:54:30 a. m.
Evolución:
E ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE ANTIBIOTICO POR EXTENSION HOSPITALARIA
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

/07/2021 10:33:57 a. m.
olución:
ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE REFERENCIA POR ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA DE TIEMPO PROLONGADO
EJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

mbre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
1032459252
OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

o que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
ica:
1032459252

PEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los es de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios placen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

26/07/2021 10:40:26 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

26/07/2021 10:44:50 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE PLAN DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

26/07/2021 11:20:28 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA REALIZACIOND E SOLICITUD DE REMISON POR ANTIBIOTICO ENDOVENOSO PROLONGADO
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

27/07/2021 6:16:10 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7
22/07/21:10+03 AM: LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82
CREATININA: 0.56, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7,
10+42 PM: LEUCOS: 7870, N: 72.5%, HB:10.7, HTO:34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000
21/07/21 LEUCOS 5.850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61
CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36 (24.29)
15/07/21: 5.050, N:58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS? CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. L prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medi que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registr

Escaneado con CamS

27/07/21 LEUCOS 5690, N 3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS; 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR:
28/07/21 LEUCOS 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
29/07/21 LEUCOS 10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + APLICACION DE SISTEMICA VAC INCISIONAL EN MUSLO IZQUIERDO EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B DADO CULTVO CON GERMEN MULTIRESISTENTE. AL EXAMEN FISICO VAC INCISIONAL CON DRENAJE DE 360 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO. PACIENTE EN QUIEN SE CONSIDERO NECESIDAD DE ANTIBIOTICOTERAPIA MINIMA DE 4-6 SEMANAS POR OSTEOMIELITIS AGUDA SIN OPCION TERAPEUTICA ORAL POR LO QUE SE INICIO TRAMITE PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA. DADO QUE NO REQUIERE MAS INTERVENCIONES ADICIONALES POR NUESTRO SERVICIO. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION. CONTINUA PENDIENTE CONSECUENCIO DE BRACE ARTICULADO DE RODILLA CON SOPORTE POSTEROLATERAL- SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR.

**** SE INSISTE EN ADMINISTRACION DE BISACODILO FORMULADO *****

Justificacion de indicacion Terapeutica:
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
CURVA TERMICA ESTRICTA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA,

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

27/07/2021 8:47:55 a. m.
Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

ESPECIALISTA: DRA. GOMEZ
RESIDENTE: DR. MEJIA
INTERNO: RIVERA/ ROSAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, PACIENTE QUIEN CONTINUA PENDIENTE AUTORIZACION DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PARA CUMPLIMIENTO DEL MANEJO ANTIBIOTICO Y BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNIC
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del

Escaneado con CamS

MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR. GONZALEZ
RESIDENTE: GUTIERREZ, CASTRO, MEJIA, CALVO, SARMIENTO
INTERNO: GUTIERREZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
18. FX PIRAMIDAL IZQ
19. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
20. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY, CONTINUAMOS MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA. PENDIENTE BRACE. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

25/07/2021 7:32:22 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: ----------INFECTOLOGÍA---------- en el contexto actual de la pandemia del covid-19, se realiza valoración médica con las medidas de bioseguridad, incluyendo protección personal, higienización de manos, uso de mascarilla N95, limpieza de implementos y dispositivos de atención médica según los protocolos institucionales vigentes, para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, manteniendo los tiempos prudentes de exposición y contacto físico---------- Paciente de 41 años conocido, hospitalizado desde el 1/6/21 por politrauma con especial compromiso de fémur distal izquierdo con hallazgos de infección local con compromiso de hueso y evidencia de osteomielitis con aislamiento de Enterobacter cloacae, por este aislamiento fue valorado indicando manejo con cefalosporina de 4° generación. Ha sido llevado a múltiples procedimiento de lavado y limpieza con procedimiento el 2/7/21 en donde se realizó secuestrectomia de fémur izquierdo por cambios óseos con cultivos que se reportaron negativos. El 15/7/21 se llevó a procedimiento documentando daño óseo realizando lavado secuestrectomia en canal femoral + osteotomia de fémur izquierdo. De este procedimiento se obtuvieron cultivos óseos que reportaron Pseudomonas aeruginosa multirresistente por lo que fue valorado el 19/7/21 considerando no control de foco de infección y se indicó manejo con polimixina y meropenem. El 22/7/21 se llevó al procedimiento mas reciente que documentó: "herida en muslo izquierdo sin evidencia de secreccion purulenta o membranas con tejido de granulacion en buen estado. Bolsillo anterior y posterior de menor tamaño. Fémur vital con escaso sangrado". Se realizó lavado sin enviar muestras a cultivo. Hasta el momento sin fiebre. Se reinterconsulta por "no requiere de mas intervenciones quirúrgicas, para definir continuidad de manejo antibiotico establecido por su servicio y posible manejo ambulatorio". Menciona episodios ocasionales y transitorios de prurito con la administración de algunos medicamentos que incluye polimixina. En el momento con FC 78, FR 17, TA 126/76, T 36° C; C/C Conjuntivas normocrómicas, escleras anictericas, mucosa oral húmeda con central subclavio izquierdo con eritema en sitio de inserción; C/P Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos y ruidos respiratorios bien transmitidos sin agregados pulmonares; Abdomen: Blando, no doloroso, abundante panículo adiposo, Rsls presentes; Extremidades: miembro inferior izquierdo con férula OTP en adecuada posición, llenado capilar < 2 segundos. Herida en cara lateral de muslo cubierta con sistema de presión negativa funcional, sin signos locales de infección. Neurológico: Alerta, orientado en tiempo, espacio y persona, moviliza extremidades excepto miembro afectado 24/7/21 PROTEINA C REACTIVA (PCR) mg/l 197.7, HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 10^3/ul x 8.12 (N 10^3/ul x 5.58, L 10^3/ul x 1.52, EOS 10^3/ul x 0.19), HEMOGLOBINA g/DL 10.7, HEMATOCRITO % 34.1, PLAQUETAS 10^3/ul x 260, ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] mm/hora 70. ---------- Paciente con patología ortopédica descrita quien cursa con osteomielitis de fémur izquierdo con inicial aislamiento de Enterobacter cloacae manejada con cefepime direccionado por antibiograma, sin embargo con persistencia de daño de tejido que derivó en secuestrectomia y osteotomia en procedimiento reciente, con nuevo aislamiento de Pseudomonas multiresistente en cultivo óseo. Con esto se definio terapia con carbapenemico y polimixina con limitadas opciones de manejo. Por lo anterior es claro que por tratarse osteomielitis aguda la terapia mínima es de 4 a 6 semanas siempre que el foco de infección este controlado, y dado el perfil de resistencia microbiológica no hay opción terapeutica oral. Requiere control absoluto de control infeccioso pues el riesgo de falla en la terapia es alto teniendo en cuenta el tejido afectado y el aislamiento microbiológico. Pronóstico reservado, extremidad en riesgo.
Analisis objetivo: .
Respuesta: .
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .

PEREZ DIAZ CARLOS EDUARDO **INFECTOLOGIA**

26/07/2021 5:48:36 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7
22/07/21:10+03 AM: LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fec

Escaneado con CamS

CREATININA 0.55, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7,
PM LEUCOS 7870, N 72.5% HB:10.7, HTO:34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000
LEUCOS 5 850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61
CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21 HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36
(24.29)
15/07/21 5 050, N:58 4% HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
12/07/21 CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21 CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN. EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21 DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11 8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS: 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44 89,
06/07/21 LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS: 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + APLICACION DE SISTEMICA VAC INCISIONAL EN MUSLO IZQUIERDO.EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B DADO CULTVO CON GERMEN MULTIRESISTENTE. AL EXAMEN FISICO VAC INCISIONAL CON DRENAJE DE 300 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO. PACIENTE EN QUIEN SE CONSIDERO SIN NECESIDAD DE MAS INTERVERNCIONES QUIRURGICAS POR LO QUE SE SOLICITO VALORACION POR INFECTOLOGIA. EL DIA DE AYER VALORADO E INDICAN TERAPIA MINIMA ES DE 4-6 SEMANAS PARA OSTEOMIELITIS AGUDA SIN OPCION TERAPEUTICA ORAL . SE INDICA REALIZAICON DE CURVCA TERMICA ESTRICTA DADO DISTERMIA EL DIA DE AYER
CONTIUA PENDIENTE CONSECUENCIO DE BRACE ARTICULADO DE RODILLA CON SOPORTE POSTEROLATERAL . POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS PENDIENTES A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES- SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Justificacion de indicacion Terapeutica
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
CURVA TERMICA ESTRICTA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
26/07/2021 8:27:14 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MEDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%,
USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR. PEÑA
RESIDENTE: DR. MEJA - CALVO - SARMIENTO - DELGADO- CHAVARRO - GUTIERREZ
INTERNO: RIVERA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. L prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros med que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del regist

Escaneado con CamS

CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36 (24.29)
15/07/21: 5.050, N:55.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE. Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21. DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS: 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44.89,
06/07/21:LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS: 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS 444.0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + APLICACION DE SISTEMICA VAC INCISIONAL EN MUSLO IZQUIERDO EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B DADO A HALLAZGOS DE GERMEN MULTIRESISTENTE EN CULTIVO. DRENAJE ESCASO EN CANISTER DE SISTEMA DE PREISON NEGATIVA CON VAC INCISIONAL. ULTIMO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO, SIN MATERIAL PURULENTO POR LO CUAL SE CONSIDERA NO REQUIERE DE MAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS, SE SOLICITO VALORACION PARA DEFINIR MANEJO ANTIBIOTICO AMBULATORIO POR INFECTOLOGIA, AUN PENDINETE. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
PENDIENTE CONSECICION DE BRACE ARTICULADO DE RODILLA CON SOPORTE POSTEROLATERAL

Justificacion de indicacion Terapeutica:
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

ANTICOAGULACION PLENA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA. VAL INFECTOLOGIA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
24/07/2021 8:15:57 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARELLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR. GONZALEZ
RESIDENTE: CASTRO, CALVO, CHAVARRO, GUTIERREZ, SARMIENTO
INTERNO: ROSAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
1. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
2. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
3. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
4. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
5. POP LAVADO+ DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
6. ISO MUSLO IZQUIERDO
7. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
8. PIE CAIDO IZQUIERDO
9. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
10. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
11 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
12. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
13. ESPINAS TIBIALES
14. FX POLO SUP ROTULA IZQ
15. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
15.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
16. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
17. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamScanner

EVENTO PRINCIPAL: IZQ
2 FRACTURA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
3 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
4 DIABETES
5 EDEMA TESTICULAR
6 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
7 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
8 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
9 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY, CONTINUAMOS MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

25/07/2021 6:31:34 a. m.

Interpretación de Paraclínicos
24/07/21 LEUCOS 8.120 N 68.6% HB 10.7 HTO 34.1 PLT 260.000 VSG 70 PCR 197.7
22/07/21.10+03 AM: LEUCOS: 5130, N:64,9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82
CREATININA. 0.56, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7,
10+42 PM: LEUCOS. 7870, N. 72.5%, HB.10.7, HTO;34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000
21/07/21 LEUCOS 5.850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61
CULTIVOS 17/07 FEMUR. PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N. 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36
(24 29)
15/07/21: 5.050, N 58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO. NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21. CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FEMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS. 5690, N:3 74 (65.7%), HB: 11 8, HTO 36 8, VCM 81 9, PLAQUETAS 409 000, VSG 53, BUN 10 89, CREATININA 0 64, PCR 44 89,
06/07/21 LEUCOS. 6560, N. 4 78 (72.9%), HB 10 2, HTO 32 5, VCM 83 8 PLAQUETAS 416 000, VSG 45, CREATININA 0 54, PCR 25 21.
05/07/21: LEUCOS.10120, N: 8 08 (79.9%), HB: 9 8, HTO 31 4, PLAQUETAS 444 0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + APLICACION DE SISTEMICA VAC INCISIONAL EN MUSLO IZQUIERDO EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B DEBIDO A CULTIVO CON GERMEN MULTIRESISTENTE. DRENAJE ESCASO EN CANISTER DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA CON VAC INCISIONAL. DADO A HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE CONSODERA PACIENTE NO REQUIERE DE MAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR TIEMPO DE MANEJO ANTIBIOTICO POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
PENDIENTE CONSECUCION DE BRACE ARTICULADO DE RODILLA CON SOPORTE POSTEROLATERAL . CUENTA CON PARACLINICOS CONTROL DEL DIA DE HOY HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA. REACTANTES DE FASE AGUDA EN ASCENSO AUNQUE SIN DETERIORO CLINICO, SIN FIEBRE. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

Justificacion de indicacion Terapeutica.
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA. VAL INFECTOLOGIA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

25/07/2021 7:58:40 a. m.

Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

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

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍ
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha

Escaneado con CamS

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

22/07/2021 7:50:41 p. m.

Evolucion

********* RECUPERACION ANESTESIA *********.

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020: EL CODIGO DE ETICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19 SE REALIZA VALORACION MEDICA CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, MONOGAFAS, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA PARTICULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE. MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

PACIENTE EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE VAC MUSLO IZQUIERDO, BAJO ANESTESIA REGIONAL NEUROAXIAL SIN COMPLICACIONES

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, NO NÁUSEAS, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS ESPONTANEA.

EXAMEN FISICO: TA: 109/72, FC: 82X', FR: 18X', SPO2: 92% CON FIO2: 28%.
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TÓRAX: CVC SUBCLAVIO IZQUIERDO TRILUMEN SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL PERMEABLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, AUSCULTACION PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: BUEN LLENADO CAPILAR, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VAC FUNCIONANTE, SIN SANGRADO ACTIVO. NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ORIENTADO GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSOPERATORIA FAVORABLE EN UCPA, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SIN DISNEA, CONSCIENTE Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. ALDRETE 10/10, BROMAGE 0 SIN BLOQUEO MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA: SE AUTORIZA EGRESO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS A HOSPITALIZACION. CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR SERVICIO TRATANTE.

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (EN CASO DE PRESENTAR HIPOTENSION, DOLOR MAL CONTROLADO, NAUSEAS, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SANGRADO ACTIVO, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA.). PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

SANCHEZ TORRES FRANCY TATIANA **ANESTESIA ALTO RIESGO**

23/07/2021 7:18:28 a. m.

Interpretacion de Paraclinicos

23/07/21 10:40 AM: LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82
CREATININA: 0.56, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7.
10:42 PM: LEUCOS: 7870, N: 72.9%, HB: 10.7, HTO:34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000
21/07/21: LEUCOS 5.85% N 58.3% LINFOS 27.6% HB: 10.7 HTO: 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61
CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
7/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36
(4.29)

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HOPEpicrisis

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

15/07/21: 5.05%, N: 58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 85.1, PLAQUETAS: 296.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR DERECHO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENTAMBRAL FEMUR DERECHO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR DERECHO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR DERECHO: NEGATIVO A 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21: LEU: 6.7, NEU: 42%, LINF: 35%, HB: 11, HTO: 34, PLAQ: 370.000, VSG: 60, PCR: 10
9/07/21: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MUSLO CONTRASTADA: HALLAZGOS:
COLECCION DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL HASTA LA DIAFISIS FEMORAL Y EXTENDIENDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MUSCULOS VASTO LATERAL DE LA CABEZA ADUCTOR DE LA COLECCION. EDEMA MEDULAR DE LA DIAFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FEMUR. QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE. Y PUEDE ESTAR EN RELACION A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS CORRELACIONAR CON PARACLINICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION. NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.
07/07/21 LEUCOS: 5090, NO:74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:85.9, PLAQUETAS: 409.000, VSG: 51, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44.89,
06/07/21 LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB: 10.2, HTO: 32.5, VCM: 85.8, PLAQUETAS: 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 36.21.
05/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.58 (73.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS 444.0

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + APLICACION DE SISTEMICA VAC INCIDENTAL EN MUSLO IZQUIERDO EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA EN SEGUIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B POR HALLAZGOS DE GERMEN MULTIRESISTENTE EN CULTIVO. HEMOGRAMA CONTROL CON DESCENSO NO SIGNIFICATIVO DE LA HEMOGLOBINA, NO LEUCOCITOSIS, NO TROMBOCITOPENIA, FUNCION RENAL SIN ALTERACIONES, CLORO CON LEVE DISMINUCION PERO DEMAS ELECTROLITOS DENTRO DEL RANGO DE LA NORMALIDAD EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN NINGUNA COMPLICACION CON DRENAJE ESCASO EN CANISTER DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA CON VAC INCIDENTAL POR LO QUE QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION POSOPERATORIA. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
P/ BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINIC
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del r

Nombre reporte : HOPEpicrisis

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:2

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
23/07/2021 10:16:20 a. m.

Paciente masculino de 41 años con diagnosticos anotados, conocido por el servicio, el dia de ayer nuevamente llevado a procedimiento quirurgico de lavado y cambios de sistema de presion negativa, actualmente con aislamiento de contacto por aislamiento de germen multiresistente en secrecion. El dia de hoy paciente y familiar refieren "miedo" para cambios de posicion (decubito- sedente- bipedo) y segun refieren con "poca colaboracion por parte del sistema de terapia fisica", se solicita nuevamente a servicio de terapia fisica acompañamiento diario con el paciente para favorecer proceso de rehabilitacion con entrenamiento a cuidador para realizar transferencias seguras cama - silla, y con descarga de peso en miembro inferior derecho.
Perdiente consecucion de brace de rodilla. Se sugiere a esposa consecucion de caminador (de manera temporal) para favorecer proceso de bipedo al borde de la cama
Continua seguimiento por fisiatria
Ya tiene ordenes de dispositivos externos para la marcha y para los traslados. En espera de autorizacion por parte de EPS
Se incentiva a paciente a continuar cambios de posición segun lo indicado para favorecer proceso rehabilitador
Se explica a paciente y esposo quienes refieren entender y aceptar conducta
ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**

23/07/2021 3:25:51 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE INTERCONSULTA POR INFECTOLOGIA
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

24/07/2021 6:58:35 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
22/07/21:10-03 AM: LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82
CREATININA: 0.56, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7,
10+42 PM: LEUCOS: 7870, N: 72.5%, HB:10.7, HTO:34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000
21/07/21 LEUCOS 5 850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 331.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN. 8.33, CREATININA: 0.61
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
21. PREDIABETES
22. EDEMA TESTICULAR
23. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
24.DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
25. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
26. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE. RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POP. SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY, CONTINUAMOS MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
23/07/2021 10:16:20 a. m.

Paciente masculino de 41 años con diagnosticos anotados, conocido por el servicio, el dia de ayer nuevamente llevado a procedimiento quirurgico de lavado y cambios de sistema de presion negativa, actualmente con aislamiento de contacto por aislamiento de germen multiresistente en secrecion. El dia de hoy paciente y familiar refieren "miedo" para cambios de posicion (decubito- sedente- bipedo) y segun refieren con "poca colaboracion por parte del sistema de terapia fisica", se solicita nuevamente a servicio de terapia fisica acompañamiento diario con el paciente para favorecer proceso de rehabilitacion con entrenamiento a cuidador para realizar transferencias seguras cama - silla, y con descarga de peso en miembro inferior derecho.
Perdiente consecucion de brace de rodilla. Se sugiere a esposa consecucion de caminador (de manera temporal) para favorecer proceso de bipedo al borde de la cama
Continua seguimiento por fisiatria
Ya tiene ordenes de dispositivos externos para la marcha y para los traslados. En espera de autorizacion por parte de EPS
Se incentiva a paciente a continuar cambios de posición segun lo indicado para favorecer proceso rehabilitador
Se explica a paciente y esposo quienes refieren entender y aceptar conducta
ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**

23/07/2021 3:25:51 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE INTERCONSULTA POR INFECTOLOGIA
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

24/07/2021 6:58:35 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
22/07/21:10-03 AM: LEUCOS: 5130, N:64.9%, HB: 11.2, HTO: 35.3, VCM: 83.3, PLAQUETAS: 280.000 , VSG: 34, PCR: 38.82
CREATININA: 0.56, NA: 136.49, K:3.85, CL:99.7,
10+42 PM: LEUCOS: 7870, N: 72.5%, HB:10.7, HTO:34.1, VCM: 82.4, PLAQUETAS: 263.000
21/07/21 LEUCOS 5 850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 331.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN. 8.33, CREATININA: 0.61
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

RESIDENTE: DELGADO, CHAVARRO, SARMIENTO, GUTIERREZ, MEJIA.
INTERNO: GAMBOA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21. EDEMA TESTICULAR
22. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
24. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
25. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA SE REVISA CASO DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN PLAN DE SER LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO AVALADO POR SERVICIO DE ANESTESIA. SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA Y PLAN A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quién realizó los registros, la hora y fecha del registro."

22/07/2021 2:31:49 p. m.
Evolución:
---------- INFECTOLOGIA ---------- Paciente de 41 años conocido, recientemente evaluado para realizar ajuste de manejo antibiotico. La indicacion dada es la terapia combinada con Polimixina B y carbapenemico al tratarse de germen de alta resistencia, no es la monoterapia. Por tanto se debe mantener la formulacion conjugada asi no se cuente con el carbapenemico en el momento. Estaremos atentos a evolucion y recomendaciones.
PEREZ DIAZ CARLOS EDUARDO **INFECTOLOGIA**

22/07/2021 5:17:48 p. m.
Evolución:
NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

-- DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS:
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21. EDEMA TESTICULAR
22. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
24. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
25. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quién realizó los registros, la hora y fecha del registro.

Escaneado con CamS

DIAGNÓSTICOS POST QUIRÚRGICOS: IDEM

PROCEDIMIENTO: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO
- CIRUJANO: DRA PATRON
- AYUDANTES: CASTRO - CHAVARRO
- ANESTESIÓLOGO: DR. TORRES
- ANESTESIA: ESPINAL + SEDACION
- COMPLICACIONES: NINGUNA
- CULTIVO: NO
- PATOLOGIA: NO
- SANGRADO: 200 CC

PLAN:
TRASLADO A RECUPERACION A CARGO DE ANESTESIOLOGIA
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
VIA ORAL A TOLERANCIA
LEV
CONTINUAR ANALGESIA INDICADA POR CLINICA DE DOLOR
CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA
CUIDADOS DE SISTEMA VAC
TERAPIA FISICA
TERAPIA RESPIRATORIA
CSV-AC

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
22/07/2021 5:20:46 p. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTA O MEMBRANAS CON TEJIDO DE GRANULACION EN BUEN ESTADO. BOLSILLO ANTERIOR Y POSTERIOR DE MENOR TAMAÑO. FEMUR VITAL CON ESCASO SANGRADO.
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
22/07/2021 7:14:24 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
ORTOPEDIA
NOTA POSTOPERATORIA

-- DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS:
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTALACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21. EDEMA TESTICULAR
22. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
24. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
25. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN
26 22/07/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL (PREVENA) MUSLO IZQUIERDO

PACIENTE EN EL MOMENTO EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE BAJO GASTO SE ENCUENTRA PENDIENTE REALIZACION DE HEMOGRAMA POSTOPERATORIO ADECUADA PERFUSION DISTAL EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SISTEMA DE PRESION NEGATIVA CONTINUAR ANALGESIA INDICADA POR CLINICA DE DOLOR CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA CUIDADOS DE SISTEMA VAC TERAPIA FISICA TERAPIA RESPIRATORIA CSV-AC

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros me que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regis

Escaneado con CamS

8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05/2021
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL
TÓXICO: NO FUMADOR
ALERGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:
CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA EN EL MOMENTO. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULAR CONDICION GENERAL, ALERTA, HIDRATADO CON SIGNOS VITALES DE: TA: 130/92 MMHG, FC:115 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2, SAT: 96% AL AMBIENTE, PESO: 110 KG, TALLA_: 1.70
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. CUELLO SIN ADENOPATÍAS SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS. NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FERULA SUROPEDICA EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION, LIMITACION DORSIFLEXION DE DEDOS, LOGRA PLANTIFLEXION, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. HERIDA SOBRE ASPECTO LATERAL DEL MUSLO CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SECRECION, SIN SANGRADO.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SECRECION, MOVILIDAD DE MUÑECA Y DEDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA CONSERVADA, ROT

ombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
1032459252
TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

co que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
ica
1032459252
PEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los res de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios placen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 288/369

++/++++. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

VIA AEREA:
APERTURA ORAL MAYOR DE 4 CM
DISTANCIA TIROMENTONEANA MAYOR DE 6 CM
DISTANCIA ESTERNOMENTONEANA MAYOR DE 12 CM
MALLAMPATI II
ADECUADA HIPEREXTENSIÓN DE CUELLO

PARACLINICOS:
21/07/2021 CH: LEUCOS:5850, N:58.3%, HB: 10.7, HCTO:34.2, PLT:321 000, VSG:32, PCR:17.8, BUN:8.3, CREATININA: 0.61

15/07/2021 CH. LEUCOS: 5050, N: 58.4, HB: 11, HCTO: 34.8, PLT: 290.000, VSG:40, PCR: 24.2

IMAGENES:
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos. Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.Elevación del hemidiafragma derecho.

09/06/21: ANGIOTAC TORAX. NEGATIVO TEP

19/06/2021 TACAR DE TORAX: Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral. Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.

MANEJO ACTUAL:
TRAMADOL 50 MG/ CADA 8 HORAS
PREGABALINA 150 MG/ CADA 8 HORAS
POLIMIXINA B
OMEPRAZOL 20 MG/DIA
DALTEPARINA 7500 U/ CADA 12 HORA
BISACODILO 10 MG/DIA
ACETAMINOFEN 1G/ CADA 8 HORAS

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II QUIEN SERA LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO SECUNDARIO A INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE YA CONOCIDO EN EL SERVICIO QUIEN HA SIDO LLEVADO A MULTIPLES PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS. A LA REVISION POR SISTEMAS CON CLASE

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

RESPIRATORIA NACIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS. NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON ADECUADAS CONDICIONES TENSIONALES. TAQUICARDICO SIN PRESENCIA DE PICOS FEBRILES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. NO TIENE PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS DE CONTROL QUE MUESTRAN HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN TROMBOCITOPENIA. SE CONSIDERA PACIENTE ASA III, INDICE DE LEE I PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO. SE INDICA AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION. SUSPENDER HBPM 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO ANESTESICO. SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN
AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS
GASTROPROTECCION
SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 24 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

AVALADO POR: DR. MORALES
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO - R1 ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA PERIOPERATORIA

MORALES VILLAREAL ZAMIR EDUARDO **ANESTESIOLOGIA**

22/07/2021 5:38:15 a. m.

Interpretación de Paraclinicos
21/07/21 LEUCOS 5.850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81 , BUN: 8.33, CREATININA: 0.61
CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36 (24.29)
15/07/21: 5.050, N:58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS 5690, N 3.74 (65.7%), HB 11.8, HTO 36.8, VCM 85.9, PLAQUETAS 409.000, VSG 53, BUN 10.89, CREATININA 0.64, PCR 44.89,
05/07/21 LEUCOS 6560, N 4.78 (72.9%), HB 10.2, HTO 32.5, VCM 83.8, PLAQUETAS 416.000, VSG 45, CREATININA 0.54, PCR 25.21,
03/07/21 LEUCOS 10120, N 8.08 (79.9%), HB 9.8, HTO 31.4, PLAQUETAS 444.0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO MAS SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO (15/07/21) EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE REPSUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B DADO HALLAZGOS DE GERMEN MULTIRESISTENTE EN CULTIVO CORRESPONDIENTE A PSEUDOMONAS AERUGINOSA. EL DIA DE HOY EN PLAN DE SER LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO YA AVALADO POR ANESTESIA ADEMAS CUENTA CON RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS. POR LO DEMAS CONTINUA SIN VIA ORAL, SIN ANTICOAGULACION PLENA Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
LLAMA LA ATENCION PACIENTE REFIERE DISESTESIAS EN REGION FACIAL QUE ASOCIA A LA ADMINISTRACION DE POLIMIXINA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL, ELECTROLITOS
AUN PENDIENTE CONSECUCION DE BRACE ARTICULADO DE RODILLA

Justificacion de indicacion Terapeutica
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
CIRUGIA HOY
NO VIA ORAL
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
NO ANTICOAGULACION PLENA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

22/07/2021 9:00:57 a. m.

Evolución:
*** NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CODICO DE ETICA MEDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL. LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE. PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE. MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: VALBUENA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA C
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fech

Escaneado con CamS

MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION. NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS, 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44.89.
06/07/21 LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO MAS SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO (15/07/21). EN QUIEN SE CONSIDERO MANEJO ANTIBIOTICO CON POLIMIXINA B + MEROPENEM DADO HALLAZGOS DE GERMEN MULTIRESISTENTE EN CULTIVO CORRESPONDIENTE A PSEUDOMONAS AERUGINOSA, SIN EMBARGO ANTE CONTINGENCIA SE INICIO POLIMIXINA EN TANTO SE OBTIENE CARBAPENEMICO. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FISICO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA OTP Y SISTEMA DE PRESION NEGATIVO FUNCIONANTE EN MUSLO IZQUIERDO. NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL. PARACLINICOS CONTROL SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POP, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. PENDIENTE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA.
SE SOLICITA FUNCION RENAL.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA
SS FUNCION RENAL

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

21/07/2021 9:45:59 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÈTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%.
USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR. LEAL
RESIDENTE: DELGADO
INTERNO: RIVERA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21. EDEMA TESTICULAR
22. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
24. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
25. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PARACLINICOS
21/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS:5850, N:58.3%, HB:10.7, HTO:34.2, PLAQUETAS; 321.000, VSG: 32, PCR: 71.81

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros m que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regi

Escaneado con CamS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE. RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. PACIENTE EN PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE MAÑANA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO POR LO QUE SE RESERVA 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, QUEDAMOS PENDIENTES DE EVOLUCION CLINICA PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE AVALA EVOLUCION DEL DIA DE HOY. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

21/07/2021 3:55:21 p. m.

Evolución:

NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE: DELGADO - SARMIENTO
INTERNO: RIVERA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1. POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U1A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21. EDEMA TESTICULAR
22. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
24. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
25. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA. QUIENES INDICAN: AYUNO 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO. SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS 24 HORAS ANTES POR ANTICOAGULACION PLENA
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
CIRUGIA MAÑANA 22/07/21
NADA VÍA ORAL A PARTIR DE HOY 21/07/2021 A LAS 22.00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS ****
SE RESERVAN 2 UGRE

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

21/07/2021 6:53:08 p. m.

Evolución:

**********PREMEDICACION ANESTESIOLOGIA **********

PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A:
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. INFECCION SITIO OPERATORIO MUSLO IZQUIERDO
1. POP 22/06/21 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y f

Escaneado con CamS

———— Paciente con patologia ortopedica quien cursa con osteomielitis de fémur izquierdo con inicial aislamiento de Enterobacter cloacae, razón por la que se redirecciono la terapia antimicrobiana con cefalosporina de cuarta generación. Sin embargo, en ultimo procedimiento quirurgico se evidencio daño del tejido óseo por lo que requirió secuestrectomia y osteotomia, con nuevos estudios microbiológicos que reportan Pseudomonas multiresistente. Dado lo anterior se debe procurar el control completo del foco de infeccion y modificar el manejo antibiotico a Polimixina B 10.000 UI/kg de peso/dosis cada 12 horas + meropenem 2 gramos IV cada 8 horas. Ante la contingencia recomendamos iniciar la terapia con polimixina en tanto se obtiene carbapenémico, dejando claro que no hay otra opción terapeutica en el momento (el ertapenem no está recomendado para el uso de infecciones del hueso). Pronóstico reservado
Analisis objetivo:
Respuesta:
Diagnostico OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento

PEREZ DIAZ CARLOS EDUARDO **INFECTOLOGIA**

19/07/2021 12:48:40 p. m.
Evolución:
Paciente masculino de 41 años conocido por el servicio con diagnosticos anotados.
Se comenta caso con ortopedia para definir ortesis adecuada para el paciente, se plantea ortesis rodilla, tobillo pie con descarga en region isquiatica sin embargo teniendo en cuenta cuadro actual en la que no se ha definido manejo definitivo por proceso infeccioso actual, persistencia de edema que condiciona a cambio constante de volumen de muslo, pero necesidad de soporte articular en la rodilla se considera el mejor dispositivo es un brace con soporte posterior y continuar con OTP. Y segun evolución del paciente se realizara la prescripcion correspondiente y necesaria de adiatamentos.
Paciente ya inicio descarga de peso en miembro inferior contralateral por lo que se incentiva a continuarlo. Ya se dieron ordenes de dispositivo externo para la marcha y los traslados.
Por el momento continua igual manejo rehabilitador con terapia fisica y ocupacional.
Se explica a paciente y esposa quienes refieren entender y aceptar conducta

ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**

20/07/2021 5:42:30 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21. HEMOGRAMA: LEUCOS. 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36 (24.29)
15/07/21: 5.050, N:58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
0/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
'OLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y

'ombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

M. 1032459252
'TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

lico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
ifica:
. 1032459252

OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999, ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los dores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios mplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 280/369

EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN EDEMA MEDULAR DE LA DIAFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FEMUR QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE. Y PUEDE ESTAR EN RELACION A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS? CORRELACIONAR CON PARACLINICOS
07/07/21 DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION. NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS. 5690, N 3 74 (65 7%), HB 11 8, HTO 36 8, VCM 83 9, PLAQUETAS. 409 000, VSG 53, BUN 10 89, CREATININA 0 64, PCR 44 89,
06/07/21 LEUCOS 6560, N 4 78 (72 9%), HB 10 2, HTO 32 5, VCM 83 8, PLAQUETAS. 416 000, VSG 45, CREATININA 0 54, PCR 25 21,
03/07/21, LEUCOS 10120, N 8 08 (79 9%), HB 9 8, HTO 31 4, PLAQUETAS 444 0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO MAS SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO. ULTIMO EL 15/07/21 EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FISICO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA OTP Y SISTEMA DE PRESION NEGATIVO NORMOFUNCIONANTE EN MUSLO IZQUIERDO CON DRENAJE DE 800 CC EL DIA DE AYER VALORADO POR EL SERVICIO DE INFECTOLOGIA POR HALLAZGOS EN CULTIVO DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTIRESISTENTE POR LO QUE MODIFICAN MANEJO ANTIBIOTICO A POLIMIXINA B + MEROPENEM PERO ANTE CONTIGENCIA RECOMIENDA INICIAR LA TERAPIA CON POLIMICINA EN TANTO SE OBTENGA CARBAPENEMICO . POR LO DEMAS SE CONSIDERA CON BUENA EVOLUCION POP Y BUEN CONTROL DEL DOLOR, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATNETOS A EVOLUCION PARA DEFNIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
CONSECUCION DE FERULA OTP
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

20/07/2021 9:21:59 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATEÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍ prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u o que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha d

Escaneado con CamS

...O DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA DR LEAL
RESIDENTE. CALVO - CHAVARRO - CASTRO - DELGADO
INTERNO ROSAS - GUTIERREZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0 POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1 POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2 POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4 POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5 ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7 PIE CAIDO IZQUIERDO
8 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9 . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13 FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21 EDEMA TESTICULAR
22. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
24 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
25. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. VALORADO POR FISIATRIA QUIENES CONSIDERAN DEBIDO A NECESIDAD DE SOPORTE ARTICULAR DE RODILLA SE CONSIDERA USO DE BRACE CON SOPORTE POSTERIOR. SE VALA EVOLUCION DIA DE HOY, Y SE SOLICITAN LABORATORIOS PARA MAÑANA. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
CONSECUCION DE FERULA OTP
P// BRACE CON SOPORTE POSTERIOR PARA RODILLA
P// LABS CONTROL

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

20/07/2021 9:51:08 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA CERTIFICADO DE PERMANENCIA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

21/07/2021 5:39:06 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
21/07/21 LEUCOS 5.850 N 58.3% LINFOS 27.6% HB 10.7 HTO 34.2 PLT 321.000 VSG 32 PCR 17.81
CULTIVOS 17/07 FEMUR: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS. 309000, VSG 47, CREATININA 0 8, PCR. 58.36 (24.29)
15/07/21: 5.050, N:58.4%, HB: 11, HTO. 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR. 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21. CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FEMUR, QUE REALZA CON EL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del re

Escaneado con CamS

2 POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4 POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5 ISO MUSLO IZQUIERDO
6 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7 PIE CAIDO IZQUIERDO
8 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9 . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12 ESPINAS TIBIALES
13 FX POLO SUP ROTULA IZQ
14 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17 FX PIRAMIDAL IZQ
18 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20 PREDIABETES
21 EDEMA TESTICULAR
22 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
3 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU TENSIÓN

CIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL CIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PRESENTA CULTIVOS 15/07 QUE REPORTAN PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE POR LO QUE SE SOLICITO VALORACION POR INFECTO. AMOS ATENTOS A CONCETPO PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES.POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO TAURADO SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

GADO PATIÑO JUAN CAMILO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
2021 11:22:37 a. m.
sta de interconsulta
s subjetivo. ----------INFECTOLOGÍA----------en el contexto actual de la pandemia del covid-19, se realiza valoración médica con las

re Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
032459252
EDIA Y TRAUMATOLOGIA

ue DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
12459252
IA Y TRAUMATOLOGIA

CION 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios con la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

orte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
O A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL
No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 276/369

medidas de bioseguridad, incluyendo protección personal, higienización de manos, uso de mascarilla N95, limpieza de implementos y dispositivos de atención médica según los protocolos institucionales vigentes, para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, manteniendo los tiempos prudentes de exposición y contacto físico----------

Paciente de 41 años de edad, hospitalizado desde el 01/06/2021 por cuadro de accidente tránsito en calidad de conductor de motocicleta, con múltiples fracturas, documentaron osteomielitis de fémur con aislamiento de Enterobacter cloacae. Cursó con infección de vías urinarias manejada con cefepime. Por infección ósea se indicó continuar cefepime y en caso de egreso continuar manejo con ciprofloxacina hasta completar 6 semanas de manejo. El 17/06/2021 cambiaron el manejo a ciprofloxacina. Durante hospitalización presentó taquicardia persistente, asociado a picos febriles, valorado por medicina interna, consideraron probable infección de sitio operatorio vs infección asociada a dispositivo intravascular (retirado), cambiaron manejo a vancomicina y piperacilina tazobactam (FI 18/06/2021), realizaron TACAR sin neumonía viral y antígeno SARSCOV2 negativo (19/06/2021). El 22/06/2021 fue llevado a lavado y desbridamiento con hallazgo de "3000 cc pues posterior a glúteo medio y en compartimento anterior y posterior de muslo tercio medio", el 24/06/2021 llevado a nuevo lavado con hallazgo de "membranas fibrinopurulentas a nivel de canal endomedular femoral - 300 cc pus posterior a glúteo medio y entre compartimento anterior y posterior que presenta bolsillo hacia distal del musto". Se reinicio de cefepime (FI 25/06/2021), nuevo lavado el 28/06/2021 con hallazgo d2 "membranas fibrinopurulentas en canal endomedular femoral", solicitan concepto para definir tiempo de antibiótico. El día 02/07/2021 se realiza lavado + desbridamiento de muslo izquierdo con secuestrectomía de fémur izquierdo + aplicación de sistema de instilación y presión negativa, encuentran membranas fibrinopurulentas en canal endomedular femoral, escasas membranas fibrinopurulentas en bordes de herida de predominio en extremos proximal y distal, sin secreción purulenta, toman cultivos de canal endomedular, hueso femur, músculo cuadriceps y tejido posterior de muslo izquierdo, todos con reporte negativo. El 06/07/2021 se realiza nuevo lavado + desbridamiento de muslo izquierdo + colocación de sistema de presión negativa. Inician manejo con anticoagulación plena por trombosis venosa profunda aguda a nivel de venas gemelares, vena poplítea y femoral superficial reportado en Doppler. Resonancia nuclear magnética de miembro inferior izquierdo que reporta colección de aspecto inflamatorio desde el defecto lateral de la piel, rodeando la diáfisis femoral y extendiéndose hacia el espacio acetabular, miositis inflamatoria de los músculos rotadores de la cadera alrededor de la colección y edema medular de la diáfisis proximal y media del fémur, que se realza con el medio de contraste y puede estar en relación a edema reactivo y/o proceso inflamatorio. Se realiza estudio de electrodiagnóstico por parte de fisiatría con lesión parcial severa del ciático común izquierdo, sin signos de reinervación por lo que indican repetir en 6 semanas. Valorado por psiquiatría debido a que paciente presenta ansiedad e insomnio, quienes indican manejo con Pregabalina. El día 11/07/2021 realizan lavado + desbridamiento de muslo izquierdo bajo anestesia regional subaracnoidea + bloqueo. El 15/07/2021 es llevado a desbridamiento y lavado de muslo izquierdo con 4000 cc de SSN, se realiza secuestrectomía en canal femoral + osteotomía de fémur izquierdo y aplicación de sistema de presión negativa, sin complicaciones, sin evidencia de secreción purulenta, con presencia de membranas fibrinoides y tejido de granulación. Toman cultivo de membranas endometrial y segmento proximal de fémur izquierdo con reporte positivo para Pseudomonas aeruginosa, motivo por el cual interconsultan a nuestro servicio para definir ajuste de manejo antibiótico.

Cefepime FI 06/06/2021 – FF 16/06/2021. Nuevo FI 25/06/2021
Ciprofloxacina FI 17/06/2021 - FF 18/06/2021
Piperacilina tazobactam FI 18/06/2021 – FF 25/06/2021. 7 días
Vancomicina FI 18/06/2021 - FF 25/06/2021. 7 días

SV: FC 67 LPM, FR 18 RPM, TA 121/89 MMHG, SO2 91%, T 36
Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado, sin signos de respuesta inflamatoria
Cabeza y cuello: Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas. Mucosa oral húmeda, rosada. Cuello sin adenopatías sin ingurgitación yugular, con central subclavio izquierdo.
Cardiopulmonar: Tórax simétrico, expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. ruidos respiratorios sin agregados pulmonares.
Abdomen. Blando, no distendido. No se palpan masas o megalias. No hay signos de irritación peritoneal.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...enidades, miembro inferior izquierdo con férula OTP en adecuada posición, sensibilidad conservado, llenado capilar < 2 segundos. Herida en cara ... lateral de muslo cubierta con sistema de presión negativa funcional, sin signos locales de infección. Herida de abordaje quirúrgico de reducción abierta en ... tibia izquierdo en adecuado proceso de cicatrización, sin sangrado, sin secreción.
Neurologico: Alerta, orientado en tiempo, espacio y persona. Isocoria normoreactiva, fuerza conservada, ROT ++/++++. Sin signos de irritación meníngea.

17/07/2021: L 5090 N 2860 HB 10.2 HCTO 31.7 PLAQ 309.000 VSG 47 PCR 58.36

Tipo de Examen: Cultivo de Gérmenes Comunes Tipo de Muestra: MEMBRANAS ENDOMETRIAL FEMUR IZQUIERDO, SEGMENTO PROXIMAL FÉMUR IZQUIERDO
Fecha de Llegada: 15/07/2021 Organismo: ¬ Pseudomonas aeruginosa
Antibiótico ¬ ¬ CMI ¬ Interpretación
Amicacina ¬MAYOR=64 ¬Resistente
Cefepime ¬MAYOR=64 ¬Resistente
Ceftazidima ¬MAYOR=64 ¬Resistente
Ciprofloxacina ¬MAYOR=4 ¬Resistente
Colistina ¬<=0.5 ¬Sensible
Gentamicin ¬MAYOR=16 ¬Resistente
Imipenem ¬MAYOR=16 ¬Resistente
Meropenem ¬MAYOR=16 ¬Resistente
Doripenem ¬MAYOR=8 ¬Resistente

15/07/21: L 5.050, N:58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN
02/07/21: CULTIVO TEJIDO POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN
02/07/21: CULTIVO SECRECIÓN ENDOMEDULAR: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN
02/07/21: CULTIVO HUESO FÉMUR: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN
02/07/21: CULTIVO SECRECIÓN MUSLO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN

9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN. EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

19/06/2021 TACAR
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lobulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lobulo en el lado derecho

Tipo de Examen: Cultivo de Gérmenes Comunes
Tipo de Muestra: HUESO CANAL FEMORAL, HUESO TROCÁNTER MAYOR, MEMBRANA DE LA GRASA
Fecha de Llegada: 05/06/2021
Organismo: ¬ Enterobacter cloacae complex
Antibiótico ¬ ¬ CMI ¬ Interpretación
Amicacina ¬<=2 ¬Sensible
Aztreonam ¬<=1 ¬Sensible
Cefazolina ¬Mayor=64 ¬Resistente
Cefepime ¬<=1 ¬Sensible
Ciprofloxacina ¬<=0.25 ¬Sensible
Ertapenem ¬<=0.5 ¬Sensible
Gentamicin ¬<=1 ¬Sensible
Meropenem ¬<=0.25 ¬Sensible
Tigeciclina ¬1 ¬Sensible
Trimetoprim/Sulfametoxazol ¬<=20 ¬Sensible

Tipo de Examen: Cultivo de Gérmenes Comunes
Tipo de Muestra: SECRECIÓN CADERA IZQUIERDA
Fecha de Llegada: 22/06/2021
Resultado:NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN

Tipo de Examen: Cultivo de Gérmenes Comunes
Tipo de Muestra: MEMBRANA CANAL FEMORAL IZQUIERDO, FÉMUR IZQUIERDO
Fecha de Llegada: 24/06/2021
Resultado: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN

Tipo de Examen: Hemocultivo Std Aeróbica adult
Tipo de Muestra: SANGRE
Fecha de Llegada: 19/06/2021
Resultado:NEGATIVO 5 DIAS DE INCUBACION

Tipo de Examen: Urocultivo
Tipo de Muestra: ORINA
Fecha de Llegada: 07/06/2021
Resultado:NEGATIVO 48 HORAS DE INCUBACIÓN

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE L
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante cód
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los regist

Escaneado con CamS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

18/07/2021 10:14:26 a. m.

Evolución:

*** NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ****

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ETICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

ESPECIALISTA LEAL GOMEZ
RESIDENTE DELGADO CHAVARRO MEJIA GUTIEERREZ SARMIENTO
INTERNO: ARIAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1 POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21 EDEMA TESTICULAR

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

22 TEP DESCARTADO ANGIOTAC 02/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
24 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35
25 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA SE REVISA CASO DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA SE DECIDE SOLICITAR BRACE DE RODILLA CON SOPORTE POSTERIOR . SE CONTINUA MANEJO INSTURADO Y VIGILANCIA HOSPITALARIA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

18/07/2021 4:33:26 p. m.

Evolución:

*** NOTA TURNO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA ****

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ETICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1 POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTOR prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicac que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y

Escaneado con CamS

...CUBITO IZQ 2U2C2
...CAPITAL I/O
...O I/O Y 2DO MTT IZQUIERDO
...E DE TRANSITO 24/05
...ESTICULAR
...ADO ANGOTAC 09/06/2021
...TADA INFECCION POR SARS COV 2
...GRADO 2 IMC 35
...OSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REPORTE DE CULTIVOS DEL 15/07/2021 DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO, MEMBRNAS FEMUR IZQUIERDO, SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO POSITIVO PARA P., AERUGINOSA, POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR AJUSTE DE MANEJO ANTIBIOTICO

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

19/07/2021 8:02:53 a. m.

Interpretación de Paraclínicos
CULTIVOS 17/07 FEMUR PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE
17/07/21 HEMOGRAMA LEUCOS 5090, N: 2860 (56 3%), HB 10 2 (11), HTO 31 7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 58.36 (24 29)
15/07/21 5 050, N 58 4%, HB 11, HTO 34 8, VCM 83 1, PLAQUETAS 290 000, PCR: 24 29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21 CULTIVO FEMUR IZQUIERDO NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21 CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6 7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCION DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FEMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACION A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS
07/07/21 DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS 5690, N 3 74 (65 7%), HB 11 8, HTO 36 8, VCM 83 9, PLAQUETAS, 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44 89.
06/07/21 LEUCOS 6560, N 4 78 (72 9%), HB 10 2, HTO 32 5, VCM: 83 3, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

03/07/21; LEUCOS:10120, N: 8.08 (79 9%), HB: 9 8, HTO:31.4, PLAQUETAS 444 0
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO, ULTIMO EL 15/07/21 EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA OTP , ADEMAS SISTEMA DE PRESION NEGATIVO NORMOFUNCIONANTE EN MUSLO IZQUIERDO , CUENTA CON REPORTE DE ULTIMOS CULTIVOS QUE DOCUMENTAN PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTIRESISTENTE EN SEGMENTO DE FEMUR POR LO QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA
, POR LO DEMAS CONTINUA MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO.
SE INDICA POR AISLAMIENTO EN CVULTIVOS INSTAURAR AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE, PENDIENTE ADEMAS CONSECUCION DE BRACE DE RODILLA. SEGUN EVOLUCION SE DETERMINARA PERTINENCIA.
ATENTOS A EVOLUCION
Justificación de indicación Terapeutica:
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR GERMEN MULTIRESISTENTE
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
ANALGESIA
ANTIMIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA
CONSECUCION DE FERULA OTP

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

19/07/2021 9:26:16 a. m.
Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. LEAL
RESIDENTE: DELGADO
INTERNO: RIVERA/ BARAHONA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNIC prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otro que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del

Escaneado con CamS

24. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
25. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, SE INSISTE EN ANALGESIA SEGUN CLINICA DEL DOLOR, CON RESCATES DE TRAMADOL. POR LO DEMAS CONTINUA MISMO MANEJO, SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.
SE INSISTE EN ADMINISTACION DE RESCATES DE TRAMADOL INDICADOS POR CLINICA DEL DOLOR, SE REALIZA FORMULAICON DE LOS MISMOS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
17/07/2021 12:41:04 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL
No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 268/369

Interpretación de Paraclinicos
PARACLINICOS:
15/07/2021 CH: LEUCOS 5050, N: 58.4, HB: 11, HCTO: 34.8, PLT: 299.000, VSG 40, PCR: 24.2

IMAGENES:
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos. Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres Elevación del hemidiafragma derecho.

09/06/21: ANGIOTAC TORAX. NEGATIVO TEP

19/06/2021 TACAR DE TORAX: Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lobulo inferior ipsilateral. Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lobulo en el lado derecho

Análisis
ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II QUIEN SERA LLEVADO A NUEVOLAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO SECUNDARIO A INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS PACIENTE YA CONOCIDO EN EL SERVICIO QUIEN HA SIDO LLEVADO A MULTIPLES PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS A LA REVISION POR SISTEMAS CON CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA AL EXAMEN FISICO CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, TAQUICARDICO SIN PRESENCIA DE PICOS FEBRILES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS NO TIENE PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL PARACLINICOS DE CONTROL QUE MUESTRAN HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN TROMBOCITOSIS DE MOMENTO SE AUTORIZ PROCEDIMIENTO, PACIENTE ASA II, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO SE INDICA AYUN MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HBPM 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO ANESTESICO SE EXPLI TECNICA ANESTESICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Justificacion de indicacion Terapeutica:

PLAN
AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS
GASTROPROTECCION
SUSPENDER HEPARINA 12 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

AVALADO POR: DRA. SANCHEZ
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO - R1 ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA PERIOPERATORIA
SANCHEZ TORRES FRANCY TATIANA **ANESTESIA ALTO RIESGO**
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HIST prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indi que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la ho

Escaneado con CamS

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 270/369

Interpretación de Paraclínicos
17/07/21: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5090, N: 2860 (56.3%), HB: 10.2 (11), HTO: 31.7, PLAQUETAS: 309000, VSG 47, CREATININA: 0.8, PCR: 98.56 (24.29)
15/07/21: 5.050, N:58.4%, HB: 11, HTO: 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
GRAM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
GRAM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
GRAM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
12/07/21: CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
11/07/21: CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS* CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION; NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS: 409.000, VSG: 53, BUN 10.89, CREATININA 0.64, PCR 44.89,
06/07/21:LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS: 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21: LEUCOS 10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO 31.4, PLAQUETAS 444.0
Analisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO, ULTIMO EL 15/07/21. EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. AL EXAMEN FISICO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA OTP CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVO NORMOFUNCIONANTE, PARACLINICOS DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS, PCR Y VSG NEGATIVA, FUNCION RENAL CONSERVADA, SE ENCUENTRA PENDIENTE ULTIMO REPORTE DE CULTIVO CON EL QUE SE GUIARA MANEJO, POR LO DEMAS CONTINUA MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO, DE MOMENTO CONTINUA MANEJO DE HERIDA QUIRURFICA CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA, SEGUN EVOLUCION SE DETERMINARA PERTINENCIA DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO Y CAMBIO DE SISTEMA VAC SE COMENTARÁ EN REVISTA CON ESPECIALISTA DE TURNO LA NECESIDAD DE INTERVENCIONES ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CL
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 202

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Evolución:
NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

ESPECIALISTA: DR. PEÑA
RESIDENTE: GUTIERREZ, CASTRO, CALVO, MEJIA, CHAVARRO, SARMIENTO, DELGADO
INTERNO: C. GUTIERREZ

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
0.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
2. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
3. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
4. ISO MUSLO IZQUIERDO
5. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
6. PIE CAIDO IZQUIERDO
7. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
8. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
9. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
10. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
11. ESPINAS TIBIALES
12. FX POLO SUP ROTULA IZQ
13. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
13.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
14. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
15. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
16. FX PIRAMIDAL IZQ
17. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
18. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
19. PREDIABETES
20. EDEMA TESTICULAR
21. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
22. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
24. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, QUIEN FUE LLEVADO A CIRUGIA EL DIA DE AYER. PENDIENTE CUADRO HEMATICO POSTOPERATORIO, YA ORDENADO. SE AVALA CONDUCTA DE NOTA DE EVOLUCION DIARIA. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL
No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 264/369

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16/07/2021 10:48:41 a. m.
Evolución:
***** RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA****
SE LLEVA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS. PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE REALIZA BARRIDO ECOGRÁFICO, SE ELIGE VENA SUBCLAVIA IZQUIERDA. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. GUIADO POR ECOGRAFIA DOPPLER SE COLOCA ANESTESIA LOCAL. POSTERIORMENTE SE REALIZA PUNCION GUIADA POR ECOGRAFIA. OBTENIENDO RETORNO DE SANGRE VENOSA, SE COLOCA GUIA, POSTERIORMENTE SE RETIRA AGUJA, SE PASA DILATADOR Y FINALMENTE CATETER VENOSO CENTRAL, SE RETIRA GUÍA, SE PERMEABILIZAR VIAS. SE FIJA CON PUNTOS DE SUTURA SEPARADOS A PIEL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX. SE CIERRA INTERCONSULTA

PRADA MANCILLA WILLIAM ANDRES RADIOLOGIA
16/07/2021 4:21:03 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR CANISTER PARA SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
17/07/2021 6:23:31 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLÍNICA. L
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros med
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del regist

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...ación de Paraclinicos
...021 1040, N 58.4% HB 11, HTO 34.8, VCM: 83.1, PLAQUETAS: 290.000, PCR: 24.29
...021 CULTIVO DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
...021 CULTIVO DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
...021 CULTIVO DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
...021 CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
...021 CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA 72 HORAS
...021 LEU 6 7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
...021 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
...021 COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIENDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CÓN EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?, CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21 DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N 3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS; 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44 89.
06/07/21 LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21 LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31 4, PLAQUETAS:444 0
Analisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO, ULTIMO EL 15/07/21. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. AL EXAMEN FISICO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA OTP CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVO NORMOFUNCIONANTE, EL DIA DE AYER RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA REALIZÓ PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL, SIN COMPLICACIONES, SE ENCUENTRA PENDIENTE ULTIMO REPORTE DE CULTIVO CON EL QUE SE GUIARÁ MANEJO, POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE COMENTARÁ EN REVISTA CON ESPECIALISTA DE TURNO LA NECESIDAD DE INTERVENCIONES ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION PLENA
SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 266/369

17/07/2021 10:09:19 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE GORRO MONOGAFAS TAPABOCAS N95 BATA QUIRURGICA CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACION VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR LEAL
RESIDENTES: SARMIENTO - CHAVARRO - CASTRO - DELGADO - GUTIERREZ
INTERNO: ARIAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. POP 15/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO
1.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
2. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
3. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
4. POP LAVADO I DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
5. ISO MUSLO IZQUIERDO
6. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
7. PIE CAIDO IZQUIERDO
8. POP 05/06/21 L Y D CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
9. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
10. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
11. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
12. ESPINAS TIBIALES
13. FX POLO SUP ROTULA IZQ
14. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 21U3A1
16. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 21U2C2
17. FX PIRAMIDAL IZQ
18. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
19. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
20. PREDIABETES
21. EDEMA TESTICULAR
22. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
23 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍ
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u o
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha d

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Evolución
--*-*-*-*-* RECUPERACIÓN ANESTESIA *-*-*-*-*-*-*.
PACIENTE EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR MII, BAJO ANESTESIA REGIONAL, SOIN COMPLICACIONES.
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DOLOR MODULADO EVA 0/10, NO NÁUSEAS, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. DIURESIS 100 ML.
//
EXAMEN FISICO TA: 115/71, FC: 98X', FR: 20X', SPO2: 96%, CON FIO2: 21%,
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN MASAS, TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, REGULARES NO SOPLOS, AUSCULTACION PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMA, SISTEMA VAC EN CARA EXTERNA DE FÉMUR IZQUIERDO, FUNCIONANTE, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NEUROLÓGICO: CONCIENTE, ORIENTADO GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSOPERATORIA FAVORABLE EN UCPA, SIN DOLOR, SIN DISNEA, CONSCIENTE Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. ALDRETE 10/10, BROMAGE 0 SIN BLOQUEO MOTOR O SENSITIVO.
//
//
CONDUCTA: SE AUTORIZA EGRESO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS, A CIRUGIA HOSPITALIZACION, CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR SERVICIO TRATANTE.
//
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

ALONSO MONSALVE SILDANA MARIA **ANESTESIOLOGIA**
15/07/2021 8:31:16 p. m.
Evolución:
NOTA POST OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA*

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

RESIDENTE: DRA. SARMIENTO
INTERNO: RIVERA/ BARAHONA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
2. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

.M. 1032459252
RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

dico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
ifica:
1032459252

OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los dores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios mplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

3. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
4. ISO MUSLO IZQUIERDO
5. POP (22/06/21 24/06/2021) I, Y D MUSLO IZQUIERDO
6. PIE CAIDO IZQUIERDO
7. POP 05/06/21 I, Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
8. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
9. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
10. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
11. ESPINAS TIBIALES
12. FX POLO SUP ROTULA IZQ
13. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
13.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
14. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
15. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
16. FX PIRAMIDAL IZQ
17. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
18. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
19. PREDIABETES
20. EDEMA TESTICULAR
21. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
22. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
24. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

- PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES CON EVIDENCIA DE HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTA, PRESENCIA DE MEMBRANAS FIBRINOIDES Y TEJIDO DE GRANULACION DISMINUCION DE ESPACIO DE BOLSILLO ANTERIOR Y POSTERIOR. FEMUR DESVITALIZADO NO SANGRANTE NIVEL DE TROCANTER Y TERCIO PROXIMAL DE DIAFISIS ESCLEROTICO, CON MEMBRANAS FIBRINOIDES ENDOMEDULARES Y FEMUR DISTAL VITAL CON ESCASO SANGRADO EN EL MOMENTO PACIENTE INMOVILIZADO CON FERULA OTP EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA NORMOFUNCIONANTE CON DRENAJE DE 780 CC , PENDIENTE CULTIVOS DE CANAL ENDOMEDULAR Y HUESO SEGMENTARIO PROXIMAL Y DISTAL RESECADOS Y HEMOGRAMA 6 HORAS POP .ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL REGULAR CONTROL DE DOLOR, INMOVILIZACIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O SECRECION ANORMAL, DIURESIS ESPONTÁNEA PRESENTE DE CARACTERISTICAS USUALES. SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, SE CONTINÚA MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS UNAS VEZ COMPLETADAS LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS Y VÍA ORAL 6 HORAS POSTERIOR, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CL prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha

Escaneado con CamS

...2021 6:35:06 a. m.
...ación de Paraclínicos
...21 Cuyo N 58.4% HB 11, HTO 34.8, VCM, 83.1, PLAQUETAS 290.000, PCR: 24.29
...AM DE SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
...AM DE MEMBRANAS ENDOMERIAL FEMUR IZQUIERDO. NO SE OBSERVAN GERMENES, POLIMORFONUCLEARES OCASIONALES
...AM DE SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO: NO SE OBSERVAN GERMENES
.../07/21 CULTIVO FEMUR IZQUIERDO: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACION
10/07/21 CULTIVO MEMBRANAS MUSLO IZQUIERDO. NEGATIVO PARA 72 HORAS
9/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS
07/07/21 DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS 5690, N 3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO 36.8, VCM 83.9, PLAQUETAS; 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44.89
06/07/21 LEUCOS 6560, N 4.78 (72.9%), HB 10.2, HTO 32.5, VCM 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21 LEUCOS 10120, N 8.08 (79.9%), HB 9.8, HTO 31.4, PLAQUETAS 444.0

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL , HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , NO SIGNOS DE DIHCULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FISICO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA OTP CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVO NORMOFUNCIONANTE DRENAJE DE 780 CC CON CONTENIDO HEMATICO HEMOGRAMA CONTROL SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANFUSION. PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE AYER SIN NINGUNA COMPLICACION , SE CONSIDERA CON BUENA EVOLUCION POP Y BUEN CONTROL DEL DOLOR POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMAR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGULACION
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 262/369

16/07/2021 8:34:48 a. m.
Evolución:
SE SOLICITA VALORACION POR RAIDOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA INSERCION DE CVC
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

16/07/2021 9:10:19 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: .
Analisis objetivo: .
Respuesta: *** RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA ***
Paciente de 41 años a quien solicitan colocación de cateter venoso central
Se verifican tiempos de coagulación en rangos de seguridad, se indica pasar ahora a sala de procedimientos para realización del mismo
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .
PRADA MANCILLA WILLIAM ANDRES **RADIOLOGIA**

16/07/2021 10:09:31 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍN
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u o
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha d

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

15/07/2021 9:25:12 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR RADIOGRAFIS POSTOPERATORIAS
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

15/07/2021 9:55:22 a. m.
Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

EGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 9, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE ANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%,
SO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA EGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, ANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

PECIALISTA: DRA. GOMEZ
SIDENTE: DR. CALVO
ERNO: RIVERA/ BARAHONA

IENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
P 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
P 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
P 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE MA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
P LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
MUSLO IZQUIERDO
(22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
CAIDO IZQUIERDO
05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA

P 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
27/05 RAFI FEMUR IZQ
TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
INAS TIBIALES
POLO SUP ROTULA IZQ
BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
STILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
IAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2

Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

2459252
DIA Y TRAUMATOLOGIA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

459252

A Y TRAUMATOLOGIA

IÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los e servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios en la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL
No. Historia Clinica 93134917
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 256/369

16 FX PIRAMIDAL I/Q
17 FX CUNA I/Q Y 2DO MTT IZQUIERDO
18 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
19 PREDIABETES
20 EDEMA TESTICULAR
21 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
22 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35
24 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

PARACLINICOS
15/07/21: LEUCOS 5050, N: 2 94(58.4%), HB 11, HTO: 34 8, VCM 83 1, PLAQUETAS 299 000

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLINICOS. PACIENTE QUIEN EN PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE HOY A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVELES DE MUSLO -CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA, PROCEDIMIENTO YA AVALADO POR ANESTESIOLOGIA . POR EL MOMENTO CONTINUA SIN VIA ORAL Y SIN ANTICOAGULACION . CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS . NO NEUTROFILIA, ANEMIA PENDIENTE POR Y VSG POR LO DEMAS CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
CIRUGIA HOY
NADA VIA ORAL
NO ANTICOAGULACION

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

15/07/2021 11:47:05 a. m.
Evolución:
NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

-- DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS:
0.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros me que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del regis

Escaneado con CamS

6/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
6/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
ISO MUSLO IZQUIERDO
POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
PIE CAIDO IZQUIERDO
POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA
VAC
POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
ESPINAS TIBIALES
FX POLO SUP ROTULA IZQ
FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
FX PIRAMIDAL IZQ
FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
PREDIABETES
EDEMA TESTICULAR
TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN

-- DIAGNÓSTICOS POST QUIRÚRGICOS: IDEM

-- PROCEDIMIENTO: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MUSLO IZQUIERDO + SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO

-- CIRUJANO: DR. VALIENTE
-- AYUDANTES: CASTRO - CHAVARRO
-- ANESTESIÓLOGO: DR. TORRES
-- ANESTESIA: ESPINAL + SEDACION
-- COMPLICACIONES: NINGUNA
-- CULTIVO: #3 MEMBRANAS ENDOMEDULARES FEMUR IZQUIERDO, HUESO SEGMENTO DISTAL FEMUR IZQUIERDO, HUESO SEGMENTO PROXIMAL FEMUR IZQUIERDO
-- PATOLOGÍA: NO
-- SANGRADO: 300 CC

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PLAN
TRASLADO A RECUPERACION A CARGO DE ANESTESIOLOGIA
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
VIA ORAL A TOLERANCIA
LEV
CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA
CONTINUAR ANALGESIA IV
REINICIO DE ANTICOAGULACION PLENA 6 HORAS POP
SS/ CULTIVOS Y HEMOGRAMA 6 HORAS POSTOPERATORIAS
CUIDADOS DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
TERAPIA FISICA PARA SEDESTACION Y BIPEDESTACION
TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO
CSV-AC

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
15/07/2021 12:07:13 p. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTA, PRESENCIA DE MEMBRANAS FIBRINOIDES Y TEJIDO DE GRANULACION, DISMINUCION DE ESPACIO DE BOLSILLO ANTERIOR Y POSTERIOR FEMUR DESVITALIZADO NO SANGRANTE NIVEL DE TROCANTER Y TERCIO PROXIMAL DE DIAFISIS, ESCLEROTICO CON MEMBRANAS FIBRINOIDES ENDOMEDULARES Y FEMUR DISTAL VITAL CON ESCASO SANGRADO

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
15/07/2021 3:04:06 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadore
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fe

Escaneado con CamS

2 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
3 POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
4 ISO MUSLO IZQUIERDO
5 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
6 PIE CAIDO IZQUIERDO
7 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
8 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
9 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
10 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
11 ESPINAS TIBIALES
12 FX POLO SUP ROTULA IZQ
13 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
13 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
14 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
15 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
16 FX PIRAMIDAL IZQ
17 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
18 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
19 PREDIABETES
20 EDEMA TESTICULAR
21 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
22 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS QUIEN SERALLEVADO EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMEINTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA, QUIENES INDICAN AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓN
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
SE RESERVA UGURE

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
M 1032459252
RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

dico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
difica
1032459252

OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los lores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios mplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p m.
IADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica: 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 252/369

14/07/2021 5:21:29 p. m.
Interpretación de Paraclinicos
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
07/07/21 LEUCOS: 5590, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM 83.9, PLAQUETAS, 409 000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR 44.89,
06/07/21 LEUCOS: 6560, N. 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS: 416 000, VSG:45, CREATININA 0.54, PCR 25.21,
03/07/21: LEUCOS:10120, N. 8.08 (79.9%), HB. 9.8, HTO 31.4, PLAQUETAS.444 0

***IMAGENES
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS.
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIENDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME, MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIAFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO OSTEOMIELITIS? CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.

07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDO

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRUAMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EN QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, ACTUALMENTE CURSANDO CON CUADRO DE OSTEOMIELITIS CON AISLAMIENTO DE ENTEROBACTER EN MUSLO IZQUIERDO, LLEVADO A MULLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO BAJO ANESTESIA GENERAL Y REGIONAL SIN COMPLICACIONES, EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO + DEBRIDAMIENTO EL DIA DE MAÑANA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL, VIA AEREA YA PROBADA. ULTIMO CONTROL PARACLINICO CON CUADRO HEMATICO CON ANEMIA LEVE SIN REPERCUSION HEMODINAMICA, CONTEO PLAQUETARIO Y FUNCION RENAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. PACIENTE CURSANDO CON TVP AGUDA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN ANTICOAGULACION PLENA CON HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR.

SE CONSIDERA PACIENTE ASA PS III, INDICE LEE 1, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO. PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO.

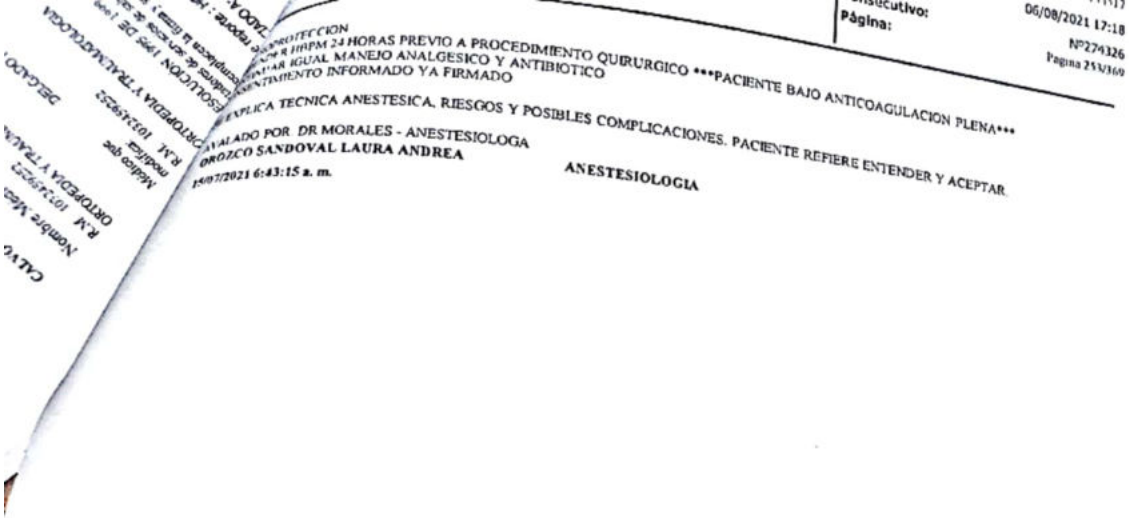
Justificacion de indicacion Terapeutica:
PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

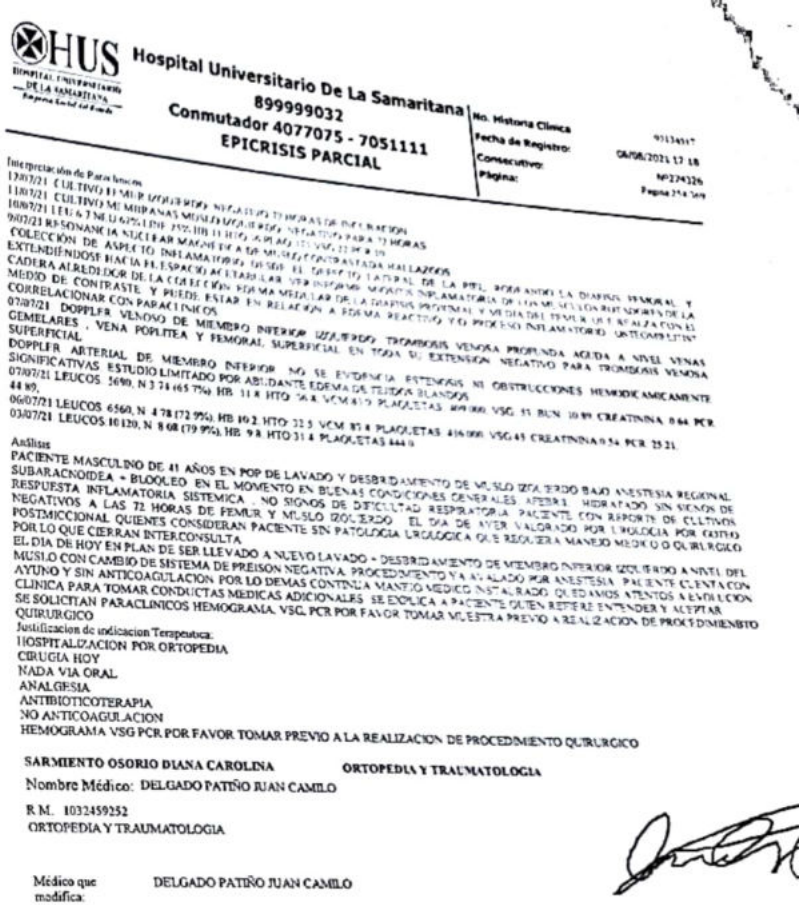
Escaneado con CamS



Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."



Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CL
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros. La hora y fecha

Escaneado con CamS

Interpretacion de Paraclinicos
10/07/21 LEU 6 7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCION DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIENDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE. Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS? CORRELACIONAR CON PARACLINICOS.
07/07/21 DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS. ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS; 409 000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44.89,
06/07/21 LEUCOS 6560, N: 4 78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21 LEUCOS 10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL , HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE EN PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO +DESBRIDAMEINTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO POR ANESTESIA. AYER VALORADO POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS QUIENES AJUSTAN DOSIS DE PREGADALINA POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS NEUROPATICOS. POR PARTE DEL SERVICIO DE NUTRICION CONTINUA DIETA HIPOGLUCIDA , HIPERPROTEICA SE CONSIDERA CON BUENA EVOLUCION POP Y BUEN CONTROL DEL DOLOR, CONTINUA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS DE MEMBRANAS DE MUSLO Y FEMUR IZQUIERDO. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMAR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
SE SUSPENDE ANTICOAGULACION PLENA POR PROGRAMACION DE CIRUGIA EL JUEVES
SS VCALORACION POR UROLOGIA POR GOTEO POSTMICCIONAL REFERIDO POR EL PACIENTE
Justificacion de indicacion Terapeutica
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGUACION PLENA ** SUSPENDER HOY (24 HORAS PREQURURUGICO)
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
SEGUIMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR
PLAN CIRUGIA EL JUEVES
ARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
/07/2021 6:36:25 a. m.

mbre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
1032459252
OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

o que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
ca
1032459252

EDIA Y TRAUMATOLOGIA

UCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los es de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios ıdacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

Evolución:
SE SUSPENDE ANTICOAGULACION PLENA 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
14/07/2021 8:12:42 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: **RESPUESTA INTERCONSULTA UROLOGÍA**
-
-
SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE. PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.
-
-
PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA CON DIAGNÓSTICOS:
1. POP 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAÍDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FÉMUR PROXIMAL Y EXTRACCIÓN DE CLAVO DE FEMUR + APLICACIÓN DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSIÓN TROCANTERICA Y SUBTROCANTÉRICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUS ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIÁFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05/2021
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGIOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCIÓN POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
-
-
PACIENTE YA CONOCIDO NOS INTERCONSULTAN GOTEO POST-MICCIONAL MÍNIMO, NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS, NIEGAN OTROS.
-

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL
ALERGICOS: NIEGA
TRAUMATOLOGICOS: REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL
FAMILIARES: NEGATIVOS

**EXAMEN FÍSICO: SIN EDEMA ESCROTAL, NO DOLOR, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS. SIN INCONTINENCIA CON VALSALVA

Analisis objetivo: .
Respuesta: **ANÁLISIS: PACIENTE YA CONOCIDO, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACTUALMENTE CON GOTEO POSTMICCIONAL MINIMO, PACIENTE NO PRESENTA PATOLOGÍA UROLÓGICA QUE REQUIERA MANEJO QUIRÚRGICO O MÉDICO POR NUESTRO SERVICIO, SE CIERRA IC.

PLAN: SE CIERRA INTERCONSULTA
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .

VEGA LOPEZ BEATRIZ JOHANNA **UROLOGIA**

14/07/2021 11:50:17 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. LEAL
RESIDENTE: DR CALVO - CHAVARRO
INTERNO: ROSAS/GAMBOA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
2. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
3. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
4. ISO MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

5 POP 12/06/21 28/06/2021 I. E Y D MUSLO IZQUIERDO
6 PE CAIDO IZQUIERDO
7 POP 03/06/21 I. E Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR - APLICACION DE SISTEMA VAC
8 POP 01/06 RAFI EX CUBITO IZQ
9 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
10 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
11 ESPINAS TIBIALES
12 FX POLO SUP ROTULA IZQ
13 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
13 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TORILLO IZQUIERDO
14 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
15 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
16 FX PIRAMIDAL IZQ
17 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
18 ACCIDENTE DE TRANSITO 2405
19 PREDIABETES
20 EDEMA TESTICULAR
21 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
22 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, PACIENTE EN PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE MANANA A NUEVO LAVADO +DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO AFECTADO, PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO POR ANESTESIA. SE RECIBEN REPORTE DE CULTIVOS DE MIEMBRANAS DE MUSLO CONSIGNANDO CRECIMIENTO A LAS 72H. YA VALORADO POR UROLOGIA QUIENES INDICAN PACIENTE NO REQUIERE MANEJO ESPECIALIZADO NI MEDICO POR LO QUE CIERRAN INTERCONSULTA. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMAR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
NVO 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SE SUSPENDE ANTICOAGULACION PLENA 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAÑANA
CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

14/07/2021 4:46:02 p. m.
Evolución:
ORTOPEDIA
NOTA PREQUIRURGICA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0 POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21 DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION, NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS; 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR: 44.89,
06/07/21 LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
03/07/21. LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL , HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE EN PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO +DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO POR ANESTESIA .AYER VALORADO POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS QUIENES AJUSTAN DOSIS DE PREGABALINA POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS NEUROPATICOS. POR PARTE DEL SERVICIO DE NUTRICION CONTINUA DIETA HIPOGLUCIDA , HIPERPROTEICA .SE CONSIDERA CON BUENA EVOLUCION POP Y BUEN CONTROL DEL DOLOR, CONTINUA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS DE MEMBRANAS DE MUSLO Y FEMUR IZQUIERDO. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMAR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
SE SUSPENDE ANTICOAGULACION PLENA POR PROGRAMACION DE CIRUGIA EL JUEVES
SS VCALORACION POR UROLOGIA POR GOTEO POSTMICCIONAL REFERIDO POR EL PACIENTE
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGUACION PLENA ** SUSPENDER HOY (24 HORAS PREQURURUGICO)
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
SEGUIMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR
PLAN CIRUGIA EL JUEVES
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
14/07/2021 6:36:25 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
.M. 1032459252
RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ldico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
difica:
1032459252

OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los dores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios emplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
SE SUSPENDE ANTICOAGULACION PLENA 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
14/07/2021 8:12:42 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: **RESPUESTA INTERCONSULTA UROLOGÍA**
-
-
SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.
-
-
PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA CON DIAGNÓSTICOS:
1. POP 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAÍDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FÉMUR PROXIMAL Y EXTRACCIÓN DE CLAVO DE FEMUR + APLICACIÓN DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSIÓN TROCANTERICA Y SUBTROCANTÉRICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUS ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10.1 POP 16/05/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05/2021
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGIOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCIÓN POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
-
-
PACIENTE YA CONOCIDO NOS INTERCONSULTAN GOTEO POST-MICCIONAL MÍNIMO, NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS, NIEGAN OTROS.
-

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

ANTECEDENTES
QUIRURGICOS NIEGA
ALERGICOS HERNIORRAFIA INGUINAL
TOXICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS: REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL
FAMILIARES NEGATIVOS

**EXAMEN FÍSICO: SIN EDEMA ESCROTAL, NO DOLOR, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS. SIN INCONTINENCIA CON VALSALVA

Analisis objetivo: .
Respuesta: **ANÁLISIS: PACIENTE YA CONOCIDO, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACTUALMENTE CON GOTEO POSTMICCIONAL MINIMO. PACIENTE NO PRESENTA PATOLOGÍA UROLÓGICA QUE REQUIERA MANEJO QUIRÚRGICO O MÉDICO POR NUESTRO SERVICIO. SE CIERRA IC.

PLAN: SE CIERRA INTERCONSULTA
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .

VEGA LOPEZ BEATRIZ JOHANNA **UROLOGIA**

14/07/2021 11:50:17 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. LEAL
RESIDENTE: DR CALVO - CHAVARRO
INTERNO: ROSAS/GAMBOA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
2. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
3. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
4. ISO MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 250/369

5. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
6. PIE CAIDO IZQUIERDO
7. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
8. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
9. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
10. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.1
11. ESPINAS TIBIALES
12. FX POLO SUP ROTULA IZQ
13. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
13.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
14. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
15. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
16. FX PIRAMIDAL IZQ
17. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
18. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
19. PREDIABETES
20. EDEMA TESTICULAR
21. TEP DESCARTADO ANGIOTAC 09/06/2021
22. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23. OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. PACIENTE EN PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO +DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO POR ANESTESIA. SE RECIBEN REPORTE DE CULTIVOS DE MEMBRANAS DE MUSLO Y FEMUR IZQUIERDO NEGATIVOS A LAS 72H. YA VALORADO POR UROLOGIA QUIENES INDICAN PACIENTE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO NI MEDICO POR LO QUE CIERRAN INTERCONSULTA. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMAR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
NVO 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SE SUSPENDE ANTICOAGULACION PLENA 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAÑANA

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

14/07/2021 4:46:02 p. m.
Evolución:
ORTOPEDIA
NOTA PREQUIRURGICA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA C
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fech

Impreso por 80122493 6 de agosto de 20

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

13/07/2021 7:48:45 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: VER HISTORIA CLINICA
Analisis objetivo: VER HISTORIA CLINICA
Respuesta: VER HISTORIA CLINICA
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: VER HISTORIA CLINICA
CHAPARRO GOMEZ LAURA CATALINA **ANESTESIA ALTO RIESGO**

13/07/2021 8:19:14 a. m.
Evolución:
***NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA ***

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

ESPECIALISTA: DR PEÑA
RESIDENTE: CALVO, DELGADO, CHAVARRO, SARMIENTO
INTERNO: G.PARRA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0.POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
2. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
3. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
4. ISO MUSLO IZQUIERDO
5. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
6. PIE CAIDO IZQUIERDO
7. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
8. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
9. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
10. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
11. ESPINAS TIBIALES
12. FX POLO SUP ROTULA IZQ
13. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
14 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
15. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
16 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2

mbre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

1032459252
OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

o que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
a:
1032459252

EDIA Y TRAUMATOLOGIA

ICIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los s de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios lacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

orte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
O A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 244/369

16 FX PIRAMIDAL IZQ
17 FX CUNA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
18 ACCIDENTE DE TRANSITO 21/05
19 PREDIABETES
20 EDEMA TESTICULAR
21 TEP DESCARTADO ANGIOTAC 09/06/2021
22 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23. OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMAGENES Y PARACLINICOS SE CONSIDERA QUE PACIENTE REQUIERE NUEVO LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR LO CUAL SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO PARA EL DIA JUEVES INTERVENCION YA AVALADA POR ANESTESIOLOGIA. PENDIENTE CULTIVO SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

13/07/2021 11:34:16 a. m.
Evolución:
**********EVOLUCION DIARIA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**********
SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020. EL CODIGO DE ETICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL.

ESPECIALISTA: DRA BAYONA
INTERNO: MACEA- RODRIGUEZ

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0 POP 11/07/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO
1. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
2. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
3. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
4. ISO MUSLO IZQUIERDO
5. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
6. PIE CAIDO IZQUIERDO
7. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
8. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
9. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
10. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
11. ESPINAS TIBIALES
12. FX POLO SUP ROTULA IZQ

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicado que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y f

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134917
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	N°274326
Página:	Página 249/369

1 RAFI BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
2 [illegible] 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
3 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
4 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
5 FX PIRAMIDAL IZQ
6 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
19 PREDIABETES
20 EDEMA TESTICULAR
21 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
22 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
23. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, AUNQUE PRESENTA OCASIONALMENTE SENSACIÓN DE CORRIENTAZO EN MIEMBRO INFERIORIZQUIERDO. PERSISTEN DEPOSICIONES DURAS.
OBJETIVO:
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA OTP EN ADECUADA POSICION, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. HERIDA SOBRE ASPECTO LATERAL DEL MUSLO CUBIERTA CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA FUNCIONAL, LIQUIDO SEROHEMATICO EN CANISTER, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS LOCALES DE INFECCION EN MUSLO CON FERULA OTP EN POSICION SIN PUNTOS DE PRESION
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, SIN DEHISCENCIAS, EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SECRECION, SIN ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL.

ANALISIS:
PACIENTE DE 41 AÑOS CON REQUERIMIENTO DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICAS ULTIMA DE ELLAS REALIZADA EL DÍA 11/07/2021. TIENE PENDIENTE NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EL DÍA JUEVES. YA AVALADO POR ANESTESIA, ASOCIADO PRESENTA REACCIÓN DE AJUSTE Y ANSIEDAD EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA EN MANEJO CON PREGABALINA, QUE NOS PERMITE MANEJO NEUROMODULADOR DADAS LAS CARACTERISTICAS MIXTAS DEL DOLOR, ASÍ MISMO NOS PERMITE CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DE LOS PROCESOS DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL. SE DECIDE AJUSTAR DOSIS DE PREGABALINA TENIENDO EN CUENTA PERSISTENCIA EN SINTOMAS NEUROPATICOS. SE INDICA CONTINUAR MANEJO CON OPIOIDE NO POTENTE TRAMADOL PAUTADA POR HORARIO MAS RESCATES PREVIO A MOVILIZACIONES O CURACIONES Y AHORRADOR DE OPIOIDE ACETAMINOFEN. CONTINUAR PLAN DE REHABILITACIÓN INSTAURADO POR FISIATRIA Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA. MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL. ATENTOS A NUEVOS LLAMADOS.

PLAN:
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MAS RESCATES DE 25 MG PREVIO A MOVILIZACIONES O CURACIONES (MAXIMO 3 RESCATES EN 24 HORAS)
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
PREGABALINA 150- 150 -300 MG VO CADA 8 HORAS**AJUSTE
BISACODILO 10 MG VO NOCHE**AJUSTE
VALORACIÓN POR TERAPIA OCUPACIONAL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

BAYONA CAMELO MAYIR ANDREA — DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
13/07/2021 7:51:06 p. m.
Evolución
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR CANISTER
CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
14/07/2021 6:33:32 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA C
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecl

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 20

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

11. FX POLO SUP ROTULA IZQ
12. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18. PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE EN COMPAÑIA DE ESPOSA. REFIERE EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA. HOY CON MODULACIÓN DEL DOLOR, AUNQUE CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA. ULTIMA DEPOSICION HACE 3 DÍAS. BAJO MANEJO CON REHABILITACIÓN.

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, OXIGENO POR CÁNULA NASAL
C/P NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABD/ BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO.
EXTR/ MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA EN CARA LATERAL DE LA CADERA, EDEMA IMPORTANTE GENERALIZADO, HERIDAS QUIRURGICAS CON APOSITOS SIN SIGNOS DE SECRECION, NI INFECCIÓN,
NEURO/ PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO EN PERSONA, ESPACIO Y TIEMPO.

ANALISIS:
PACIENTE DE 41 AÑOS CON REQUERIMIENTO DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICAS ULTIMA DE ELLAS REALIZADA EL DÍA DE AYER, ASOCIADO A REACCIÓN DE AJUSTE Y ANSIEDAD EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA EN MANEJO CON PREGABALINA, QUE NOS PERMITE MANEJO NEUROMODULADOR DADAS LAS CARACTERISTICAS MIXTAS DEL DOLOR, ASÍ MISMO NOS PERMITE CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DE LOS PROCESOS DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL. SE ENCUENTRA BAJO INFUSIÓN ANALGESICA CON MODULACIÓN DE SINTOMAS, SE SUSPENDE LA MISMA Y SE INDICA MANEJO CON OPIOIDE NO POTENTE TRAMADOL PAUTADA POR HORARIO MAS RESCATES PREVIO A MOVILIZACIONES O CURACIONES. SE ADICIONA AHORRADOR DE OPIOIDE ACETAMINOFEN. CONTINUAR PLAN DE REHABILITACIÓN INSTAURADO POR FISIATRIA Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA. SE INDICA MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL. CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO.

PLAN:
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MAS RESCATES DE 25 MG PREVIO A MOVILIZACIONES O CURACIONES (MAXIMO 3 RESCATES EN 24 HORAS)
*SE SUSPENDE INFUSIÓN ANALGESICA
CETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
LEGABALINA 150 MG VO CADA 8 HORAS
SACODILO 5 MG VO NOCHE

mbre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
1032459252
OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
a:
032459252
DIA Y TRAUMATOLOGIA

CIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios cen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 240/369

VALORACIÓN POR TERAPIA OCUPACIONAL

BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA — DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
12/07/2021 10:40:31 p. m.
Evolución
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION
MEJIA GRUESO ALEJANDRO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
13/07/2021 6:33:15 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTOR prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicad que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
07-07-2021 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0
2/07/21 LEU 8.57 NEU 72% LINFO 18.7% HB 11 HTO 33.4 PLAQUETAS 444.000
1/07/21 PTT 27 C PTT 31.5 PT 12.6 C PT 11.2
29/06: L 12.95, N 78.3% HB 10.3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA AL 5 RE NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL CUBITO VISUALIZANTE PLACAS Y TORNILLOS PEQUENO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL TAMBIEN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRAUMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. QUIEN HA REQUERIDO MULTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO DADO OSTEOMIELITIS POR ENTEROBACTER, PENDIENTE REPORTE DE ULTIMOS CULTIVOS EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS. NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA, NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN EMBARGO SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL. PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO SE CONSIDERA PACIENTE ASA II, INDICE DE LEE I. PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO QX AYUNO MAYOR A 8 HORAS. GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓ
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

CHAPARRO GOMEZ LAURA CATALINA **ANESTESIA ALTO RIESGO**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros me que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del regi

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

Interpretación de Paraclinicos
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
07-07-2021 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS:
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.0
2/07/21 LEU 8.57 NEU 72% LINFO 18.7% HB 11 HTO 33.4 PLAQUETAS 444.000
1/07/21 PTT 27 C PTT 31.5 PT 12.6 C PT 11.2
29/06: L 12.95, N 78.3% HB 10.3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA AL 5 RE NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL CUBITO VISUALIZANTE PLACAS Y TORNILLOS PEQUENO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL TAMBIEN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL , HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. EL DIA DE AYER VALORADO POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS QUEINES SUSPENDEN INFUSION ANALGESICA E INDICAN MANEJO CON OPIOIDE NO POTENTE (TRAMADOL) PAUTADO POR HORARIO + RESCATES PREVIO A MOVILIZACIONES O CURACIONES Y ACETAMINOFEN. SE CONSIDERA CON BUENA EVOLUCION POP Y BUEN CONTROL DEL DOLOR. CONTINUA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS DE MEMBRANAS DE MUSLO Y FEMUR IZQUIERDO. SE SOLICITA NUEVA VALORACION PREANESTESICA PARA PROXIMO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO,
POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMAR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGUACION PLENA
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
SEGUIMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR
ARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
/07/2021 7:47:50 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
1032459252
TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

dico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
difica
1032459252
TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los adores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

bre reporte : HCRPEpicrisis
ENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Evolución:
NOTA POSTOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
0. POP 11/07 - 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3. ISO MUSLO IZQUIERDO
4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO
6. . POP 03/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10. ESPINAS TIBIALES
11. . FX POLO SUP ROTULA IZQ
12. . FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18.. PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

S/ REFIERE BUEN CONTROL ANALGESICO NO DISENA NO EPISODIOS FEBRILES

O/ BUEN ESTADO GENERAL ALERTA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RSPIRATOIRA
MIEMBRO INFEIRO IZQUEIRDO CON HERIDA QUIRUGICA CUBIERTA CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA SIN SIGNOS DE SANGRADO NO SECRECION. FUNCIONAL. CON RESERVORIO CON ESCASA SECRECION SEROHEMATICA.

CYP/ PACIENE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO QUIRUGICO YCAMBIO DE SITEMA VAC. CON EVOLUCION HACIA L A MEJORIA EN HALLAZGOS INTRAQUIRURGICOS, SIN SECRECIÓN PURULENTA SE TOMARON CULTIVOS EN ESPERA DE REPORTE DE ESTOS. PRO EL MOMENTO CONTINUAMOS MANEJO MEDICO INSTARUADO ATENTOS A EVOLUCION, REINICIO DE ANTICOAGULACION PLENA. TERAPIA RESPIRATORIA PENDIENTE HEMOGRMAMA POSTOPERATORIO
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
.M. 1032459252
RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

dico que difica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
d. 1032459252
TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los adores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios emplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

e reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
CIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

12/07/2021 5:33:34 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 19
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS
COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIAFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MUSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN, EDEMA MEDULAR DE LA DIAFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FEMUR. QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO OSTEOMIELITIS? CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION. NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
07/07/21 LEUCOS: 5690, N:3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM 83.9, PLAQUETAS, 409 000, VSG: 53, BUN 10.89, CREATININA 0.64, PCR 44.89,
06/07/21:LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS: 416 000, VSG 45, CREATININA 0.54, PCR 25.21.
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.05 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444 0

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUEO. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL , HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE AYER SIN NINGUNA COMPLICACION DONDE SE TOMAN CULTIVOS DE MEMBRANAS DE MUSLO Y FEMUR IZQUIERDO LOS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTE REPORTE, SE CONSIDERA CON BUENA EVOLUCION POP Y BUEN CONTROL DEL DOLOR. TODAVIA PENDIENTE HEMOGRAMA POP. POR PARTE DE NUTRICION CONTINUA CON DIETA HIPOGLUCIDA, HIPERPROTEICA. POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA TOMAR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
ANALGESIA
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTICOAGUACION PLENA
PENDIENTE HEMOGRAMA POP
SEGUIMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
12/07/2021 8:21:45 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros m que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del reg

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

ORTOPEDIA
NOTA DE REVISTA

ORTOPEDISTA DR PEÑA
JEFE DE RESIDENTES: DANIELA GUTIERREZ
RESIDENTES. CASTRO, MEJIA, CALVO, CHAVARRO, DELGADO, SARMIENTO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
0 POP 11/07 - 05/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3 ISO MUSLO IZQUIERDO
4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO
6. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10. ESPINAS TIBIALES
11. . FX POLO SUP ROTULA IZQ
12. . FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18. . PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENC CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS. ACTUALEMNTE EN MANEJO DE INFECCION EN MUSLO PROXIMAL IZQUIERDO, EL DIA DE AYER LLEVADO A NUEVO DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO INSTUARADO Y VIGILANCIA CLINICA. ESTAREMOS ATENTOS A REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. SE AVLAA CONDUCTA MEDICA DLE DIA DE HOY.

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

12/07/2021 10:40:16 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 238/369

Paciente masculino de 41 años quien se encuentra hospitalizado por politraumatismo secundario a accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta con múltiples fracturas en miembro inferior siendo así como en miembro superior
Requiriendo múltiples procedimientos quirurgicos en miembro inferior actualmente en manejo de ISO por parte de ortopedia, ayer fue llevado a procedimiento quirúrgico por éste servicio quienes toman nuevos cultivos
Teniendo en cuenta tiempo de la lesion en miembro superior se podria iniciar descarga de peso progresiva segun lo indicado por ortopedia en aproximadamente 2 semanas, por lo que, para agilizar tramites administrativos se dan ordenes de dispositivo externo para la marcha tipo muletas axilares, para favorecer su consecución y en el momento indicado por ortopedia iniciar descarga de peso en miembro superior de manera constatada y así mismo favorecer descarga de peso segura en miembro inferior derecho. Pendiente consecucion de silla de ruedas para traslados largos
Se incentiva a continuar proceso de rehabilitacion. Sigo atenta a evolucion y a condictas por ortopedia para definir conductas adicionales por parte de rehabilitación.

Se explica a paciente y familiar quien refiere entender y aceptar conducta

ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**

12/07/2021 12:28:36 p. m.
Evolución:
EN EL CONTEXTO ACTUAL DE PANDEMIA DEL COVID-19 SE REALIZA VALORACION MEDICA CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD INCLUYENDO PROTECCIÓN PERSONAL, HIGIENIZACION DE MANOS, USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y DISPOSITIVOS DE ATENCION MEDICA SEGUN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES VIGENTES, PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEL PERSONAL DE SALUD MANTENIENDO LOS TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y CONTACTO FÍSICO

NOTA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS*

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON OBESIDAD GRADO 2 SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO DESDE EL 1 DE JUNIO 2021 POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUTOR DE MOTOCICLETA ACTUALMENTE CON DIAGNOSTICOS

0. POP 11/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION D SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3. ISO MUSLO IZQUIERDO
4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO
6. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTI VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10. ESPINAS TIBIALES

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTO prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indica que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora

Escaneado con CamS

Evolución
ORTOPEDIA
NOTA DE REVISTA

ORTOPEDISTA: DRA PATRON
JEFE DE RESIDENTES: DANIELA GUTIERREZ
RESIDENTES: CASTRO, CALVO, CHAVARRO, DELGADO

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3. ISO MUSLO IZQUIERDO
4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO
6 . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10. ESPINAS TIBIALES
11.. FX POLO SUP ROTULA IZQ
12 . FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18.. PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EL DIA DE HOY SERA LLEVADO A NUEVO DESBRIDMAIENTO QUIRURGICO. SE INDICA CONTINAUR NADA VIA ORAL Y NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS. CONTINUA RESTO D EMANEJO MEDICO INSTAURADO. SE AVALA CONDUCTA MEDICA DEL DIA DE HOY.

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
1/07/2021 1:54:43 p. m.

>mbre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
. 1032459252
'OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

:o que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
ica:
1032459252

'EDIA Y TRAUMATOLOGIA

UCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los
s de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios
dlacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 232/369

Evolución
ANESTESIOLOGIA

CORRECCION DE RECORD ANESTESICO 11/07/21
ANESTESIA RAQUIDEA SE ADMINISTRO ES ESPACIO L2-L3 NO EN ESPACIO L1-L2 PUNCION UNICA CON RETORNO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO. SE ADMINISTRO DOSIS ANESTESICA DESCRITA Y SE POSICIONO PACIENTE EN TRENDELEMBURG NIVEL ANESTESICO NO ES ADECUADO POR LO QUE SE HIZO REFUERZO CON BLOQUEO PERIOROCUTANEO LATERAL ECOGUIADO SIN COMPLICACIONES

TORRES CLAVIJO JAIME ANDRES **ANESTESIOLOGIA**
11/07/2021 2:10:45 p. m.
Evolución:
NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNÓSTICOS PREQUIRURGICOS
0. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3. ISO MUSLO IZQUIERDO
4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO
6. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10. ESPINAS TIBIALES
11.. FX POLO SUP ROTULA IZQ
12 . FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18.. PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fec

Escaneado con CamS

...TICOS POSTQUIRURGIOS IDEM
...MIENTO DESBRIDAMIENTO QUIRUGICO MAS CAMBIO E SISTEMA VAC DE MUSLO IZQUIERDO
...NO DR PATRON
...TE DR CASTRO
...SIA BLOQUEO MAS RAQUIDEA
...ADO 100 CC
...ICACIONES NINGUNA

PLAN
TRASLADO A RECUPERACIÓN Y POSTERIORMENTE A PISO CUANDO ANESTESIOLOGÍA AUTORICE
ANALGESIA
SS HEMOGRMAMA CONTROL POSTQUIRURGICO EN 6 HORAS
TERAPIA RESPIRATORIOA PARA INCENTVO RESPIRATORJO
REINICIO DE ANICOAGULACION EN 12 HORAS
SS CULTIVOS DE MEMBRANAS DE MUSLO Y DE FEMUR IZQUIERDO
CONTROL DE SIGOS VITALES
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
11/07/2021 2:25:59 p. m.

Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTA. PRESENCIA DE MEMBRANAS FIBRINOIDES DISMINUCION DE ESPACIO DE BOLSILLO ANTERIOR Y POSTERIOR. HUESO DE LAJA PROXIMAL Y LATERAL ESCLEROTICO SIN SANGRADO HUESO DISTAL CO ESCASO SANGRADO
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
11/07/2021 4:29:19 p. m.

Evolución
****ANESTESIOLOGIA NOTA DE RECUPERACION****

PACIENTE DE 41 AÑOS
POP INMEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA + BLOQUE

SUBJETIVO REFIERE LEVE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EVA NO NAUSEAS NO VOMITO MALESTAR O DISNEA

OBJETIVO
TA 145/97 FC 109 FR 16 SaO2 94% CON FIO2 21%
CONJUNTIVA NORMOCROMICA. CUELLO SIMETRICO
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS Y RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXTREMIDADES SIMETRICAS CON BUENA MOVILIDAD HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO
NEUROLOGICO SIN DEFICIT
ALDRETE 10/10 BROMAGE 0

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION EN UCPA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SDR NO NAUSEAS O EMESIS DOLOR CONTROLADO, ALDRETE 10/10

PLAN:
SE AUTORIZA EGRESO DE UCPA
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
SE TRASLADA A HOSPITALIZACION, CONTINUA MANEJO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA

EN CASO DE HIPOTENSION, DOLOR INTENSO, NAUSEAS, VOMITO, SDR. SANGRADO ACTIVO, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, AVISAR A MEDICO DE TURNO
MARTINEZ MEDINA JESUS EDUARDO **ANESTESIOLOGIA**
11/07/2021 7:03:55 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA.
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros me
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regis

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
Impreso por: 80122493
6 de agosto de 2021 11:25 p
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Evolucion
******ANESTESIOLOGIA - PREMEDICACION *****

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

PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MIEMBRO INFEIROR IZQUIERDO

CON DIAGNÓSTICOS DE:
0 POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2 POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3 ISO MUSLO IZQUIERDO
4 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5 PIE CAIDO IZQUIERDO
6 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10 ESPINAS TIBIALES
11 FX POLO SUP ROTULA IZQ
12 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
2.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
3 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
4 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
5 FX PIRAMIDAL IZQ
6 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
7 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
8 PREDIABETES
9 EDEMA TESTICULAR
TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES, VENA POPLÍTEA Y FEMORAL SUPERFICIAL

TECEDENTES
OLÓGICOS: NIEGA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

1032459252
PEDIA Y TRAUMATOLOGIA

que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
a
1032459252

EDIA Y TRAUMATOLOGIA

UCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los s de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios laccen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 228/369

FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL
TÓXICO ALÉRGICOS: NO FUMADOR, NO ALERGIAS
FAMILIARES: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:
PACIENTE ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR
CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR DE 4 METS
NIEGA FIEBRE, MALESTAR GENERAL, O SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS

PARACLINICOS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
07-07-2021 WBC 5.690- N 65%- HB 11.8- HTO 26- PLAQUETAS 409.000- CREATININA 0 6- BUN 10
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79,9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444 000
2/07/21 LEU 8.57 NEU 72% LINFO 18.7% HB 11 HTO 35 PLAQ 508.000 VSG 55 PCR 49
1/07/21 PTT 27 C PTT 31,5 PT 12.6 C PT 11.2
29/06: L 12.95, N 78.3%, HB 10.5, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIÁFISIS DEL CUBITO MEDIANTE PLACAS Y TORNILLOS. PEQUEÑO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL. TAMBIEN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN.

OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES: TA:125/75 FC 85 FR 18 SATO2 94% T 36.6
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. CUELLO SIN ADENOPATIAS SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
VIA AEREA: AO>4CM, DTM>6CM, DEM>12 CM, MALLAMPATI II, ADECUADA FLEXOEXTENSION CERVICAL.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FERULA SUROPEDICA EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCIÓN. LIMITACION DORSIFLEXION DE DEDOS, LOGRA PLANTIFLEXION, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SECRECION, MOVILIDAD DE MUÑECA Y DEDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DI

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍ prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u ot que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha de

Escaneado con CamS

...AMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E ... EN QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN HA REQUERIDO MULTIPLES LAVADOS + ...AMIENTO DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO DADO OSTFOMIELITIS EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO Y ...AMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUERDO. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, ...EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO, ...EN FISICO DESCRITO. NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL, PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA ...EMBARGO SIN REQUERIMEINTO TRANSFUSIONAL, PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ...NTIBIOTICO, PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO. SE CONSIDERA PACIENTE ASA II, INDICE DE LEE 1, PROCEDIMIENTO DE RIESGO ...CARDIOVASCULAR INTERMEDIO. SE INDICA AYUNO PREQUIRURGICO >8 HORAS, NO ADMINISTRACION DE HEPARINA DE BAJO PESO ...MOLECULAR 24 HORAS ANTES DE PROCEIDMIENTO YA QUE SE ENCUENTRA EN ANTICOAGULACION, CONTINUAR ...GASTROPROTECCION, RESERVA DE 2 UGRE POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE, CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIAMENTE ...FIRMADO

PLAN
1 AYUNO PREQUIRURGICO >8 HORAS
2 NO ADMINISTRACION DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 24 HORAS ANTES DE PROCEIDMIENTO YA QUE SE ENCUENTRA EN ANTICOAGULACION
3 CONTINUAR GASTROPROTECCION
4 RESERVA DE 2 UGRE POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE
5 CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIAMENTE FIRMADO.

AVALADO POR: DRA. GONZALEZ

MERCHAN MORALES CLAUDIA ROCIO **ANESTESIOLOGIA**
11/07/2021 6:24:43 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL, HDRATADO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ULTIMOS PARACLINICOS QUE REPORTAN HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA, NO TROMBOCITOPENIA PACIENTE CON PLAN DE SER LLEVADO EL DIA DE HOY A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO EN VAC EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR LO QUE EL DIA DE AYER SE SUSPENDIO ANTICOAGULACION Y SE REALIZO RESERVA DE 2 UGRE, PROCEDIMIENTO YA AVALADO POR EL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURANDO NADA VIA ORAL Y NO ANTICOAVULACION. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificación de indicación Terapéutica:
NADA VIA ORAL
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HOY
NO ANTICOAGULACION
GASTROPROTECCION

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
11/07/2021 7:35:08 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍN
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u ot
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha de

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 1

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

******ANESTESIOLOGIA - PREMEDICACION *****

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

PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MIEMBRO INFEIROR IZQUIERDO

CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3. ISO MUSLO IZQUIERDO
4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO.
6. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10. ESPINAS TIBIALES
11.. FX POLO SUP ROTULA IZQ
12. . FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18.. PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
23. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES, VENA POPLÍTEA Y FEMORAL SUPERFICIAL

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

.M. 1032459252

RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

dico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
lifica:

. 1032459252

OPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los ores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios mplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quién realizó los registros, la hora y fecha del registro."

reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

IADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 224/369

QUIRÚRGICOS HERNIORRAFIA INGUINAL
TÓXICO ALÉRGICOS NO FUMADOR. NO ALERGIAS
FAMILIARES: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS
PACIENTE ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR
CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR DE 4 METS
NIEGA FIEBRE, MALESTAR GENERAL, O SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS

PARACLINICOS
10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 10
07-07-2021 WBC 5.690- N 65%- HB 11.8- HTO 26- PLAQUETAS 409.000- CREATININA 0.6- BUN 10
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9 8, HTO:31.4 PLAQUETAS 444.000
2/07/21 LEU 8.57 NEU 72% LINFO 18.7% HB 11 HTO 35 PLAQ 508.000 VSG 55 PCR 49
1/07/21 PTT 27 C PTT 31.5 PT 12.6 C PT 11.2
29/06: L 12.95, N 78.3%, HB 10.3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141 17
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2 NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL CUBITO MEDIANTE PLACAS Y TORNILLOS PEQUEÑO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL. TAMBIEN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO L ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DE RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN

OBJETIVO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES TA 125/75 FC 85 FR 18 SATO2 94% T 36 6
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO SIN ADENOPATIAS SIN INGURGITACI YUGULAR.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS. RUI RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO. NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FERULA SUROPEDICA EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECC LIMITACION DORSIFLEXION DE DEDOS, LOGRA PLANTIFLEXION, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR SEGUNDOS.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO SECRECION, MOVILIDAD DE MUÑECA Y DEDOS, SIN DFFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA CONSERVADA +/+/++++, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTI POLITRUAMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIO INFERIORES, EN QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN HA REQUERIDO MULTIPLES LAVA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORI prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicado que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...AMIENTO DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO DADO OSTEOMIELITIS EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO Y ...AMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS ...EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO ...EXAMEN FISICO DESCRITO, NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA ...SIN REQUERIMEINTO TRANSFUSIONAL. PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ...BIOTICO. PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO. SE CONSIDERA PACIENTE ASA II. INDICE DE LEE I. PROCEDIMIENTO DE RIESGO ...VASCULAR INTERMEDIO. SE INDICA AYUNO PREQUIRURGICO >8 HORAS. NO ADMINISTRACION DE HEPARINA DE BAJO PESO ...MOLECULAR 24 HORAS ANTES DE PROCEIDMIENTO YA QUE SE ENCUENTRA EN ANTICOAGULACION. CONTINUAR ...GASTROPROTECCION. RESERVA DE 2 UGRE POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE. CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIAMENTE ...FIRMADO

PLAN
1 AYUNO PREQUIRURGICO >8 HORAS
2 NO ADMINISTRACION DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 24 HORAS ANTES DE PROCEIDMIENTO YA QUE SE ENCUENTRA EN ANTICOAGULACION
3 CONTINUAR GASTROPROTECCION
4 RESERVA DE 2 UGRE POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE
5 CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIAMENTE FIRMADO.

AVALADO POR: DRA. GONZALEZ

MERCHAN MORALES CLAUDIA ROCIO **ANESTESIOLOGIA**

10/07/2021 7:45:21 p. m.

Evolución:

NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE: CHAVARRO - DELGADO
INTERNO: GAMBOA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
6 POP 0[illegible] LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO (ZZ TEJIDO) - APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1 POP 0[illegible] LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO (ZZ TEJIDO) CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR (ZQUIERDO) - APLICACION DE SISTEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2 POP LAVADO DE UNA DAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (2806)
3 ISQ MUSCULO (ZZ TEJIDO)
4 POP (2236/21 [illegible] Y D MUSLO (ZQUIERDO)
5 RIE CAMBIO (ZZ TEJIDO)
6 POP 0[illegible] Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7 POP 0196 RAFI FEMUR IZQ
8 POP 2764 RAFI FEMUR IZQ
9 FX TRANSEPIFISIAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10 ESPINAS TIBIALES
11 FX PLATO SUP ROTULA IZQ
12 FX BIMALEOLAR IZQ 4482
12.1 POP 16/6/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2L2.1
14 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2L2.2
15 FX PIRAMIDAL IZQ
16 FX CUNA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17 ACCIDENTE DE TRANSITO 2466
18 PREDIABETES
19 EDEMA TESTICULAR
20 TEP DESCARTADO ANGIOTAC 09/06/2021
21 DESCARTADA INFECCION POR SARS CON 2
22 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERA LLEVADO A NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS CAMBIO DE SISTEMA VAC, PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGIA, QUIENES INDICAN NADA VIA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO, GASTROPROTECCION, NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN SE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
CIRUGIA MAÑANA 11.07.21
NADA VIA ORAL A PARTIR DE HOY 10/07/2021 A LAS 22:00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
SE RESERVAN 2 UGRE

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

10/07/2021 7:46:54 p. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y f

Impreso por 80122493 6 de agosto de

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Paciente de 41 años de edad con diagnóstico de:
1. POP 06/07 lavado y desbridamiento de muslo izquierdo + aplicación de sistema de presión negativa
2. POP 02/07 lavado y desbridamiento de muslo izquierdo con secuestrectomía de femur izquierdo + aplicacion de sistema de instilación y presión negativa
3. POP lavado+desbridamiento y cambio de sistema de presión negativa (28/06)
4. ISO muslo izquierdo
5. POP (22/06/21 24/06/2021) de muslo izquierdo
6. Pie caido izquierdo
7. POP 05/06/211 y d cadera - reseccion de femur proximal y extracción de clavo de femur + aplicación de sistema vac
8. POP 01/06 rafi fx cubito izq
9. POP 27/05 rafi femur izq
10. Fx transcervical con extensión trocanterica y subtrocantérica multifragmentaria izq 31a2.3
11. Espinas tibiales
12. Fx polo superior rótula izquierda
13. Fx bimaleolar izq ao 44a2
13.1 POP 16/06/2021 rafi bimaleolar tobillo izquierdo
14. Fx estiloides cubital izq 2u3a1
15. Fx diáfisis cúbito izq 2u2c2
16. Fx piramidal izq
17. Fx cuña izq y 2do mtt izquierdo
16. Accidente de transito 24/05
17. Prediabetes (HbA1c 5.78)
18. Edema testicular
19. TEP descartado AngioTAC 09/06/2021
20. Descartada infección por sars cov 2
21. Obesidad grado 2 IMC: 35

Análisis: Hombre de 41 años con diagnósticos anotados, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo con requerimiento de múltiples intervenciones qirúrgicas, última intervención el 06/07/2021, quien cursa con trombosis venosa profunda aguda a nivel venas gemelares, vena poplitea y femoral superficial en toda su extensión por lo que servicio tratante interconsulta a nuestro servicio para definir manejo anticoagulante. En el momento paciente clinicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, no deterioro neurológico ni respiratorio , no ha presentado nuevos picos febriles según registro de enfermería. Se indica manejo con dalteparina 7'500.000 SC cada 12 horas como anticoagulación plena, de resto no requiere manejo adicional por nuestro servicio. Favor reinterconsultar días previos a egreso hospitalario para definir anticoagulación ambulatoria. Se cierra interconsulta

Indicacion de indicacion Terapeutica:
Interconsulta
Dalteparina 7'500.000 UI SC cada 12 horas

PARADA WILSON GIOVANNY **MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA**

06/08/2021 7:13:32 a. m.
Indicación de Paraclinicos

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 220/369

10/07/21 LEU 6.7 NEU 62% LINF 25% HB 11 HTO 36 PLAQ 373 VSG 22 PCR 16
9/07/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MUSLO CONTRASTADA HALLAZGOS CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS RECIENTES POR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO
OSTEOTOMÍA DE LA CABEZA FEMORAL IZQUIERDA Y DE FRAGMENTOS ÓSEOS SE VISUALIZA ÚNICAMENTE LA DIAFISIS FEMORAL, LA CUAL TIENE CAMBIOS CICATRICIALES POR COLOCACION PREVIA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON CLAVO INTRAMEDULAR EN LA VALORACIÓN ACTUAL DEL ESPACIO MEDULAR SE OBSERVA EDEMA EN LAS SECUENCIAS SUSCEPTIBLES AL LÍQUIDO, CON REALCE EN EL ESTUDIO CONTRASTADO A NIVEL DEL TERCIO PROXIMAL Y MEDIO DE LA DIAFISIS

EN EL TERCIO SUPERIOR DEL MUSLO SE OBSERVA UNA COLECCIÓN IRREGULAR, LA CUAL SE EXTIENDE DESDE EL DEFECTO LATERAL EN LA PIEL, TIENE UN TRAYECTO DE LATERAL A MEDIAL, PASANDO ALREDEDOR DE LA DIAFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HASTA LA CAVIDAD ACETABULAR. TIENE PAREDES IRREGULARES QUE REALZAN CON EL MEDIO DE CONTRASTE, ALGUNOS FOCOS DE GAS, Y SUGIERE CAMBIOS INFLAMATORIOS Y/O POSTQUIRÚRGICOS. MIDE APROXIMADAMENTE 16 X 3 X 7 CM CON UN VOLUMEN DE 175 CC APROXIMADAMENTE. ALREDEDOR DE LA COLECCION HAY EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS Y MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA.

LA COLECCIÓN TIENE EXTENSIÓN HACÍA INFERIOR, DE ASPECTO LAMINAR, LA CUAL DISCURRE EN LA FASCIA ENTRE LOS GRUPOS MUSCULARES ANTERIOR Y POSTERIOR, SE LOCALIZA POSTERIOR A LA DIÁFISIS FEMORAL, Y TIENE UNA LONGITUD APROXIMADA DE 16 CM.

NO SE VISUALIZAN OTRAS COLECCIONES EN LOS DIFERENTES GRUPOS MUSCULARES

LA INTENSIDAD DE SEÑAL DE LAS ESTRUCTURAS PÉLVICAS INCLUYENDO EL ACETÁBULO IZQUIERDO ES NORMAL.

SE VISUALIZA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL DERECHA SIN ALTERACIONES.

NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN PELVIS.

OPINIÓN:

1. ANTECEDENTE RECIENTE DE LAVADO Y DEBRIDAMIENTO ALREDEDOR DE LA CADERA IZQUIERDA.

2. EN EL ESTUDIO ACTUAL SE OBSERVA COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACÍA EL ESPACIO ACETABULAR. VER INFORME

3. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN.

4. EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. CORRELACIONAR CON PARACLÍNICOS.
07/07/21: DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES , VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION. NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS, ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNI
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otro
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del r

Escaneado con CamS

LEUCOS 5690, N:3.74 (65.7%). HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS; 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR:
LEUCOS 6560, N: 4.78 (72.9%). HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21.
LEUCOS 10120, N: 8.08 (79.9%). HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.000

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. ACTUALMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIRS, CON ADECUADA EVOLUCION POP, VAC NORMOFUNCIONANTE. EXAMEN FISICO YA DESCRITO, EN MANEJO CON ANTICOAGULACION PLENA POR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS GEMELARES, VENA POPLÍTEA Y FEMORAL SUPERFICIAL REPORTADA EN DOPPLER RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE REPORTA COLECCIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO DESDE EL DEFECTO LATERAL DE LA PIEL, RODEANDO LA DIÁFISIS FEMORAL, Y EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ACETABULAR. MIOSITIS INFLAMATORIA DE LOS MÚSCULOS ROTADORES DE LA CADERA ALREDEDOR DE LA COLECCIÓN Y EDEMA MEDULAR DE LA DIÁFISIS PROXIMAL Y MEDIA DEL FÉMUR, QUE REALZA CON EL MEDIO DE CONTRASTE, Y PUEDE ESTAR EN RELACIÓN A EDEMA REACTIVO Y/O PROCESO INFLAMATORIO. OSTEOMIELITIS?. EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SEGUN FUNCION Y DRENAJE DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. EL DIA DE AYER POR PARTE DE FISIATRIA SE REALIZÓ ESTUDIO DE ELECTRODIAGNÓSTICO CON LESION PARCIAL SEVERA DEL CIATICO COMÚN IZQUIERDO SIN SIGNOS DE REINERVACIÓN POR LO QUE SE CONSIDERA DEBE SER REPETIDO EN 6 SEMANAS CONSIDERANDO PROCESO AGUDO DE LA LESIÓN
SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRACON CONDUCTAS ADICIONALES

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ANALGESIA POR CLINICA DEL DOLRO
ANTICOAGULACION PLENA
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCION
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS

ELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

/07/2021 9:25:43 a. m.
olución:
*NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA***

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

mbre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

. 1032459252
TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

dico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
difica:
. 1032459252

TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los
tadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios
reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

mbre reporte : HCRPEpicrisis
ENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica: 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 221/369

MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DRA PATRON
RESIDENTE: GUTIERREZ CHAVARRO DELGADO

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
0 POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1 POP 03/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON RESECCION PROXIMAL DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2 POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3 ISO MUSLO IZQUIERDO
4 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5 PIE CAIDO IZQUIERDO
6 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10 ESPINAS TIBIALES
11 FX POLO SUP ROTULA IZQ
12 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 21U1A1
14 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 21U2C2
15 FX PIRAMIDAL IZQ
16 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18 PREDIABETES
19 EDEMA TESTICULAR
20 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN CURSA CON TVP EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EL DIA DE AYER SE INICI ANTICOAGULACION PLENA, SIN EMBARGO SE ENCUENTRA EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO, DESBRIDAMIENTO CAMBIO DE VAC EN MUSLO IZQUIERDO POR LO CUAL SE DECIDE SUSPENDER ANTICOAGULACION PLENA DESDE EL DIA DE HOY SUSPENDER DALTEPARINA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

10/07/2021 7:44:00 p. m.
Evolución:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HIST
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indi
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la ho

Impreso por: 80122493 6 de agos

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

ADICIONALES
BISACODILO POR CONSTIPACION
SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
9/07/2021 10:53:22 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
No tiene pendientes por nuestro servicio

Paciente en la quinta década de la vida, hospitalizado por Ortopedia tras Politrauma como conductor de motocicleta, ha requerido manejo en larga estancia con múltiples intervenciones derivadas del trauma, el dia de hoy con necesidad de nueva intervención. Es conocido por nuestro servicio por Reacción de ajuste y se indico manejo con Pregabalina, persiste ansioso, con insomnio, mejor control de dolor pero ánimo triste asociado a la estancia prolonguda y el cuadro actual. Ya se habia ajustado manejo con Pregabalina que debe ser continuado por el servicio tratante y explico nuevamente, se comenta con enfermeria, realizo intervención de apoyo junto a la familia.
Justificación de indicacion Terapeutica:
Intervención de apoyo
Pregabalina 150 miligramos cada 8 horas 6am 2pm 10pm
Control por clinica de dolor
Seguimiento por nuestro servacio
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**
9/07/2021 11:37:08 a. m.

Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

59252
Y TRAUMATOLOGIA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

52

RAUMATOLOGIA

995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los cios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios rma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
08/07/2021 ECO DOPPLER MIEMBROS INFERIORES TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSIÓN Y COMPETENCIAS NO VALORADAS POR DECUBITO DEL PACIENTE

09/07/2021 ESTUDIO DE ELECTRODIAGNOSTICO
Estudio Anormal, compatible con Lesión parcial severa del Nervio Cútico Comun izquierdo, activa, anonal, sin evidencia de reinervacion al momento del examen.

Análisis:
Paciente masculino de 41 años quien se encuentra hospitalizado por politraumatismo secundario a accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta con múltiples fracturas en miembro inferior izquierdo así como en miembro superior
Requiriendo múltiples procedimientos quirúrgicos en miembro inferior, actualmente en manejo de ISO por parte de ortopedia
Se realizó estudio de electrodiagnóstico con lesion parcial severa del cutaico comun izquierdo sin signos de reinervacion por lo que se considera debe ser repetido en 6 semanas considerando proceso agudo de la lesión. Asi mismo realizan doppler venosos de miembros inferiores con evidencia de TVP a nivel de venas gemelares, vena poplitea y femoral superficial en toda su extension por lo que se considera la realizacion de terapia fisica solo con ejercicios isométricos por riesgo de migración del trombo
Ya se encuentra en tramite silla de ruedas formulada para los traslados largos. Teniendo en cuenta tiempo de la lesión en miembro superior se podria iniciar descarga de peso progresiva, según lo indicado por ortopedia en 2 semanas, para considerar dispositivo externo para la marcha adecuado

Se explica a paciente y familiar quien refiere entender y aceptar conducta

ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**
9/07/2021 11:41:54 a. m.
Evolución:
SS// Valoración por terapia fisica con las recomendaciones indicadas
ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**
9/07/2021 11:50:29 a. m.
Evolución:
NOTA COMPLEMENTARIA CLINICA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS*

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVI 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO I MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%,
USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIEN MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

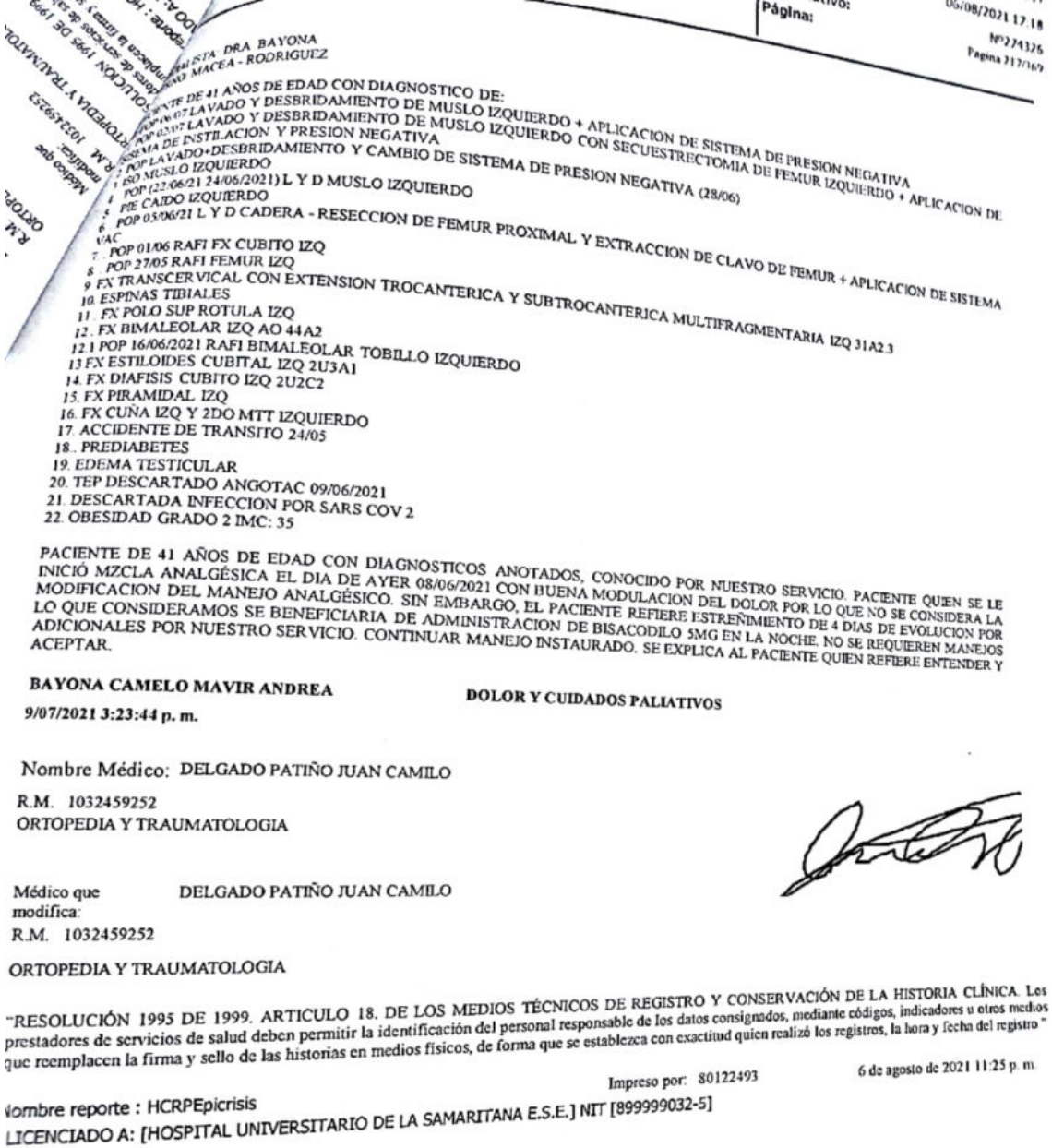
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y f

Escaneado con CamS



...ISTA DRA BAYONA
...MACEA - RODRIGUEZ

...ENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
...07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
...07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE
...EMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
...ISO LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
...ISO MUSLO IZQUIERDO
...POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
...POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
...POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
...POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA
...PIE CAIDO IZQUIERDO
...POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA
VAC
7. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
10. ESPINAS TIBIALES
11. FX POLO SUP ROTULA IZQ
12. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18. PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. PACIENTE QUIEN SE LE INICIÓ MZCLA ANALGÉSICA EL DIA DE AYER 08/06/2021 CON BUENA MODULACION DEL DOLOR POR LO QUE NO SE CONSIDERA LA MODIFICACION DEL MANEJO ANALGÉSICO. SIN EMBARGO, EL PACIENTE REFIERE ESTREÑIMIENTO DE 4 DIAS DE EVOLUCION POR LO QUE CONSIDERAMOS SE BENEFICIARIA DE ADMINISTRACION DE BISACODILO 5MG EN LA NOCHE. NO SE REQUIEREN MANEJOS ADICIONALES POR NUESTRO SERVICIO. CONTINUAR MANEJO INSTAURADO. SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**
9/07/2021 3:23:44 p. m.

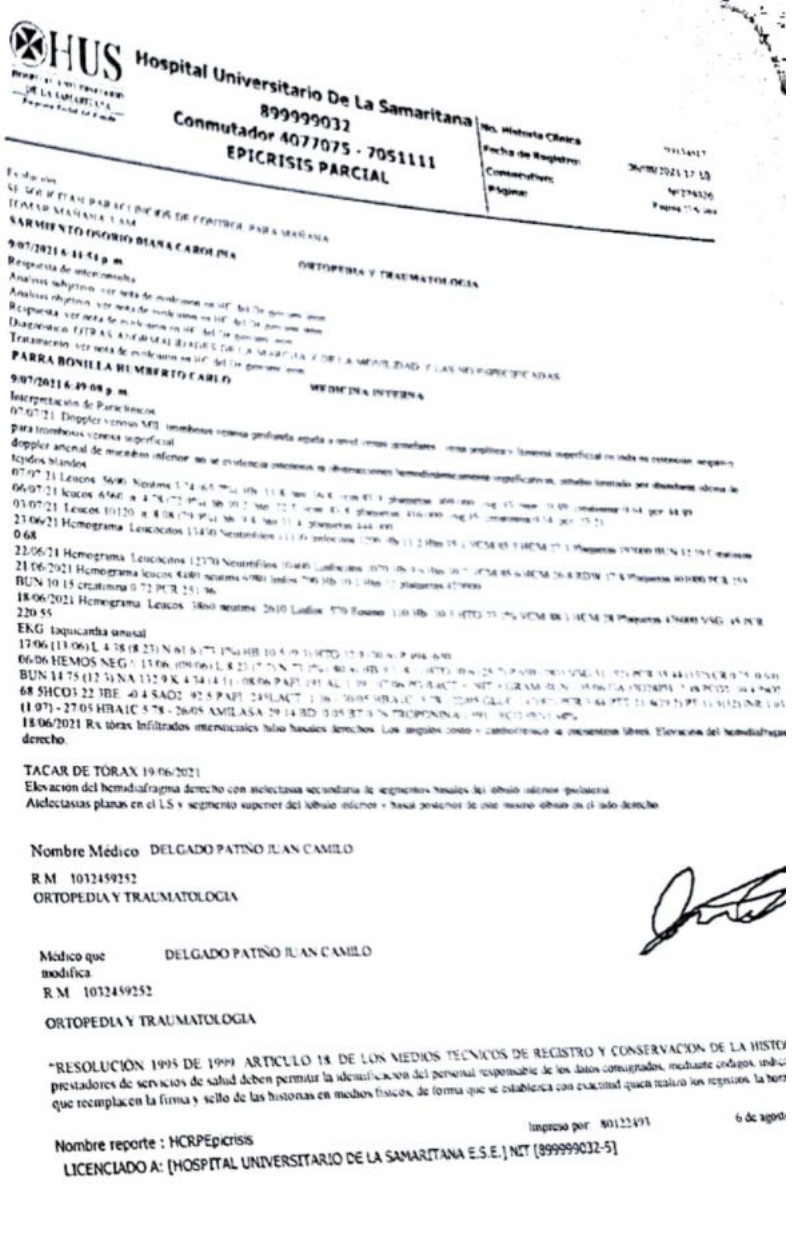
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro "

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

...ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
...MEDICINA INTERNA

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTO... prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indic... que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hor...

Impreso por: 80122493 6 de agost...

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

8/07/2021 9:48:54 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
07-07-2021 WBC 5 690- N 65%- HB 11 8- HTO 26- PLAQUETAS 409 000- CREATININA 0 6- BUN 10
03/07/21 LEUCOS 10120, N 8 68 (79 9%), HB 9 8, HTO 31 4, PLAQUETAS 444 000
2/07/21 LEU 8 57 NEU 72% LINFO 18 7% HB 11 HTO 35 PLAQ 508 000 VSG 55 PCR 49
1/07/21 PTT 27 C PTT 31,5 PT 12 6 C PT 11 2
29/06. L 12 95, N 78 3%, HB 10 3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 . BUN 10 45, CREATININA 0,61, PCR 141 17
22/06/21 CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2 NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL CÚBITO MEDIANTE PLACAS Y TORNILLOS. PEQUEÑO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL. TAMBIÉN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN.

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRUAMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EN QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN HA REQUERIDO MULTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO DADO OSTEOMIELITIS POR ENTEROBACTER, EN PLAN DE SER LLEVAOD A NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUERDO. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO, EXAMEN FISICO DESCRITO, NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN EMBARGO SIN REQUERIMEINTO TRANSFUSIONAL, PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SE CONSIDERA PACIENTE ASA II, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO. SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO QX , AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VIA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓ
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

CHINOME REYES MARTHA ANDREA **ANESTESIOLOGIA**
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
M 1032459252
TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
fica:
1032459252
PEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los es de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios lacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 212/369

8/07/2021 9:50:18 a. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo VIIC
Analisis objetivo VIIC
Respuesta VIIC
Diagnóstico OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓ
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
CHINOME REYES MARTHA ANDREA **ANESTESIOLOGIA**
8/07/2021 10:44:42 a. m.

Bloqueo regional epidural analgesico

1. Bajo monitoria básica
2. Previa asepsia y antisepsia, paciente en posición decúbito lateral izquierdo
3. Colocación de campos quirurgicos bajo anestesia local (lidocaina al 1% sin epinefrina)
4. Punción aguja de Tuohy No. 18 hasta espacio intervertebral
5. Prueba perdida de resistencia positiva para llegada a espacio epidural
6. Se instila analgesia con bupivacaina 10 mg al 0 125% + sulfato de magnesio 200 mg + vitamina b12 1 mg + betametasona 8 mg
7. Se instila ozono a 15 picogramos un volumen 10 ml
8. Finaliza procedimiento sin complicaciones
9. Se traslada paciente a sala de hospitalizacion

RONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**
9/07/2021 5:57:10 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL VENAS ... VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL EN TODA SU EXTENSION. NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA ... ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR: NO SE EVIDENCIA ESTENOSIS NI OBSTRUCCIONES HEMODICAMICAMENTE ... ESTUDIO LIMITADO POR ABUDANTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS
...21 LEUCOS 5690, N: 3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS; 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR:
...21 LEUCOS 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM. 83.8, PLAQUETAS; 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
...21 LEUCOS 10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.000

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADA EVOLUCION POP, VAC NORMOFUNCIONANTE. EXAMEN FISICO YA DESCRITO. EN PLAN DE SER LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SEGUN FUNCION Y DRENAJE DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVO
CUENTA CON RESULTADO DE DOPPLER VENOSO QUE REPORTA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA POR LO QUE SE INICIA ANTICOAGULACION PLENA. EL DIA DE AYER EL SERVICIO DE DOLOR REALIZA BLOQUEO REGIONAL EPIDURAL ANALGESICO SIN NINGUNA COMPLICACION CON MODULACION SATISFACTORIA DEL DOLOR , POR PARTE DE NUTRICION CONTINUA DIETA HIPOGLUCIDA. HIPERPROTEICA.PENDIENTE REPORTE DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EL DIA DE HOY SERA LLEVADO A ELECTROMIOGRAFIAS Y NEUROCONDUCCIONES DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ANALGESIA POR CLINICA DEL DOLRO
ANTICOAGULACION PLENA
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCION
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

9/07/2021 9:12:20 a. m.

Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CÓDIGO DE ETICA MEDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE. PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA PEÑA
RESIDENTE GUTIERREZ, CHAVARRO, SAMIENTO
INTERNO PARRA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3. ISO MUSLO IZQUIERDO
4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO
6. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
10 ESPINAS TIBIALES
11. . FX POLO SUP ROTULA IZQ
12 . FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18. . PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

SE AVALA EVOLUCION DIARIA
SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA POR TVP PARA DETERMINAR PERTIENCIA DE CONDUCTAS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLIN prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u ot que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha d

Impreso por 80122493 6 de agosto de 2021

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

4. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. . PIE CAIDO IZQUIERDO
6. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
10. ESPINAS TIBIALES
11. . FX POLO SUP ROTULA IZQ
12. FX BIMALEOLAR IZQ A0 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15 FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18. . PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

Paciente conocido por el servicio, nos solicitan valoración para determinar necesidad de estudio de electrodiagnostico en miembro inferior izquierdo.

EXAMEN FISICO
Paciente en decubito supino
C/C No asimetria facial, cuello movil, adecuado soten cefalico, oxigeno por cánula nasal
C/P No signos de dificultad respiratoria
ABD/ Blando, depresible, abundante panículo adiposo.
EXTR/ Miembro inferior izquierdo: Sistema de presión negativa en cara lateral de la cadera, edema importante generalizado, realiza contracción muscular con ligera flexion de la rodilla, edema en rodilla, pierna con heridas quirurgicas en proceso de cicatrizacion cubiertas con apositos sin signos de secrecion, ni infección, edema importante en pie no movilización activa en cuello de pie ni en dedos. Logra llegar a neutro el cuello de pie de forma pasiva aunque con dolor, ortesis tobillo pie a la medida del paciente. Hipoestesia en pie.

Moviliza resto de extremidades con arcos de movimiento tanto activos como pasivos completos excepto en miembro inferior izquierdo . Tono conservado. Hipotrofia leve en las 4 extremidades. Sensibilidad sin alteraciones. Fuerza proximal y distal 3+/5. RMT ++/++++ generalizados. Adecuado soten
NEURO/ Paciente alerta, colaborador, orientado en persona, espacio y tiempo.

CLINIMETRIA
Barthel previo 100/100
Barthel actual 35/100 dependencia funcional severa

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 208/369

Análisis:
Paciente masculino de 41 años quien se encuentra hospitalizado por politraumatismo secundario a accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta con múltiples fracturas en miembro inferior izquierdo así como en miembro superior.
Requiriendo múltiples procedimientos quirúrgicos en miembro inferior, actualmente en manejo de ISO por parte de ortopedia.
Nos solicitan valoración para solicitud de estudio de electrodiagnóstico por pie caido, el dia de hoy a la valoración ya sin vendaje de algodon ni elastico solo con apositos sobre heridas quirúrgicas sin signos de secreción ni infección con edema asociado que no imposibilita la realización del estudio
Permiste sin indicacion de apoyo en miembro superior izquierdo por fracturas por lo que en el momento sigue sin ser candidato para dispositivo externo para la marcha hasta no lograr consolidación y asi poder realizar descarga de peso.
Se indica a paciente necesidad de realizar sedente al borde de la cama e inicio de fortalecimieto de las otras extremidades con el objetivo de favorecer el proceso de rehabilitación posterior.

Se explica a paciente y familiar quien refiere entender y aceptar conducta

Se realizara estudio de electrodiagnóstico el próximo viernes
Analisis objetivo: .
Respuesta: .
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .
ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**
7/07/2021 9:55:19 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD EXAMEN
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
8/07/2021 6:44:32 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...LEUCOS 5690, N: 3.74 (65.7%), HB: 11.8, HTO: 36.8, VCM:83.9, PLAQUETAS: 409.000, VSG: 53, BUN: 10.89, CREATININA: 0.64, PCR:
...LEUCOS: 6560, N: 4.78 (72.9%), HB:10.2, HTO: 32.5, VCM: 83.8, PLAQUETAS: 416.000, VSG:45, CREATININA:0.54, PCR: 25.21,
...LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.000

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADA EVOLUCION POP, VAC NORMOFUNCIONANTE. EXAMEN FISICO YA DESCRITO. HEMOGRAMA CONTROL SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION, NO TROMBOCITOPENIA, PCR ELEVADA AUNQUE EN DESCENSO. PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS QUIENES INDICAN USO DE BOMBA DE ANALGESIA POR 3 DIAS IV HOY DIA 2 ADEMAS COMPLETAR ANALGESIA CON BLOQUEO EPIDURAL ANALGESICO QUE SERA REALIZADO EL DIA DE HOY , POR PARTE DEL SERVICIO DE NUTRICION CONTINUA CON DIETA HIPOGLUCIDA , HIPERPROTEICA. POR EL MOMENTO CONTINUA PENDIENTE DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL Y RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CONTRASTADA DE MIEMBO INFERIOR IZQUIERDO . CONTINUA VIGILANCIA CLINICA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y RESULTADO DE EXAMENES PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
NADA VIA ORAL HASTA REALIZACION DE BLOQUEO
ANALGESIA
TROMBOPROFILAXIS NO ADMINISTRAR HASTA REALZIACION DE BLOQUEO
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCION
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS
PENDIENTES ESTUDIOS DE EXTENSION
SE SOLICITA AUTORIZACION NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MUSLO IZQUIERDO
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

8/07/2021 9:47:41 a. m.
Evolución:
******NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA******

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÈTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%.
USO DE MASCARILLA QUIRÙRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica: 91134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 210/369

REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA DRA GOMEZ
RESIDENTE: DR GUTIERREZ CALVO MEJIA CHAVARRO SARMIENTO
INTERNO GUTIERREZ ROSAS

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
0. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
1. POP LAVADO-DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
2. ISO MUSLO IZQUIERDO
3. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
4. . PIE CAIDO IZQUIERDO
5. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
6. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
7. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
8. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
9. ESPINAS TIBIALES
10. FX POLO SUP ROTULA IZQ
11- . FX BIMALEOLAR IZQ A0 44A2
11. 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
12 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
13. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2L2C2
14. FX PIRAMIDAL IZQ
15. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
16. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
17.. PREDIABETES
18. EDEMA TESTICULAR
19. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
20. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
21 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. SE REVISA E PACIENTE, RESULTADOS DE IMAGENES Y PARACLINICOS SE AVALA EVOLUCION DIARIA SE GENERA CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

PLAN
PTE RESONANCIA DE MUSLO IZQUIERDO Y DOPPLER MIEMBROS INFERIORES
MAÑANA ELECTROMIOGRAFIAS Y NEUROCONDUCCIONES MMII

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediant
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
03/07/21. LEUCOS 10120, N: 8.05 (79.9%), HB: 9.8, HTO:31.4, PLAQUETAS:444.000

Analisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , LLEVADO ANOCHE A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADA EVOLUCION POP, AFEBRIL, VAC NORMOFUNCIONANTE, AUN SE ENCUENTRAN PENDIENTES REPORTES DE CULTIVOS DE HUESO DE TIEMPO QUIRURGICO PREVIO. ESTUDIOS DE ESTENCION SE ENCUENTRAN PENDIENTES . POR EL MOMENTO CONTINUAMOS DIETA HIPOCALORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE DA ORDEN DE REINICIAR ENOXAPARINA 12 HORAS POSTERIORES A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. PENDIENTE HEMOGRAMA POP Y REALIZACION DE DOOPLER MIEMBRO INFERIOR VENOSO SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ANALGESIA
TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS POSTQUIRURGICAS
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCION
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS
PENDIENTES ESTUDIOS DE EXTENSION

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
7/07/2021 6:10:02 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRÚRGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 204/369

1. ISQ MUSLO IZQUIERDO
4. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
5. PIE CAIDO IZQUIERDO
6. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
7. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
8. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
9. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
10. ESPINAS TIBIALES
11. FX POLO SUP ROTULA IZQ
12. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15. FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18. PREDIABETES
19. EDEMA TESTICULAR
20. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

SUBJETIVO: PACIENTE CON DOLOR EVA 7/10 EN MIEMBRO INFERIOR, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERISTICAS HABITUALES.
Analisis objetivo: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA OTP EN ADECUADA POSICION, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS HERIDA SOBRE ASPECTO LATERAL DEL MUSLO CUBIERTA CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA LIQUIDO SEROHEMATICO FUNCIONAL, SIN SECRECION ACTIVA, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS LOCALES DE INFECCION EN MUSLO.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, SIN DEHISCENCIAS, EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SECRECION, SIN ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL.
Respuesta: PACIENTE DE 41 AÑOS CON ANTECEDNETES Y DAGNOSTICOS ANOTADOS Y CONOCIDOS POR EL SERVICIO, CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO CON MULTIPLES VARIABILIDADES ANALGESICAS, CON EVIDENCIA DE DOLOR EN MIMEBROS INFERIORES, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA, QUIEN HA PASADO POR MULTIPLES MANEJOS ANALGESICOS NO SE LOGRA CONTROL ADECUADO DE DOLOR, PACIENTE QUIEN PRESENTO MODULACON TOTAL DE DOLOR CON ULTIMA PAUTA ANALGESICA DE BOMBA ANALGESICA POR LO QUE CONSIDERO EN EL MOMENTO VIABLE EL USO DE LA MISMA QUE MOSTRO EXCELENTES RESULTADOS EN EL EPACINETE POR LO QUE INDICO BOMBA ANALGESICA POR 3 DIAS ENDOVENOSA Y SE ORDENA COMPLEMENTAR ANALGESIA CON BLOQUEO EPIDURAL ANALGESICO MAÑANA 1:30 PM.
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: PLAN UNIDAD DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

1. SSN 0.9% 500 CC + KETAMINA 1000 MG + HALOPERIDOL 25 MG + SULFATO DE MAGNESIO 4 GR + TRAMADOL 1200 MG PASAR VI ENDOVENOSA A 7 CC HORA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CL prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...TRAMADOL
...ACETAMINOFEN
...OMEPRAZOL
...PARACETAMOL ANALGESICO MAÑANA 1 30 PM
...CONTROL PARA ANTIDOTO A EVOLUCION
...ANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

...2021 6:11:46 a. m.

Evolucion
SE AUDITO PARA SOLICITUD DE SALA DE INFUSION ANALGESICA
BONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

7/07/2021 11:05:31 a. m.

Evolucion
SOLITA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CODIGO DE ÉTICA MEDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19 SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL ****

ESPECIALISTA DR PENA
RESIDENTE DR DELGADO
INTERNO RIVERA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
0 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
1 POP LAVADO DE SBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
2 ISO MUSLO IZQUIERDO
3 POP 27/06/2021 24/06/2021 I, Y D MUSLO IZQUIERDO
4 PH CALDO IZQUIERDO
5 POP 05/06/2021 I, Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
6 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
7 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
8 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
9 ESPINAS TIBIALES
10 FX PILO SUP ROTULA IZQ
11- FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
11 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
12 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 21U1A1

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro"

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

13 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
14 FX PIRAMIDAL IZQ
15. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
16. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
17., PREDIABETES
18 EDEMA TESTICULAR
19. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
20. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
21 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMAGENES Y PARACLÍNICOS. ACTUALMENTE PACIENTE SE CONSIDERA CON BUENA EVOLUCION POP VALORADO POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS DE QUIENES INDICAN BOMBA ANALGESICA POR 3 DIAS IV Y COMPLEMENTAN ANALGESICA CON BLOQUEO EPIDURAL ANALGESICO PARA EL DIA DE MAÑANA. PENDIENTE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES , ORDEN DE RETIRO DE ENOXAPARINA EN 12 HORAS POP , PENDIENTE HEMOGRAMA CONTROL POP PARA DEFINIR CONDUCTAS MEDICAS ADICIONALES SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL Y RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CONTRASTADA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, QUEDADAMOS ATENTOS A EVOLUCION. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

7/07/2021 2:07:13 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: En el contexto actual de pandemia del COVID-19, se realiza valoración médica con las medidas de bioseguridad, incluyendo protección personal, higienización de manos, uso de mascarilla quirúrgica convencional, limpieza de implementos y dispositivos de atención médica según los protocolos institucionales vigentes, para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, manteniendo los tiempos prudentes de exposición y contacto físico.

Respuesta interconsulta Fisiatria*
Ocupacion: Electricista
Acompañante: Esposa
Lateralidad: Diestra
Vive: Espinal- Tolima

Paciente masculino de 41 años con obesidad grado 2 se encuentra hospitalizado desde el 1 de junio 2021 posterior a accidente de transito en ca... condutor de motocicleta actualmente con diagnosticos:

0. POP 06/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
1 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLIC... SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
2. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
3. ISO MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN... prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, media... que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo...

Impreso por: 80122493

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

4. . PIE CAIDO IZQUIERDO
5. . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
6. . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
7. . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
8. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
9. ESPINAS TIBIALES
10. FX POLO SUP ROTULA IZQ
11. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
11 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
12 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
13. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
14. FX PIRAMIDAL IZQ
15. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
16. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
17. PREDIABETES
18. EDEMA TESTICULAR
19. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
20. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
21 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE AVALA EVOLUCION DIARIA SE SOLICITAN PARACLINICOS PRE QUIRURGICOS Y RADIOGRAFIA DE FEMUR PELVIS, RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

PLAN:
CIRUGIA HOY 05/07/2021
NADA VÍA ORAL
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
P/ CLINCIA DE DOLOR Y FISIATRIA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
6/07/2021 11:51:37 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
.M. 1032459252
RTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ídico que DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
difica:
M. 1032459252

TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los adores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 200/369

Interpretación de Paraclinicos
No tiene pendientes por nuestro servicio

Paciente en la quinta decada de la vida hospitalizado por Ortopedia con Politrauma como consecuencia de motocicleta ha requerido manejo en larga estancia con multiples intervenciones derivadas del trauma el dia de hoy con necesidad de nueva intervencion. Es valorado por nuestro servicio por Reaccion de ajuste y se indica manejo con Pregabalina el dia de hoy con dificultades para el manejo se dialoga con Enfermeria se que inicia a tolerabilidad crepuscular amanecer insomnio e ideas de preocupacion y desesperanza. Se beneficia de continuar con nuevos conceptos por Salud y revisar oportunamente del manejo expuesto en el momento con exacerbacion aguda. Ajuste manejo con Pregabalina para favorecer apoyo sintomodulador y control de sintomas ansiosos. Se comentan inquietudes y doy recomendaciones a la familia como red de apoyo
Justificacion de indicacion Terapeutica
Intervención de apoyo
Pregabalina 150 miligramos cada 8 horas 6am 2pm 10pm
Control por clinica de dolor
Seguimiento por nuestro servicio
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**
6/07/2021 11:52:32 a. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo PSIQUIATRIA Ver evolucion de historia clinica folios previos
Analisis objetivo
Respuesta: .
Diagnóstico. OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**
7/07/2021 12:39:15 a. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SALIDA ESCASA DE MATERIAL PURULENTO SE EVIDENCIA GRANULACION SATISFACTORIA PERO PERSISTENCIA DE BOLISLLOS ANTERIOR Y POSTERIOR DE MUSLO TERCIO MEDIO IZQUIERDO HUESO CORTICAL DE LAJA DE FEMUR ANTERIOR SANGRADO ESCASO LAJA POSTERIOR Y PROXIMAL SANGRADO ESCASO
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
7/07/2021 12:47:33 a. m.
Evolución:
ORTOPEDIA NOTA OPERATORIA

PACIETNE DE 41 AÑOS
DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO
0. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION I SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
1. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
2. ISO MUSLO IZQUIERDO
3. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
4. . PIE CAIDO IZQUIERDO
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadore que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fe

Escaneado con CamS

...D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA
...RAL EX CUBITO IZQ
...FEMUR IZQ
...AL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
...ROTULA IZQ
...AR IZQ AO 44A2
...PERIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
...CUBITAL IZQ 2U3A1
...CUBITO IZQ 2U2C2
...IDAL IZQ
...IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
...TRANSITO 24/05
...
...R
...ANGIOTAC 09/06/2021
...ON POR SARS COV 2
...35
...
...MUSLO IZQUIERDO MAS CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO
IDEM
ANESTESIA EPIDURAL
CIRUJANO DRA GOMEZ
RESIDENTE MEJIA GRUESO
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICAIONES

PLAN
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
ANALGESIA
CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO
SE SOLICITA DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIROES
VIGILANCIA DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
SSHH MOGRAMA TOMAR EN 6 HORAS POSTRANFUSION
REINICIAR ENOXAPARINA EN 12 HORAS POSTOPERATORIO

MEJIA GRUESO ALEJANDRO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
7/07/2021 2:40:11 a. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 202/369

Evolución
..*.*.*.*.* RECUPERACIÓN ANESTESIA *.*.*.*.*.*.*.
PACIENTE EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE FEMUR IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SIN COMPLICACIONES
//
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DOLOR MODULADO EVA 0/10, NO NÁUSEAS, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS 100 ML
//
EXAMEN FÍSICO: TA: 124/82, FC: 82X', FR: 20X', SPO2: 92%, CON FIO2: 28%
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN MASAS TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES NO SOPLOS, AUSCULTACION PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMA NEUROLOGICO: CONCIENTE, ORIENTADO GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSOPERATORIA FAVORABLE EN UCPA, SIN DOLOR, SIN DISNEA, CONSCIENTE Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALDRETE 10/10, BROMAGE 0 SIN BLOQUEO MOTOR O SENSITIVO. UNA VEZ SE TERMINE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES SE AUTORIZA TRASLADO.
//
//
CONDUCTA: SE AUTORIZA EGRESO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS, A CIRUGIA HOSPITALIZACION. CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR SERVICIO TRATANTE.
//
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

MENA MENDEZ YONNY ANESTESIOLOGIA
7/07/2021 5:50:01 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

4 . PIE CAIDO IZQUIERDO
5 . POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
6 . POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
7 . POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
8 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
9 ESPINAS TIBIALES
10. FX POLO SUP ROTULA IZQ
11- FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
11 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
12 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
13 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
14 FX PIRAMIDAL IZQ
15 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
16 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
17. PREDIABETES
18. EDEMA TESTICULAR
19 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
20 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
21 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE AVALA EVOLUCION DIARIA SE SOLICITAN PARACLINICOS PRE QUIRURGICOS Y RADIOGRAFIA DE FEMUR PELVIS, RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

PLAN.
CIRUGIA HOY 05/07/2021
NADA VÍA ORAL
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
P/ CLINCIA DE DOLOR Y FISIATRIA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/07/2021 11:51:37 a. m.

Nombre Médico: *DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO*
R.M *1032459252*
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica *DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO*
R.M. *1032459252*
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Interpretación de Parachnicos
No tiene pendientes por nuestro servicio

Paciente en la quinta década de la vida, hospitalizado por Ortopedia tras Politrauma como conductor de motocicleta ha requerido manejo en larga estancia con múltiples intervenciones derivadas del trauma, el día de hoy con necesidad de nueva intervención. Es conocida por nuestro servicio por Reaccion de ajuste y se indico manejo con Pregabalina el dia de hoy con dificultades para el manejo de dolor con Tramadol lo que asocia a labilidad emocional, ansiedad, insomnio e ideas de preocupación y desesperanza. Se beneficia de contar con nuevo concepto por Dolor y evaluar escalonamiento del manejo aprovechando el momento con exacerbación aguda. Ajuste manejo con Pregabalina para favorecer apoyo neuromodulador y control de síntomas ansiosos. Se comentan inquietudes y doy recomendaciones a la familia, como red de apoyo
Justificacion de indicacion Terapeutica
Intervención de apoyo
Pregabalina 150 miligramos cada 8 horas 6am 2pm 10pm
Control por clínica de dolor
Seguimiento por nuestro servicio
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**

6/07/2021 11:52:32 a. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo: PSIQUIATRÍA Ver evolución de historia clínica folio previo
Analisis objetivo: .
Respuesta: .
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: .
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**

7/07/2021 12:39:15 a. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
HERIDA EN MUSLO IZQUIERDO SALIDA ESCASA DE MATERIAL PURULENTO SE EVIDENCIA GRANULACION SATISFACTORIA PERO PERSISTENCIA DE BOLSILLOS ANTERIOR Y POSTERIOR DE MUSLO TERCIO MEDIO IZQUIERDO HUESO CORTICAL DE LAJA DE FEMUR ANTERIOR SANGRADO ESCASO LAJA POSTERIOR Y PROXIMAL SANGRADO ESCASO
MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

7/07/2021 12:47:33 a. m.
Evolución
ORTOPEDIA NOTA OPERATORIA

PACIETNE DE 41 AÑOS
DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO
0 POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
1 POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
2 ISO MUSLO IZQUIERDO
3 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
4 PIE CAIDO IZQUIERDO
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro"

Escaneado con CamS

1 POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
2 ISO MUSLO IZQUIERDO
3 . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
4 . PIE CAIDO IZQUIERDO
5 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
6 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
7 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
8 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
9 ESPINAS TIBIALES
10. FX POLO SUP ROTULA IZQ
11- . FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
11. 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
12 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
13 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
14 FX PIRAMIDAL IZQ
15 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
16 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
17 PREDIABETES
18 EDEMA TESTICULAR
19 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
20. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
21 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA, QUIENES INDICAN: NADA VIA ORAL A PARTIR DE HOY A LAS 22+00 Y SUSPENSION DE TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES Y RESERVA DE 2 UGRE, POR LO CUAL SE SIGUEN RECOMENDACIONES 0
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
CIRUGIA MAÑANA 05/07/2021
NADA VÍA ORAL A PARTIR DE HOY 05/07/2021 A LAS 22:00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS EL DIA DE MAÑANA
SE RESERVAN 2 UGRE
SE FIRMA Y DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
6/07/2021 6:10:45 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 198/369

Interpretación de Paraclínicos
03/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO 31.4, PLAQUETAS:444 000

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , CON EVOLUCION ESTACIONARIA, BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADA EVOLUCION POP, AFEBRIL, VAC NORMOFUNCIONANTE, AUN SE ENCUENTRAN PENDIENTES REPORTES DE CULTIVOS DE ULTIMO TIEMPO QUIRURGICO PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY SERA LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANAESTESIOLOGIA . POR EL MOMENTO CONTINUAMOS DIETA HIPOCALORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO PACIENTE QUIEN YA SE ENCUENTRA SIN VIA ORAL Y SIN TROMBOPROFILAXIS SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
HOY PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
ANALGESIA
NO TROMBOPROFILAXIS
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCION
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
6/07/2021 9:22:13 a. m.
Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVI 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO D MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA D IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO D PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL ****

RESIDENTE: DRA SARMIENTO
INTERNO: ROSAS

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACIO
SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
1. POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
2. ISO MUSLO IZQUIERDO
3. . POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTOS prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indica que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
05/07/21: LEUCOS:10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9.8, HTO 31.4, PLAQUETAS:444.000

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA. PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, BUENAS CONDICIONES GENERALES, ADECUADA EVOLUCION POP, AFEBRIL, VAC NORMOFUNCIONANTE, AUN SE ENCUENTRAN PENDIENTES REPORTES DE CULTIVOS DE ULTIMO TIEMPO QUIRURGICO, SE SOLICITA REVALORACION POR CLINICA DEL DOLOR PARA OPTIMIZAR MANEJO ANALGESICO. SEGUN RESULTADO SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS, CONTINUAMOS DIETA HIPOCALORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ANALGESIA
TROMBOPROFILAXIS
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCION
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/07/2021 11:13:23 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR PINZON
RESIDENTE: DRA SARMIENTO CALVO, CHAVARRO, MEJIA , GUTIERREZ
INTERNO: G. PARRA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. VAC DISFUNCIONAL DE FORMA RECURRENTE POR LO QUE SE DECIDE LLEVAR A CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA, SE REALIZA RESERVA DE 2 UGRE, SE DECIDE SOLICITAR VALORACION POR SERICIO DE PSIQUIATRIALABILIDAD EMOCIONAL . CONTINUAMOS MANEJO ANALGESICO DADO MAL CONTROL DE DOLOR. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.
PARA ESYUDIO DE PEI CAIDO SE SOLICITAN EMG Y NEUROCONDUCCIONES
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/07/2021 3:20:32 p. m.
Evolución:
NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE: DRA SARMIENTO
INTERNO: ARIAS/TARRIA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. POP 02/07 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
01/07/21 LEUCOS:10120, N. 8 08 (79.9%), HB: 9 8, HTO 31.4, PLAQUETAS:444 000
2/07/21 LEU 8 57 NEU 72% LINFO 18.7% HB 11 HTO 35 PLAQ 508 000 VSG 55 PCR 49
4/07/21 PTT 27 C PTT 31.5 PT 12.6 C PT 11.2
29/06 L 12 95, N 78 3%, HB 10 3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0 61, PCR 141 17
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIÁFISIS DEL CÚBITO MEDIANTE PLACAS Y TORNILLOS. PEQUEÑO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL. TAMBIÉN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN.

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRUAMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EN QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN HA REQUERIDO MULTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO DADO OSTEOMIELITIS POR ENTEROBACTER. EN PLAN DE SER LLEVAOD A NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUERDO. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO, CON EVIDENCIA DE TAQUICARDIA.RESTO DE EXAMEN FISICO DESCRITO, NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN EMBARGO SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, FUNCION RENAL CONSERVADA , PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO SE CONSIDERA PACIENTE ASA III, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO. SE INDICA RESERVA DE 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE, AYUNO MAYOR A 8 HORAS. GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓN
RESERVA 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

REALIZADO POR ALEJANDRA PORRAS INTERNA ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA
AVALADO POR: DR GAVIRIA
GAVIRIA PEÑUELA GUILLERMO ALEJANDRO ANESTESIOLOGIA
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

4/07/2021 1:08:59 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: VER HISTORIA CLINICA
Analisis objetivo: VER HISTORIA CLINICA
Respuesta: VER HISTORIA CLINICA
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: VER HISTORIA CLINICA
GAVIRIA PEÑUELA GUILLERMO ALEJANDRO ANESTESIOLOGIA

4/07/2021 1:09:55 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: VER HISTORIA CLINICA
Analisis objetivo: VER HISTORIA CLINICA
Respuesta: VER HISTORIA CLINICA
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: VER HISTORIA CLINICA
GAVIRIA PEÑUELA GUILLERMO ALEJANDRO ANESTESIOLOGIA

4/07/2021 4:22:15 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAICON DE ENOXAPARINAS POR NO DISPONIBILIDAD DE ENOXAPARINA 80MG
CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

5/07/2021 6:38:20 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

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

ESPECIALISTA DR PINZON
RESIDENTE CASTRO- MEJIA- CALVO-SARMIENTO- GUTIERREZ-DELGADO
INTERNO C GUTIERREZ, L ROSAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0 ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMAGENES Y PARACLÍNICOS, PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS. SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y SEGUN EVOLUCIÓN SE DEFINIRAN PENDIENTE NUEVA VALORACION POR FISIATRIA SE SOLICITA CANISTER PARA CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. SE SOLICITA NUEVA INTERVENCION QUIRURGICA.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 192/369

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
4/07/2021 10:54:05 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
4/07/2021 1:07:50 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR. PINZON
RESIDENTE: CASTRO- MEJIA- CALVO-SARMIENTO- GUTIERREZ-DELGADO
INTERNO: BARAHONA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLINICOS. PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLINICA ESTACIONARIA QUIEN EL DÍA DE AYER FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS. SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y SEGUN EVOLUCIÓN SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/07/2021 9:31:02 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE INTERCONSULTA A FISIATRIA Y ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR PIE CAIDO
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

4/07/2021 6:29:10 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
03/07/21 LEUCOS 10120, N: 8.08 (79.9%), HB: 9 8, HTO 31 4, PLAQUETAS 444.000
2/07/21 LEU 8 57 NEU 72% LINFO 18.7% HB 11 HTO 35 PLAQ 508 000 VSG 55 PCR 49
1/07/21 PTT 27 C PTT 31,5 PT 12.6 C PT 11 2
29/06 L 12 95, N 78 3%, HB 10 3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10 45, CREATININA 0 61, PCR 141 17
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIÁFISIS DEL CÚBITO MEDIANTE PLACAS Y TORNILLOS. PEQUEÑO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL. TAMBIÉN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN.

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA. EN EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONS GENERALES, CON BUENA EVOLUCION POP ,AFEBRIL, SIN SIRS, NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SISTEMA DE PRESION NEGATIVA FUNCIONANDO NORMALMENTE. AYER VALORADO POR EL SERVICIO DE NUTRICION QUIENES INICIAN MANEJO CON DIETA HIPOCALORICA PARA PACIENTE CON OBESIDAD . POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
PACIENTE CON MAL MANEJO DEL DOLOR SE DECIDE DAR DOSIS DE DICLOFENACO AHORA
Justificacion de indicacion Terapeutica
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
ANALGESIA
TROMBOPROFILAXIS
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCIÓN
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

4/07/2021 10:20:40 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

1. ISO MUSLO IZQUIERDO
2. POP (2/07/2021)LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA
3. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
4. PIE CAIDO IZQUIERDO
5. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
6. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
7. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
8. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
9. ESPINAS TIBIALES
10. FX POLO SUP ROTULA IZQ
11. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
12 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
13. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
14. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
15 FX PIRAMIDAL IZQ
16. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
17. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
18. PREDIABETES
19 EDEMA TESTICULAR
20 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
21 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
22. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA. SIN COMPLICACIONES CON EVIDENCIA DE MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR DE FEMUR IZQUIERDO EN GIRDLESTONE CADERA IZQUIERDA EN POSICIÓN . LAJA ÓSEA MEDIAL NO SANGRANTE. LAJA DE CORTICAL TROCANTERICA PRESENTANDO A NIVEL DE TROCÁNTER INSERCIÓN DEL GLUTEO MEDIO CON SANGRADO OSEO PROXIMAL EN EXTREMO DISTAL MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR FEMORAL, ESCASAS MEMBRANAS FIBRINOPURLENTAS EN EN BORDES DE HERIDA DE PREDOMIO EN EXTREMOS PROXIMAL Y DISTAL SIN SECRECION PURULENTA
ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL REGULAR CONTROL DE DOLOR, INMOVILIZACIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O SECRECIÓN ANORMAL, DIURESIS ESPONTÁNEA PRESENTE DE CARACTERÍSTICAS USUALES. SISTEMA DE PRESION NEGATIVA FUNCIONANTE SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, SE CONTINÚA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS UNAS VEZ COMPLETADAS LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS Y VÍA ORAL 6 HORAS POSTERIOR, PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVOS SOLICITADOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/07/2021 6:41:08 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 188/369

Interpretación de Paraclínicos
2/07/21 LEU 8.57 NEU 72% LINFO 18.7% HB 11 HTO 35 PLAQ 508 000 VSG 55 PCR 49
1/07/21 PTT 27 C PTT 31,5 PT 12.6 C PT 11.2
29/06: L 12.95, N 78.3%, HB 10.3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
22/05/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2 NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL CÚBITO MEDIANTE PLACAS Y TORNILLOS. PEQUEÑO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL. TAMBIÉN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN.

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS QUIEN FUE LLEVADO EL DIA DE AYER A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA. SIN COMPLICACIONES EN EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA CON BUENAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS, NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA INMOVILIZACIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES, HERIDAS QUIRURGICAS SIN SANGRADO ACTIVO NI SIGNOS SUGESTIVOS DE INFECCION, SISTEMA DE PRESION NEGATIVA FUNCIONANDO NORMALMENTE, PENDIENTE CULTIVOS DE ULTIMO TIEMPOQUIRURGICO , CUENTA CON HEMOGRAMA POSTOPERATORIO SIN DESCENSO CRITICO DE LA HEMOGLOBINA, DADO MODULACION PARCIAL DEL DOLOR SE OPTIMIZA ANALGESIA SEGUN INDICACIONES DE CLINICA DEL DOLOR, POR LO QUE SE CONTINÚA MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO Y VIGILANCIA HOPSITALARIA. PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVOS SOLICITADOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACIÓN ORTOPEDIA
ANALGESIA
TROMBOPROFILAXIS
ANTIBIOTICOTERAPIA
GASTROPROTECCION
VIGILANCIA HOSPITALARIA
PENDIENTES CULTIVOS SOLICITADOS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/07/2021 8:36:31 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
OSTEOMIELITIS DE FÉMUR IZQUIERDO EN GIRDLESTONE CADERA IZQUIERDA EN POSICIÓN . LAJA ÓSEA MEDIAL NO SANGRANTE. LAJA DE CORTICAL TROCANTERICA PRESENTANDO A NIVEL DE TROCÁNTER INSERCIÓN DEL GLÚTEO MEDIO CON SANGRADO OSEO PROXIMAL EN EXTREMO DISTAL.
MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR FEMORAL, ESCASAS MEMBRANAS FIBRINOPURLENTAS EN EN BORDES DE HERIDA DE PREDOMIO EN EXTREMOS PROXIMAL Y DISTAL
NO HAY SECRECION PURULENTA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

2/07/2021 6:43:07 p. m.
Evolución:
GASTO QUIRURGICO:
VAC VERAFLO DRESSING MEDIUM CANTIDAD 2 (DOS)

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

2/07/2021 10:28:09 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Evolución:

--*-*-*-*-* RECUPERACIÓN ANESTESIA *-*-*-*-*-*-*.
//.
PACIENTE EN POSOPERATORIO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SIN COMPLICACIONES
//.
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DOLOR MODULADO, NO NÁUSEAS, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. DIURESIS POSITIVA.
//.
EXAMEN FÍSICO: TA: 119/74, FC: 78X', FR: 18X', SPO2: 94%, CON FIO2: 21%.
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIN MASAS. TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES NO SOPLOS. AUSCULTACION PULMONAR: CON ADECUADA TRANSMISION DEL MURMULLO VESICULAR , NO AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMA. NEUROLÓGICO: CONCIENTE, ORIENTADO GLASGOW 15/15.
//.
ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSOPERATORIA FAVORABLE EN UCPA, SIN DOLOR, SIN DISNEA, CONSCIENTE Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. ALDRETE 10/10
//.
CONDUCTA: SE AUTORIZA EGRESO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS, CON DESTINO HOSPITALIZACION. CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE.
//.
FAVOR AVISAR A MÉDICO TRATANTE SI HIPOTENSIÓN, DOLOR INTENSO, SANGRADO, FIEBRE.

AGUILAR GUTIERREZ REINEL MAURICIO **ANESTESIOLOGIA**

2/07/2021 11:37:50 p. m.
Evolución:
NOTA POST OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
**** SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CODIGO DE ETICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL ****

RESIDENTE:DRA. SARMIENTO
INTERNO: GAMBOA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

Nombre Medico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Escaneado con CamS

18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE EN SU HABITACIÓN, EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA, REFIERE INTOLERANCIA A USO DE MORFINA, PRESENTA MAYOR MODULACION DE SINTOMAS DE DOLOR CON EL TRAMADOL
EVA ACTUAL 3/10
HA ESTADO MAS TRANQUILO, MEJORIA DE SU ESTADO DE ANIMO
Analisis objetivo: ACEPATABLE ESTADO GENERAL, ALERTA,ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZACION CON VENDAJE SUROPEDICO EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION,SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. HERIDA SOBRE ASPECTO LATERAL DEL MUSLO CUBIERTA CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS LOCALES DE INFECCION EN MUSLO.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SECRECION, SIN ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL.
Respuesta: PACIENTE DE 41 AÑOS AMPLIAMENTE CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO, QUIEN HA REQUERIDO DE MULTIPLES PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO, PROGRAMADO LAVADO MAS DEBRIDAMIENTO EL DÍA DE HOY EN LA TARDE, HA PRESENTADO EVOLUCIÓN FAVORABLE, CON MEJORIA DE DOLOR, Y EDEMA PROGRESIVAMENTE, INDICA INTOLERANCIA A LA MORFINA POR LO QUE FUE ROTADA A TRAMADOL, CON LA QUE OBTIENE MODULACIÓN DE SINTOMAS, SE ADICIONAN LOS RESCATES PREVIO A LAS MOVILIZACIONES, ACETAMINOFEN COMO AHORRADOR DE OPIOIDE, SE DEBE CONTINUAR LA NEUROMODULACIÓN CON PREGABALINA, SE SUSPENDE AMITRIPTILINA POR RIESGO DE SINDROME SEROTONINERGICO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.
Diagnostico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MAS RESCATES DE 25 MG PREVIO A LAS MOVILIZACIONES (MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS)
- ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS
- SUSPENDER AMITRIPTILINA
- PREGABALINA 150 MG NOCHE

BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

2/07/2021 12:42:48 p. m.

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: PACIENTE YA VALORADO
Analisis objetivo: PACIENTE YA VALORADO
Respuesta: PACIENTE YA VALORADO
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: PACIENTE YA VALORADO

BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

2/07/2021 1:59:57 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON POLITRAUMA REQUIERE PARA LOS TRASLADOS SILLA DE RUEDAS TENIENDO EN CUENTA LIMITACION PARA LA MOVILIDAD Y LIMITACION PARA LA DESCARGA ED PESO COMPLETA EN MIEMBROS SUPERIORES POR FRACTURAS.
SE SOLCITA:
SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO EN ALUMINIO A LA MEDIDA DEL PACIENTE. PLEGABLE. CONAPOYA BRAZOS Y APOYAPIES ABATIBLE Y REMOVIBLE GRADUABLES EN ALTURA, ASIENTO Y ESPALDAR RIGIDO. RUEDAS TRASERAS DE 24 PULGADAS Y DELANTERAS DE 6 PULGADAS *1 5- FRENOS EN TIJERA

ACEVEDO GONZALEZ JEANETH ALEJANDRA **FISIATRIA**

2/07/2021 6:40:39 p. m.

Evolución:
NOTA OPETRATORIA
ORTOPERIA

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO INFECCION SITIO OPERATORIO ASOCIADA A FRACTURA FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTILIGAMENTARIA IZQUIERDA 31A2 3
DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO IDEM
PROCEDIMIENTO. LAVADO Y DESORIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON SECUESTRECTOMIA DE FEMUR IZQUIERDO + APLICACION DE SISEMA DE INSTILACION Y PRESION NEGATIVA.
CIRUJANO: DR. ANDRES PINZON
AYUDANTE: DIANA SARMIENTO - ALEJANDRO MEJIA
ANESTESIA: REGIONAL
ANESTESIOLOGA: CHAPARRO GOMEZ
SANGRADO: 200 CC
COMPLICACIONES NINGUNA

PLAN
TRASLADO A HOSPITALIZACION SEGUN AVAL DE ANESTESIOLOGIA
HEMOGRAMA POSYTOPERATORIO
CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO
NUEVO LAVADO EN 72 HORAS
PROCESAMIENTO DE CULTIVOS (#3 - 1. CANAL ENDOMEDULAR, 2. HUESO FEMUR, 3. HUESO FEMUR 4. MUSCULO CUADRICEPS 5. TEJIDO POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO)

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

2/07/2021 6:40:59 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

*****NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*****

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CÓDIGO DE ÉTICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19 SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEVENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA DR. PEÑA
RESIDENTE CHAVARRO - CASTRO- MEJIA- CALVO-SARMIENTO- GUTIERREZ-DELGADO
INTERNO GAMBOA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
POP LAVADO-DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0 ISO MUSLO IZQUIERDO
1 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGIOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, POR LO QUE SE CONSIDERA SOLICITAR PARACLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE HOY, CUADRO HEMATICO, VSG,

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro "

PCR Y SOLICITAR NUEVAMENTE VALORACION POR CLINICA DE DOLOR PARA OPTIMIZACION DE TRATAMIENTO ANALEGSICO POR POBRE TOLERANCIA A MORFINA. EN PLAN DE SER LLEVADO NUEVAMENTE A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EL DIA DE HOY YA AVALADO POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA POR LO QUE SE INDICA AYUNO, GASTROPROTECCION Y SUSPENSION DE TROMBOPROFILAXIS ATENTOS A LLAMADO DE SALAS DE CIRUGIA PARA TRASLADO Y REALIZACION DE PROCEDIMIETO. SE EXPLICAN A PACIENTE CONDUCTAS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
PLAN
SS CH, PCR, VSG
SS CLINICA DEL DOLOR
CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

2/07/2021 12:41:24 p. m.
Respuesta de interconsulta.
Analisis subjetivo: ******** DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS ********

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRÚRGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE.
POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

IMAGENES:
18/06/2021 Rx tórax: Infiltrados intersticiales hilio basales derechos. Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres Elevación del hemidiafragma derecho.

09/06/21: ANGIOTAC TORAX. NEGATIVO TEP

19/06/2021 TACAR DE TORAX: Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral. Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.

MANEJO ACTUAL
ENOXAPARINA 40MG SC DIA
PREGABALINA 150 MG/DIA
OMEPRAZOL 20 MG/DIA
BISACODILO 10 MG/DIA
AMITRIPTILINA 12.5 MG/DIA
TRAMADOL 50 MG/ CADA 8 HORAS

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES QUIEN SERA LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO SECUNDARIO A INFECCION DEL SITIO OPERATORIO. PACIENTE YA CONOCIDO EN EL SERVICIO QUIEN HA SIDO LLEVADO A MULTIPLES PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS DEBIDO A EVENTO DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. A LA REVISION POR SISTEMAS CON CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON ADECUADOS SIGNOS VITALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. NO TIENE PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGLOBINA CON ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA SIN TROMBOCITOPENIA, FUNCION RENAL CONSERVADA. SE CONSIDERA PACIENTE ASA I, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO, SE INDICA AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA ANESTESICA, RIESGO BENEFICIO DEL MISMO. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN
AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS
GASTROPROTECCION
SUSPENDER HEPARINA 12 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

AVALADO POR: DR. TORRES
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO - R1 ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA PERIOPERATORIA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

TORRES CLAVIJO JAIME ANDRES ANESTESIOLOGIA

2/07/2021 6:46:48 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
1/07/21 PTT 27 C PTT 31,5 PT 12 6 C PT 11 2
29/06: L 12.95, N 78.3%, HB 10.3, HTO 32, PLAQ 495
28/07/21 CULTIVO MEMEBRANA CANAL MEDULAR: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0 61, PCR 141.17
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
25/06/21 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE UNA FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIÁFISIS DEL CÚBITO MEDIANTE PLACAS Y TORNILLOS. PEQUEÑO FRAGMENTO ÓSEO LIBRE EN MARIPOSA SOBRE EL ASPECTO MEDIAL. TAMBIÉN SE IDENTIFICA UN CLAVO INMOVILIZANDO LA ESTILOIDES CUBITAL. TRAZO DE FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN PARCIAL A NIVEL DEL CUELLO PROXIMAL DEL RADIO. ARTICULACIONES RADIOCARPIANAS Y DEL CODO SE CONSERVAN.

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN POSTOPERATORIO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO 28/06/21 CON HALLAZGO DE MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR FEMORAL EN RESOLUCION RESPECTO A HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS PREVIOS, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFALOSPORINA DE CUARTA GENERACION CON ADECUADA RESPUESTA.
VALORADO POR DERMATOLOGIA QUIENES INDICAN MANEJO DE LESIONES CON BETAMETASONA 0 05% , APLICAR CADA 12 HORAS EN LESIONES ROJAS Y 5 MINUTOS DESPUES CREMA MARLY ÓXIDO DE ZINC (CREMA MARLY O PASTA LASSAR O CREMA N4) SUGIEREN APLICACION SOBRE EROSIONES 5 MINUTOS DESPUÉS DE BETAMETASONA, CADA 12 HORAS. ADICIONALMENTE REVALORADO POR UROLOGIA ANTE EVENTO PREVIO DE CONTUSIÓN TESTICULAR QUIENES DESCARTAN COMPROMISO ASOCIADO, REFIEREN QUE LOS SÍNTOMAS PUEDEN ESTAR EN RELACIÓN A PROCESO INFLAMATORIO EN RESOLUCIÓN POR LO QUE NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL Y CIERRAN IC. ULTIMOS CULTIVOS DE CANAL MEDULAR NEGATIVOS A LAS 72 HORAS, ACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIRS, NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CVC EN ADECUADAS CONDICIONES Y POSICION SIN SIGNOS DE SANGRADO NI INFECCION. EN PLAN DE SER LLEVADO NUEVAMENTE A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EL DIA DE HOY YA AVALADO POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA POR LO QUE SE INDICA AYUNO, GASTROPROTECCION Y SUSPENSION DE TROMBOPROFILAXIS ATENTOS A LLAMADO DE SALAS DE CIRUGIA PARA TRASLADO Y REALIZACION DE PROCEDIMIETO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE REALIZA AJUSTE DE ANALGESIA POR POBRE TOLERANCIA A LA MORFINA
Justificacion de indicacion Terapeutica
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
TROMBOPROFILAXIS SUSPENDER
NADA VIA ORAL
CEFEPIME
PREGABALINA
AMITRIPTILINA
GASTROPROTECCION
P TRASLADO A SALAS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

ASOCIADOS, NIEGAN OTROS
-
-
**EXAMEN FÍSICO: SIN EDEMA ESCROTAL, NO DOLOR, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS
-
-
**ANÁLISIS: PACIENTE YA CONOCIDO, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, PRESENTÓ CONTUSIÓN TESTICULAR EN QUIEN SE DESCARTÓ COMPROMISO ASOCIADO, YA SIN EDEMA, LOS SÍNTOMAS PUEDEN SER EN RELACIÓN A PROCESO INFLAMATORIO EN RESOLUCIÓN. NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, SE CIERRA IC.
Analisis objetivo: -
Respuesta: -
Diagnóstico: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento: SE CIERRA IC

BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **UROLOGIA**

1/07/2021 4:04:46 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE CANISTER

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

1/07/2021 5:14:37 p. m.
Evolución:
SE RECIBE LLAMADO DE FAMILIAR QUIEN INFORMA PACIENTE PERSISTE CON INTOLERANCIA A MORFINA CON EPISODIOS DE DOLOR TORACICO Y PALPITACIONES CON SU ADMINISTRACION, SIN EQUIVALENTES ANGINOSOS DADO LO ANTERIOR SE REALIZA CAMBIO DE OPIODE A TRAMADOL Y SE ESPERA NUEVO CONCEPTO DE CLINICA DE DOLOR PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS ADICIONALES.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

1/07/2021 6:28:27 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 176/369

Evolución
NOTA PREOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0 ISO MUSLO IZQUIERDO
1 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ A0 44A2
10.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUIEN SE LELVARA MAÑANA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRUGICO DE CAERA IZQUIERDA. VALORADO POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA QUIENES DAN AVAL E INDICAN EL SIGUIENTE PLAN:

AYUNO DE MINIMO 8 HORAS (NVO A PARTIR DE LAS 10 PM)
CONTINUA GASTROPROTECCIÓN
NO ADMINISTRAR HEPARINAS
RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

1/07/2021 6:33:10 p. m.
Evolución:
**********VALORACION PREANESTESICA**********
PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con Cam

Edad 41 años
Natal Espinal, tolima
Residencia Espinal Tolima
Ocupación electricista
EPS La previsora
Tel 3138013808
Cama 204
Fecha de ingreso a HUS 26/05/2021

Motivo de interconsulta "enfisema en el muslo"
Enfermedad actual

Paciente de 41 años de edad, hospitalizado en contexto de accidente tránsito en calidad de conductor de motocicleta, con múltiples fracturas, documentaron osteosíntesis de fémur con aislamiento de Enterobacter cloacae En mayo de 2021 fue visto por nuestra especialidad por cuadro de foliculitis por candida en espalda y mero probable reacción medicamentosa que resolvió Cursó con infección de vías urinarias manejada con cefepime Por infección ósea se indicó cefepime y en caso de egreso continuar manejo con ciprofloxacina hasta completar 6 semanas de manejo. El 17/06/2021 cambiaron el manejo a ciprofloxacina. Durante hospitalización presentó taquicardia persistente, asociado a picos febriles, valorado por medicina interna, consideraron probable infección de sitio operatorio vs infección asociada a dispositivo intravascular (retirado), cambiaron manejo a vancomicina y piperacilina tazobactam (FI 18/06/2021), realizaron TACAR sin neumonía viral y antigeno SARSCOV2 negativo (19/06/2021) El 22/06/2021 fue llevado a Lavado y desbridamiento con hallazgo de "3000 cc pus posterior a glúteo medio y en compartimento anterior y posterior de muslo tercio medio", el 24/06/2021 llevado a nuevo lavado con hallazgo de "membranas fibrinopurulentas a nivel de canal endomedular femoral - 300 cc pus posterior a glúteo medio y entre compartimento anterior y posterior que presenta bolsillo hacia distal del muslo". se inició reinicio de cefepime (fi 26/06/2021), último lavado el 28/06/2021 con hallazgo de "membranas fibrinopurulentas en canal endomedular femoral", continuando manejo con cefalosporinas de 4ta generación.
Nos interconsultan por enfisema en muslo izquierdo, refiere que hace 3 días al girarlo notan enfisema en cara posterior, refiere prurito, Clínica de heridas le indicarán sensicare y polvo de ostomia

Cefepime 06/06/2021 - 16/06/2021
Ciprofloxacina 17/06/2021 - 18/06/2021
Piperacilina tazobactam 18/06/2021 - 25/06/2021.. 7 días
Vancomicina 18/06/2021 - 25/06/2021.. 7 días
Cefepime 25/06/2021 Hoy día 4

Fotoprotección, ocasional, medidas físicas

Antecedentes
Patológicos: no refiere
Quirúrgicos: herniorrafia inguinal
Farmacológicos: no refiere
Alergia: no refiere
Hospitalarios: no refiere
Toxicológicos:no refiere
Familiares: padre HTA

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros la hora y fecha del registro."

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 174/369

Diagnóstico OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tratamiento BETAMETASONA 0 05% No. 1 , aplicar cada 12 horas en lesiones rojas y 5 minutos después la crema Marly
ÓXIDO DE ZINC (CREMA MARLY o PASTA LASSAR o CREMA N4) No. 1
Aplicar sobre erosiones 5 minutos después de betametasona, cada 12 horas
CORTES CORREA CAROLINA IVETTE DERMATOLOGIA

1/07/2021 2:18:55 p. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo **RESPUESTA INTERCONSULTA UROLOGÍA**
-
-
SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.
-
-
PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA CON DIAGNÓSTICOS:
1 POP 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05/2021
16. PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
-
-
PACIENTE YA CONOCIDO NOS INTERCONSULTAN POR SENSACIÓN DE PARESTESIAS EN ESCROTO. NIEGAN OTROS SÍNTOMAS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Fototipo III
Herida con área necrótica circunscrita con sistema de drenaje cubierto con tegaderm. Mácula irregular eritematoso con descamación de gran tamaño en región infra glútea izquierda cara posterior a lateral del muslo ipsilateral.

****Paraclinicos:
*1/7/21 ptt 27 pt 12.6 /11,2 inr 1.12
*29/6/21 Hemograma leucocitos 12950 neutrófilos 10150 linfocitos 1670 eosinófilos 330 hb 10.3 hto 32% VCM 84.5 HCM 27.1 plaquetas 495.000
*26/6/21 VSG 60 bun 10.4 creatinina 0.6 per 141
*22/6/21 Cultivo: negativo de secreción cadera izquierda No.2, membrana de canal femoral izquierdo: negativo. Cultivo femoral izquierdo: negativo

Imagenológicos:
25/6/21 Radiografía antebrazo: Cambios postoperatorios de reducción abierta con fijación interna de una fractura que compromete el tercio medio de la diáfisis del cúbito mediante placas y tornillos. Pequeño fragmento óseo libre en mariposa sobre el aspecto medial. También se identifica un clavo inmovilizando la estiloides cubital.
Trazo de fractura con signos de consolidación parcial a nivel del cuello proximal del radio. Las articulaciones radiocarpianas y del codo se conservan.

25/6/21 Radiografía de fémur: Ausencia de la cabeza del fémur y de la región trocantérica por artroplastia de resección que se asocia a escasas esquirlas óseas relacionadas con el acetábulo de éste lado. Hay migración axial y cefálica del fémur con presencia de gas en los tejidos blandos probablemente relacionados con el procedimiento quirúrgico.

25/6/21: Radiografía de pelvis: Estudio único en proyección frontal que muestra ausencia del aspecto proximal del fémur izquierdo incluida la cabeza por artroplastia de resección. Hay migración axial y cefálica de la diáfisis femoral. No se identifican otras imágenes de fracturas. La cadera derecha es de aspecto normal.

19/6/21 TCAR: Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.

18/6/21: RADIOGRAFÍA TÓRAX: Vista única anteroposterior. Infiltrados intersticiales hiliobasales derechos. Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres. Elevación del hemidiafragma derecho. Silueta cardiomediastínica en límites máximos de la normalidad. La tráquea es central. No se logran identificar alteraciones a nivel de los tejidos blandos ni estructuras óseas.

13/6/21 RMN Rodilla izquierda:
Es en la valoración ósea se observa área de contusión a nivel de la epifisis proximal de la tibia, sobre todo, subyacente al platillo tibial lateral donde se observa una zona de irregularidad por fractura por depresión hacia el aspecto anterior. Hay otra zona de contusión más pequeña en la periferia del platillo medial.
También hay foco de contusión ósea en la epifisis proximal del peroné y a nivel del cóndilo femoral lateral.
A nivel de la rótula se observa fractura completa en su aspecto medial , con leve desplazamiento del fragmento óseo, y esguince completo del retináculo patelofemoral medial. Hay subluxación de la rótula hacia medial, con edema del retináculo patelofemoral medial.
El tendón del cuádriceps presenta tendinosis y signos de ruptura parcial de sus fibras más mediales.
Tendón patelar con leve tendinosis hacia su inserción en el polo inferior de la rótula.
LCA continúo sin signos de rotura.
LCP con signos de rotura completa a nivel de la inserción tibial y retracción del ligamento remanente.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Menisco medial presenta rotura parcial a nivel de la inserción de la raiz posterior. Hay extrusión parcial del cuerpo del menisco hacia la gotera medial, con irregularidad del contorno externo por rotura degenerativa. No hay contacto con las superficies articulares. Esguince parcial de las uniones menisco-capsulares.
Menisco lateral con alteración de su morfologia principalmente a nivel del cuerno anterior y del cuerpo, con extensa rotura horizontal de practicamente toda su extensión, con esguince parcial de la raiz anterior y posterior, encontrándose edema en las zonas de inserción, y a nivel de las uniones menisco - capsulares.

Esquina posteromedial: Rotura completa del ligamento colateral medial en su inserción femoral. Leve tendinosis de los tendones de la pata de ganso sin rotura. Tendón del semimembranoso sin alteraciones significativas.
Esquina posterolateral: Ligamento colateral lateral con esguince parcial en su inserción proximal grado 1 - 2. La inserción distal junto con el tendón distal del biceps femoral no presenta alteraciones.
Extensa tendinosis del tendón poplíteo en su inserción femoral y a nivel de su porción intra-articular.
La banda iliotibial tiene leve edema en su inserción distal.

Los compartimentos femorotibiales son congruentes. Compartimento medial con signos de enfermedad articular degenerativa moderada, con esclerosis y cambios hipertróficos óseos del platillo tibial y del cóndilo femoral. En la valoración del cartilago se observan lesiones delaminativas de espesor completo a nivel de la zona de carga central y posterior del cóndilo femoral con múltiples focos de edema del hueso subcondral. El cartilago tibial también presenta algunas úlceras superficiales en su contorno más periférico.

El compartimento femorotibial lateral es congruente con leves cambios de enfermedad articular degenerativa y sin alteraciones en el cartilago.
El cartilago de la rótula muestra extenso defecto que se correlaciona con la zona de fractura de su aspecto medial.
El cartilago de la tróclea sin alteraciones significativas.
Extenso edema de los tejidos blandos alrededor de la rodilla con múltiples bandas de liquido laminar en los tejidos blandos y entre los planos musculares que se alcanzan a visualizar. También se alcanza a observar una colección serosa a nivel prepatelar e infrapatelar, la cual mide aproximadamente 8 x 5 8 x 2 2 cm con un volumen aproximado de 53 cc.
Alcanza a observarse una zona de edema en el área anatómica del complejo arcuato, por edema a este nivel.
Cambios cicatriciales a nivel de la diáfisis distal del fémur por colocación previa y retiro de clavo intramedular.
Ver imágenes clave e informe detallado.
Respuesta: Respuesta interconsulta Dermatologia

Según decreto legislativo 538 del 2020, e l código de ética médica, y en contexto de la actual pandemia por covid 19, se realiza consulta médica presencial con todas las medidas de protección personal incluyendo lavado de manos , limpieza con alcohol glicerinado al 70%, uso de mascarilla quirurgica convencional, limpieza de implementos y áreas de forma regular según la reglamentación vigente, para garantizar seguridad tanto del personal medico como del paciente, manteniendo tiempos prudentes de exposición y aislamiento social.

Dermatóloga: Dra Carolina Cortes
Residentes: Maria Alejandra Casas, Tatiana Reyes, Paola Urrutjo, Julieth Cardozo, Catalina Sanmiguel
Interna: Jessica Montien

Nombre: Luis Alberto Orjuela
Documento: CC 93134517

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

NERNO ARIAS

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
1 ISQ MUSLO IZQUIERDO
1 POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMAGENES Y PARACLINICOS, ENCONTRANDOSE CON OBSTRUCCIÓN EN EL VAC, POR LO CUAL SE REALIZARA NUEVA CONSULTA CON CASA COMERCIAL EL DIA DE HOY PARA EVALUAR FUNCIONALIDAD DEL MISMO PACIENTE CON INTOLERANCIA A LA MORFINA DADA POR EPISODIOS DE DOLOR EN EL PECHO, POR LO CUAL SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR SERVICIO DE CLINICA DEL DOLOR, ADICONALMENTE PACIENTE CON SENSACION DE PARESTESIAS EN ZONA GENITAL, POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR SERVICO DE UROLOGIA CONTINUAN PENDIENTES CULTIVOS DEL 28/06/21 Y VALORACION POR DERMATOLOGIA PACIENTE SE ENCUENTRA EN PLAN DE SER LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EL DIA DE MAÑANA Y EL DIA DE HOY EL SERVICIO DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA REALIZARÁ EL PASO DE UN CATETER VENOSO CENTRAL SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
1/07/2021 11:52:34 a. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
RM 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
RM 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por 80122493 6 de agosto de 2021 11 25 p m
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Evolución:
*** RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA ***
SE LLEVA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS, PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SE REALIZA BARRIDO ECOGRÁFICO, SE ELIGE VENA YUGULAR INTERNA DERECHA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, GUIADO POR ECOGRAFIA DOPPLER SE COLOCA ANESTESIA LOCAL, POSTERIORMENTE SE REALIZA PUNCION GUIADA POR ECOGRAFIA, OBTENIENDO RETORNO DE SANGRE VENOSA, SE COLOCA GUIA, POSTERIORMENTE SE RETIRA AGUJA, SE PASA DILATADOR Y FINALMENTE CATÉTER VENOSO CENTRAL, SE RETIRA GUIA, SE PERMEABILIZAR VIAS, SE FIJA CON PUNTOS DE SUTURA SEPARADOS A PIEL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX, SE CIERRA INTERCONSULTA

RINCON CARDENAS OSCAR JAVIER **RADIOLOGIA**

1/07/2021 11:55:27 a. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo *****Analisis Hombre de 41 años de edad conocido por nuestro servicio, con diagnosticos descritos, en esta ocasión interconsultado por lesión descrita en el examen fisico que consideramos corresponde a dermatitis de contacto irritativa a ese nivel. Se beneficia de manejo con beclometasona y oxido de zinc (crema Mathy) para aplicacion dos veces al dia. Por el momento sin otras necesidades por nuestro servicio. Se cierra interconsulta***

Diagnósticos
1 Pop Lavado + desbridamiento y cambio de sistema de presion negativa (28/06)
Pop (22/06/21) laparotomia exploratoria + colecistectomia abierta
1 I Infección de sitio operatorio muslo izquierdo
1 Pop (22/06/21 24/06/2021) I y d muslo izquierdo
2 Pie caído izquierdo
3 Pop 05/06/21 I y d cadera - resección de fémur proximal y extracción de clavo de fémur + aplicación de sistema vac
4 Pop 01/06 rafi fractura cubito izq
5 Pop 27/05 rafi femur izq
6 Fractura transcervical con extensión trocanterica y subtrocanterica multifragmentaria izq 31a 2 3
7 Espinas tibiales
8 Fractura polo sup rotula izq
9 Fractura bimaleolar izq ao 44a2
10 I Pop 16/06/2021 rafi bimaleolar tobillo izquierdo
11 Fractura estiloides cubital izq 2u3a1
12 Fractura dfafisis cubito izq 2u2c2
13 Fractura piramidal izq
14 Fractura cuña izq y 2do mtt izquierdo
15 Accidente de tránsito 24/05
16 Prediabetes
17 Edema testicular
18 Embolia pulmonar descartado angotac 09/06/2021
19 Descartada infección por sars cov 2
20 Obesidad grado 2 imc 35
21 Dermatitis de contacto irritativa en muslo y región interglutea izquierda
Analisis objetivo ***Examen Fisico

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
RM 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
RM 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por 80122493 6 de agosto de 2021 11 25 p m
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Respuesta de interconsulta.
Analisis subjetivo: .
Analisis objetivo: .
Respuesta: *** RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA ***
Paciente de 41 años en manejo por ortopedia por infección en sitio operatorio de muslo izquierdo quien ha requerido múltiples intervenciones.
Nos interconsultan por difícil acceso venoso para paso de cateter venoso central.
Se revisan paraclínicos, sin tiempos de coagulación recientes, por lo que se solicitan los mismos y se programa tentativamente para el día de mañana en horas de la mañana de acuerdo a resultados. Favor dejar en ayunas y suspender anticoagulación si requiere. Gracias.
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento:

ALVAREZ TENJO MAURICIO **PROCEDIMIENTOS RADIOLOGIA - ECOGRAFIA**

30/06/2021 2:23:01 p. m.
Evolución
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR CANISTER GRANDE.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

30/06/2021 5:30:18 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: En el contexto actual de pandemia del COVID-19, se realiza valoración médica con las medidas de bioseguridad, incluyendo protección personal, higienización de manos, uso de mascarilla quirúrgica convencional, limpieza de implementos y dispositivos de atención médica según los protocolos institucionales vigentes, para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, manteniendo los tiempos prudentes de exposición y contacto físico.

Respuesta interconsulta Fisiatria*
Ocupacion: Electricista
Acompañante: Esposo
Lateralidad: Diestra
Vive: Espinal- Tolima

Paciente masculino de 41 años con obesidad grado 2 se encuentra hospitalizado desde el 1 de junio 2021 posterior a accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta actualmente con diagnosticos:

POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

Nos solicitan valoración para plan de rehabilitación.

Paciente refiere al momento de la valoración dolor modulado. Refiere animo ansioso ante su situación.

ANTECEDENTES
Patologicos: Obesidad

EXAMEN FISICO
Paciente en decubito supino
C/C No asimetria facial, cuello movil, adecuado sosten cefalico, oxigeno por cánula nasal
C/P No signos de dificultad respiratoria
ABD/ Blando, depresible, abundante panículo adiposo.
EXTR/
Miembro inferior izquierdo: Sistema de presion negativa en cara lateral de la cadera, edema importante generalizado, rentura contracción muscular en muslo sin movimiento, edema en rodilla, pierna cubierta con vendaje de algodon y elastico, edema importante en pie no movilizacion activa en cuello de pie ni en dedos. Logra llegar a neutro clcuello de pie de forma pasiva aunque con dolor Hipostesia en pie.

Moviliza extremidades con arcos de movimiento tanto activos como pasivos completos excepto en miembro inferior izquierdo . Tono y trofismo conservado. Sensibilidad sin alteraciones. Fuerza proximal y distal 3+/5 RMT **/***** generalizados. Adecuado sostien troncular, adopta sedente con apoyo y lo mantiene.
NEURO/ Paciente alerta, colaborador, orientado en persona, espacio y tiempo.

CLINIMETRIA
Barthel previo 100/100
Barthel actual 35/100 dependencia funcional severa

Análisis:
Paciente masculino de 41 años quien se encuentra hospitalizado por politraumatismo secundario a accidente de transito en calidad de conductor de

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro"

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
29/06: L 12.95, N 78.3%, HB 10.3, HTO 32, PLAQ 495

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PREVIAMENTE. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO, ALERTA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS DE NORMALIDAD. ULTIMO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO 28/06 CON HALLAZGO DE MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR FEMORAL, SEGUN CONCEPTO DE INFECTOLOGIA SE DEBE CONTINUAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFALOSPORINA DE CUARTA GENERACION, CON CONTROL DE FOCO DE INFECCION, Y A LA ESPERA DE OTROS CULTIVOS. CUIDADOS PALIATIVOS POR DOLOR CRONICO AGUDIZADO AJUSTAN ANALGESIA. PACIENTE QUE SERA LLEVADO NUEVAMENTE A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EL DIA VIERNES, YA CUENTA CON EL AVAL DE ANESTESIOLOGIA. SE CONTINUA CON VIGILANCIA CLINICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
TROMBOPROFILAXIS
CEFEPIME
PREGABALINA
MORFINA
AMITRIPTILINA
GASTROPROTECCION
TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL, RESPIRATORIA
SOLICITAR VALORACION POR DERMATOLOGIA**

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

30/06/2021 11:43:26 a. m.
Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DRA. GÓMEZ
RESIDENTE: DR. DELGADO. DR. MEJÍA, DRA. SARMIENTO
INTERNO: PARRA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

POP LAVADO+DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (28/06)
0. ISQ MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON LOS DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, SE AVALA EVOLUCIÓN DIARIA Y SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PARA EL DÍA VIERNES 02/07/2021. SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

30/06/2021 12:03:36 p. m.
Evolución:

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFEMRERIA Y FAMILIAR QUIENES NOS COMENTAN DIFICL ACCESO VENOSO POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA PASO DE VIA CENTRAL.
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

30/06/2021 1:23:58 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

GUIADA HIPEREXTENSION DE CUELLO

PARACLINICOS
20/6/2021 CH LEUCOS 12.950, N 10.150, HB 10.3, HCTO 32, PLT 495.000

20/6/2021 CH LEUCOS 8050, N 5890, L 1320, HB 10.3, HCTO 31.7, PLT 418.000VSG 60, CREATININA 0.6 BUN 10.4

IMAGENES
18/6/2021 Rx torax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos. Los angulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres Elevacion del hemidiafragma derecho

09/6/21 ANGIOTAC TORAX NEGATIVO TEP

19/6/2021 TACAR DE TORAX Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral. Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lobulo inferior y basal posterior de este mismo lobulo en el lado derecho.

MANEJO ACTUAL
ENOXAPARINA 40MG SC DIA
PREGABALINA 75MG DIA
TRAMADOL 50MG CADA 4 HORAS
OMEPRAZOL 20MG DIA
BISACODILO 10 MG DIA
ACETAMINOFEN 1 G CADA 8 HORAS
VANCOMICINA 1G CADA 12 HORAS

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES QUIEN SERA LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO SECUNDARIO A INFECCION DEL SITIO OPERATORIO PACIENTE YA CONOCIDO EN EL SERVICIO QUIEN HA SIDO LLEVADO A MULTIPLES PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS DEBIDO A EVENTO DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIMIENTO CON PRESENCIA DE DRENAJE DE COLECCION PURULENTA EN MUSLO IZQUIERDO CON POSTERIOR REQUREMIENTO TRANSFUSIONAL DE 2 UGRE SIN COMPLICACION. A LA REVISION POR SISTEMAS CON CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, TAQUICARDICO CON FEBRICULA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. NO TIENE PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS DE CONTROL QUE MUESTRAN HEMOGRAMA CON ANEMIA CON TROMBOCITOSIS, FUNCION RENAL CONSERVADA. DE MOMENTO SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO , SE INDICA AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HBPM 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO ANESTESICO. SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS
GASTROPROTECCION
SUSPENDER HEPARINA 12 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

AVALADO POR: DR. YANQUEN
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO - R1 ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA PERIOPERATORIA

ACERO CAMACHO JULIO CESAR **ANESTESIOLOGIA**
29/06/2021 2:36:39 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE HOJA DE VISTURI
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
29/06/2021 6:45:34 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR CANISTER
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
30/06/2021 5:53:08 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR VALORACIÓN POR CLÍNICA DE HERIDAS
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
29/06/2021 12:52:40 p. m.
Evolución:
SE REALIZA NOTA ACLARATORIA SE CAMBIA CODIGO DEL PROCEDIMIENTO 770501 SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA POR EL SIGUIENTE 834930 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO, ADICIONALMENTE SE REALIZA APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA DE INSTILACION VERAFLO MEDIANO NO. 2 CANISTER 1000 CC
SE REALIZA ACLARACION A HALLAZGOS DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIO ESPACIOR DE CEMENTO FUE RETIRADO EN PROCEDIMIENTO PREVIO LOS HALLAZGOS DEL PROCEDIMIENTO DEL FOLIO 338 SON LO SIGUIENTES LAJA ÓSEA MEDIAL NO SANGRANTE. LAJA DE CORTICAL TROCANTERICA PRESENTANDO A NIVEL DE TROCÁNTER INSERCIÓN DEL GLÚTEO MEDIO CON SANGRADO OSEO PROXIMAL EN EXTREMO DISTAL MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR FEMORALNO HAY SECRECION PURULENTA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
29/06/2021 2:25:48 p. m.
Evolución:
**********VALORACION PREANESTESICA**********
PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A:
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. INFECCION SITIO OPERATORIO MUSLO IZQUIERDO
1. POP 22/06/21 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05/2021

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL
TÓXICO: NO FUMADOR
ALERGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:
PACIENTE QUIEN REFIERE REGULAR MODULACION DEL DOLOR, CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA EN EL MOMENTO. NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULAR CONDICION GENERAL, ALERTA, HIDRATADO CON SIGNOS VITALES DE: TA_: 117/83 MMHG, FC: 128 LPM, FR: 19 RPM, T: 36.6, SAT 92% AL AMBIENTE, PESO: 110 KG, TALLA_: 1.70
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. CUELLO SIN ADENOPATÍAS SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO. NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS. NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FERULA SUROPEDICA EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION, LIMITACIÓN DORSIFLEXION DE DEDOS, LOGRA PLANTIFLEXION, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. HERIDA SOBRE ASPECTO LATERAL DEL MUSLO CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SECRECION, SIN SANGRADO.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SECRECION, MOVILIDAD DE MUÑECA Y DEDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ISOCORIA NORMORREACTIVA. FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

VIA AEREA:
APERTURA ORAL MAYOR DE 4 CM
DISTANCIA TIROMENTONEANA MAYOR DE 6 CM
DISTANCIA ESTERNOMENTONEANA MAYOR DE 12 CM
MALLAMPATI II

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Trimetoprim/Sulfametoxazol -<=20 -Sensible

Tipo de Examen: Cultivo de Gérmenes Comunes
Tipo de Muestra: SECRECIÓN CADERA IZQUIERDA
Fecha de Llegada: 22/06/2021
Resultado NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN

Tipo de Examen: Cultivo de Gérmenes Comunes
Tipo de Muestra: MEMBRANA CANAL FEMORAL IZQUIERDO, FÉMUR IZQUIERDO
Fecha de Llegada: 24/06/2021
Resultado: NEGATIVO 72 HORAS DE INCUBACIÓN

Tipo de Examen: Hemocultivo Std Aeróbica adult
Tipo de Muestra: SANGRE
Fecha de Llegada: 19/06/2021
Resultado NEGATIVO 5 DIAS DE INCUBACION

Tipo de Examen: Urocultivo
Tipo de Muestra: ORINA
Fecha de Llegada: 07/06/2021
Resultado NEGATIVO 48 HORAS DE INCUBACIÓN

----------Paciente con patologia ortopédica quien cursa con osteomielitis de fémur, con aislamiento de Enterobacter cloacae y con probable desrepresión de AmPc a quien se le indicó manejo con cefalosporina de cuarta generación intrahospitalaria, el cual fue modificado por concepto de servicio tratante. Consideramos que la cobertura antibiótica debe continuar con cefalosporina de cuarta generación a la espera de nuevos cultivos, así como control del foco de infección. Estaremos atentos a evolución y resultados.
Analisis objetivo: .
Respuesta:
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: .
PEREZ DIAZ CARLOS EDUARDO **INFECTOLOGIA**

29/06/2021 11:18:06 a. m.
Evolución:
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]
Impreso por 80122493
6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0 ISQ MUSLO IZQUIERDO
1 POP (22/06/21 24/06/2021 28/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
7. ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 21B3.1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 21C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 08/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CONOCIDO POR EL SERVICIO EN POP INMEDIATO DE LAVADO DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA EN MUSLO IZQUIERDO ESTA PENDIENTE NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO QUE SERÁ PROGRAMADO SEGÚN EVOLUCIÓN CLINICA Y VALORACIÓN POR FISIATRIA EN EL MOMENTO CON DOLOR CRONICO AGUDIZADO DE CARACTERISTICAS MIXTAS PARCIALMENTE MODULADO CON ANALGESIA ACTUAL. SE INICIA OPTIMIZAR MANEJO MULTIMODAL

PLAN:
- MORFINA 2 MG IV CADA 6 HORAS MAS RESCATES DE 1 MG PREVIO A MOVILIZACIONES O CURACIONES (MAX 4 RESCATES EN 24 HORAS)
***SUSPENDER TRAMADOL
- PREGABALINA 150 MG NOCHE VO
-AMITRIPTILINA 12.5 MG VO NOCHE ***NUEVO
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- BISACODILO 10 MG NOCHE VO ***ESTREÑIMIENTO
BAYONA CAMELO MAYER ANDREA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

29/06/2021 11:42:21 a. m.
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]
Impreso por 80122493
6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Escaneado con CamS

1 POP (22/06/21 24/06/2021 28/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN MUSLO IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES. ÚLTIMO HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSIÓN NI DESCENSO CON RESPECTO A VALOR ANTERIOR. SERÁ VALORADO NUEVAMENTE POR NUTRICIÓN EL 30/06/2021 YA QUE CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR SU SERVICIO CADA 3 DÍAS. SE SOLICITA VALORACIÓN POR SERVICIO DE FISIATRÍA, ASÍ COMO ANESTESIOLOGÍA PARA EVALUACIÓN PREVIA A NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO QUE SERÁ PROGRAMADO SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA. CONTINÚA PENDIENTE VALORACIÓN POR CLÍNICA DE DOLOR Y CULTIVOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

29/06/2021 11:07:12 a. m.

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: ————INFECTOLOGÍA————en el contexto actual de la pandemia del covid-19, se realiza valoración médica con las medidas de bioseguridad, incluyendo protección personal, higienización de manos, uso de mascarilla N95, limpieza de implementos y dispositivos de atención médica según los protocolos institucionales vigentes, para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, manteniendo los tiempos prudentes de exposición y contacto físico————

Paciente de 41 años de edad, hospitalizado desde el 01/06/2021 por cuadro de accidente tránsito en calidad de conductor de motocicleta, con múltiples fracturas, documentaron osteomielitis de fémur con aislamiento de Enterobacter cloacae. Cursó con infección de vías urinarias manejada con cefepime. Por infección ósea se indicó continuar cefepime y en caso de egreso continuar manejo con ciprofloxacina hasta completar 6 semanas de manejo. El 17/06/2021

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

cambiaron el manejo a ciprofloxacina. Durante hospitalización presentó taquicardia persistente, asociado a picos febriles, valorado por medicina interna, consideraron probable infección de sitio operatorio vs infección asociada a dispositivo intravascular (retirados), cambiaron manejo a vancomicina y piperacilina tazobactam (FI 18/06/2021), realizaron TACAR sin neumonía viral y antígeno SARSCOV2 negativo (19/06/2021). El 22/06/2021 fue llevado a lavado y desbridamiento con hallazgo de "3000 cc pus posterior a glúteo medio y en compartimento anterior y posterior de muslo tercio medio", el 24/06/2021 llevado a nuevo lavado con hallazgo de "membranas fibrinopurulentas a nivel de canal endomodular femoral + 500 cc pus posterior a glúteo medio y entre compartimento anterior y posterior que presenta bolsillo hacia distal del muslo" se inició reinicio de cefepime (fi 26/06/2021), ultimo lavado el 28/06/2021 con hallazgo de "membranas fibrinopurulentas en canal endomodular femoral", solicitan concepto para definir tiempo de antibiotico

Cefepime 06/06/2021 - 16/06/2021
Ciprofloxacina 17/06/2021 - 18/06/2021
Piperacilina tazobactam 18/06/2021 - 25/06/2021.. 7 dias
Vancomicina 18/06/2021 - 25/06/2021 7 dias
Cefepime 25/06/2021 . Hoy dia 4

SV: FC 70 LPM, FR 18 RPM, TA 113/90 MMHG, SO2 90%, T 36
Cabeza y cuello: Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas. Mucosa oral, rosada. Cuello sin adenopatías sin ingurgitación yugular, se evidencia en cuello cara lateral derecha evidencia de enrojecimiento y calor alrededor del sitio de venopunción.
Cardiopulmonar: Tórax simétrico, expansible, ruidos cardiacos rítmicos taquicardicos, sin soplos ruidos respiratorios sin agregados pulmonares
Abdomen: Blando, no distendido. No se palpan masas o megalias. No hay signos de irritación peritoneal.
Extremidades móviles, eutróficas. Sin edemas. Llenado capilar < 2 seg.
Neurológico: Alerta, orientado en tiempo, espacio y persona. Isocoria normoreactiva, fuerza conservada, ROT ++/++++ Sin signos de irritación meningea

29/06/2021 Hemograma L 12950 N 10150 L 1670 M 750 HB 10 3 HTO 32 Plaq 495000
26/06/2021 PCR 141 CR 0.61 BUN 10

19/06/2021 TACAR
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho

Tipo de Examen: Cultivo de Gérmenes Comunes
Tipo de Muestra: HUESO CANAL FEMORAL, HUESO TROCANTER MAYOR, MEMBRANA DE LA GRASA
Fecha de Llegada: 05/06/2021
Organismo: ~ Enterobacter cloacae complex
Antibiótico ~ ~ CMI ~ Interpretación
Amicacina ~<=2 ~Sensible
Aztreonam ~<=1 ~Sensible
Cefazolina ~Mayor=64 ~Resistente
Cefepime ~<=1 ~Sensible
Ciprofloxacina ~<=0.25 ~Sensible
Ertapenem ~<=0.5 ~Sensible
Gentamicin ~<=1 ~Sensible
Meropenem ~<=0.25 ~Sensible
Tigeciclina ~1 ~Sensible

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
PREDIABETES
EDEMA TESTICULAR
TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO MAS CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION SIN COMPLICACIONES. ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL PARCIAL CONTROL DE DOLOR. SISTEMA VAC EN MUSLO IZQUIERDO NORMOFUNCIONANTE CON 300 CC DE SECRECION SEROHEMATICA EN CANISTER, DIURESIS ESPONTÁNEA PRESENTE DE CARACTERÍSTICAS USUALES, TOLERA VIA ORAL SIN NAUSEAS NI EMESIS. SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA. SE CONTINÚA MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS UNAS VEZ COMPLETADAS LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS. PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION E INFECTOLOGIA. PENDIENTE CULTIVOS INTRAOPERATORIOS Y HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
ANALGESIA
REINICIAR ENOXAPARINA EN 12 HORAS POSTOPERATORIO
PENDIENTE CULTIVOS Y HEMOGRAMA POSTRANFUSION
PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION E INFECTOLOGIA

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

29/06/2021 1:02:16 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR HEMOGRAMA POP

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

29/06/2021 5:52:21 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
22/06/21 : CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2. NEGATIVO A LAS 72 HORAS
26/06/21 : BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
29/06: L 12.95, N 78.3%, HB 10.3, HTO 32, PLAQ 495
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PREVIAMENTE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTBALE, ORIENTADO, ALERTA, AFEBRIL SIN SIGNOS DEDIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS DE NORMALIDAD. EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA QUE PERMANECE FGUNCIOANNTE COPN ESTCASO DRENAJE DE MATERIAL SEROHEMATICO 200 CC EN CANISTER, MODULACION PARCIAL DEL DOLOR, PENDIENTYE VALORACION POR CLINICA DELDOLOR HOY, HEMOGRAMA PSOTOPERATORIO HOY SIN DESCENSO CRITICO DE HEMOGLOBINA, DE MOMENTO CONTINUAVIGILANCIA CLINICA, PENDIENTE AISLAMIENTOS DE ULTIMO TIEMPO QUIRURGICO
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA SEGUN NUTRICION
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
TROMBOPROFILAXIS CONTINUAR**
PREGABALINA
CEFEPIME 2.00 g IV 8 HORA - (2.00 g IV 8 HORA FI 25*06/21)
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

29/06/2021 9:39:04 a. m.
Evolución.
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020. EL CÓDIGO DE ETICA MEDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA. DR PEÑA - DRA. GOMEZ
RESIDENTE. CASTRO - GUTIERREZ - CHAVARRO - DELGADO
INTERNO. J. RUBIANO

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. ISO MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

SECRECION PURULENTA DADO LO ANTERIOR, SE SOLICITA INTERCONSULTA POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR TIEMPO DE MANEJO ANTIBIOTICO Y VALORACION POR NUTRICION. SE SOLICITA NUEVO PROCEDIMIENTO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS MAS CAMBIO DE SISTEMA VAC. SE CONTINUA CON VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

28/06/2021 2:43:35 p. m.
Evolución:
ANESTESIOLOGIA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/21) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACINENTE EN POP INMEDIATO DE LAVADO QX MAS COLOCACION DE SISTEMA VAC MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SUBARACNOIDEA MAS BLOQUEO
TA 142/86 FC 106 SAT 92%
DIURESIS ESPONTANEA 400CC
ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, ESTABILIDAD HEMODINAMICA EVAD 0/10
SE DECIDE EGRESO DE UCPA AVISAR AL SERVICIO TRATANTE SI PRESENTA DOLOR SANGRADO HIPOTENSION

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

RODRIGUEZ URUEÑA ELENA MARIA **ANESTESIOLOGIA**

28/06/2021 2:58:41 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: .
Analisis objetivo: .
Respuesta: Paciente masculino de 41 años con antecedente de fractura transcervical con extensión trocánterica y subtrocanterica multifragmentaria izquierda quien se encuentra en pop de reducción abierta y fijación interna de fractura de fémur izquierdo. Paciente que actualmente se encuentra en seguimiento por nuestro servicio, revisar folio 331.
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: .

IBAÑEZ PEDRAZA MONICA VIVIANA **NUTRICION**

29/06/2021 12:33:07 a. m.
Evolución:
NOTA POSTOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

**** SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACION VIGENTE. PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL ****

RESIDENTE: DRA. CHAVARRO
INTERNO: BASTIDAS

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 - 24/06/21) LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MUSLO IZQUIERDO MAS APLICACION DE SISTEMA VAC
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Lo prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medi que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro

Escaneado con CamS

ORTOPEDIA
NOTA OPERATORIA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS PREOPERATORIOS DE:
1 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5 FX ESPINAS TIBIALES - LESION MULTILIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA
6 FX POLO SUP ROTULA IZQ
7 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10 FX PIRAMIDAL IZQ
11 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13 PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9
PROCEDIMIENTO: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
DIAGNOSTICOS POSTOPERATORIO: IDEM
CIRUJANO DRA. GOMEZ
AYUDANTE DR. MEJIA, DR. DELGADO
ANESTESIA ESPINAL
ANESTESIOLOGO DR. PRIETO
SANGRADO 100 CC
COMPLICAICONES NINGUNA

PLAN:
PASAR A SALAS DE RECUERACION SEGUN CONCEPTO DE ANESTESIA
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
ANALGESIA
SS CULTIVOS 1
SS HEMOGRAMA, TOMAR EN 6 HORAS POSTRANFUSION
REINICIAR ENOXAPARINA EN 12 HORAS POSTOPERATORIO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

MEJIA GRUESO ALEJANDRO — *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*

28/06/2021 2:00:50 p. m.
Evolución:
NOTA TURNO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE: CHAVARRO

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/21) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP INMEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO MAS CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION CON HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS DE OSTEOMIELITIS DE FEMUR IZQUIERDO ESPACIADOR DE CEMENTO EN GIRDLESTONE CADERA IZQUIERDA EN POSICIÓN LAJA ÓSEA MEDIAL NO SANGRANTE. LAJA DE CORTICAL TROCANTERICA PRESENTANDO A NIVEL DE TROCÁNTER INSERCIÓN DEL GLÚTEO MEDIO CON SANGRADO OSEO PROXIMAL EN EXTREMO DISTAL, MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR FEMORAL, SIN EVIDENCIA DE

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA
RESIDENTE
INTERNO MACEA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. CONSIDERANDO DADA DISFUNCIONALIDAD DE SISTEMA VAC EN MUSLO QUE SE BENEFICIA DE MANEJO QIRUGICO Y CAMBIO DEL MISMO EN SALAS DE CIRUGIA. DE ACUERDO A HALLAZGOS INTRAQUIRURGICOS SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES. SE INDICA NO APLICAR TROMBOPROFILAXIS, NADA VIA ORAL, Y TRASLADO A SALAS DE CIRUGIA DE ACUERDO DISPONIBILIDAD.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
28/06/2021 11:27:39 a. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
OSTEOMIELITIS DE FÉMUR IZQUIERDO ESPACIADOR DE CEMENTO EN GIPDLESTONE CADERA IZQUIERDA EN POSICIÓN LAJA ÓSEA MEDIAL NO SANGRANTE LAJA DE CORTICAL TROCANTERICA PRESENTANDO A NIVEL DE TROCANTER INSERCION DEL GLUTEO MEDIO CON SANGRADO OSEO PROXIMAL EN EXTREMO DISTAL
MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN CANAL ENDOMEDULAR FEMORAL
NO HAY SECRECION PURULENTA

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
28/06/2021 11:35:19 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

...tación de Paraclínicos
.../21 CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
.../06/21 BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
...ciales
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO EN HERIDA QUIRURGICA EN MUSLO IZQUIERDO. SE ENCUENTRA EN PLAN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PROCEDIMIENTO AUTORIZADO POR ANESTESIOLOGIA QUE SERA REALIZADO EL DIA DE HOY DADO PERDIDA DE FUNCION DEL SISTEMA DE PRESION NEGATIVA
DE MOMENTO SE MANTIENE CON MODULACION SATISFACTORIA DEL DOLOR, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA CON CEFEPIME HOY DIA 3 DE ANTIBIOTICO., PENDIENTE VALORACION POR CLINICA DE DOLOR, NUTTRICION, CLINICA DE HERIDAS POR ULCERA POR PREISON EN REGION SURAL IZQUIERDA,
ATENTOS A EVOLUCION

Justificacion de indicacion Terapeutica:
CIRUGIA HOY
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
NADA VIA ORAL
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
PREGABALINA
BISACODILO
CEFEPIME 2.00 g IV 8 HORA - (2.00 g IV 8 HORA FI 25*06/21
INCENTIVO RESPIRATORIO
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
28/06/2021 10:21:31 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: **** DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS ****

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRÚRGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I FOP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35
Analisis objetivo: PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN EL MOMENTO NO SE ENCUENTRA EN LA HABITACIÓN, ES TRASLADADO A SALAS DE CIRUGIA PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA
Respuesta: SEGUN NOTA DE ORTOPEDIA EL DÍA DE HOY, PACIENTE CON BUENA MODULACIÓN DE DOLOR, SE INDICA DE MOMENTO CONTINUAR CON IGUSL ESTRATEGIA DE MANEJO ANALGESICO. MAÑANA SE REVALORARA.
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: MAÑANA SERA REVALORADO
BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**
28/06/2021 10:47:18 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

27/06/2021 7:15:40 p. m.
Evolución
*** NOTA PREQUIRURGICA***

***** SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ETICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL ****

RESIDENTE: DRA SARMIENTO
INTERNO V. FERNANDEZ

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A LAVADO+ DESBRIDAMIENTO DE MUSLO
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 144/369

IZQUIERDO, ASI MISMO CAMBIO DE SISTEMA VAC DADO QUE EL SISTEMA DE PRESION NEGATIVA PERSISTE CON FUGA , POR LO ANTERIOR SE SUSPENDE VIA ORAL Y TROMBOPROFILAXIS . SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
--- CIRUGIA MAÑANA 28/06/21
SE SUSPENDE VIA ORAL DESDE LAS 22+00
SE SUSPENDE TROMBOPROFILAXIS
SE RESERVAN 2 UGRE
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
28/06/2021 7:03:24 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Escaneado con CamS

...rpretacion de Paraclinicos
...6/21 CULTIVO DE GERMENES COMUNES-SECRECION CADARA IZQUIERDA #1 Y #2: NEGATIVO A LAS 72 HORAS
...6/21 BUN 10.45, CREATININA 0.61, PCR 141.17
...ndicos
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO CON INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN HERIDA QUIRURGICA EN MUSLO IZQUIERDO, SE ENCUENTRA EN PLAN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PROCEDIMIENTO AUTORIZADO POR ANESTESIOLOGIA , SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRA PROGRAMACION DEL MISMO, ACTUALMENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, CULTIVOS DE SECRECION DE CADERA DE 22/06/21 NEGATIVOS
PENDIENTE VALORACION POR CLINICA DE DOLOR, NUTTRICION, CLINICA DE HERIDAS POR ULCERA POR PREISON EN REGION SURAL IZQUIERDA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME INDICADO POR SERVICIO DE INFECTOLGIA, , SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTEDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA VIA ORAL
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
PREGABALINA
BISACODILO
CEFEPIME 2.00 g IV 8 HORA - (2.00 g IV 8 HORA FI 25*06/21
INCENTIVO RESPIRATORIO
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
27/06/2021 8:14:42 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE FERULA OTP
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
27/06/2021 8:29:12 a. m.
Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

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

ESPECIALISTA: - DRA GÓMEZ
RESIDENTE: CALVO- SARMIENTO- MEJIA-DELGADO
INTERNO: V. FERNANDEZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE.
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 21/3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 21/2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 03/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

ANALISIS

SE AVALA EVOLUCION DIARIA Y SE SOLICITAN INSUMOS PARA CAMBIO DE CANISTER PARA SISTEMA DE PRESION NEGATIVA

PLAN:
SE SOLICITAN INSUMOS PARA CAMBIO DE CANISTER

Nombre Médico. DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
26/06/21. BUN 10.45 CREA 0,61 PCR 141.17
25/06/21 L 10.54 (13.4) N 78.4 (82.7) HB 10.6 (11.2) HTO 32.3 (35.1) P 454
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA
EN EL MOMENTO , SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, SE REVISAN REPORTES DE HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, VALORADO POR SERVICIO DE INFECTOLOGAI QUIENES CONSIDERAN QUE PROBABLEMENTE FOCO NO CONTROLADO SE INDICA SUSPENDER PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA Y REINICIAR CEFEPIME, SE SOLICITARA NUEV VALORACION CON REPORTE DE CULTIVOS INTRAOPERATORIOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN PENDEITNES PENDIENTE VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS, PACIENTE QIEN N SE ENCUENTRA EN PLAN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PROCEDIMIENTO AUTORIZADO POR ANESTESIOLOGIA CON AYUONO DE 8 HORAS SUPENCION DE TROMBOPROFILAXIS Y RESERVA DE 2 UGRE, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTEDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA VIA ORAL
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
PREGABALINA
BISACODILO
ANTIBIOTICO VANCOMICINA + PIPERACILINA TAZOBACTAM (FI 19/06) **SUSPENDER **
2 00 g IV 8 HORA - (2 00 g IV 8 HORA FI 25*06/21
INCENTIVO RESPIRATORIO
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
26/06/2021 9:20:14 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DRA. GOMEZ

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 140/369

RESIDENTE: DELGADO, MEJIA, CHAVARRO Y CASTRO
INTERNA: N. SAMACA

**** EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA ****

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/05/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PARACLINICOS 26/06: BUN 10.45, CREAT 0.61, PCR 141.17

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS. EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE REALIZARA CURACION DE PERNA IZQUIERDA, SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRAN CNDUTAS ADICIONALES, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR SITUACION ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
27/06/2021 6:44:23 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Datos
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRAUMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EN QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN HA REQUERIDO MULTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO DADO OSTEOMIELITIS POR ENTEROBACTER EN PLAN DE SER LLEVAOD A NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUERDO. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA Y PERSISTE REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO PARA LOGARAR SATURACIONES MAYORES A 90%, EN QUIEN SE DESCARTO TEP POR ANGIOTAC E INFECCION POR SARS COV2.RESTO DE EXAMEN FISICO DESCRITO, NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON PERSISTENCIA DE ANEMIA SIN EMBARGO SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL EN EL MOMENTO. PENDIENTE LABORATORIOS DEL DIA DE HOY, FUNCION RENAL CONSERVADA, PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. SE CONSIDERA PACIENTE ASA III, INDICE DE LEE I. PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO. SE INDICA RESERVA DE 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE, AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VIA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓN
RESERVA 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
PENDIENTE PARACLINICOS DE HOY - SE REVISARAN EN PREMEDICACION

REALIZADO POR VALENTINA BECERRA ALVAREZ INTERNA ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA
AVALADO POR: DRA MARTHA CHINOME
CHINOME REYES MARTHA ANDREA **ANESTESIOLOGIA**
25/06/2021 6:22:19 p. m.

Nombre Medico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro"

Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: Paciente quiens e encuentra en el servicio se solicita valoración dado que paciente con labilidad emocional y desesperanza ante nuevos hallazgos intraoperatorios, se solicita valoracion.
Analisis objetivo: paciente quien al examen mental se muestra colaborador, consciente, orientado parcialmente, pensamiento lógico y coherente, afecto modulado de fondo ansioso, triste, cuprosexico, memoria conservada, inteligencia impresiona dentro del promedio, eulalico, no hay actitud alucinatoria, no agitación motora, introspección en construcción, prospección hacia el tratamiento.

BIOSEGURIDAD----------La atención se realiza bajo las medidas de bioseguridad, con el fin de garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, según los protocolos institucionales incluye: uso de elementos de protección personal, higiene de manos en los cinco momentos antes y después de la atención, se mantiene el distanciamiento social, se indaga sobre sintomatología respiratoria ----------
Respuesta: ----------RESPUESTA A INTERCONSULTA---------- paciente quien se encuentra en reacción de ajuste ante sintomatología y diagnostico actual, presentando respuestas ansiosas, presencia de pensamientos intrusivos, rumiacion de ideas, en oportunidades verbalizaciones de desesperanza, hay respuestas de hipotymia asociado a la adaptación al contexto intrahospitalario, se muestra invalidante, hace uso de la culpa y la espera como estrategias de afrontamiento.
Refiere compromiso del sueño y los hábitos alimentarios, hay presencia de pensamientos de muerte, niega ideación suicida, con presencia de repertorios posiblente asociados a patrones de personalidad.
En el momento el paciente manifiesta dolor intenso en miembro inferior izquierdo, manifiesta posible lesión, hiporexia dado dificultad con la alimentación "me traen comida de diabetico"
Se abre espacio para la ventilación emocional, se brinda asesoria y orientación en pautas de autocuidado y alderencia al tratamiento.
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: ----------TRATAMEINTO---------- paciente quien se beneficia de la intervención por terapia ocupacional y valoración por nutricion, se mantendra seguimiento por el servicio
ARIZA TABA CARLOS ANDRES **PSICOLOGIA**
25/06/2021 9:11:39 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR PARACLÍNICOS DE CONTROL.
CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
26/06/2021 7:15:47 a. m.

Nombre Medico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro"

Escaneado con CamS

Evolución

———— INFECTOLOGIA ———— Paciente de 41 años con politraumatismo quien es conocido por osteomielitis femoral por Enterobacter a quien se indico manejo con cefalosporina de 4a generacion. Sin embargo el servicio tratante modifico el manejo a ciprofloxacina oral y apartir del 19/6/21 recibe ureidopenicilina y glicopeptido por concepto de tratante al parecer por cuadro febril ya cuenta con hemocultivos reportados negativos. Probablemente se trata de foco de infeccion no controlado. Por lo anterior no es claro la modificacion antibiotica realizada por lo que se indica suspender Piperacilina tazobactam y vancomicina y reiniciar Cefepime tal como se indico en la valoracion previa, pendiente reporte de nuevos cultivos de tejido obtenidos intraoperatoriamente. Estaremos atentos a evolucion y recomendaciones. Se informa a farmacia.

PEREZ DIAZ CARLOS EDUARDO **INFECTOLOGIA**

25/06/2021 7:50:47 a. m.

Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. AGUILAR
RESIDENTE: SARMIENTO, CHAVARRO, GUTIERREZ.
INTERNO: PUENTES

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP (22/06/21 24/06/2021) L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGIOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, QUIEN PERSISTE CON PICOS FEBRILES POR LO QUE SE DECIDE REALIZAR CURVA TERMICA. SE INDICA CAMBIO DE CANISTER PARA CONTINUAR TERAPIA DE PRESION NEGATIVA. PENDIENTES CULTIVOS INTRAOPERATORIOS. SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE FEMUR IZQUIERDO Y PELVIS. VALORACION PREANESTESICA PARA NUEVO LAVADO Y CLINICA DE DOLOR PARA OPTIMIZACION DE ANALGESIA. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUIENES INDICAN FOCO INFECCIOSO IDENTIFICADO POR LO QUE SUSOENDEN MANEJO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA, INDICAN REINICIAR MANEJO CON CEFEPIME Y REINTERCONSULTAN CON RESULTADOS DE CULTIVOS PENDIENTES. PENDIENTE CURACION POR CLINICA DE HERIDAS POR AREA DE PRESION EN PIERNA IZQUIERDA. SE SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

25/06/2021 9:14:03 a. m.

Interpretación de Paraclinicos
23/06/2021: LEU 13343 N 82 7% HB 11 2 HTO 35 1 VCM 85 5 PLQ 393 000 BUN 12 19 CRE 0 68
22/06/2021: LEU:12370 N 84 2% HB 9 6 HTO 30.7 VCM 85 6 PLQ 401 000 PCR 255
21/06: BUN: 10, CR: 0.72, PCR: 251
20/06/21: UROANALISIS NO SUGESTIVO E INFECCION
18/06/ LEUCOS 3800, HB: 10 5, HTRO 33 1, PLQ 476, PCR: 225
19/06: ANTIGENO COVID 19 NEGATIVO
18/06/2021 Hemograma: Leucos 3860 neutros: 2610 Linfos 570 Eosino 110 Hb 10 5 HTO 33 1% VCM 88 1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG 45 PCR 220 55
EKG: taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4 38 (8.23) N 61 6 (73 1%) HB 10 5 (9 3) HTO 32 9 (30 6) P 494 (650
14/06: PH 7.49, PCO2 32, PO2: 83, HCO3 24, B 1 1, PAFI 341, FIO2 28%
06/06 HEMOCULTIVOS NEG
13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73 1% (80 6) HB 9 3 (8 1) HTO 30 6 (25 7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55 44 (152) CR 0 75 (0 69) BUN 14 75 (12 3) NA 132 9 K 4.34 (4 1) - 08/06 PAFI 191 AL 1 39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH 7 48 PCO2 30 4 PaO2 68 5HCO3 22 3BE -0.4 SAO2: 92.5 PAFI. 245LACT. 1 16 - 30/05 HBA1C: 5 78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5 84 PTT 21 8(29 2) PT 11 5(12) INR 1 03(1 07) - 27/05 HBA1C 5 78 - 26/05 AMILASA 29 14 BD. 0 05 BT 0 76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

09/06/21: ANGIOTAC TORAX: NEGATIVO TEP

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lobulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lobulo inferior y basal posterior de este mismo lobulo en el lado derecho.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

...GIA Y TRAUMATOLOGIA
...TERVO

...CIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

...CIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
...GO MUSLO IZQUIERDO
1 POP 24/06/2021 - 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN MUSLO IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO CON DRENAJE POR SISTEMA VAC DE INSTILACION EN BUEN ESTADO CON 800 CC DE MATERIAL HEMATICO, SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO CON ADECUADA MPODULACION DEL DOLOR, DIURESIS ESPONTANEA DE CARACTERISTICAS HABITUALES, TOLERA VIA ORAL, POENDIENTE HEMOGRAMA POSTOPERATORIO, CONTINUA VIGILANCIA CLINCIA, SE INDICA REINICIAR TROMBORPOFILAXIS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

25/06/2021 6:29:43 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
23/09 (21/06) L 13.4 (12.3) N 82.7 (84) HB 11.2(9 6) HTO 35.1 (30.7) P 393 (401) CR 0.68 BUN 12 19
20/06 UROANALISIS ASPECTO LIMPIO, GLUCOSA NORMAL, COLOR AMARILLO , PROTEINAS (-), CETONAS (-), SANGRE 10, LEU (-). BILI (-), UROBILINOGENO 2, PH 6, DENSIDAD URINARIA 1010, NITRITOS (-), SEDIMIENTO: LEU 1, CELL 0, BACTERIAS ESCASAS,
19/06 ANTIGENO COVID : NEGATIVO
18/06 (17/06) L 3.86 (4.38) N 67(61.6) HB 10.5(=) P 476(494) PCR 220 VSG 45 - 06/06 HEMOS NEG - 13/06 VSG 51 (52) PCR 55 44 (152) CR 0 75 (0 69) BUN 14.75 (12 3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1 39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7 48 PCO2 30.4 PaO2 68.5HCO3:22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1 16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11 5(12) INR 1.03(1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA AYER 24/06/2021, PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, PERSISTE TAQUICARDICO, CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SISTEMA VAC NORMOFUNCIONANTE SIN FUGAS. VALORADO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENES INDICAN SEGUIMIENTO CON REACTANTES DE FASE AGUDA CADA 48 HORAS, REINTERCONSULTAR CON RESULTADOS DE CULTIVOS PARA REDIRIGIR ANTIBIOTICOTERAPIA. POR EL MOMENTO, CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO Y ANTIBIÓTICO INSTAURADO PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE HEMOCULTIVOS DEL 19/06/2021 Y CULTIVOS DEL 22/06/2021, HASTA EL MOMENTO NEGATIVOS. ATENTOS A EVOLUCIÓN. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA VIA ORAL
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
PREGABALINA
BISACODILO
ANTIBIOTICO VANCOMICINA + PIPERACILINA TAZOBACTAM (FI 19/06)
INCENTIVO RESPIRATORIO
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

25/06/2021 7:22:45 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretacion de Paraclinicos
23/06/21 Hemograma Leucocitos 13430 Neutrofilos 11110 linfocitos 1290 Hb 11 2 Hto 35 1 VCM 85 5 HCM 27 3 Plaquetas 393000 BUN 12 19 Creatinina 0 68
22/06/21 Hemograma Leucocitos 12370 Neutrofilos 10400 Linfocitos 1070 Hb 9 6 Hto 30 7 VCM 85 6 HCM 26 8 RDW 17 8 Plaquetas 401000 PCR 255
21/06/2021 Hemograma leucos 8480 neutros 6980 linfos 790 Hb 10 1 Hto32 plaquetas 429000
BUN 10 15 creatinina 0 72 PCR 251 96
18/06/2021 Hemograma Leucos 3860 neutros 2610 Linfos 570 Eosino 110 Hb 10 5 HTO 33 1% VCM 88 1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG 45 PCR 220 55
EKG taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4 38 (8 23) N 61 6 (73 1*a) HB 10 5 (9 3) HTO 32 9 (30 6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9 3 (8 1) HTO 30 6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14 75 (12 3) NA 132.9 K 4 34 (4 1) - 08/06 PAFI 191 AL 1 39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2 8PH 7 48 PCO2 30.4 PaO2 68 SHCO3 22.3BE -0.4 SAO2 92 5 PAFI 245LACT- 1 16 - 30/05 HBA1C 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5 84 PTT 21 8(29 2) PT 11 5(12) INR 1 03 (1 07) - 27/05 HBA1C 5 78 - 26/05 AMILASA 29 14 BD 0 05 BT 0 76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.
Análisis
Hombre de 41 años conocido por nuestro servicio, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo con requerimiento de multiples intervenciones qirurgicas, quien cursa con infección de sitio operatorio, en POP lavado + desbridamiento el 22/06 con evidencia de 3000 cc de pus en cubrimiento antibiotico, llevado a nuevo lavado el dia de hoy. En el momento paciente clinicamente estable, con persistencia de taquicardia, no ha presentado nuevos picos febriles según registro de enfermeria, sin signos de dificultad respiratoria, cuenta con antigeno para SARS COV2 negativo, sin cambios imagenologicos en parenquima pulmonar que sugieren neumonia viral, adicionalmente se encontraba con sospecha de infección asociada a dispositivo intravascular (CVC), sin embargo reporte de hemocultivos negativos.
Por nuestro servicio se sugiere seguimiento a reactantes de fase aguda cada 48 horas y azoados debido a que se encuentra con antibioticoterapia, por el momento no requiere intervenciones adicionales por nuestro servicio, favor reinterconsultar con resultados de cultivos para redirigir antibioticoterapia.
Continua manejo por servicio tratante.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
Se cierra interconsulta
MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE **MEDICINA INTERNA**
24/06/2021 1:17:22 p. m.

Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE AUTORIZACION DE NUEVO PROCEDIMIENTO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGCO
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
24/06/2021 2:09:16 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 132/369

Evolución

El paciente no se encuentra en su habitación al momento de la valoración por el servicio de psicologia, por lo que se indaga con el servicio de enfermeria, el cual refiere que el paciente se encuentra en sala de cirugia
Queda pendiente una nueva valoración el dia de mañana

ARIZA TABA CARLOS ANDRES **PSICOLOGIA**
24/06/2021 3:43:03 p. m.

Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
OSTEOMIELITIS DE FÉMUR IZQUIERDO ESPACIADOR DE CEMENTO EN GIRDLESTONE CADERA IZQUIERDA EN POSICIÓN LAJA OSEA MEDIAL NO SANGRANTE LAJA DE CORTICAL TROCANTERICA PRESENTANDO A NIVEL DE TROCANTER INSERCIÓN DEL GLUTEO MEDIO CON SANGRADO OSEO PROXIMAL EN EXTREMO DISTAL DE ESTA DE COLORACION BLANCA Y SIN SANGRADO MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS A NIVEL DE CANAL ENDOMEDULAR FEMORAL - 300 CC PUS POSTERIOR A GLUTEO MEDIO Y ENTRE COMPARTIMENTO ANTERIOR Y POSTERIOR QUE PRESENTA BOLSILLO HACIA DISTAL DEL MUSLO
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
24/06/2021 9:47:11 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. L prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medi que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registr

Escaneado con CamS

...A DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA***

...N DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID ...SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE ...MANOS, LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE ...MOBILIARIOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL ...PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DRA. GOMEZ
RESIDENTE: CALVO - SARMIENTO - DELGADO - CHAVARRO
INTERNO: J. RUBIANO

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0 ISO MUSLO IZQUIERDO
1 POP 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, SE INDICA PASO A SALAS DE CIRUGIA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO, DESBRIDAMIENTO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA EN MUSLO IZQUIERDO QUE PERMITA CONTROL DE FOCO DE INFECCIÓN, SE CONTINÚA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO, ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PENDIENTE VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

24/06/2021 11:48:12 a. m.

Evolución:
--*-*-*-* RECUPERACIÓN ANESTESIA *-*-*-*-*-*-*.
//
PACIENTE DE 41 AÑOS EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE VAC MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO BAJO ANESTESIA REGIONAL SIN COMPLICACIONES.
//
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DOLOR MODULADO EVA 0/10, NO NÁUSEAS, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS ESPONTANEA
//
EXAMEN FÍSICO: TA: 117/75, FC: 110X', FR: 20X', SPO2: 95%, CON FIO2: 21%.
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, ROSADA. CUELLO SIN ADENOPATÍAS SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SE EVIDENCIA EN CUELLO CARA LATERAL DERECHA EVIDENCIA DE ENROJECIMIENTO Y CALOR ALREDEDOR DEL SITIO DE VENOPUNCION.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO. NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS. NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, VENDAJE FERULA SUROPEDICO EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION, LIMITACION PARA LA FLEXOEXTENSION DE LOS ARTEJOS,. SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. HERIDA SOBRE ASPECTO LATERAL DEL MUSLO CUBIERTA. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO : HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SINS ERCRECION, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA
//
ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSOPERATORIA FAVORABLE EN UCPA, SIN DOLOR, SIN DISNEA, CONSCIENTE Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TAQUICARDICO. ALDRETE 10/10, BROMAGE 0 SIN BLOQUEO MOTOR O SENSITIVO.
//
CONDUCTA: SE AUTORIZA EGRESO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS, A HOSPITALIZACION. CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR SERVICIO TRATANTE.
//
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

UMAÑA GOMEZ DANIELA — ANESTESIOLOGIA
24/06/2021 12:14:12 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
23/09 (21/06) L 13 4 (12 3) N 82 7 (84) HB 11 2(9.6) HTO 35.1 (30.7) P 393 (401) CR 0 68 BUN 12 19
20/06 UROANALISIS ASPECTO LIMPIO, GLUCOSA NORMAL, COLOR AMARILLO , PROTEINAS (-), CETONAS (-), SANGRE 10, LEU (-), BILI (-). UROBILINOGENO 2, PH 6, DENSIDAD URINARIA 1010, NITRITOS (-), SEDIMIENTO. LEU 1, CELL 0, BACTERIAS ESCASAS,
19/06 ANTIGENO COVID : NEGATIVO
18/06 (17/06) L 3 86 (4.38) N 67(61 6) HB 10.5(=) P 476(494) PCR 220 VSG 45 - 06/06 HEMOS NEG - 13/06 VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14 75 (12 3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2BPIE 7.48 PCO2: 30 4 PaO2 68 SHCO3 22.3DE -0.4 SAO2: 92 5 PAFI 245LACT 1 16 - 30/05 HBA1C 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29 2) PT 11.5(12) INR 1 03(1 07) - 27/05 HBA1C 5 78 - 26/05 AMILASA 29 14 BD: 0.05 BT 0 76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO EL 24/06/2021. EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, PERSISTE TAQUICÁRDICO, CON SIGNOS DE RESPUES INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. EL DÍA DE HOY EN PLAN DE SER LLEVADO A SALAS DE CIRUGIA PARA NUEVO LAVADO, DESBRIDAMIENTO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA EN MUSLO IZQUIERDO PARA CONTROL DE FOCO DE INFECCIÓN EL DIA DE HOY , PROCEDIMIENTO QUE YA CUENTA CON AVAL POR ANESTESIOLOGÍA, CON RESERVA DE 2 UGRE. FUE VALORADO POR SERVICIO DE PSIQUIATRÍA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE CON ANSIEDAD Y POBRE CONTROL DEL SUEÑO, FORMULAN PREGABALINA 150 MG CADA NOCHE E INDICAN SEGUIMIENTO POR SU SERVICIO. POR EL MOMENTO, CONTINÚA ANTIBIOTICOTERAPIA ACTUAL CON PIPERACILINA/TAZOBACTAM MAS VANCOMICINA (FI 19/06/21) Y SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENES INDICAN CONTROL DE HEMOGRAMA Y PCR EL DIA DE MAÑANA. SE CONTINÚA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO, NADA VIA ORAL. NO TROMBOPROFILAXIS. SE PASA BOLETA A SALAS. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA VIA ORAL
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
PREGABALINA
BISACODILO
ANTIBIOTICO VANCOMICINA + PIPERACILINA TAZOBACTAM (FI 19/06)
INCENTIVO RESPIRATORIO
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

P // HEMOCULTIVOS
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

24/06/2021 10:01:10 a. m.
Evolución
NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO:
0 ISO MUSLO IZQUIERDO

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

1. POP 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PROCEDIMIENTO: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO MAS RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR MAS APLICACION DE SISTEMA VAC DE INSTILACION
DIAGNOSTICOS POSTOPERATORIO. IDEM
CIRUJANO DR. VALIENTE
AYUDANTE DR. CASTRO
ANESTESIA REGIONAL
SANGRADO 250 CC
COMPLICAICONES NINGUNA

PLAN:
PASAR A SALAS DE RECUERACION SEGUN CONCEPTO DE ANESTESIA
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
ANALGESIA
SS CULTIVOS DE MEMBRANAS FEMUR Y DE FEMUR
SS HEMOGRAMA, TOMAR EN 6 HORAS POSQUIRURGICO
REINICIAR ENOXAPARINA EN 12 HORAS POSTOPERATORIO
NUEVO PROCEDIMIENTO EN 72 HORAS
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

24/06/2021 10:16:31 a. m.
Evolución:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

...HOR DE VANQUEN
...LIO CESAR ACERO CAMACHO - R1 ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA PERIOPERATORIA

...CAMACHO JULIO CESAR ANESTESIOLOGIA
...8/2021 12:51:55 a. m.

...NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA***

...EN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID ...SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE ...MANOS LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE ...IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL ...PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL. ****

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
NOTA PREOPERATORIA
RESIDENTE DR DELGADO
INTERNO BASTIDAS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0 ISO MUSLO IZQUIERDO
1 POP 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2 PIE CAIDO IZQUIERDO
3 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7 ESPINAS TIBIALES
8 FX POLO SUP ROTULA IZQ
9 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13 FX PIRAMIDAL IZQ
14 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16 PREDIABETES
17 EDEMA TESTICULAR
18 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO.PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA. QUIENES INDICAN: AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO. SE INDICA RESERVA DE 2 UGRE. SE SUGIERE DADA CONDICION CLINICA ACTUAL DEL PACIENTE TRASLADO A UCI PARA MANEJO.SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
NADA VIA ORAL
SUSPENDER TROMBROPROFILAXIS
RESERVAS DE 2 UGRE

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
24/06/2021 6:39:50 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULAR CONDICION GENERAL, ALERTA, HIDRATADO CON SIGNOS VITALES DE: TA:125/88 MMHG, FC:132 (126), FR:19 RPM, T 39.1, SAT:89% CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A 2 L/MIN
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. CUELLO SIN ADENOPATÍAS SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FERULA SUROPEDICA EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION, LIMITACION DORSIFLEXION DE DEDOS, LOGRA PLANTIFLEXION, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. HERIDA SOBRE ASPECTO LATERAL DEL MUSLO CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SECRECION, SIN SANGRADO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMUL EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SECRECIÓN, MOVILIDAD DE MUÑECA Y DEDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA CONSERVADA, ROT +++/++++, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

VIA AEREA:
APERTURA ORAL MAYOR DE 4 CM
DISTANCIA TIROMENTONEANA MAYOR DE 6 CM
DISTANCIA ESTERNOMENTONEANA MAYOR DE 12 CM
MALLAMPATI II
ADECUADA HIPEREXTENSIÓN DE CUELLO

PARACLINICOS.
23/06/2021: LEU 13343 N:82.7% HB:11.2 HTO:35.1 VCM:85.5 PLQ:393.000 BUN:12.19 CRE:0.68

22/06/2021: LEU:12370 N:84.2% HB.9.6 HTO:30.7 VCM:85.6 PLQ:401.000 PCR:255

21/06. BUN: 10, CR: 0.72, PCR: 251

20/06/21. UROANALISIS NO SUGESTIVO E INFECCION

18/06/ LEUCOS 3800, HB: 10.5, HTRO.33.1, PLQ: 476, PCR: 225

19/06. ANTIGENO COVID 19 NEGATIVO

IMAGENES:
18/06/2021 Rx tórax infiltrados intersticiales lulio basales derechos. Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres Elevación del hemidiafragma derecho.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 124/369

09/06/21. ANGIOTAC TORAX. NEGATIVO TEP

19/06/2021 TACAR DE TORAX. Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral. Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho

MANEJO ACTUAL
ENOXAPARINA 40MG SC DIA
PREGABALINA 75MG DIA
TRAMADOL 50MG CADA 4 HORAS
OMEPRAZOL 20MG DIA
BISACODILO 10 MG DIA
ACETAMINOPEN 1 G CADA 8 HORAS
VANCOMICINA 1G CADA 12 HORAS

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES QUIEN SERA LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO SECUNDARIO A INFECCION DEL SITIO OPERATORIO. PACIENTE YA CONOCIDO EN EL SERVICIO QUIEN HA SIDO LLEVADO A MULTIPLES PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS DEBIDO A EVENTO DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO + DESBRIMIENTO CON PRESENCIA DE DRENAJE DE COLECCION PURULENTA EN MUSLO IZQUIERDO CON POSTERIOR REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL DE 2 UGRE SIN COMPLICACION. A LA REVISION POR SISTEMAS CON CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, TAQUICARDICO CON FEBRICULA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. NO TIENE PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGLOBINA CON ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA SIN TROMBOCITOPENIA, FUNCION RENAL de CONSERVADA. SE CONSIDERA PACIENTE ASA III, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO. SE INDICA AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO. SE INDICA RESERVA DE 2 UGRE. SE SUGIERE DADA CONDICION CLINICA ACTUAL DEL PACIENTE TRASLADO A UCI PARA MANEJO. DE MOMENTO SE SOLICITAN GASES ARTERIALES. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA ANESTESICA, RIESGO BENEFICIO DEL MISMO. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN
AYUNO QUIRURGICO MAYOR A 8 HORAS
GASTROPROTECCION
SUSPENDER HEPARINA 12 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
RESERVA DE 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE
SE SUGIERE TRASLADO A UCI
S/S GASES ARTERIALES

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...cion de Paraclinicos
...21 Hemograma Leucocitos 13430 Neutrofilos 11110 linfocitos 1290 Hb 11.2 Hto 35.1 VCM 85.5 HCM 27.3 Plaquetas 393000 BUN 12.19 Creatinina
...
...6/21 Hemograma. Leucocitos 12370 Neutrofilos 10400 Linfocitos 1070 Hb 9.6 Hto 30.7 VCM 85.6 HCM 26.8 RDW 17.8 Plaquetas 401000 PCR 255
...06/2021 Hemograma leucos 8480 neutros 6980 linfos 790 Hb 10.1 Hto32 plaquetas 429000
...N 10.15 creatinina 0.72 PCR 251.96
...4/06/2021 Hemograma: Leucos: 3860 neutros: 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: 20.55
EKG taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69)
BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2 8PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5HCO3:22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03 (1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.
Análisis
Hombre de 41 años conocido por nuestro servicio, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo con requerimiento de multiples intervenciones qirurgicas, quien a lo largo de estancia hospitalaria persiste con taquicardia y sindrome febril por lo que se encuentra en seguimiento por nuestro servicio. En el momento paciente clinicamente estable, con persistencia de taquicardia, presento pico febril el dia de ayer en horas de la tarde segun registro de enfermeria, sin signos de dificultad respiratoria, sin ninguna sintomatologia urinaria, ni respiratoria, cuenta con antigeno para SARS COV2 negativo, sin cambios imagenologicos en parenquima pulmonar que sugieren neumonia viral.
Con hallazgos descritos al examen fisico en cuanto heridas quirurgicas, sin curacion reciente, se considera sindrome febril puede estar en relacion a infección de tejidos blandos vs asociada a dispositivo intravascular (CVC ya retirado), se encuentra en cubrimiento antibiotico con cefepime +vancomucina, aun pendiente hemocultivos, sin embargo, el dia de ayer fue llevado a lavado mas desbridamiento de lesión en femur proximal en la que se drenan 3000 cc de pus, se toman muestras para cultivo, segun resultados se definira ajuste en antibioticoterapia. Por el momento se indica seguimiento de hemograma y PCR en 48 horas.
Se continua con manejo medico instaurado por servicio tratante y vigilancia clinica.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
Seguimos como servicio interconsultante
Pendiente reporte ecografia de tejidos blandos pierna izquierda
Pendiente hemocultivos y cultivos
Control de hemograma y PCR en 48 horas

MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE MEDICINA INTERNA
23/06/2021 5:45:22 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
**********VALORACION PREANESTESICA**********
PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. INFECCION SITIO OPERATORIO MUSLO IZQUIERDO
1. POP 22/06/21 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05/2021
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC 35

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL
TÓXICO: NO FUMADOR
ALERGICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS
PACIENTE QUIEN REFIERE REGULAR MODULACION DEL DOLOR, CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR TORACICO O DISNEA EN EL MOMENTO NIEGA PRESENCIA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS. NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA:
RESIDENTE:
INTERNO: MACEA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. ISO MUSLO IZQUIERDO
1. POP 22/06/21 L Y D MUSLO IZQUIERDO
2. PIE CAIDO IZQUIERDO
3. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
4. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
5. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
6. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
7. ESPINAS TIBIALES
8. FX POLO SUP ROTULA IZQ
9. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
10. I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
11. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
12. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
13. FX PIRAMIDAL IZQ
14. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
15. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
16. PREDIABETES
17. EDEMA TESTICULAR
18. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
19. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
20. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. PACIENTE EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO DEL DIA DE AYER. CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO, TOTAL 1500 CC DE PUS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN PLAN DE NUEVO LAVADO EN 72 HORAS, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA. SE SOLICITA CURACION DE HERIDA EN REGION POSTERIOR DE TERCIO DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA, SE LE EXPLICA A PACIENTE SITUACION ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA VIA ORAL
ANALGESIA
GASTROPROTECCION

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

TROMBOPROFILAXIS
BISACODILO
ANTIBIOTICO VANCOMICINA + PIPERACILINA TAZOBACTAM (FI 19/06)
INCENTIVO RESPIRATORIO
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

P // HEMOCULTIVOS
P// VALORACION PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
23/06/2021 12:46:50 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

ORINA UROANALISIS NO SUGESTIVO E INFECCION
[illegible] LEUCOS 3800, HB. 10.5, HTRO.33.1, PLQ: 476. PCR: 225
[illegible] ANTIGENO COVID 19 NEGATIVO
[illegible]/2021 Hemograma: Leucos: 3860 neutros: 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: [illegible]
[illegible]
2506 taquicardia sinusal
17/06 (15:06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
14/06 PH 7.49, PCO2: 32, PO2: 83, HCO3: 24, B: 1.1, PAFI: 341, FIO2: 28%
06/06 HEMOCULTIVOS NEG
17/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (32) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2:28PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.3HCO3:22.3BE: - 8 4 SAO2: 92 5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21,8(29,2) PT 11,5(12) INR 1.03(1.07) - 27/05 HBA1C 5 28 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0,76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax lafiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

09/06/21. ANGIOTAC TORAX. NEGATIVO TEP

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRUAMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EN QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN SERA LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIET MIEMBROINFERIOR IZQUERDO. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA Y PERSISTE REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO PARA LOGARAR SATURACIONES MAYORES A 90%, EN QUIEN SE DESCARTO TEP POR ANGIOTAC E INFECCION POR SARS COV2.RESTO DE EXAMEN FISICO DESCRITO, NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON PERSISTENCIA DE ANEMIA SIN EMBARGO SIN REQUERIMEINTO TRANSFUSIONAL EN EL MOEMNTO, Y MEJORIA DE HB POSTERIOR A TRANSFUSION DE 2UGRE EL DIA DE AYER, FUNCION RENAL CONSERVADA , ANGIOTAC DE TORAX NEGATIVO PARA TEP GASES ARTERIALES ALCALOSIS METABOLICA SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, RX DE TORAX, SIN CONSOLIDACIONES. ANGULOS COSTOFRENICOS LIBRES. TACAR CON ATELECTASIAS BIBASALES, NO CONSOLIDACIONES. PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO QUIEN FUE LLEVAOD A LAVADO D EMMEBRO INFERIOR IZQUIERDO E DIA DE AYER. ENCONTRANDO INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SE CONSIDERA PACIENTE ASA III, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO. SE INDICA RESERVA DE 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE, AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VIA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

GASTROPROTECCIÓN
RESERVA 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

REALIZADO POR VALENTINA BECERRA ALVAREZ INTERNA ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA
AVALADO POR: DRA MARTHA CHINOME
CHINOME REYES MARTHA ANDREA **ANESTESIOLOGIA**

23/06/2021 11:26:34 a. m.
Respuesta de interconsulta.
Analisis subjetivo: RESPUESTA DE INTERCONSULTA POR PSIQUIATRÍA
Paciente natural y procedente de El Espinal, casado y padre de un hijo, trabaja como electricista industrial en Los Llanos, presento accidente de tránsito el 25 de Mayo como conductor de motocicleta, presento politrauma y tiene antecedente de Diabetes y Obesidad, se encuentra hospitalizado en manejo por Ortopedia por fracturas a nivel de miembros superiores e inferiores, en el momento en manejo por infección del sitio operatorio, ayer con hallazgos por colección de material purulento a nivel de muslo, nos interconsultan por compromiso del afecto.
El paciente refiere ánimo triste, ideas de preocupación y minusvalía asociadas a la situación de salud pero expectativas al tratamiento y manejo, hay mejor control de dolor pero compromiso del patrón de sueño, no hay historia de antecedentes importantes por nuestro servicio. Niega consumo de sustancias
Analisis objetivo. Al examen mental paciente alerta, orientado, amable, afecto triste, bien modulado, lenguaje normal, pensamiento lógico y coherente, sin ideas delirantes ni de muerte, no hay alucinaciones, inteligencia promedio, memoria conservada, introspección en construcción, prospección a la mejoría, juicio y raciocinio conservados.
Respuesta: Paciente en la quinta década de la vida, hospitalizado en por Ortopedia tras Politrauma como conductor de motocicleta, ha requerido manejo en larga estancia con múltiples intervenciones derivadas del trauma, el día de ayer con evidencia de colección purulenta a nivel de muslo que aclara foco infeccioso, hay ansiedad, pobre control del sueño y mejor manejo de dolor de manera reciente. Realizo intervención de apoyo a favor de la introspección, cuenta con acompañamiento de la familia, esposa, ajuste manejo para favorecer el compromiso del sueño. Debe continuar seguimiento por nuestro servicio.
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: Pregabalina 150 miligramos noche
Seguimiento por nuestro servicio.
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**

23/06/2021 11:28:21 a. m.
Evolución.
PSIQUIATRÍA Realizo nota para formulación de Pregabalina en la noche.
ALBA ROSERO CAROLINA **PSIQUIATRIA**

23/06/2021 11:32:06 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS. PENDIENTE HEMOGRAMA POSTRANFUSIONAL, CULTIVOS DE SECRECION DE MUSLO IZQUIERDO Y VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS POR LESION EN AREA POSTERIOR EN PIERNA IZQUIERDA SE DECIDE REINICIAR ENOXAPARINA EN 12 HORAS POSTOPERATORIO Y SE SOLICITA RADIOGRAFIA CONTROL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR SITUACION CLINICA ACTUAL, HALLAZGOS INTRAOPERATORIO Y PLAN DE MANEJO CON PROXIMO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN MUSLO IZQUIERDO EN 48 HORAS, QUIENES REFIEREN ENTENDER, SIN EMBARGO, CON EVIDENCIA DE LABILIDAD EMOCIONAL Y SENSACION DE DESESPERANZA EN PACIENTE Y FAMILIAR, POR LO QUE SE DECIDE SOLICITAR APOYO POR PARTE DE PSICOLOGIA Y VALORACION POR PSIQUIATRIA.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

23/06/2021 7:21:00 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

Interpretación de Paraclinicos
23/09 (21/06) L 13.4 (12 3) N 82.7 (84) HB 11 2(9 6) HTO 35 1 (30 7) P 393 (401) CR 0 68 BUN 12 19
20/06 UROANALISIS ASPECTO LIMPIO, GLUCOSA NORMAL, COLOR AMARILLO , PROTEINAS (-), CETONAS (-), SANGRE 10, LEU (-), BILI (-), UROBILINOGENO 2, PH 6, DENSIDAD URINARIA 1010, NITRITOS (-), SEDIMENTO LEU 1 CELL 0, BACTERIAS ESCASAS.
19/06 ANTIGENO COVID : NEGATIVO
18/06 (17/06) L 3.86 (4.38) N 67(61.6) HB 10.5(=) P 476(494) PCR 220 VSG 45 - 06/06 HEMOS NEG - 13/06 VSG 51 (52) PCR 55 44 (152) CR 0 75 (0.69) BUN 14.75 (12 3) NA 132.9 K 4 34 (4 1) - 08/06 PAFI 191 AL 1 39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2BPH 7 48 PCO2 20 4 PaO2 68.5HCO3 22 3BE: -0 4 SAO2 92 5 PAFI 245LACT: 1 16 - 10/05 HBA1C 5 78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5 84 PTT 21 8(29 2) PT 11 5(12) INR 1 03(1.07) - 27/05 HBA1C 5 78 - 26/05 AMILASA 29 14 BD 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDA DEL DIA DE AYER, EN EL QUE IDENTIFICO INFECCION DE SITIO OPERATORIO, LO CUAL EXPLICA SINDROME FEBRIL Y SE ENCEUNTRA EN PLAN DE SER LLEVADOA NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN 24 HORAS ACTULAMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, PERSISTE TAQUICARDICO, CON REGISTRO DE DOS EPISODIOS FEBRILES EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, DEMAS SGINOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS QUE EVIDNECIAN LEVE LEUCOCITOSIS Y ANEMIA SIN INDICACION DE TRANSFUSION, IGUALMENTE CON PERFIL RENAL DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE ENCUENTRA PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS, ASI COMO VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIIA DADA LABILIDAD EMOCIONAL DEL PACIENTE. POR LO DEMAS, SE INDICA CONTINUAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM MAS VANCOMICINA INDICADO POR MEDICINA INTERNA EL 19/06/21 Y VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA CON CURVA TERMICA Y CUATIFICACION DE LIQUIDOS ELIMINADOS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA VIA ORAL
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
TROMBOPROFILAXIS
BISACODILO
ANTIBIOTICO VANCOMICINA + PIPERACILINA TAZOBACTAM (FI 19/06)
INCENTIVO RESPIRATORIO
CURVA TERMICA
CUANTIFICAR LA-LE
TERAPIA FISICA RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL

P // HEMOCULTIVOS
P// VALORACION PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

23/06/2021 8:54:52 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
23/06/2021: LEU:13343 N:82.7% HB:11.2 HTO:35 1 VCM:85.5 PLQ:393.000 BUN:12.19 CRE:0.68
22/06/2021: LEU:12370 N:84 2% HB:9.6 HTO:30.7 VCM:85.6 PLQ:401.000 PCR:255
21/06: BUN: 10, CR, 0.72, PCR: 251

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
1 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
1.1 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1.2 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
1.3 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
2 ESPINAS TIBIALES
3 FX POLO SUP ROTULA IZQ
4 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
4.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
5 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
6 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
7 FX PIRAMIDAL IZQ
8 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
9 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
10 PREDIABETES
11 EDEMA TESTICULAR
12 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
13 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
14 OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9
15 INFECCION DE SITIO OPERATORIO MUSLO IZQUIERDO
- POP 22/06/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MUSLO IZQUIERDO

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON PRESENCIA DE FOCO CLARO DE INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE MUSLO IZQUIERDO, CON SECRECION PURULENTA ABUNDANTE, EN QUIEN DADO HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE ESTABLECE ETIOLOGIA DE PICOS FEBRILES PERSISTENTES A PESAR DE RECIBIR MANEJO ANTIBIOTICO. PACIENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADICIONALMENTE CUENTA CON TACAR QUE DESCARTA PROCESO INFECCIOSO A NIVEL DE PARENQUIMA PULMONAR, POR LO QUE SE CONSIDERA BAJA PROBABILIDAD DE INFECCION POR SARSCOV2. DADO LO ANTERIOR SE CONSIDERA CANCELAR TOMA DE MUESTRA PCR PARA COVID Y ASI COMO EL AISLAMIENTO RESPIRATORIO. SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
CANCELAR PRUEBA DE COVID
SE CANCELA AISLAMIENTO RESPIRATORIO

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
22/06/2021 11:01:24 p. m.
Evolución:
**** NOTA POSTOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA ****
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro "

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

RESIDENTE: DRA CHAVARRO, DR CASTRO
INTERNO: V. FERNANDEZ

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
1. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
1.1 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1.2 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
1.3 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
2. ESPINAS TIBIALES
3. FX POLO SUP ROTULA IZQ
4. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
4.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
5. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
6. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
7. FX PIRAMIDAL IZQ
8. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
9. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
10. PREDIABETES
11. EDEMA TESTICULAR
12. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
13. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
14. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9
15. INFECCION DE SITIO OPERATORIO MUSLO IZQUIERDO
- POP 22/06/21 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MUSLO IZQUIERDO
16. PIE CAIDO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MUSLO IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES CON EVIDENCIA DE OSTEOMIELITIS DE FEMUR IZQUIERDO, 3000 CC PUS POSTERIOR A GLUTEO MEDIO Y EN COMPARTIMENTO ANTERIOR Y POSTERIOR DE MUSLO TERCIO MEDIO, CON FEMUR NO SANGRANTE ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL PARCIAL CONTROL DE DOLOR, HERIDA QUIRURGICA EN ASPECTO LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITOS Y FIXOMULL CON ESTIGMAS DE SECRECION, SIN SANGRADO ACTIVO, REALIZA PLANTIFLEXION DE ARTEJOS MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LIMITACION PARA LA DORSIFLEXION, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR, DIURESIS ESPONTANEA PRESENTE DE CARACTERISTICAS USUALES. SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCION POSTOPERATORIA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO SE INDICA ADMINISTRACION DE ANALGESIA A JEFE DE ENFERMERIA. SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS UNAS VEZ COMPLETADAS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro "

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

MEJIA GRUESO ALEJANDRO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

22/06/2021 5:21:12 p. m.
Evolución:
******NOTA OPERATORIA ORTOPEDIA **********

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS PREOPERATORIOS DE:
0. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PROCEDIMIENTO: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS POSTOPERATORIO: IDEM

CIRUJANO DRA. PATRON
AYUDANTE DR. MEJIA, DR. DELGADO
ANESTESIA GENERAL
ANESTESIOLOGO DR. FAJARDO
SANGRADO 500 CC
COMPLICAICONES NINGUNA

PLAN:
PASAR A SALAS DE RECUERACION SEGUN CONCEPTO DE ANESTESIA
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 112/369

CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
ANALGESIA
SS CULTIVOS DE SECRECION DE MUSLO IZQUIERDO #2
SS HEMOGRAMA, TOMAR EN 6 HORAS POSTRANFUSION
SS SOLICITA CLINICA DE HERIDAS POR LESION EN AREA POSTERIOR EN PIERNA
REINICIAR ENOXAPARINA EN 12 HORAS POSTOPERATORIO

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

22/06/2021 7:53:34 p. m.
Evolución:
--*-*-*-*-* VALORACIÓN RECUPERACIÓN ANESTESIA *-*-*-*-*-*-*-

PACIENTE EN POS OPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO QX DE CADERA BAJO ANESTESIA TIPO REGIONAL SUBARACNOIDEA

ACTUALMENTE PACIENTE SIN DOLOR, SIN SANGRADO ACTIVO EN SITIO QUIRÚRGICO, SIN NAUSEAS, SIN VOMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.
EXAMEN FÍSICO:
TA: 138/72, FC: 74X', SPO2: 92% (FIO2: 28%)
CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS TORAX: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS, RSRS SIMETRICOS, NO AGREGADOS. SITIO QUIRÚRGICO CUBIERTO, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ABDOMEN: RSIS PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: NORMAL, BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMA. NEUROLOGICO: CONCIENTE, GLASGOW 15/15
ANÁLISIS:
PACIENTE CON EVOLUCIÓN FAVORABLE EN UCPA, SIN DOLOR, CONSCIENTE Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
CONDUCTA:
SE AUTORIZA SALIDA A PISOS.
FAVOR AVISAR A MÉDICO TRATANTE SI HIPOTENSIÓN, DOLOR INTENSO, SANGRADO, FIEBRE.
CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE.

MENA MENDEZ YONNY **ANESTESIOLOGIA**

22/06/2021 10:43:15 p. m.
Evolución:
**** NOTA POSTOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA ****

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRÚRGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

RESIDENTE: DRA CHAVARRO, DR CASTRO
INTERNO: V. FERNANDEZ

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍ
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u o
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha d

Escaneado con CamS

Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. PEÑA - DRA GÓMEZ
RESIDENTE: GUTIERRES-CALVO-CHAVARRO-DELGADO
INTERNO: RODRIGUEZ

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PARACLNICOS:
22/06/21 LEU: 12.37 N:84.2 HB: 9.6 HTO: 30.7 VCM: 85.2 PLAQ:401000 PCR: 255

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE. PACIENTE VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIENES CONSIDERAN SINDROME FEBRIL AGUDO, INDICAN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME+VANCOMICINA. PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS, PARACLNICNOS DE CONTROL CON EVIDENCIA DE LEUCITOSIS CON NEUTROFILIA. EL DIA DE HOY SERA LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO, POR LO QUE SE CONTINUA NADA VIA ORAL Y SINTROMBOPROFILAXIS. CONTINUA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

VIGILANCIA CLNICA Y VIGILANCIA DE TEJIDOS BLNADOS . SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

22/06/2021 4:18:22 p. m.
Evolución:
****Nota complementaria Medicina Interna****

Especialista: Dr. Juan Carlosa Trujillo
Medico SSO: Dr. Juan Sanjuanelo

Signos vitales:
TA: 110/76 MMHG
FC: 126 LPM
FR: 19 RPM
T: 37.°C
SAO2: 92%

Analisis:
Paciente masculino hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo con requerimiento de multiples intervenciones qirurgicas, quien a lo largo de estancia hospitalaria persiste con taquicardia sinusal de acuerdo a EKG intrainstitucional. En el momento paciente clinicamente estable, con persistencia de taquicardia y eventos febriles. Al interrogatorio paciente niega sintomas respiratorios ni sintomas urinarios ni otro foco aparente, al parecer con heridas quirurgicas sin estigmas de sangrado ni signos de infeccion, se encuentra en manejo con cefepime + vancomicina, no obstante su evolucion ha sido estacionaria por lo que dada la fiebre y taquicardia persistente consideramos en el contexto de la actual pandemia sospecha de infeccion por SARS COV-2, razon por la cual se solicita RT-PCR y se indica aislamiento. Se continua con manejo medico instaurado por servicio tratante y vigilancia clinica. Con resultados de examenes se definiran conductas adicionales.

Plan:
Se solicita RT-PCR para SARS COV-2
Aislamiento aereo y de contacto
Resto igual manejo ya indicado en evolucion de la mañana por nuestro servicio

SANJUANELO PARRA JUAN SEBASTIAN **MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA**

22/06/2021 5:17:41 p. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
HALLAZGOS
OSTEOMIELITIS DE FEMUR IZQUIERDO - ESPACIADOR DE CEMENTO EN GIRDLESTONE CADERA IZQUIERDA - 3000 CC PUS POSTERIOR A GLUTEO MEDIO Y EN COMPARTIMENTO ANTERIOR Y POSTERIOR DE MUSLO TERCIO MEDIO - FEMUR NO SANGRANTE

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclínicos
20/06 UROANALISIS ASPECTO LIMPIO, GLUCOSA NORMAL, COLOR AMARILLO , PROTEINAS (-), CETONAS (-), SANGRE 10, LEU (-), BILI (-), UROBILINOGENO 2, PH 6, DENSIDAD URINARIA 1010, NITRITOS (-), SEDIMIENTO LEU 1, CELL 0, BACTERIAS ESCASAS,
19/06 ANTIGENO COVID : NEGATIVO
18/06 (17/06) L 3.86 (4.38) N 67(61.6) HB 10.5(=) P 476(494) PCR 220 VSG 45 - 06/06 HEMOS NEG - 13/06 VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2 8PH 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5HCO3 22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA CLINICAMENTE ESTBLE, TAQUICARDICO, AFEBRIL, NORMOTENSO, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, EN VIGILANCIA DE CURVA TERMICA POR SINDROME FEBRIL, NO TIENE NUEVOS PICOS FEBRILES REGISTRADOS POR SERVICIO DE ENFERMERIA SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE EL DIA DE AYER TEMPERATURA DE 37.9, CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA AUNQUE NORMOTENSO EN ESTUDIO DE FOCO INFECCIOSO EN CONJUNTO POR NUESTRO SERVICIO Y SEGUIMIENTO DE MEDICINA INTERNA COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE QUIENES SOLICITARON HEMOGRAMA Y PCR QUE SE ENCUENTRAN PENDIENTES, CUENTA CON ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO IZQUIERDO QUE DOCUMENTA EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO DADO PERSISTENCIA DE DISTERMIAS SIN FOCO CLARO SERA LLEVADO EL DIA DE HOY A NUEVO LAVADO Y DEBRIDAMIENTO QUIRURGICO EN MUSLO IZQUIERDO PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE FOCO INFECCIOSO EN TEJIDOS BLANDOS PARA LO QUE CUENTA CON RESERVA DE 2 UGRE Y CON AYUNO COMPLETO, SIN TROMBOPROFILAXIS. PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM MAS VANCOMICINA INDICADO POR MEDICINA INTERNA EL 19/06/21, SE EXPLICA AL PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
NVO
ANALGESIA
GASTROPROTECCION
TROMBOPROFILAXIS *** SUSPENDER ***
BISACODILO
ANTIBIOTICO VANCOMICINA + PIPERACILINA TAZOBACTAM (FI 19/06)
INCENTIVO RESPIRATORIO

P // HEMOCULTIVOS, HEMOGRAMA Y PCR

PASO A SALAS DE CIRUGIA 22/06/2021

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

22/06/2021 7:04:24 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
22/06/21 Hemograma Leucocitos 12370 Neutrofilos 10400 Linfocitos 1070 Hb 9 6 Hto 30 7 VCM 85 6 HCM 26 8 RDW 17 8 Plaquetas 401000 PCR 255
21/06/2021 Hemograma leucos 8480 neutros 6980 linfos 790 Hb 10 1 Hto32 plaquetas 429000
BUN 10.15 creatinina 0 72 PCR 251.96
18/06/2021 Hemograma Leucos 3860 neutros. 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb 10 5 HTO 33 1% VCM 88 1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG 45 PCR 220.55
EKG: taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4 38 (8.23) N 61 6 (73 1%) HB 10 5 (9.3) HTO 32 9 (30 6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7 7) N 73 1% (80.6) HB 9 3 (8 1) HTO 30 6 (25 7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55 44 (152) CR 0 75 (0 69) BUN 14 75 (12.3) NA 132.9 K 4 34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2 8PH 7.48 PCO2 30 4 PaO2 68.5HCO3 22.3BE: -0 4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21 8(29 2) PT 11 5(12) INR 1 03 (1.07) - 27/05 HBA1C 5 78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0 76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho
Análisis
Hombre de 41 años conocido por nuestro servicio, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo con requerimiento de multiples intervenciones quirurgicas, quien a lo largo de estancia hospitalaria persiste con taquicardia por lo que se encuentra en seguimiento por nuestro servicio, al parecer electrocardiograma con unico hallazgo de taquicardia sinusal, sin embargo no se encuentra en historia clinica. En el momento paciente clinicamente estable, con persistencia de taquicardia, presento pico febril el dia de hoy a la madrugada, sin signos de dificultad respiratoria, con diuresis positiva de aspecto claro, sin ninguna sintomatologia urinaria, ya cuenta con uroanalisis no patologico y gram negativo
Con hallazgos descrites al examen fisico en cuanto heridas quirurgicas, sin curacion reciente, se considera sindrome febril puede estar en relacion a infeccion de tejidos blandos vs asociada a dispositivo intravascular (CVC ya retirado) o menos probable foco pulmonar, se encuentra en cubrimiento antibiotico con cefepime +vancomicina, segun resultado de hemocultivos se definiran conductas adicionales, se encuentra pendiente reporte de ecografia de tejidos blandos de miembros inferior izquierdo para descartar proceso infeccioso a este nivel, EKG de control, reporte de paraclinicos de hoy con leucocitosis y neutrofilia, anemia de volumenes normales y PCR positiva, pero estable respecto a previa. Se solicita azoados control para mañana dado que se encuentra con antibioticoterpaia; pendiente valoracion por clinica de heridas. Se continua con manejo medico instaurado por servicio tratante y vigilancia clinica. Con resultados de examenes se definiran conductas adicionales.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
Seguimos como servicio interconsultante
Se solicita azoados control para mañana
Pendiente reporte ecografia de tejidos blandos pierna izquierda
Pendiente hemocultivos
Curva termica

MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE **MEDICINA INTERNA**

22/06/2021 11:46:38 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

...ACION RX DE TORAX SIN CONSOLIDACIONES, ANGULOS COSTOFRENICOS IBRES, TACAR CON ATELECTASIAS BIBASALES, ...CONSOLIDACIONES PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ...TRO EN QUIEN SE DOCUMENTAN PICOS FEBRILES, VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN SOSPECHA INFECCION DE ...PERATORIO VS INFECCION ASOCIADA A CVC SE CONSIDERA PACIENTE ASA III, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO ...SCULAR INTERMEDIO SE INDICA AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO ...ULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

...RIZA PROCEDIMIENTO
...VIA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCION
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

...LIZADO POR PABLO LARA - JUAN MANUEL GONZALEZ - RESIDENTES ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA
...ALADO POR DRA MARCELA JAUREGUI - ANESTESIOLOGA HUS
LARA PORTACIO PABLO ANDRES ANESTESIOLOGIA

21/06/2021 6:53:55 p. m.
Evolucion
NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CODIGO DE ETICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE. PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL ****

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
NOTA PREOPERATORIA
RESIDENTE SARMIENTO
INTERNO M AMADO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE.
0 SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
1 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
5 ESPINAS TIBIALES
6 FX POLO SUP ROTULA IZQ
7 FX BIMALEOLAR IZQ A0 44A2

Nombre Medico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

7 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALLOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10 FX PIRAMIDAL IZQ
11 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13 PREDIABETES
14 EDEMA TESTICULAR
15 TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16 DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17 OBESIDAD GRADO 2 IMC 35 9

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERA LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE HERIDA QUIRURGICA EN MUSLO IZQUIERDO. PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGIA, QUIENES INDICAN SUSPENDER VIA ORAL Y TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO ADICIONALEMNTE SE RESERVAN 2 UGRE Y CUENTA CON CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
CIRUGIA MAÑANA 22/06/2021
NADA VÍA ORAL A PARTIR DE HOY 22/06/2021 A LAS 22 00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
SE RESERVAN 2 UGRE
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

22/06/2021 5:08:58 a. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VA A SER LLEVADO A: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

DIAGNÓSTICOS DE
1. Taquicardia en estudio
1. I Sospecha de infección de sitio operatorio VS asociada a catéter venoso central
2. POP 05/06/21 I y d cadera - resección de femur proximal y extracción de clavo de femur + aplicación de sistema vac
3. POP 01/05 rafi fx cubito izq
4. POP 27/05 rafi femur izq
5. POP 16/06/2021 rafi bimaleolar tobillo izquierdo
6. Fx transcervical con extensión trocanterica y subtrocantérica multifragmentaria izq 31a2.3
7. Fractura de espinas tibiales
8. Fx polo susp rotula izq
9. Fx bimaleolar izq ao 44a2
10. Fx estiloides cubital izq 2u3a1
11. Fx diáfisis cúbito izq 2u2c2
12. Fx piramidal izq
13. Fx cuña izq y 2do mtt izquierdo
14. Accidente de tránsito 24/05
15. Prediabetes HB1AC 5.78%
16. Edema testicular
17. TEP descartado angiotac 09/06/2021
18. Descartada infección por sars cov 2
19. Obesidad grado 2 imc: 35.9
20. IVU manejada con cefepime.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL
TÓXICO ALÉRGICOS: NO FUMADOR, NO ALERGIAS

REVISIÓN POR SISTEMAS.
PACIENTE ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR
CLASE FUNCIONAL MAYOR DE 4 METS
NIEGA FIEBRE, MALESTAR GENERAL, O SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS.

MANEJO ACTUAL
VANCOMICINA + CEFEPIME, TRAMADOL, PREGABALINA, PIPERACILINA TAZOBACTAM, OMEPRAZOL, ENOXAPARINA 40MG SC DIA, ACETAMINOFEN

ULTIMOS PARACLINICOS:
21/06: BUN: 10, CR: 0.72, PCR: 251

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

20/06/21: URPOANALISIS NO SUGESTIVO E INFECCION
18/06/ LEUCOS 3800, HB. 10.5, HTRO 33.1, PLQ 476, PCR: 225
19/06: ANTIGENO COVID 19 NEGATIVO
18/06/2021 Hemograma: Leucos: 3860 neutros: 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: 220.55
EKG: taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
14/06: PH 7.49, PCO2: 32, PO2 83, HCO3, 24, B 1.1, PAFI: 341, FIO2: 28%
06/06 HEMOCULTIVOS NEG
13/05, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5, HCO3 22.3, BE: -0.4, SAO2: 92.5 PAFI: 245, LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

09/06/21: ANGIOTAC TORAX. NEGATIVO TEP

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.

EXAMEN FISICO:
PA 126/81, FC 115, FR 18, SPO2 95% CON FIO2 24%
PESO 110 KG, TALLA 175 CM

VIA AEREA:
APERTURA ORAL MAYOR DE 4 CM
DISTANCIA TIROMENTONEANA MAYOR DE 6 CM
DISTANCIA ESTERNOMENTONEANA MAYOR DE 12 CM
MALLAMPATI II
ADECUADA HIPEREXTENSIÓN DE CUELLO

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRUAMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN SERA LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUERDO. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, TAQUICARDICO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO EN QUIEN SE DESCARTO TEP POR ANGIOTAC, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES DESCRITAS AL EXAMEN FISICO, NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA, TROMBOCITOSIS, FUNCION RENAL CONSERVADA , ANGIOTAC DE TORAX NEGATIVO PARA TEP GASES ARTERIALES ALCALOSIS METABOLICA SIN TRASTORNO DE LA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

...N DE DESCARTAR COLECCION PROFUNDA EN TEJIDOS BLANDOS, A PESAR QUE NO TIENE SIGNOS DE INFECCION LOCAL. POR ...ANTERIOR. SE GENERA ORDEN DE PROCEDIMIENTO Y VALORACION POR EL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA. ADEMAS SE FIRMA ...NSENTIMIENTO INFORMADO. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. ...E EVIDENCIA PCR MARCADAMENTE ELEVADA Y FUNCION RENAL CONSERVADA. SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE ...EMOCULTIVOS Y HEMOGRAMA CONTROL. POR LO DEMAS, SE INDICA CURVA TERMICA ESTRICTA CADA HORA Y SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
INCENTIVO RESPIRATORIO

P// HEMOCULTIVOS Y HEMOGRAMA CONTROL

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

21/06/2021 2:22:28 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Interpretación de Paraclínicos
21/06/2021 Hemograma leucos 8480 neutros 6980 linfos 790 Hb 10.1 Hto32 plaquetas 429000
BUN 10.15 creatinina 0.72 PCR 251.96
18/06/2021 Hemograma: Leucos: 3860 neutros: 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: 220.55
EKG: taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0 75 (0 69)
BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2:8FH: 7.48 PCO2: 30 4 PaO2 68.5HCO3:22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5 78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5 84 PTT 21 8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03 (1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29 14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral.
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.

Análisis
Hombre de 41 años conocido por nuestro servicio, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo con requerimiento de multiples intervenciones quirurgicas, quien a lo largo de estancia hospitalaria persiste con taquicardia por lo que se encuentra en seguimiento por nuestro servicio, al parecer electrocardiograma con unico hallazgo de taquicardia sinusal, sin embargo no se encuentra en historia clínica. En el momento paciente clinicamente estable, no ha presentado nuevos picos febriles en las ultimas 24 horas, con persistencia de taquicardia, sin signos de respuesta inflamatoria sistemica ni de dificultad respiratoria, con diuresis positiva de aspecto claro, sin ninguna sintomatología urinaria, ya cuenta con urianalisis no patologico y gram negativo. Con hallazgos descritos al examen físico en cuanto heridas quirurgicas, sin curacion reciente, se considera sindrome febril puede estar en relacion a infección de tejidos blandos vs asociada a dispositivo intravascular (CVC ya retirado) o menos probable foco pulmonar, se encuentra en cubrimiento antibiótico con cefepime +vancomicina, segun resultado de hemocultivos se definiran conductas adicionales, por el momento se solicita ecografia de tejidos blandos de miembros inferior izquierdo para descartar proceso infeccioso, EKG de control, hemograma y PCR. Se sugiere realizar seguimiento de anodos cada 48 horas dado que se encuentra con antibioticoterapia; adicionalmente valoracion por clinica de heridas. Se continua con manejo medico instaurado por servicio tratante y vigilancia clínica.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
Seguimos como servicio interconsultante
Se solicita hemograma, PCR, ecg control
Se solicita ecografia de tejidos blandos pierna izquierda
Pendiente hemocultivos
Curva termica

MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE **MEDICINA INTERNA**

21/06/2021 6:41:21 p. m.
Evolución:
***NEUMOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

09/06/21: ANGIOTAC TORAX: NEGATIVO TEP

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIAGNOSTICO DE POLITRUAMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON MULTIPLES FRACTURAS EN MIMEBROS USPERIORES E INFERIORES, QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL, QUIEN SERA LELVAOD A LAVADO Y DESBRIDAMIET MIEMBROINFERIOR IZQUERDO. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES DIENTRO DE LIMITES NORMALES, TAQUICARDICO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO EN QUIENS E DESCARTO TEP POR ANGOTAC, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES DESCRITAS AL EXAMEN FISICO. NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA, TROMBOCITOSIS, FUNCION RENAL CONSERVADA, ANGIOTAC DE TORAX NEGATIVO PARA TEP GASES ARTERIALES ALCALOSIS METABOLICA SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, RX DE TORAX, SIN CONSOLIDACIONES, ANGULOS COSTOFRENICOS IBRES, TACAR CON ATELECTASIAS BIBASALES, NOCONSOLIDACIONES PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO POR ORTOPEDIA BAJO CUBRIMIENTO ANTIPITICO DE AMPLIO ESPECTRO EN QUIEN SE DOCUMENTAN PICOS FEBRILES, SVALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN SOSPECHA IMNFECCION DE SITIO OPERATORIO VS INFECCION ASOCIADA A CVC. SE CONSIDERA PACIENTE ASA III, INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO. SE INDICA AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓN
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO EN CASO DE FORMULARSE
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

JUAN MANUEL GONZALEZ CARO RESIDENTE ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA
AVALADO POR: DRA CHINOME

AVALADO POR: DR. AGUILAR
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO- R1 ANESTESIOLOGIA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 100/369

CHINOME REYES MARTHA ANDREA ANESTESIOLOGIA

21/06/2021 11:04:47 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. PEÑA - DR LEAL - DRA GÓMEZ
RESIDENTE: GUTIERREZ- CASTRO- MEJIA- CALVO- CHAVARRO- DELDADO- SARMIENTO
INTERNO: M. AMADO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. SINDROME FEBRIL
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR – APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, EN DONDE SE ENCEUNTRA QUE PACIENTE PERSISTE CON SINDROME FEBRIL, POR LO QUE SE DECIDE PASAR A NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE HERIDA QUIRURGICA EN MUSLO IZQUIERDO. CON

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

21/06/2021 11:35:11 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
18/06/2021 Hemograma: Leucos: 3860 neutros: 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: 220.55
EKG taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5HCO3 22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03 (1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

TACAR DE TORAX 19/06/2021
Elevación del hemidiafragma derecho con atelectasia secundaria de segmentos basales del lóbulo inferior ipsilateral
Atelectasias planas en el LS y segmento superior del lóbulo inferior y basal posterior de este mismo lóbulo en el lado derecho.
Análisis
Hombre de 41 años conocido por nuestro servicio, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo quien a lo largo de estancia clinica persiste con taquicardia por lo que se encuentra en seguimiento por nuestro servicio, el dia de ayer se realiza EKG con documentacion de taquicardia sinusal, con marcado dolor, factor que podria estar perpetuando taquicardia. Sin embargo se encuentran signos de infeccion local en zona de venopunción yugular, con ultimos paraclinicos con PCR elevada, hemograma con linfopenia y trombocitosis y radiografia de tórax con infiltrados intersticiales hilio basales derecho por lo que se considera cuadro actual podria ser secundario a infeccion asociado a dispositivo medico (CVC) sin embargo ante presencia de hallazgos en radiografia de torax se solicita TACAR de torax que documenta multiples atelectasias, sin cambios compatibles con consolidación y reporte de antigeno para SARS COV 2 negativo, por tanto se considera solicitar uroanalisis dado que el paciente el dia de hoy refiere cambios en las caracteristicas de la orina, por el momento debe continuar manejo con Vancomucina y Piperacilina/Tazobactam hoy dia 2, se espera resultado de hemocultivos, se solicitan paraclinicos de control para mañana.
Continua vigilancia clinica, resto de manejo medico indicado por servicio tratante.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
Seguimos como servicio interconsultante
Vancomicina 1 gr cada 12 horas
Piperacilina tazobactam 4,5 gr cada 6 horas
Pendiente hemocultivos
Curva termica
SS. Paraclinicos de control para mañana.
DIAZ DUSSAN NATALIA ANDREA **MEDICINA INTERNA**
21/06/2021 5:53:00 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclinicos
20/06 UROANALISIS ASPECTO LIMPIO, GLUCOSA NORMAL, COLOR AMARILLO , PROTEINAS (-), CETONAS (-), SANGRE 10, LEU (-), BILI (-), UROBILINOGENO 2, PH 6, DENSIDAD URINARIA 1010, NITRITOS (-), SEDIMENTO: LEU 1, CELL 0, BACTERIAS ESCASAS.
19/06 ANTIGENO COVID : NEGATIVO
18/06 (17/06) L 3.86 (4.38) N 67(61.6) HB 10.5(=) P 476(494) PCR 220 VSG 45 - 06/06 HEMOS NEG - 13/06 VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5HCO3 22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ACTUALMENTE CLINICAMENTE ESTBLE, TAQUICARDICO, DEMAS SIGNOS VITALES EN METAS, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DADA LA TAQUICARDIA SINUSAL DEL PACIENTE Y LOS PICOS FEBRILES DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, QUIENES CONSIDERAN PROBABLE FOCO DE INFECCION ASOCIADO A CATETER VENOSO CENTRAL, SIN MEBARGO SE ENCUENTRAN PENDIENTE DE HEMOCULIVOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES, ASI COMO PARACLINICOS DE CONTROL SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA EL DIA DE HOY. POR LO DEMAS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 3 Y MANEJO MEDICO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO INTEGRAL EN CONJUTNO CON TERAPIA RESPIRATORIA, FISICA Y OCUPACIONAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
INCENTIVO RESPIRATORIO

P// HEMOCULTIVOS
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

21/06/2021 11:00:06 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
21/06: BUN: 10, CR: 0.72, PCR: 251
20/06/21: URPOANALISIS NO SUGESTIVO E INFECCION
18/06/ LEUCOS 3800, HB: 10.5, HTRO 33.1. PLQ 476, PCR: 225
19/06: ANTIGENO COVID 19 NEGATIVO
18/06/2021 Hemograma: Leucos: 3860 neutros: 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: 220.55
EKG. taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
14/06: PH 7.49, PCO2: 32, PO2: 83, HCO3: 24, B: 1.1, PAFI: 341. FIO2: 28%
06/06 HEMOCULTIVOS NEG
13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5HCO3 22.3BE. -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE **MEDICINA INTERNA**

20/06/2021 8:33:21 a. m.

Interpretación de Paraclínicos
18/06 (17/06) L 3.86 (4 38) N 67(61 6) HB 10 5(=) P 476(494) PCR 220 VSG 45
18/06/21 RX TORAX INFILTRADOS INTERSTICIALES HILIO BASAL DERECHO
18/06 L 3 86, N 67 6, LINF 14 7, HB 10 5, HTO 33 1, PL 476, VSG 45, PCR 220 55
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION A NIVEL DE HERIDAS QUIRURGICAS FUE VALORADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EL DIA DE AYER POR TAQUICARDIA PERSISTENTE QUIENES CONSIDERAN ETIOLOGÍA PROBABLEMENTE SECUNDARIA A INFECCIÓN DEL SITIO OPERATORIO O DEL CATETER VENOSO CENTRAL VS PROCESO NEUMÓNICO, POR LO QUE SOLICITARON ANTIGENO PARA SARS COV 2 EL CUAL ES NEGATIVO Y TACAR DE TORAX CON REPORTE DE ATELECTASIAS BIBASALES, SIN EVDIENCIA DE CONSOLIDACIONES. EN LO ULTIMOS DIAS SE HA DOCUMENTADO PRESENCIA DE PICOS FEBRILES, ULTIMO PICOS FEBRIL EL DIA DE AYER A LAS 14+30 HORAS Y ULTIMO CONTROL DE TEMPERATURA CON FEBRICULA. DADO LO ANTERIOR, SE DECIDE CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA ACTUAL CON VANCOMICINA + PIPERACILINA/TAZOBACTAM (FI 19/06/2021). ESPERAR REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y CONTINUAR SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. SEGUN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE DEFINIRÁ NECESIDAD DE CONDUCTAS ADICIONALES. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificación de indicación Terapeutica
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
VER CONCEPTO
INCENTIVO RESPIRATORIO

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

20/06/2021 9:27:30 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA DRA GÓMEZ - DR GONZÁLEZ
RESIDENTE: CASTRO, CHAVARRO, DELGADO, MEJIA
INTERNO: PARRA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. SINDROME FEBRIL
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTAS DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE. PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, A LA ESPERA DEL REPORTE DE HEMOCULTIVOS PARA DEFINIR CONDUCTA. SE CONTINUA CON MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

19/06/2021 8:18:21 a. m.

Evolución.

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR. GONZALEZ
RESIDENTE: CASTRO CALVO CHAVARRO SARMIENTO GUTIERREZ
INTERNO: CEBALLOS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. SINDROME FEBRIL
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7.1 POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, SERVICIO DE MEDICINA INTERNA COMENTA QUE PACIENTE CURSA CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA PROBABLEMENTE SECUNDARIA A INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO ASOCIADO A VAC POR LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA VS PROCESO NEUMONICO A PENSAR DE ULTIMA CURACION DE HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SECRESIONES, POR LO QUE SOLICITAN TACAR DE TORAX PARA CARACTERIZACION DE LA LESION EL CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE,

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

ADICIONALMENTE SOLICITAN HEMOCULTIVOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTES, Y SE CONTINUA INDICACION DE CURVA TERMICA, SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INDICADO POR MEDICINA INTERNA. PENDIENTES ENOXAS AMBULATORIAS. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA REDEFINIR CONDUCTA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. .

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

19/06/2021 10:04:23 a. m.

Interpretación de Paraclínicos
18/06/2021 Hemograma: Leucos: 3860 neutros: 2610 Linfes: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: 220.55
EKG: taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO2&PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68 SHCO3 22 BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C. 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03 (1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68% (1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho.
Análisis
Hombre de 41 años conocido por nuestro servicio, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo, última valoración el 09/06/2021 por IVU manejado con Cefepime por 7días, ya culminado manejo antibiotico. en seguimiento por nuestro servicio dado taquicardia persistente. A la valoración se encuentra paciente taquicárdico. no ha presentado fiebre segun registro de enfermería, tiene electrocardiograma con taquicardia sinusal, con mala modulación del dolor, llama la atención sitio de venopunción yugular con edema, rubor y calor. Últimos paraclínicos con PCR elevada, hemograma con linfopenia y trombocitosis y radiografía de tórax con infiltrados intersticiales hilio basales derecho. Paciente niega síntomas urinativos urinarios ni síntomas respiratorios. De acuerdo a lo anterior se considera paciente cursa con respuesta inflamatoria sistemica probablemente secundaria a infección de sitio operatorio y/o asociado a dispositivo medico (CVC) teniendo en cuenta larga estancia hospitalaria versus proceso neumonico dado hallazgos radiograficos y linfopenia razón por la cual se solicitó TACAR de tórax para caracterización de la lesión pulmonar, el cual se encuentra pendiente, ya en cubrimiento antibiotico con Vancomicina y Piperacilina/Tazobactam hoy dia 1, se espera resultado de hemocultivos. No se descarta infección por SARS COV2 por lo que se solicita antigeno, se diligencia ficha de notificacion.
Continua vigilancia clinica, resto de manejo medico indicado por servicio tratante.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
Seguimos como servicio interconsultante
Vancomicina 1 gr cada 12 horas
Piperacilina tazobactam 4.5 gr cada 6 horas
Pendiente hemocultivos y TACAR de torax
Se solicita antigeno para SARS COV2
Curva termica

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Interpretación de Paraclinicos
18/06/2021 Hemograma Leucos. 3860 neutros: 2610 Linfos: 570 Eosino: 110 Hb: 10.5 HTO 33.1% VCM 88.1 HCM 28 Plaquetas 476000 VSG: 45 PCR: 220.55
EKG: taquicardia sinusal
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5HCO3:22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03 (1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
18/06/2021 Rx tórax Infiltrados intersticiales hilio basales derechos.
Los ángulos costo y cardiofrénicos se encuentran libres.
Elevación del hemidiafragma derecho
Análisis
Paciente de 41 años conocido por nuestro servicio, hospitalizado por el servicio de ortopedia en contexto de politraumatismo, última valoración el 09/06/2021 por IVU manejado con Cefepime por 7dias, ya culminado manejo antibiótico, nos interconsultan dado taquicardia persistente. A la valoración se encuentra paciente taquicárdico con frecuencia cardiaca de 133, afebril, con mala modulación del dolor, llama la atención sitio de venopunción yugular con edema, rubor y calor. Cuenta con un EKG de hoy con hallazgos de taquicardia sinusal, paraclinicos donde llaman la atención PCR elevada, neutropenia, linfopenia, leve trombocitosis, y radiografía de tórax con infiltrados intersticiales hilio basales derecho. Al interrogatorio paciente refiere fiebre sin embargo no se han documentado picos febriles por enfermería, niega síntomas irritativos urinarios ni síntomas respiratorios. De acuerdo a lo anterior se considera paciente cursa con respuesta inflamatoria sistemica probablemente secundaria a infección de sitio operatorio y/o asociado a dispositivo medico (CVC) teniendo en cuenta larga estancia hospitalaria versus proceso neumonico dado hallazgos radiograficos y linfopenia razón por la cual se solicita TACAR de tórax para caracterización de la lesión pulmonar, se inicia Cubrimiento antibiótico con Vancomicina y Piperacilina/Tazobactam y se solicitan hemocultivos previo a inicio de antibioticoterapia, se indica curva térmica, de acuerdo a hallazgos tomográficos se definirán conductas adicionales. Continuamos como servicio interconsultante Se explica a paciente y familiar manejo a seguir quien refiere entender y aceptar.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
Seguimos como servicio interconsultante
Vancomicina 1 gr cada 12 horas
Piperacilina tazobactam 4.5 gr cada 6 horas
Se solicitan hemocultivos y TACAR de torax
Curva termica

SANJUANELO PARRA JUAN SEBASTIAN **MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA**
19/06/2021 6:29:15 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclinicos
18/06/21 RX TORAX: INFILTRADOS INTERSTICIALES HILIO BASAL DERECHO
18/06 L 3.86, N:67.6, LINF:14.7, HB: 10.5, HTO 33.1, PL: 476, VSG: 45, PCR: 220.55
17/06 (13/06) L 4.38 (8.23) N 61.6 (73.1%) HB 10.5 (9.3) HTO 32.9 (30.6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7.48 PCO2: 30.4 PaO2 68.5HCO3:22.3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03 (1.07) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO POR DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ELDIA DE AYER 18/06/21 LE FUE REALIZADA CURVA TERMICA DOCUMENTANDO PICO FEBRIL DE 38,8 QUE COINCIDE CON SENSACION DE DISTERMIAS REFERIDAS POR EL PACIENTE, DADO QUE ADEMAS PRESENTABA TAQUICARDIA SOSTENIDA SEE INDICO TOMA DE EKG Y VALORACION POR MEDOICONA INTERNA QUIENES ENCUENTRAN PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL, CONSIDERRAN PACIENTE CURSA CON POSIBLE INFECCION DE SITIO OPERATORIO SIN EMBARGO SE INSISTE CURACIONES DE HERIDAS QUIRURGUICAS REALIZADAS POR NEUSTRO SERVICIO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, ADEMAS CONSIDERAN POSIBLE FOCO EN INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DEL MISMO Y DADO HALLAZGOS EN RXZ DE TORAX INFILTRADOS DESCRITOS SOLICITAN TACAR QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE E INICIAN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANBCOMICINA.
ACTUALMENTE SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL AL MOMENTO DE LA VALORACION. SE REINTERROGAN OTROS FOCOS DE INFECCION SIN HALLAZGOS POSITIVOS GASTROINTESTINALES,M URINARIOS O RESPIRATORIOS. SE ISNSITE EN CURVA TERMICA PRO ENFERMERIA DADO QUE LOS PICOS FEBRILES HAN SIDO DOCUMENTADOS POR EL PERSONAL MEDICO DE ORTOPEDIA. PENDIENTE TOMA DE TACAR DE TORAX, ATENTOS A EVOLUCOION , SE INSISTE ADEMAS EN INDICENTIVO RESPIRATORIO Y CUANTIFICACIOND E LIQUIDOS ELIMINADOS
PENDIENTE HEMOPCULTIUVOS SOLICITADOS POR MEDICINA INTERNA
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
VANVOMICINA HOY 19/06 DIA 1
PIPERACILINA HOY 19/06 DIA 1
CIPROFLOXACINA ** FI 17/06/21** SUSPENDER
ANALGESIA SEGUN INDICACIONES CLINICA DEL DOLOR: ACETAMINOFEN, TRAMADOL Y PREGABALINA
GASTROPROTECCION
BISACODILO
OMEPRAZOL
TROMBOPROFILAXIS
CURVA TERMICA ESTRICTA.
CUANTIFICACION DE LIQUIDOS ELIMINADOS
INCENTIVO RESPIRATORIO Y TERAPIA FISICA ********** ESTRICTO
PENDIENTE HEMOCULTIVO
PENDIENTE TACAR DE TORAX
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

OMEPRAZOL
PREGABALINA
TROMBOPROFILAXIS
SS/IC TRABAJO SOCIAL PARA TRAMITE DE HEPARINAS AMBULATORIAS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

18/06/2021 11:04:29 a. m.
Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE: SARMIENTO- CALVO
INTERNO: MACEA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALLEOLAR IZQ AO 44A2
7 I POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó las registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE. RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, SE DECIDE. AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES OSCILACIONES EN FRECUENCIA CARDIACA ENTRE 117-249. TA: 107/70, FC: 117 A 249, FR: 20, T: 37.3, SPO2: 95%, SE CONSIDERA PACIENTE CON TAQUIARRITMIA SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN DOLOR TORACICO, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, SIN HIPOTENSION SOSTENIDA POR LO QUE SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA Y VALORACION POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
CIPROFLOXACINA (HOY 18/06/21 DIA 2)
ACTEMINOFEN
BISACODILO
TRAMADOL
OMEPRAZOL
PREGABALINA
TROMBOPROFILAXIS
SS ELECTROCARDIOGRAMA
SS/IC MEDICINA INTERNA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

18/06/2021 4:13:37 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA CORRECION DE ORDEN DE HEPARINAS AMBULATORIAS
CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

18/06/2021 6:42:33 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: ver historia clinica folio 254
Analisis objetivo: ver historia clinica folio 254
Respuesta: ver historia clinica folio 254
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: ver historia clinica folio 254
PARRA BONILLA HUMBERTO CARLO **MEDICINA INTERNA**

18/06/2021 7:44:44 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

18/06/2021 5:45:27 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
17/06 (13/06) L 4 38 (8.23) N 61 6 (73 1%) HB 10.5 (9 3) HTO 32 9 (30.6) P 494 (650
06/06 HEMOS NEG // 13/06, (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69)
BUN 14 75 (12.3) NA 132 9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1 39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA FIO28PH: 7 48 PCO2: 30.4 PaO2
68 5HCO3 22 3BE: -0.4 SAO2: 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5 78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21 8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03
(1 07) - 27/05 HBA1C 5 78 - 26/05 AMILASA 29 14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE POP DE RAFI TOBILLO POR FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA DEL 16/06. EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TAQUICARDICO, DEMAS SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE ES ENFATICO EN SENSACION DE DISTERMIA QUE INICIA EL DIA DE AYER DE MOMENTO SIN REGISTRO DE PICOS FEBRILES EN REGISTROS DE ENFERMERIA, , POR LO TANTO, SE INDICA INCIAR CURVA TERMICA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CIPROFLOXACINA, AJUSTADO EL DIA DE AYER DE ACUERDO CON EL CONCEPTO DEL SERVICIO DE INFECTOLOGIA, HOY DIA 1 DE 6 SEMANAS CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, EN EL MOMENTO CON ADECUADA TOLERANCIA A MANEJO DEL DOLOR INDICADO POR CLINICA DEL DOLOR, CON MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.
Justificacion de indicacion Terapeutica
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CIPROFLOXACINA ** FI 17/06/21
ACTEMINOFEN
GASTROPROTECCION
BISACODILO
TRAMADOL
OMEPRAZOL
PREGABALINA
TROMBOPROFILAXIS
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

18/06/2021 9:36:15 a. m.
Evolución:

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ESPECIALISTA: DR VALBUENA- DR PINZON
RESIDENTE: DR CHAVARRO - DELGADO- CASTRO-
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

INTERNO: MACEA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE. SE REALIZARA CURVA TERMICA EL DIA DE HOY 18/06/21 PARA SEGUIMIENTO DE DISTERMIA REFERIFA POR EL PACIENTE SIN EMBARGO NO REGISTRADA HASTA EL MOMENTO... SE SOLICTA CUADRO HEMATICO, VSG, PCR Y UROANALISIS, RX DE TORAX SE REALIZA CURACION DE MUSLO IZQUIERDO QUE DOCUMENTA HERIDA QUIRURGICO EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO SIN SECRECION, SIN DEHISCENCIAS, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN SECRECION

NOTA IMPORTANTE: PACIENTE EN POSOPERATORIO DE MULTIPLES CIRUGIAS MAYORES ANOTADAS, CON ALTO RIESGO TROMBOEMBOLICO QUIEN REQUIERE TROMBOPROFILAXIS AMBULATORIA COMO CONDICIONANTE PARA SU EGRESO SE REALIZAN TRAMITES DE SOLICITUD DE HEPARINA AMBULATORIA. SE DA ORDEN DE MANEJO EXTERNO Y SE SOLICITA ENOXAPARINA DE 40 MG SUBCUTANEO Y DIARIO (CADA 24 H) POR 30 DIAS.

PLAN:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
CIPROFLOXACINA (HOY 18/06/21 DIA 2)
ACTEMINOFEN
BISACODILO
TRAMADOL
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...mpresión de Paraclinicos
17/06 L 4.38 N 61.6 L 16.6 HB 10.5 HTO 32.9 P 494
16/06 HEMOS NEG // 13/06. (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69)
BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1) - 08/06 PAFI 191 AL 1.39 - 07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN - 05/06 GA PH7.28PH 7.48 PCO2 30.4 PaO2
68 HCO3 22.3BE: -0.4 SAO2 92.5 PAFI: 245LACT: 1.16 - 30/05 HBA1C: 5.78 - 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03
(107) - 27/05 HBA1C 5.78 - 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA 1.591 - ECO FEVI 68%
Analisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS. EN POP INMEDIAYO DE RAFI TOBILLO POR FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA,CON ADECUADA EVOLUCION POSOPERATORIA. MODULACION PARCIAL DEL DOLOR. MANEJO ANALGESICO POR CLINICA DEL DOLOR. EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, EL DIA DE AYER REQUERIMIENTO DE 2 UGR EN CONTEXTO DE RAFI BIMALEOLAR. HEMOGRAMA CONTROL CON ADECUADO RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA.
COMPLETO 10/10 DIAS DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME INDICADO POR INFECTOLOGIA POR LO QUE SE REALIZA ROTACION A CIPROFLOXACINA QUE DEBE COMPLETAR PO 6 SEMANAS. SE ECXPLICA AL PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CEFEPIMA ** SUSPENDER
CIPROFLOXACINA ** INICIA
ACTEMINOFEN
GASTROPROTECCION
BISACODILO
TRAMADOL
OMEPRAZOL
PREGABALINA
TROMBOPROFILAXIS
MORFINA

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

17/06/2021 8:42:31 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DRA GÓMEZ
RESIDENTE. GUTIERREZ-CASTRO-CHAVARRO-DELGADO
INTERNO: MACEA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0 POP 16/06: RAFI TOBILLO (PERCUTÁNEO)
1. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. POP 16/06/2021 RAFI BIMALEOLAR TOBILLO IZQUIERDO
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO. SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. HOY EN EN POPDEL DIA DE AYER 16/06/21 DE RAFI TOBILLO POR FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA,CON ADECUADA EVOLUCION POSOPERATORIA. PENDIENTE MANEJO ANALGESICO POR PARTE DEL SERVICIO CLINICA DE DOLOR. SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA
CIPROFLOXACINA (HOY 17/06/21 DIA 1)
ACTEMINOFEN
BISACODILO
TRAMADOL
OMEPRAZOL
PREGABALINA
TROMBOPROFILAXIS

PDTE// VALORACION CLINICA DE DOLOR
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución
* SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA VALORACION MEDICA CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, MONOGAFAS, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL*
********** ANESTESIA - RECUPERACION
********** DIAGNOSTICOS: 1 POP INMEDIATO DE RAFI FX DE TIBIA IZQUIERDA
**********SUBJETIVO// PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR , NIEGA NAUSEAS O EMESIS, NIEGA DISNEA U OTRA SINTOMATOLOGIA.
**********OBJETIVO// FC 71 LPM, FR 16 RPM, TA 99/58 MMHG, SO2 90% A FIO2 21%. CONJUNTIVAS SEMIPALIDAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, SIN SOPLOS, AUSCULTACION PULMONAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION. SITIO QUIRURGICO LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO. ALDRETE 10/10
**********ANALISIS// PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION EN UCPA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NAUSEAS O EMESIS, CON DOLOR CONTROLADO, CON ALDRETE 10/10
**********PLAN// SE AUTORIZA EGRESO DE LA UCPA. CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE
**********RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PRESENTAR HIPOTENSION, DOLOR MAL CONTROLADO, NAUSEAS, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SANGRADO ACTIVO, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA.

YANQUEN VILLAREAL WILMER **ANESTESIOLOGIA**

16/06/2021 8:30:15 p. m.

Evolución
NOTA POST OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

RESIDENTE CHAVARRO
INTERNO SAMACA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE
1 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7.1 POP 16/06/21 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXOFRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 21U3A1
9. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 21U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
16. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
17. OBESIDAD GRADO 2 IMC 35.9

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN FUE LLEVADO A REDUCCION ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA DE LUXOFRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO POR FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA SIN COMPLICACIONES CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE MALEOLO EXTERNO WEBBER B TRAZO OBLICUO CORTO Y FRACTURA DE TIBIA DISTAL A NIVEL DEL MALEOLO MEDIAL CON GRAN FRAGMENTO ANTERIOR QUE COMPROMETE EL PILON TIBIAL E INESTABILIDAD DE LA SINDESMOSIS ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, PARCIAL CONTROL DE DOLOR, INMOVILIZACION EN MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA SUROPEDICA POSTERIOR EN ADECUADAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O SECRECION, REALIZA PLANTIFLEXION, LIMITACION PARA DORSIFLEXION, SIN DEFICIT VASCULAR, DIURESIS ESPONTANEA PRESENTE DE CARACTERÍSTICAS USUALES SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCION POSTOPERATORIA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS UNAS VEZ COMPLETADAS LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS PENDIENTE HEMOGRAMA POSTRANFUSIONAL. SE INDICA ADMINSITRACION DE DOSIS DE ANALGESICO AHORA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

17/06/2021 6:33:32 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

6/06/2021 11:00:54 a. m.
Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA***

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19 SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE ELEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE. PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DRA GOMEZ- DR PEÑA - DR LEAL
RESIDENTE: SARMIENTO - CHAVARRO - CALVO
INTERNO: D ORJUELA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A3
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR
14. TEP DESCARTADO ANGOTAC 09/06/2021
15. DESCARTADA INFECCION POR SARS COV 2
16. OBESIDAD GRADO 2 IMC: 35.9

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMAGENES Y PARACLÍNICOS. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SALAS DE CIRUGIA EN REALZIACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA FIJACION INTERNA DE TOBILLO IZQUIERDO(PERCUTANEO) DADA FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA. QUEDAMOS ATENTOS A TRASLADO A PISOS CON EL FIN DE MANTENER VIGILANCIA CLINICA POSTOPERATORA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO.
CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

16/06/2021 11:17:53 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR RADIOGRAFIAS POP
CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

16/06/2021 11:31:05 a. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
FRACTURA DE MALEOLO EXTERNO WEBBER B TRAZO OBLICUO CORTO FRACTURA DE TIBIA DISTAL A NIVEL DEL MALEOLO MEDIAL CON GRAN FRAGMENOT ANTERIOR QUE COMPROMETE EL PILON TIBIAL INESTABILIDAD DE LA SINDESMOSIS
GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

16/06/2021 11:35:34 a. m.
Evolución:
NOTA OPERTAORIA
ORTOPEDIA

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO FRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO DERECHO
PROCEDIMIENTO REDUCCION ABIERTA Y FIJAICON INTERNA EN EPIFISIS DISTAL DE TIBIA FIJAICON ENDOMEDULAR DE PERONE DISTAL
CIRUJANO DR PINZON
AYUDANTE GUTIERREZ - MEJÍA
NO COMPLICACIONES
ANESTESIA RAQUIDEA Y REGIONAL
SANGRADO ESCASO

PLAN
TRASLADO A REUCPERACION
SE SOLICITA HEMOGRAMA POST TRANSFUSION
CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR ORTOPEDIA
CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO
REINICIO DE TROMBOPROFILAXIS EN 8 HORAS
PROTECCION GATSRICA
NO APOYO
TERAPIA RESPIRATORIA
CAMBIOS DE POSICION Y MEDIDAS DE PREVENCION DE ZONAS DE PREISON
GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

16/06/2021 1:27:37 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

15/06/2021 7:36:43 p. m.
Interpretación de Paraclínicos
PARACLINICOS
14/06/2021 GASES ARTERIALES: PH: 7.49 PCO2: 32.4 PO2: 83.8 HCO3: 24.1 BE: 1.1 SO2: 95.4 PAFI: 349 FIO2: 28%

13/06/21 HEMOGRAMA: L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1)

08/06/21: PH: 7.47, PCO2: 29, PO2: 53, HCO3: 21, BE: -1.9, PAFI: 191, LACT: 1.39, FIO2: 28%

01/06, TGO: 83, TGP: 88

31/05: CK: >7800

IMAGENES:
30/05/21 ANGIOTAC: NEGATIVO AFRA TEP, ATELECTASIA BASAL POSTERIOR DERECHA

27/05/21: ECOTT: FEVI 68%, NO TRASTORNOS DE AL CONTRACTILIDAD CAMARAS CARDIACAS SIN DILATACION, NO VALVULPATIAS, NO TROMBOS

MANEJO ACTUAL:
OMEPRAZOL 20 MG/DIA
BISACODILO 5 MG/DIA
ACETAMINOFEN 1 G/CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 60MG/DIA

Análisis
ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II QUIEN SERA LLEVADO A RAFI BIMALEOLAR SECUNDARIA A EVENTO DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA ENM QUIEN SE DESCARTO TRAUMA TORACOABDOMINAL. A LA REVISION POR SISTEMAS CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS, NIEGA EN EL MOMENTO DOLOR TORACICO O DISNEA. AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, PERSISTE TAQUICARDICO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS NO CUENTA CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL. PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON ANEMIA, TROMBOCITOSIS, FUNCION RENAL CONSERVADA NO TRASTORNOS HIDROELECTROLITICOS, ANGIOTAC DE TORAX NEGATIVO PARA TEP. GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION SE CONSIDERA PACIENTE ASA III. INDICE DE LEE I, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO. SE INDICA AYUNO MAYOR A 8 HORAS, GASTROPROTECCION, SUSPENDER HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO. SE INDICA RESERVA DE 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE. SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Justificacion de indicacion Terapeutica:
PLAN
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓN
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
RESERVA 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE

AVALADO POR: DR. AGUILAR
REALIZADO POR: JULIO CESAR ACERO CAMACHO- R1 ANESTESIOLOGIA
AGUILAR GUTIERREZ REINEL MAURICIO **ANESTESIOLOGIA**

16/06/2021 5:51:05 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
13/06 (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1)
14/06/2021 GASES ARTERIALES: PH: 7.49 PCO2: 32.4 PO2: 83.8 HCO3: 24.1 BE: 1.1 SO2: 95.4 PAFI: 349 FIO2: 28%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EL DIA DE HOY PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA. CON MEJORIA DE DOLOR CON MANEJO ANALGESICO INSTAURADO POR CLINICA DE DOLOR, QUIENES EL DIA DE AYER SUSPENDEN BOMBA DE INFUSION ENDOVENOSA E INICIAN MANEJO ANALGESICO ENDOVENOSO POR HORARIO. HOY SERALLEVADO REDUCCION ABIERTA FIJACION INTERNA DE TOBILLO (PERCUTANEO) POR FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA AO 44A2, PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA. PACIENTE CUENTA CON RESERVA DE 2 UGRE SE CONTINUA NADA VIA ORAL Y SIN TROMBOPROFILAXIS RESTO DE MANEJO MEDICO INSTAURADO CON CEFEPIME HOY DIA 10/10 SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
CIRUGIA HOY16/06/21
NADA VÍA ORAL
GASTROPROTECCIÓN
OXIGENO POR CANULA PARA SATO2> 90%
RESERVA 2 UGRE POR SERVICIO TRATNTE

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

...ISTALRA TRATAMIENTO PAUTADO POR HORARIO EN MIRAS DE INSTAURAR UN PLAN AMBULATORIO. SE EXPLICA A PACIENTE Y ...MILIAR QUIEN REFEIRE ETNEDER Y ACEPTAR.

PLAN
-SUSPENDER BOMBA ANALGESICA
-TRAMADOL 50 MG CADA 6 HORAS IV MAS RESCATES DE 25 MG EN CASO DE DOLOR SEVERO (MAX 4 RCT EN 24 HORAS)
-ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS VO
-PREGABALINA 25 MG CADA 12 HORAS VO ***NO MIPRES, MANEJO DE ANSIEDAD
BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

15/06/2021 11:41:29 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: YA RESPONDIDA
Analisis objetivo: YA RESPONDIDA
Respuesta: YA RESPONDIDA
Diagnostico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: YA RESPONDIDA
BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

15/06/2021 5:31:04 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
NOTA PREOPERATORIA
RESIDENTE: SARMIENTO - CALVO
INTERNO: PUENTES

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4 ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ A0 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A RAFI TOBILLO (PERCUTÁNEO), PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
CIRUGIA MAÑANA16/06/21
NADA VÍA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCIÓN
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
OXIGENO POR CANULA PARA SATO2> 90%
RESERVA 2 UGRE POR SERVICIO TRAINTE

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA DR PEÑA - DR GOMEZ
RESIDENTE GUTIERREZ - MEJIA - CALVO -CHAVARRO- SARMIENTO - DELGADO
INTERNO D ORJUELA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, PACIENTE CON FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA LA CUAL REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EL CUAL SERA REALIZADO EL DIA DE MAÑANA 15/06/21, PROCEDIMIENTO AVALADO POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA QUIENES SOLICITAN RESERVAR 2 UGRE POR LO QUE SE REALIZA RESERVA, PENDIENTE VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR CON EL FIN DE REALIZAR AJUSTE DE ESQUEMA ANALGESICO CON INTENCION DE ROTACION A PLAN DE MANEJO ANALGESICO AMBULATORIO, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE INDICA NVO DESPUES DE LAS 22+000, NO ADMINISTRACION DE TROMBOPROFILAXIS, SE EXPLICA A PACEINTE QUIEN REFEIRE ETNEDER Y ACEPTAR.

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

15/06/2021 11:39:36 a. m.

Evolución:
SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999, ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clinica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 76/369

19. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

RESPUESTA INTERCONSULTA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR
14. TX DE ANSIEDAD

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA, REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR EVA 3/10 OCASIONALMENTE DOLOR IRRUPTIVO, TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA EN ALGUNOS MOMENTOS DEL DIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, TAQUICARDICO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECION, MOVILIZA DEDOS SIN LIMITACIONES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: HERIDA EN REGION LATERAL DE MUSLO CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECION, INMOVILIZACION CON FERULA POSTERIOR SUROPEDICA EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECION, MOVILIZA ARTEJOS ACTIVAMENTE CON PLANTIFLEXION, LIMITACION PARA LA DORSIFLEXION POR DOLOR, SENSIBILIDAD DE L1 L2, L3 CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

ANALISIS
PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN HA REQUERIDO DE MULTIPLES PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS, PARA EL DIA DE MAÑANA SERA LLEVADO PARA ESTABILIZACION DE FRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA, YA APROBADO POR ANESTESIOLOGIA, EN EL MOMENTO CON DOLOR MODULADO POR LO CUAL SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO MULTIMODAL, SE SUSPENDE BOMBA ANALGESICA Y SE

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999, ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

CONDILO FEMORAL EN LA VALORACIÓN DEL CARTILAGO SE OBSERVAN LESIONES DELAMINATIVAS DE ESPESOR COMPLETO A NIVEL DE LA ZONA DE CARGA CENTRAL Y POSTERIOR DEL CONDILO FEMORAL CON MULTIPLES FOCOS DE EDEMA DEL HUESO SUBCONDRAL EL CARTILAGO TIBIAL TAMBIEN PRESENTA ALGUNAS ULCERAS SUPERFICIALES EN SU CONTORNO MAS PERIFERICO EL COMPARTIMENTO FEMOROTIBIAL LATERAL ES CONGRUENTE CON LEVES CAMBIOS DE ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA Y SIN ALTERACIONES EN EL CARTILAGO
EL CARTILAGO DE LA ROTULA MUESTRA EXTENSO DEFECTO QUE SE CORRELACIONA CON LA ZONA DE FRACTURA DE SU ASPECTO MEDIAL
EL CARTILAGO DE LA TROCLEA SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
EXTENSO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ALREDEDOR DE LA RODILLA CON MULTIPLES BANDAS DE LIQUIDO LAMINAR EN LOS TEJIDOS BLANDOS Y ENTRE LOS PLANOS MUSCULARES QUE SE ALCANZAN A VISUALIZAR TAMBIEN SE ALCANZA A OBSERVAR UNA COLECCION SEROSA A NIVEL PREPATELAR E INFRAPATELAR, LA CUAL MIDE APROXIMADAMENTE 8 X 5 8 X 2 2 CM CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 53 CC.
ALCANZA A OBSERVARSE UNA ZONA DE EDEMA EN EL ÁREA ANATÓMICA DEL COMPLEJO ARCUATO, POR EDEMA A ESTE NIVEL.
CAMBIOS CICATRICIALES A NIVEL DE LA DIAFISIS DISTAL DEL FEMUR POR COLOCACION PREVIA Y RETIRO DE CLAVO INTRAMEDULAR
Analisis
PACIENTE DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y OBESIDAD GRADO II CON DIANOGSTICO DE POLITRAUMA SECUNDARIO A EVENTO DE TRASNITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA OCN FRACTURAS EN MIMEBRO SUPERIOR E INFERIOR Y SUPERIOR IZQUIERDO, VALORADO POR CX GENERAL DESCARTANDO TRAUMA TORACOABDOMINAL EN PLAN DE SER LELVADO A RAFI BIMALEOLAR IZQUIERDA, EN EL MOMENTO TENSIONA ARTERIAL DENTRO DE LIMITES TAQUICARDICO DESATURADO FIO2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPAIRTORIA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS PARACLINICOS HEMOGRAMA CON ANEMIA CON RESPUESTA HEMODAINMICA, TROMBOCITOSIS, FUNCOIN RENAL NORMAL, NO TRASTORNO HIDROLLECTROLITICO, ANGIOTA C NEGATIVO APRA TEP, GASES ARTERIALES CON CON ALCALOSIS METAOLICA NO COMPENSADA, HIPOXEMICO, CON TRASTORNO MDOERADO DE A OXIGENCAION SE CONSIDERA PACIENTE ASA-PS 3, INDICE DE LEE L QUIEN VA A SER LLEVADO A CIRUGIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO, NO PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL, BUENA CLASE FUNCIONAL, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO, RESERVA D 2 UGRE POR SERVICIO TRATANTE, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES APRA REVISION EN PREMEDICACION, SE INDICA OXIGENO POR CANULA APRA SATO2 >90%, NADA VIA ORAL 8 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO, NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO, SE INFORMA TECNICA ANESTESICA, RIESGOS Y POSIBLE COMPLICACIONES, SE RESUELVEN DUDAS SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Justificacion de indicacion Terapeutica
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
NADA VIA ORAL 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
GASTROPROTECCION
NO ADMINISTRAR HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
OXIGENO POR CANULA PARA SATO2> 90%
RESERVA 2 UGRE POR SERVICIO TRATNTE
SS GASES ARTERIALES PARA REVISION EN PREMEDICACION

JUAN MANUEL GONZALEZ CARO RESIDENTE ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

AVALADO POR DR GAVIRIA
GAVIRIA PEÑUELA GUILLERMO ALEJANDRO **ANESTESIOLOGIA**
14/06/2021 3:45:35 p. m.

Evolución
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
15/06/2021 5:41:17 a. m.

Interpretación de Paraclinicos
13436 (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1)

Analisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO ANTIBIOTICO INTRAHOSPITALARIO CON CEFEPRIME FI 07/06/21 HOY DIA 9 EL DIA DE HOY PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TAQUICARDICO, EN EL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, NO OBSTANTE, HA PRESENTADO PICOS AGUDOS DEL MISMO DE ALTA INTENSIDAD, POR LO QUE TIENE PENDIENTE REVALORACION POR CLINICA DE DOLOR DESDE EL FIN DE SEMANA PACIENTE CON FRACTURA BIMALLOLAR IZQUIERDA AO 44A2, QUIEN REQUIERE DE MANEJO QUIRÚRGICO PARA ESTABILIZACIÓN DE LA MISMA, POR LO QUE SE SOLICITA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y VALORACION PREANESTESICA, QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO E INDICAN RESERVA DE 2 UGRE TIENE HEMOCULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LOS 7 DIAS DE INCUBACION Y PENDIENTE CONSECUCION DE ANTIBIOTICO AMBULATORIO SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZACION ORTOPEDIA
VER CONCEPTO

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
15/06/2021 9:44:23 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIA CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADOS DE MANOS, LIMPIEZA ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO EL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA DR PINZON
RESIDENTE GUTIERREZ, MEJIA, DELGADO, CASTRO, CHAVARRO
INTERNO RUBIANO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE
0 POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4 ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9 FX PIRAMIDAL IZQ
10 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12 PREDIABETES
13 EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO, SE CONSIDERA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA ACTUAL CON CEFEPIME HOY DIA 8 (T1 07/06/2021). PENDIENTE CONSECUSIÓN DE ANTIBIOTICO AMBULATORIO. SE REVISA REPORTE DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA QUE EVIDENCIA MULTIPLES LESIONES CON LESION COMPLETA DE LCP, CONTUSIONES OSEAS Y LESIONES MENICALES PENDIENTE VALORACIÓN POR CLINICA DEL DOLOR PARA AJUSTE DE MANEJO ANALGÉSICO. PACIENTE CON FX BIMALLOLAR I/O AO 44A7, QUIEN REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO PARA ESTABILIZACIÓN DE LA MISMA, SE SOLICITA PROCEDIMIENTO. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y VALORACIÓN POR ANESTESIA. SE CONTINÚA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 72/369

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

14/06/2021 12:57:29 p. m.
Interpretación de Paraclinicos
13/06 (09/06) L 8.23 (7.7) N 73.1% (80.6) HB 9.3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12.3) NA 132.9 K 4.34 (4.1)
08/06 PH 7.47, PCO2 29, PO2 53, HCO3 21, BE -1.9, PAFI 191 LACT 1.39 FIO2 28%
ANGIOTAC NEGATIVO APRA TEP, ATELECTASIA BASAL POSTERIOR DERECHA
01/06, TGO 83, TGP 88
31/05 CK >7800
27/05/21 ECOTT FEVI _ 68%, NO TRASTORNOS DE AL CONTRACTILIDAD CAMARAS CARDIACAS SIN DILATACION, NO VALVULPATIAS, NO TROMBOS

13/06 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA RODILLA IZQUIERDA HALLAZGOS
ES EN LA VALORACION OSEA SE OBSERVA AREA DE CONTUSION A NIVEL DE LA EPIFISIS PROXIMAL DE LA TIBIA, SOBRE TODO, SUBYACENTE AL PLATILLO TIBIAL LATERAL DONDE SE OBSERVA UNA ZONA DE IRREGULARIDAD POR FRACTURA POR DEPRESION HACIA EL ASPECTO ANTERIOR HAY OTRA ZONA DE CONTUSIÓN MAS PEQUEÑA EN LA PERIFERIA DEL PLATILLO MEDIAL.
TAMBIEN HAY FOCO DE CONTUSION OSEA EN LA EPIFISIS PROXIMAL DEL PERONE Y A NIVEL DEL CONDILO FEMORAL LATERAL.
A NIVEL DE LA ROTULA SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA EN SU ASPECTO MEDIAL , CON LEVE DESPLAZAMIENTO DEL FRAGMENTO OSEO, Y ESGUINCE COMPLETO DEL RETINACULO PATELOFEMORAL MEDIAL. HAY SUBLUXACION DEL LA ROTULA HACIA MEDIAL, CON EDEMA DEL RETINACULO PATELOFEMORAL MEDIAL.
EL TENDON DEL CUADRICEPS PRESENTA TENDINOSIS Y SIGNOS DE RUPTURA PARCIAL DE SUS FIBRAS MÁS MEDIALES
TENDÓN PATELAR CON LEVE TENDINOSIS HACIA SU INSERCION EN EL POLO INFERIOR DE LA ROTULA
LCA CONTINUO SIN SIGNOS DE ROTURA
LCP CON SIGNOS DE ROTURA COMPLETA A NIVEL DE LA INSERCION TIBIAL Y RETRACCION DEL LIGAMENTO REMANENTE

MENISCO MEDIAL PRESENTA ROTURA PARCIAL A NIVEL DE LA INSERCION DE LA RAIZ POSTERIOR, HAY EXTRUSION PARCIAL DEL CUERPO DEL MENISCO HACIA LA GOTERA MEDIAL, CON IRREGULARIDAD DEL CONTORNO EXTERNO POR ROTURA DEGENERATIVA NO HAY CONTACTO CON LAS SUPERFICIES ARTICULARES. ESGUINCE PARCIAL DE LAS UNIONES MENISCO- CAPSULARES
MENISCO LATERAL CON ALTERACION DE SU MORFOLOGIA PRINCIPALMENTE A NIVEL DEL CUERNO ANTERIOR Y DEL CUERPO, CON EXTENSA ROTURA HORIZONTAL DE PRACTICAMENTE TODA SU EXTENSION, CON ESGUINCE PARCIAL DE LA RAIZ ANTERIOR Y POSTERIOR, ENCONTRANDOSE EDEMA EN LAS ZONAS DE INSERCION, Y A NIVEL DE LAS UNIONES MENISCO -CAPSULARES

ESQUINA POSTEROMEDIAL. ROTURA COMPLETA DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL EN SU INSERCION FEMORAL. LEVE TENDINOSIS DE LOS TENDONES DE LA PATA DE GANSO SIN ROTURA. TENDON DEL SEMIMEMBRANOSO SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
ESQUINA POSTEROLATERAL. LIGAMENTO COLATERAL LATERAL CON ESGUINCE PARCIAL EN SU INSERCIÓN PROXIMAL GRADO 1 - 2
LA INSERCION DISTAL JUNTO CON EL TENDON DISTAL DEL BICEPS FEMORAL NO PRESENTA ALTERACIONES
EXTENSA TENDINOSIS DEL TENDON POPLITEO EN SU INSERCION FEMORAL Y A NIVEL DE SU PORCION INTRA-ARTICULAR
LA BANDA ILIOTIBIAL TIENE LEVE EDEMA EN SU INSERCION DISTAL.

LOS COMPARTIMENTOS FEMOROTIBIALES SON CONGRUENTES. COMPARTIMENTO MEDIAL CON SIGNOS DE ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA MODERADA, CON ESCLEROSIS Y CAMBIOS HIPERTROFICOS OSEOS DEL PLATILLO TIBIAL Y DEL

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro"

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p m
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

...2021 6:45:20 a. m.
...ripcion de Parachinacos
...(09 06) L 8 23 (7 7) N 73 1% (80 6) HB 9 3 (8.1) HTO 30.6 (25.7) P 650 (383) VSG 51 (52) PCR 55.44 (152) CR 0.75 (0.69) BUN 14.75 (12 3) NA ...129K 4 34 (4 1)

...06 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA RODILLA IZQUIERDA HALLAZGOS:
ES EN LA VALORACIÓN ÓSEA SE OBSERVA ÁREA DE CONTUSIÓN A NIVEL DE LA EPÍFISIS PROXIMAL DE LA TIBIA, SOBRE TODO, SUBYACENTE AL PLATILLO TIBIAL LATERAL DONDE SE OBSERVA UNA ZONA DE IRREGULARIDAD POR FRACTURA POR DEPRESIÓN HACIA EL ASPECTO ANTERIOR. HAY OTRA ZONA DE CONTUSIÓN MÁS PEQUEÑA EN LA PERIFERIA DEL PLATILLO MEDIAL.
TAMBIEN HAY FOCO DE CONTUSIÓN ÓSEA EN LA EPÍFISIS PROXIMAL DEL PERONÉ Y A NIVEL DEL CÓNDILO FEMORAL LATERAL.
A NIVEL DE LA RÓTULA SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA EN SU ASPECTO MEDIAL , CON LEVE DESPLAZAMIENTO DEL FRAGMENTO ÓSEO, Y ESGUINCE COMPLETO DEL RETINÁCULO PATELOFEMORAL MEDIAL. HAY SUBLUXACIÓN DEL LA RÓTULA HACIA MEDIAL, CON EDEMA DEL RETINÁCULO PATELOFEMORAL MEDIAL.
EL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS PRESENTA TENDINOSIS Y SIGNOS DE RUPTURA PARCIAL DE SUS FIBRAS MÁS MEDIALES.
TENDÓN PATELAR CON LEVE TENDINOSIS HACIA SU INSERCIÓN EN EL POLO INFERIOR DE LA RÓTULA.
LCA CONTINÚO SIN SIGNOS DE ROTURA.
LCP CON SIGNOS DE ROTURA COMPLETA A NIVEL DE LA INSERCIÓN TIBIAL Y RETRACCIÓN DEL LIGAMENTO REMANENTE.

MENISCO MEDIAL PRESENTA ROTURA PARCIAL A NIVEL DE LA INSERCIÓN DE LA RAÍZ POSTERIOR. HAY EXTRUSIÓN PARCIAL DEL CUERPO DEL MENISCO HACIA LA GOTERA MEDIAL, CON IRREGULARIDAD DEL CONTORNO EXTERNO POR ROTURA DEGENERATIVA. NO HAY CONTACTO CON LAS SUPERFICIES ARTICULARES. ESGUINCE PARCIAL DE LAS UNIONES MENISCO- CAPSULARES.
MENISCO LATERAL CON ALTERACIÓN DE SU MORFOLOGÍA PRINCIPALMENTE A NIVEL DEL CUERNO ANTERIOR Y DEL CUERPO, CON EXTENSA ROTURA HORIZONTAL DE PRÁCTICAMENTE TODA SU EXTENSIÓN, CON ESGUINCE PARCIAL DE LA RAÍZ ANTERIOR Y POSTERIOR, ENCONTRÁNDOSE EDEMA EN LAS ZONAS DE INSERCIÓN, Y A NIVEL DE LAS UNIONES MENISCO -CAPSULARES.

ESQUINA POSTEROMEDIAL: ROTURA COMPLETA DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL EN SU INSERCIÓN FEMORAL. LEVE TENDINOSIS DE LOS TENDONES DE LA PATA DE GANSO SIN ROTURA. TENDÓN DEL SEMIMEMBRANOSO SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS.
ESQUINA POSTEROLATERAL: LIGAMENTO COLATERAL LATERAL CON ESGUINCE PARCIAL EN SU INSERCIÓN PROXIMAL GRADO I - 2.
LA INSERCIÓN DISTAL JUNTO CON EL TENDÓN DISTAL DEL BÍCEPS FEMORAL NO PRESENTA ALTERACIONES.
EXTENSA TENDINOSIS DEL TENDON POPLÍTEO EN SU INSERCIÓN FEMORAL Y A NIVEL DE SU PORCIÓN INTRA-ARTICULAR.
LA BANDA ILIOTIBIAL TIENE LEVE EDEMA EN SU INSERCIÓN DISTAL.

LOS COMPARTIMENTOS FEMOROTIBIALES SON CONGRUENTES. COMPARTIMENTO MEDIAL CON SIGNOS DE ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA MODERADA, CON ESCLEROSIS Y CAMBIOS HIPERTRÓFICOS ÓSEOS DEL PLATILLO TIBIAL Y DEL CONDILO FEMORAL. EN LA VALORACIÓN DEL CARTÍLAGO SE OBSERVAN LESIONES DELAMINATIVAS DE ESPESOR COMPLETO A NIVEL DE LA ZONA DE CARGA CENTRAL Y POSTERIOR DEL CÓNDILO FEMORAL CON MÚLTIPLES FOCOS DE EDEMA DEL HUESO SUBCONDRAL. EL CARTÍLAGO TIBIAL TAMBIÉN PRESENTA ALGUNAS ÚLCERAS SUPERFICIALES EN SU CONTORNO MÁS PERIFÉRICO
EL COMPARTIMENTO FEMOROTIBIAL LATERAL ES CONGRUENTE CON LEVES CAMBIOS DE ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA Y SIN ALTERACIONES EN EL CARTÍLAGO.
EL CARTILAGO DE LA RÓTULA MUESTRA EXTENSO DEFECTO QUE SE CORRELACIONA CON LA ZONA DE FRACTURA DE SU ASPECTO MEDIAL.
EL CARTÍLAGO DE LA TRÓCLEA SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

EXTENSO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ALREDEDOR DE LA RODILLA CON MÚLTIPLES BANDAS DE LÍQUIDO LAMINAR EN LOS TEJIDOS BLANDOS Y ENTRE LOS PLANOS MUSCULARES QUE SE ALCANZAN A VISUALIZAR. TAMBIÉN SE ALCANZA A OBSERVAR UNA COLECCIÓN SEROSA A NIVEL PREPATELAR E INFRAPATELAR, LA CUAL MIDE APROXIMADAMENTE 8 X 5. 8 X 2. 2 CM CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 53 CC.
ALCANZA A OBSERVARSE UNA ZONA DE EDEMA EN EL ÁREA ANATÓMICA DEL COMPLEJO ARCUATO, POR EDEMA A ESTE NIVEL.
CAMBIOS CICATRICIALES A NIVEL DE LA DIÁFISIS DISTAL DEL FÉMUR POR COLOCACIÓN PREVIA Y RETIRO DE CLAVO INTRAMEDULAR
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO INTRAHOSPITALARIO CON CEFEPRIME FI 07/06/21. HOY DIA 8. EN EL MOMENTO, HEMODINAMICA Y CLINICAMENTE ESTABLE, CON PARCIAL CONTROL DE DOLOR, POR LO QUE CONTINUA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR, PENDIENTE REVALORACION CON EL FIN DE INICIAR ANALGESICOS ORALES. TIENE HEMOGRAMA CONTROL DEL DIA DE AYER SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, CON HB EN ASCENSO RESPECTO A DIAS PREVIOS. TIENE PENDIENTE CONSECUCION DE ANTIBIOTICO AMBULATORIO Y REPORTE DE HEMOCULTIVO PARA ANAEROBIOS. SE REVISA REPORTE DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA QUE EVIDENCIA MULTIPLES LESIONES CON LESION COMPLETA DE LCP, CONTUSIONES OSEAS Y LESIONES MENICALES. SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA, RESPORATORIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO (CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA
PENDIENTE HEMOCULTIVO PARA AEROBIOS

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
14/06/2021 9:23:51 a. m.
Evolución:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

CRUVA TERMICA
PENDIENTE REPORTE RMN RODILLA
PENDIENTE HEMOCULTIVO PARA AEROBIOS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
13/06/2021 9:28:27 a. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
NOTA DE REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR C
19. SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVAD
MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZ
IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANT
PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ESPECIALISTA: DR LEAL
RESIDENTE: GUTIERREZ, SARMIENTO, CASTRO, CHAVARRO, CALVO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SI
VAC
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
4. ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL C
PACIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO INTRAHOSPITALARIO CON CEFEPRIME HOY DIA 7 TIENE PARA
DE CONTROL CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, SIN PROGRESION DE ANEMIA. PENDIENTE ANT
AMBULATORIO INDICADO POR INFECTOLOGIA, REPORTE DE HEMOCULTIVO PARA ANAEROBIOS Y REPORTE DE RMN DE RO
SOLICITA NUEVA VALORACION POR CLINICA DE DOLOR CON EL FIN DE INICIAR DESTETE ANALGESICO Y POSIBILIDAD DE
ANALGESICOS ORALES. EL DIA DE HOY SE REALIZARÁ CURACION DE HERIDA QUIRURGICA. SE CONTINUA CON VIGI
MANEJO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

13/06/2021 10:21:43 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIO DEL PACIENTE.
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HI
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, i
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por 80122493 6 de agos
[HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

12/06/2021 9:12:26 a. m.

Evolución

NOTA DE REVISTA

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

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESPECIALISTA:DR LEAL
RESIDENTE: SARMIENTO-GUTIERREZ-MEJIA-CALVO
INTERNO. CONTRERAS

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS, PACIENTE DEBE COMPLETAR 10 DIAS DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO INDICADO POR SERVICIO DE MEDCINA INTERNA, SE ENCUENTRA PENDIENTE CONSECUCIÓN DE ANTIBIOTICO AMBULATORIO SUGERIDO POR INFECTOLOGIA, SE SOLICITA NUEVOS PARACLNICOS DE CONTROL, HEMOGRAMA, PCR, VSG, FUNCION RENAL, SODIO Y POTASIO . SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

13/06/2021 6:15:00 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
09/061 L 7.75 N 6.25 HB 8.1 HTO 25.7 P 383 CREAT 0.69
08/06 L 8.4 (14.8) N 80.6 (90) HB 7.1 (7.5) HTO 22.7 (23.7) PLQ 469 (375) K4.1 BUN 12.3
07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN
05/06 VSG 52 PCR 152
06/06/2021 L 13.21 N 89% HB 7.6 PCR 152.74
04/06 (02/06) L 11.3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5.78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%

12/06/21 HEMOCULTIVO: AEROBIOS NEGATIVO
13/06/21: L 8.23, N 73.1%, PLAQUETAS 650, HB 9.3, HTO 30.6, VCM 90.8, HCM 27.5, MCHC 30.3

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON POP DEL 05/06/21 POR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR CON APLICACIÓN DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA CLINICAMENTE ESTABLE. MANEJO ANTIBIOTICO INTRAHOSPITALARIO CON CEFEPRIME FI. 07/06/21: HOY DIA 7, CONTINUA MANEJO ANALGESICO POR CLINICA DE DOLOR CON MODULACION SATISFACTORIA DEL DOLOR, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, SIN PROGRESION DE ANEMIA. PENDIENTE CONSECICION DE ANTIBIOTICO AMBULATORIO, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVO PARA ANAEROBIOS, PENDIENRE REPORTE DE RMN DE RODILLA, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA, RESPORATORIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO (CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución
SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESPECIALISTA: DR PEÑA
RESIDENTE: DELGADO, SARMIENTO, CHAVARRO, CALVO, CASTRO
INTERNO: N. SAMACA

PACIENTE DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE:
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PREVIAMENTE, EN POP DEL 05/06/21 POR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR CON APLICACIÓN DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON REPORTE DE PCR SARS COV2 NEGATIVA. SE ENCUENTRA PENDIENTE RMN DE RODILLA Y SE INDICA CONTINUAR CUBRIMIENTO DE FORMA AMBULATORIA CON CIPROFLOXACINO DURANTE 6 SEMANAS. SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRÁN CONDUCTAS.
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
11/06/2021 3:39:17 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE RNM DE RODILLA
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
12/06/2021 6:26:32 a. m.
Interpretación de Paraclínicos

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

09/06 L 7 75 N 6 25 HB 8 1 HTO 25 7 P 383 CREAT 0 69
08/06 L 8 4 (14 8) N 80 6 (90) HB 7 1 (7 5) HTO 22 7 (23 7) PLQ 469 (375) K 4 1 BUN 12 3
07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN
05/06 VSG 52 PCR 152
06/06/2021 L 13 21 N 89% HB 7 6 PCR 152 74
04/06 (02/06) L 11 3 (9 1) N 82 (73) HTO 26 5 (24 2) HB 8 7 (7 8) P 372 (192) PH 7 46 (7 49) PCO2 36 5 (27) PO2 75 1 HCO3 23 (20) BE 0 0 (-2 4) PAFI 268 (339) LAC 0 9 (1 9) - 31/05 L 8 65 (7 43) N 76 7% (76) HB 7 9 (8) PL 145 (116) BUN 12 31 (40 2) CR 0 75 (1 6) 30/05(29/05) HBA1C 5 78 // 28/05 NA 139(130) K 3 3(4 86) CL 98 MG 1 87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5 84 PTT 21 8(29 2) PT 11 5(12) INR 1 03(1 07) // 27/05 CR 1 12 (2 44) HBA1C 5.78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29 14 BD 0 05 BT 0 76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%

12.06.21 HEMOCULTIVO: AEROBIOS NEGATIVO

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN POP DEL 05/06/21 POR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR CON APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE. PCR PARA SARVS COV2 NEGATIVA. MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON CEFALOSPORINA DE CUARTA GENERACION Y CONTINUAR CON CUBRIMIENTO DE FORMA AMBULATORIA CON CIPROFLOXACINA POR 6 SEMANAS INDICADO POR INFECTOLOGIA. PENDIENTE CONSECICION DE ANTIBIOTICO AMBULATORIO. CONTINUA MANEJO ANALGESICO POR CLINICA DE DOLOR. CUENTA CON REPORTES DE HEMOCULTIVO NEGATIVO PARA AEROBIOS. PENDIENTE REPORTE DE ANAEROBIOS, YA SE REALIZO TOMA DE RMN DE RODILLA. PENDIENTE REPORTE DE RNM DE RODILLA. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO. TERAPIA FISICA. RESPORATORIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO (CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA
PENDIENTE REPORTE RMN RODILLA
PENDIENTE HEMOCULTIVO PARA AEROBIOS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍN prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otr que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del

Escaneado con CamS

Evolución
SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÈDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRÚRGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

*** NOTA REVISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA*****

ESPECIALISTA: DRA. GÓMEZ
RESIDENTES: CHAVARRO, CALVO, CASTRO, DELGADO, SARMIENTO
INTERNOS: PARRA - SAMACÁ

PACIENTE DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
0. POP 05/06/21 1. Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4 ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9 FX PIRAMIDAL IZQ
10 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12 PREDIABETES
13 EDEMA TESTICULAR

PARACLINICOS 09/06/21
L 7.78. N 80.6%. HB 8.1. HTO 25.7. PLAQ 383000. CREAT 0.69

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PREVIAMENTE, SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA HEMOGRAMA POSTOPERATORIO QUE REPORTA ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA. SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PENDIENTE HEMOCULTIVO Y VALORACION POR INFECTOLOGIA POR AISLAMIENTO EN CULTIVOS DE MUSLO IZQUIERDO. SE INDICA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFEPIME HASTA COMPLETAR 10 DIAS (FI 07/06/21) Y MEDIDAS ANTIESCARA ESTRICTAS CON CAMBIOS DE POSICION. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

11/06/2021 5:50:57 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclinicos
09/061 L 7.75 N 6.25 HB 8.1 HTO 25.7 P 383 CREAT 0.69
08/06 L 8.4 (14.8) N 80.6 (90) HB 7.1 (7.5) HTO 22.7 (23.7) PLQ 469 (375) K4.1 BUN 12.3
07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN
05/06 VSG 52 PCR 152
06/06/2021 L 13.21 N 89% HB 7.6 PCR 152.74
04/06 (02/06) L 11.3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.3 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5.78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD. 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP DEL 05/06/21 POR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR CON APLICACIÓN DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO. PCR PARA SARVS COV2 NEGATIVA. PACIENTE VALORADO POR SERVICIO DE INFECTOLOGIA QUIENES INDICAN CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON CEFALOSPORINA DE CUARTA GENERACION Y CONTINUAR CON CUBRIMIENTO DE FORMA AMBULATORIA CON CIPROFLOXACINA POR 6 SEMANAS Y CONTROL AMBULATORIO. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA, RESPORATORIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO (CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA

PENDIENTE RMN RODILLA
PENDIENTE HEMOCULTIVOS
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

11/06/2021 11:31:05 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Respuesta
Diagnóstico FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento ----------INFECTOLOGIA----------en el contexto actual de la pandemia del covid-19, se realiza valoración médica con las medidas de bioseguridad, incluyendo protección personal, higienización de manos, uso de mascarilla n95, limpieza de implementos y dispositivos de atención medica según los protocolos institucionales vigentes, para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, manteniendo los tiempos prudentes de exposición y contacto físico

Paciente masculino de 41 años de edad quien ingresa por accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta quien se encuentra hospitalizado por el servicio de ortopedia debido a politraumatismo con multiples fracturas, a quien se le ha realizado multiples procedimientos quirurgicos, interviendo por última vez el 05/06/2021 donde realizan lavado mas desbridamiento via abierta de cadera con resección de femur proximal y extracción de clavo de femur, valorada por el servicio de medicina interna por estudio de sindrome febril quienes consideran que fue secundario a cuadro de infección de vias urinarias actualmente en tratamiento con Cefepime (FI 06/06/2021) indican completar 7 dias de manejo antibiótico. Paciente es interconsultado al servicio de Infectologia para definir antibioticoterapia ya que presenta tres cultivos de hueso trocanter mayor, hueso canal femoral y membrana de la grasa con Enterobacter cloacae.

Antecedentes
-Patológicos: Niega
-Farmacológicos: Niega
-Quirúrgicos: herniorrafia inguinal
-Hospitalarios: Niega
-Toxicológicos: Niega
-Alérgicos: Niega
-Familiares: Padre hipertensión arterial

Tratamiento antibiótico:
Cefepime 2 gr cada 8 horas FI: 06/06/2021

Paciente en aislamiento en área Covid.

Paraclínicos:
09/06/2021: PCR RT SARSCOV2: Negativa
08/06/2021 Hemograma: Leucocitos 8470 Neutrofilos 6840 Linfocitos 800 Hb 7.1 Hto 22.7 VCM 91.6 HCM 28.5 RDW 15.7 Plaquetas 469000 BUN 12.33 Potasio 4.11
07/06/2021 Uroanalisis: aspecto turbio, color amarillo, glucosa normal, proteinas negativo, cetonas negativo, ph 2, densidad urinaria 1010, nitritos positivos, sedimento: Leucocitos 2, eritrocitos altos 1, bacterias +, moco ++, GRAM: bacilos gram negativos escasos. Urocultivo negativo
06/06/2021 WBC 14870, L 13.21 N 89% HB 7.5, PLT 375.000, PCR 152.74, VSG 52
05/06/2021 Cultivo de hueso trocanter mayor, hueso canal femoral y membrana de la grasa
Organismo: ¬ Enterobacter cloacae complex Antibiotico ¬ ¬ CMI ¬ Interpretacion
Amicacina ¬<=2 ¬Sensible
Aztreonam ¬<=1 ¬Sensible

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica: 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 60/369

Cefazolina -Mayor=64 -Resistente
Cefepime ¬<=1 ¬Sensible
Ciprofloxacina ¬<=0.25 ¬Sensible
Ertapenem ¬<=0.5 ¬Sensible
Gentamicin ¬<=1 ¬Sensible
Meropenem ¬<=0.25 ¬Sensible
Tigeciclina ¬1 ¬Sensible
Trimetoprim/Sulfametoxazol ¬<=20 ¬Sensible

***Imágenes
09/06/2021 Angiotac Opinión -Estudio negativo para tromboembolismo pulmonar -Aglectasia plana basal posterior derecha
07/06/2021 Ecografia de toras Escaso derrame pleural derecho
06/06/2021 RX TORAX Traqueo central con bronquios fuentes permeables Silueta cardiaca de tamaño normal La vascularizacion pulmonar central es normal En el parenquima pulmonar no se identifican areas de consolidacion, masas o nodulos
Angulos cardio y costofrenicos libres Elevacion del diafragma derecho Estructuras oseas sin alteraciones

----------Paciente con patologia ortopedica descrita con osteomielitis por Enterobacter cloacae en manejo antibiotico con cefalosporina de cuarta generación (FI 06/06/2021) Se considera cubrimiento antibiotico adecuado en caso de egreso puede continuar manejo con Ciprofloxacina via oral hasta completar 6 semanas de manejo antibiotico total y seguimiento ambulatorio por infectologia Se debe mejorar adecuado control de foco de infección Estaremos atentos a evolución
PEREZ DIAZ CARLOS EDUARDO **INFECTOLOGIA**
10/06/2021 10:15:27 a. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]
Impreso por 80122493
6 de agosto de 2021 11 25 p m

Escaneado con CamS

Interpretacion de Paraclinicos
09/06/2021 PCR RT SARSCOV2: Negativa
09/06/2021 Creatinina 0.9
08/06/2021 Hemograma: Leucocitos 8470 Neutrofilos 6840 Linfocitos 800 Hb 7.1 Hto 22.7 VCM 91.6 HCM 28.5 RDW 15.7 Plaquetas 469000 BUN 12.33
Potasio 4 11
07/06/2021 Uroanalisis: aspecto turbio, color amarillo, glucosa normal, proteinas negativo, cetonas negativo, ph 2, densidad urinaria 1010, nitritos positivos, sedimento: Leucocitos 2, entrocitos altos 1, bacterias +, moco ++. GRAM: bacilos gram negativos escasos
06/06/2021 WBC 14870. L 13.21 N 89% HB 7.5, PLT 375.000, PCR 152.74, VSG 52
04/06 (02/06) L 11 3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2 4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1 9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5.78 // 28/05 NA 139(150) K 3 3(4 86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5 78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA 1 591 - ECO FEVI 68%

***Imagenes
09/06/2021 Angiotac: Opinión: -Estudio negativo para tromboembolismo pulmonar. -Atelectasia plana basal posterior derecha.
07/06/2021 Ecografia de torax: Escaso derrame pleural derecho.
06/06/2021 RX TORAX: Traquea central con bronquios fuentes permeables. Silueta cardiaca de tamaño normal. La vascularización pulmonar central es normal. En el parenquima pulmonar no se identifican áreas de consolidación, masas o nódulos.
Angulos cardio y costofrénicos libres. Elevación del diafragma derecho. Estructuras óseas sin alteraciones.

Hombre de 41 años de edad hospitalizado por servicio de ortopedia por politraumatismo con múltiples fracturas, quien ha sido llevado a múltiples procedimientos quirurgicos, último el 05/06 consistente en lavado mas desbridamiento via abierta de cadera con colocación de espaciador de material de osteosintesis de femur, quien se encuentra en seguimiento por nuestro servicio por sindrome febril en estudio. Se tienen en cuenta las siguientes consideraciones:
- Actualmente en aceptables condiciones generales, hemodinamicamente estable, signos vitales en metas, sin nuevos picos febriles.
- Con respecto a su parte infecciosa se descarta infección por Sarscov2, con adecuada modulación de respuesta inflamatoria con antibioticoterapia.
- Se descartó TEP mediante angiotac el cual es negativo. Evidencia de atelecasia por lo cual se indica terapia respiratoria.
- Valorado por urologia quienes consideran paciente no requiere sonda vesical. Especialidad tratante debe definir si paciente continúa con este dispositivo o no
- Consideramos que fiebre se presentó por IVU la cual ya está en manejo. Debe completar 7 días de antibiotico. No requiere intervenciones adicionales por parte de nuestro servicio. Se cierra interconsulta. Se explica a paciente.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
*** Se cierra interconsulta ***
Cefepime 2 gr cada 8 horas FI: 06/06 - Continuar hasta completar 7 días

MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE **MEDICINA INTERNA**

10/06/2021 6:14:44 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclinicos
09/061 L 7.75 N 6.25 HB 8.1 HTO 25.7 P 383 CREAT 0.69
08/06 L 8.4 (14.8) N 80.6 (90) HB 7.1 (7.5) HTO 22.7 (23.7) PLQ 469 (375) K4.1 BUN 12.3
07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN
05/06 VSG 52 PCR 152
06/06/2021 L 13.21 N 89% HB 7.6 PCR 152.74
04/06 (02/06) L 11 3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1 9) - 31/03 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1 07) // 27/05 CR 1 12 (2.44) HBA1C 5 78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA 1 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP DEL 05/06/21 POR LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR CON APLICACIÓN DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE BAJO GASTO. PACIENTE CON REPORTE NEGATIVO DE PCR PARA SARS-COV-2 DEL DÍA DE AYER. YA VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIENES INDICAN COMPLETAR DE 7 A 10 DIAS DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME SEGUN EVOLUCION CLINICA. DE MOMENTO SIN NUEVOS EPISODIOS DE DISTERMIA, SIN DETERIORO CLINICO . AÚN PENDIENTE VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR MANEJO ANTIBIÓTICO APROPIADO PARA E. CLOACAE PRESENTE EN LOS CULTIVOS. SE CONTINÚA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO (CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA

PENDIENTE RMN RODILLA
PENDIENTE HEMOCULTIVOS
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

10/06/2021 9:41:42 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: .
Analisis objetivo: .

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución:
NOTA DE REVISTA

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

ESPECIALISTA: DR. LEAL
RESIDENTES: DR SARMIENTO, GUTIERREZ, MEJIA, DELGADO
INTERNO: JESUS RUBIANO

- PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE;
1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VIA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISAN PARACLÍNICOS CON RESULTADOS DE RT-PCR PARA SARS-COV-2 NEGATIVO. EL DIA DE AYER SE REALIZÓ TRANSFUSIÓN DE 1 UGRE CON ADECUADO RENDIMIENTO DE HEMOGLOBINA POST TRANSFUSIONAL, SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE REALIZACIÓN DE ANGIO TAC, RMN DE RODILLA, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO. CONTINÚA SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, TOMA DE GLUCOMETRÍAS Y MEDIDAS ANTIESCARAS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
9/06/2021 1:42:33 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
ORTOPEDIA NOTA DE TURNO
SE REVISAN RESULTADOS PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIA REPORTE DE CULTIVOS POSITIVOS PARA E. CLOACAE, SE SOLICITA CONCEPTO DE INFECTOLOGIA
ANGIOTAC DESCARTA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR , REPORTA ATELECTASIA BASAL POR LO CUAL SE INDICA TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO.
RESULTADO DE PCR PARA SARS COV 2 NEGATIVO , NO HA PRESENTADO NUEVOS SINTOMAS RESPIRATORIOS NI PICOS FEBRILES DESDE HACE 48 HORAS POR LO CUAL POR EL MOMENTO NO SE INDICA AISLAMIENTO RESPIRATORIO
GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
9/06/2021 2:50:02 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CL
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u
que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha

Escaneado con CamS

Evolución:
NOTA DE REVISTA

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

ESPECIALISTA: DR LEAL
RESIDENTES: DR SARMIENTO, GUTIERREZ, MEJIA, DELGADO
INTERNO: JESUS RUBIANO

- PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1 POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5 ESPINAS TIBIALES
6 FX POLO SUP ROTULA IZQ
7 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9 FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10 FX PIRAMIDAL IZQ
11 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12 ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13 PREDIABETES
14 EDEMA TESTICULAR
15 SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISAN PARACLÍNICOS CON RESULTADOS DE RT-PCR PARA SARS-COV-2 NEGATIVO. EL DIA DE AYER SE REALIZÓ TRANSFUSIÓN DE 1 UGRE CON ADECUADO RENDIMIENTO DE HEMOGLOBINA POST TRANSFUSIONAL, SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE REALIZACIÓN DE ANGIO TAC, RMN DE RODILLA, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO. CONTINÚA SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, TOMA DE GLUCOMETRÍAS Y MEDIDAS ANTIESCARAS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
9/06/2021 1:42:33 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución:
ORTOPEDIA NOTA DE TURNO
SE REVISAN RESULTADOS PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIA REPORTE DE CULTIVOS POSITIVOS PARA E. CLOACAE, SE SOLICITA CONCEPTO DE INFECTOLOGÍA
ANGIOTAC DESCARTA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR , REPORTA ATELECTASIA BASAL POR LO CUAL SE INDICA TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO.
RESULTADO DE PCR PARA SARS COV 2 NEGATIVO , NO HA PRESENTADO NUEVOS SINTOMAS RESPIRATORIOS NI PICOS FEBRILES DESDE HACE 48 HORAS POR LO CUAL POR EL MOMENTO NO SE INDICA AISLAMIENTO RESPIRATORIO
GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
9/06/2021 2:59:02 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución:

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

- PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ULTIMA HEMOGLOBINA EN 7 1, TAQUICARDICO EN QUIEN NO SE HABIA REALIZADO TRANSFUSION SANGUINEA DADO QUE SE ENCONTRABA PRESENTANDO PICOS FEBRILES, ULTIMO EL DIA 07/06/2021 A LA 8 AM, DADO QUE COMPLETO MAS DE 24 HORAS SIN PICOS FEBRILES SE DECIDE REALIZAR TRANSFUSION SANGUINEA DE UNA UGRE. SE VIGILA ESTADO DEL PACIENTE DURANTE 30 MINUTOS, SIN PRESENTA DETERIORO CLINICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL, SE LE EXPLICA A PACIENTE SITUACION ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

9/06/2021 5:45:40 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclinicos
09/06 L 7.75 N 6.25 HB 8.1 HTO 25.7 P 383 CREAT 0.69
08/06 L 8.4 (14.8) N 80.6 (90) HB 7.1 (7.5) HTO 22.7 (23.7) PLQ 469 (375) K4.1 BUN 12.3
07/06 PO BACT +. NIT + GRAM BGN
05/06 VSG 52 PCR 152
06/06/2021 L 13.21 N 89% HB 7.6 PCR 152.74
04/06 (02/06) L 11 3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0 75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5.78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP DEL DIA DEL 05/06/21 DE LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL + EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. IGUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA DADO SINDROME FEBRIL , ASI COMO ATELECTASIA DE LOBULO DERECHO INFERIOR, POR LO QUE SOLICITANB ANGIOTAC DE TORAX QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE Y GASES ARTERIALES QUE EVIDNECIAN ALCALOSIS RESPIRATORIA CON NORMOXEMIA E HIPERLACTATEMIA. ASI MISMO VALORADO POR CLINICA DEL DOLOR QUIENES AJUSTAN MANEJO ANALGESICO EN BOMBA DE INFUSION Y POR UROLOGIA QUIENES AUTORIZAN RETIRO DE SONDA VESICAL. EN EL MOMENTO, SE ENCUENTRA CLINICAMENTE ESTABLE, TAQUICARDICO. DEMAS SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES USUALES. EL DIA DE AYER RECIBIO HEMOTRASNSFUSION DE 1 UGRE Y CUENTA CON HEMOGRAMA CONTROL QUE EVIDENCIA HEMOGLOBINA EN ASCENSO (8.1) RESPECTO A LA ANTERIOR Y SIN LEUCOCITOSIS. SE ENCUENTRA PENDIENTE PCR PARA SARS 2, HEMOCULTIVOS, UROCULTIVO Y TOMA DE RNM DE RODILLA. POR LO DEMAS, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA. MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DPE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO (CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA

PENDIENTE RMN RODILLA
PENDIENTE HEMOCULTIVOS
PENDIENTE UROCULTIVO
PENDIENTE REPORTE PCR SARS2
PENDIENTE ANGIOTAC TORAX

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

9/06/2021 11:47:29 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

8/06/2021 12:46:34 p. m.
Evolución
SE REVALORA PACIENTE. CON MODULACIÓN COMPLETA DEL DOLOR. POR LO CUAL SE AJUSTA LA INFUSIÓN ANALGESICA. SE REDUCE A 5 CC/HORA
CONTINUAMOS SEGUIMIENTO
BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

8/06/2021 1:53:40 p. m.
Evolución
Se abre folio para solicitud de creatinina previo a angioTAC de torax
MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE **MEDICINA INTERNA**
8/06/2021 2:53:21 p. m.

Nombre Médico: *DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO*
R.M. *1032459252*
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: *DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO*
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo: **RESPUESTA INTERCONSULTA UROLOGIA**

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020. EL CÓDIGO DE ÉTICA MEDICA. Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19. SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL. LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE. MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA CON DIAGNÓSTICOS
1. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
1.1 SOSPECHA DE INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS EN TRATAMIENTO
1.2 SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 PENDIENTE RT-PCR 06/06
2. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR PROBABILIDAD INTERMEDIA WELLS SCORE 3 PUNTOS
3. POLITRAUMATISMO 24/05/21
3.1. POP 05/06/21 LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
3.2 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQUIERDO
3.3 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQUIERDO
4. PREDIABETES HBA1C 5.78

PACIENTE YA CONOCIDO NOS INTERCONSULTAN PARA DEFINIR PERTINENCIA DE SONDA URETRAL. AL INTERROGAR AL PACIENTE NIEGA RETENCIÓN URINARIA POSTERIOR A TRAUMA. NIEGA HEMATURIA. LA SONDA URETRAL FUE PARA CUANTIFICACON DE DIURESIS Y POP.

**EXAMEN FÍSICO: EDEMA ESCROTAL EN DISMINUCIÓN. NO DOLOR A LA PALPACIÓN TESTICULAR. SONDA URETRAL FUNCIONAL CON ORINA CLARA.

**ANÁLISIS. PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO POR SOSPECHA DE TRAUMA TESTICULAR QUE SE DESCARTO CON EDEMA ESCROTAL EN DISMINUCIÓN,AHORA CON SINDROME FEBRIL DE FOCO NO CLARO. SOSPECHA DE COVID19 NOS INTERCONSULTAN PARA DEFINIR PERTINENCIA DE SONDA URETRAL. AL INTERROGAR AL PACIENTE NIEGA RLA NI HEMATURIA. POR NUESTRO SERVICIO SE CONSIDERA NO TIENE INDICACIÓN DE CONTINUIDAD DE SONDA URETRAL. SERVICIO TRATANTE DEBE DEFENDR SI REQUIERE CUANTIFICACIÓN DE LÍQUIDOS EN CASO DE NO REQUERIRLA, SE PODRA RETIRAR POR ENFERMERIA. SE EXPLICA AL PACIENTE. NO REQUIERE OTRAS INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO. SE CIERRA IC
Analisis objetivo: -
Respuesta: -
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: SE CIERRA IC
JAVIER LEE AGUIRRE **UROLOGIA**
8/06/2021 9:25:20 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

POSTERIOR S SUORPEDICA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION ACTIVA. MOVILIAZA ARTEJOS SENSIBILIDAD DE L1, L2, L3 CONSERVADA. REFIERE HIPOESTESIA EN TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDO DE PIES, RESTO CONSERVADA NEUROLOGICO: NO FOCALIZACIONES NO SIGNOS MENINGEOS. GLAASGOW 15/15

ANALISIS:
PACIENTE CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO, QUIEN HA SIDO LLEVADO A MULTIPLES INTERVENCIONES ULTIMO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL 05/06/2021, QUIEN SE ENCUENTRA CON DOLOR MODULADO CON BOMBA ANALGESICA ENDOVENOSA, LA CUAL FUE INSTAURADA TENIENDO EN CUENTA LAS MULTIPLES LESIONES Y TRAUMAS OSEOS, ASI COMO LA NO DISPONIBILIDAD DE MORFINA NI MEPERIDINA EN LA INSTITUCION POR EMERGENCIA SANITARIA. SE CONSIDERA CONTINUAR CON USO DE BOMBA A ANLGESICA. DE ACUERDO A EVOLUCIÓN Y EL REQUERIMIENTO DE NUEVOS PROCEDIMIENTOS SE DEFINIRA AJUSTES ADICIONALES.

PLAN.

BOMBA ANALGESICA ENDOVENOSA

1 VIA VENOSA EXCLUSIVA PARA BOMBA ANALGESICA
2 SSN 0.9% 500 CC + KETAMINA 1000 MG + HALOPERIDOL 25 MG + SULFATO DE MAGNESIO 4 GR + TRAMADOL 1200 MG PASAR VIA ENDOVENOSA A 7 CC HORA
3 ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION
4 RESTO DE ORDENES POR SERVICIO TRATANTE

BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

8/06/2021 11:31:34 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: YA RESPONDIDA
Analisis objetivo: YA RESPONDIDA
Respuesta: YA RESPONDIDA
Diagnostico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento: YA RESPONDIDA
BAYONA CAMELO MAVIR ANDREA **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**
8/06/2021 12:39:47 p. m.

Nombre Medico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
08/06/2021 Hemograma: Leucocitos 8470 Neutrofilos 6840 Linfocitos 800 Hb 7.1 Hto 22.7 VCM 91.6 HCM 28.5 RDW 15.7 Plaquetas 469000 BUN 12.33 Potasio 4.11
07/06/2021 Uroanalisis: aspecto turbio, color amarillo, glucosa normal, proteinas negativo, cetonas negativo, ph 2, densidad urinaria 1010, nitritos positivos, sedimento: Leucocitos 2, eritrocitos años 1, bacterias +, moco ++. GRAM: bacilos gram negativos escasos
06/06/2021 WBC 14870, L 13.21 N 89% HB 7.5, PLT 375.000, PCR 152.74, VSG 52
04/06 (02/06) L 11.3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5.78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%

***Imagenes
07/06/2021 Ecografia de torax: Escaso derrame pleural derecho.
06/06/2021 RX TORAX: Tráquea central con bronquios fuentes permeables. Silueta cardiaca de tamaño normal. La vascularización pulmonar central es normal. En el parénquima pulmonar no se identifican áreas de consolidación, masas o nódulos.
Ángulos cardio y costofrénicos libres. Elevación del diafragma derecho. Estructuras óseas sin alteraciones.

Hombre de 41 años de edad hospitalizado por servicio de ortopedia por politraumatismo con múltiples fracturas, quien ha sido llevado a múltiples procedimientos quirurgicos, último el 05/06 consistente en lavado mas desbridamiento via abierta de cadera con colocación de espaciador de material de osteosintesis de femur, quien se encuentra en seguimiento por nuestro servicio por sindrome febril en estudio. De su parte infecciosa, cuenta con uroanalisis sugestivo de infección urinaria, gram con bacilos gram negativos, es cubrimiento antibiotico con cefepime hoy dia 2, con adecuada modulación de respuesta inflamatoria sistemica, no ha presentado nuevos picos febriles, tiene pendiente resultado de urocultivo y hemocultivos, con los cuales se definirá necesidad de ajuste de antibioticoterapia. De su parte respiratoria, teniendo en cuenta contexto de pandemia mas sindrome febril y uso de oxigeno suplementario, no se descarta infección por SARS COV2 por lo que se solicita RT-PCR aún pendiente, por el momento continua aislamiento respiratorio y de contacto y se solicitan gases arteriales sin oxigeno para evaluar necesidad del mismo. Por otra parte, llama la atención necesidad de oxigeno suplementario a bajo flujo, contexto de paciente en pop y radiografia de torax con atelectasia en lobulo inferior derecho y elevación de hemidiafragma ipsilateral, por lo que no se descarta tromboembolismo pulmonar, se calcula wells score probabilidad intermedia, por lo que se indica realización de angioTAC de torax y en el mismo se evaluará parenquima pulmonar.
Al momento de la valoración paciente clinicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo, niega sintomas respiratorios, dolor controlado, diuresis por sonda vesical, se solicita valoración por urologia para definir pertinencia de la misma. Continua vigilancia clinica y seguimiento por nuestro servicio.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
Continuamos como servicio interconsultante
Aislamiento respiratorio y de contacto
Cefepime 2 gr cada 8 horas FI: 06/06
Se solicita gases arteriales sin oxigeno + lactato
Se solicita angioTAC de torax
Se solicita valoración por urologia

MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE **MEDICINA INTERNA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución
*** NOTA TURNO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***

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

ESPECIALITA: PEÑA
RESIDENTE: DR. GUTIERREZ - DR. DELGADO- DR. CHAVARRO- DR. CASTRO
INTERNO: ANDREA MACEA

- PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE VALORA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PACIENTE CON MODULACION PARCIAL DEL DOLOR, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES EN LA NOCHE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. ATUALMENTE PACIENTE CON HB DE 7.1, TAQUICARDICO CON FC 119. LOS INTERCONSULTANTES MEDICINA INTERNA SIGUEN PENDIENTES DEL RESULTADO DEL UROCULTIVO Y PENDIENTE DEFINICION DE TRANSFUSION POR PARTE DEL MISMO SERVICIO, SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES.

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
8/06/2021 11:29:51 a. m.
Evolución:

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 48/369

RESPUESTA INTERCONSULTA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL

- PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE
1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR
15. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
16. DOLOR POP DE CARACTERISTICAS MIXTAS

SUBJETIVO: PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE MODULACIÓN DE DOLOR CON MEZCLA DE ANALGESICOS, PASO BUENA NOCHE, SIN OTROS SINTOMAS.

CABEZA Y CUELLO: CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL SECATORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ESCALONAMIENTOS OSEOS NI CREPITOS A LA PALPACION DE ARCOS COSTALESABDOMEN ABDOMEN BLANDO, DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA EN PINZA DE AZUCAR, MOVILIZA ARTEJOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO VENDAJE EN CARA LATERAL Y ANTERIOR DE CADERA IZQUIERDA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECION, INMOVILIZACION CON FERULA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros m que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del regi

Escaneado con CamS

Evolución:
*** NOTA TURNO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***

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

RESIDENTE: CHAVARRO

-PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1 POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FÉMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14 EDEMA TESTICULAR
15 SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE VALORA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PACIENTE REFIERE EN EL MOMENTO ADECUADO CONTROL DE DOLOR, NIEGA NUEVOS PICOS FEBRILES, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DISNEA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, AL EXAMEN FISICO, PACIENTE CON SV: T° 37.2, TA: 129/85, FC: 100, FR: 20, SAT: 98% CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, HERIDA EN ASPECTO LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO CON VAC NORMOFUNCIONANTE CON ESCASA SECRECION EN CANISTER NO CUANTIFICABLE, SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO EN BUEN ESTADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECION, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR, SE REVISAN PARACLINICOS CON UROANALISIS CON NITRITOS POSITIVOS, BACTERIAS + Y GRAM DE ORINA CON BGN ESCASOS, QUE PODRIAN CORRESPONDER A CONTAMINACION POR SONDA VESICAL, FUE VALORADO POR MEDICINA INTERNA, QUIENES CONSIDERAN PACIENTE CON RADIOGRAFIA DE TORAX CON ASCENSO DE HEMIDIAFRAGMA DERECHO POR POSIBLE DERRAME PLEURAL, SOLICITAN ECOGRAFIA DE TORAX Y PARACLINICOS DE CONTROL. TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y RT-PCR PARA SARS COV2. POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME Y VIGILANCIA CLINICA CON CURVA TERMICA ESTRICTA.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

8/06/2021 5:45:29 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
08/06 L 8.4 (14.8) N 80.6 (90) HB 7.1 (7.5) HTO 22.7 (23.7) PLQ 469 (375) K4.1 BUN 12.3
07/06 PO BACT +, NIT + GRAM BGN
05/06 VSG 52 PCR 152
06/06/2021 L 13.21 N 89% HB 7.6 PCR 152.74
04/06 (02/06) L 11.3 (9.1) N 82 (75) HTO 26.5 (24 2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7 19) PCO2 36 5 (27) PO2 75 1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2 4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (10.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5 78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29 2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5.78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.96 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN POP DEL DIA DEL 05/06/21 DE LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL + EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA DADO SINDROME FEBRIL, EN EL MOMENTO MODULADO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES USUALES. SE RECIBE REPORTE DE HEMOGRAMA CONTROL SIN LEUCOCITOSIS PERO PERSISTENCIA DE ANEMIA, UROANALISIS CONTAMINADO, ASI COMO REPORTE DE ECOGRAFIA DE TORAX QYE EVIDENCIA ESCASO DERRRAME PLEURAL DERECHO. SE ENCUENTRA PENDIENTE PCR PARA SARS 2, HEMOCULTIVOS Y TOMA DE RNM DE RODILLA. RECIBE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME INDICADO POR MEDICINA INTERNA., PENDIENTE REVALORACION POR CLINICA DEL DOLOR. ENTRE TANTO, COTININUA EN VIGILANCIA CLINICA, MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO ¡CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA
PENDIENTE**** RMN RODILLA
******** REVALORACION CLINICA DEL DOLOR
PENDIENTE HEMOCULTIVOS
PENDIENTE UROANALISIS, GRAM. UROCULTIVO
PENDIENTE REFORTE PCR SARS2
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

8/06/2021 8:48:24 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución
NOTA DE REVISTA

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

ESPECIALISTAS DR LEAL
RESIDENTES. DRA GUTIERREZ, DRA CHAVARRO, DR. CALVO, DRA SARMIENTO, DR CASTRO
INTERNO CONTRERAS

- PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1 POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6 FX POLO SUP ROTULA IZQ
7 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9 FX DIÁFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
10 FX PIRAMIDAL IZQ
11 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12 ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13 PREDIABETES
14 EDEMA TESTICULAR
15 SINDROME FENRIL EN ESTUDIO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS. ULTIMO PICO FEBRIL DE 38° DE TEMPERATURA EN REGISTRO DE ENFERMERIA (07/06/21-2AM). POR LO QUE SE CONTINUA CON CURVA TERMICA. SEGUN MODULACION DE DISTERMIAS Y PARACLINICOS SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES. TIENE PENDIENTE RMN DE RODILLA, HEMOCULTIVOS, RESULTADOS PCR SARS COV 2 Y UROANALISIS. POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

7/06/2021 12:31:19 p. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 44/369

Interpretación de Paraclínicos
06/06/2021 WBC 14.870, L 13.21 N 89% HB 7.5, PLT 375.000, PCR 152.74, VSG 52
04/06 (02/06) L 11.3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 373 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.9 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBAIC 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBAIC 5.78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
Hombre de 41 años de edad hospitalizado por servicio de ortopedia por politraumatismo con múltiples fracturas, quien ha sido llevado a múltiples procedimientos quirúrgicos, último el 05/06 consistente en lavado mas desbridamiento vía abierta de cadera con colocación de espaciador de material de osteosíntesis de fémur, quien presenta durante el POP picos febriles, por lo cual nos interconsultan. Al momento de la valoracion paciente clinicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, quien ha permitido con dificultades en el control del dolor por problemas con PCA, taquicardico, afebril, niega síntomas respiratorios, niega síntomas urinarios, aun sin reporte de uroanalisis, con radiografia de torax que evidencia ascenso de hemidiafragma derecho, por posible derrame pleural derecho, por lo que se considera solicitar ecografia de torax, pendiente reporte de hemocultivos y RT-PCR para sars cov2, por el momento consideramos continuar manejo antibiotico con cefepime, se solicitan paraclinicos de control para mañana. Continuamos como interconsultantes, atentos a evolucion clinica. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
Cefepime 2 gr cada 8 horas ***NUEVO****
SS. Paraclinicos de control para mañana 3am y ecografia de torax.
Continuamos como interconsultantes

TERAN IBARRA FRANCISCO SEBASTIAN **MEDICINA INTERNA**

7/06/2021 6:48:12 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Interpretacion de Paraclinicos
06/06/2021 L 13 21 N 89% HB 7 6 PCR 152 74
04/06 (02/06) L 11 3 (9 1) N 82 (73) HTO 26 5 (24 2) HB 8 7 (7 8) P 372 (192) PH 7 46 (7 49) PCO2 36 5 (27) PO2 75 1 HCO3 23 (20) BE 0 0 (-2 1) PAFI 268 (339) LAC 0 9 (1 9) - 31/05 L 8.65 (7 43) N 76 7% (76) HB 7 9 (8) PL 145 (116) BUN 12 31 (40 2) CR 0 75 (1 6) 30/05(29/05) HBAIC 5 78 // 28/05 NA 139(130) K 3 3(4 86) CL 98 MG 1 87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5 84 PTT 21 8(29 2) PT 11 5(12) INR 1 03(1 07) // 27/05 CR 1 12 (2 44) HBAIC 5 78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29 14 BD 0 05 BT 0 76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Analisis
Hombre de 41 años de edad hospitalizado por servicio de ortopedia por politraumatismo con multiples fracturas, quien es sido llevado a multiples procedimientos quirurgico, último el 05/06 lavado mas desbridamiento via abierta de cadera con colocación de especiales de material de osteosintesis de femur, quien presenta durante el POP picos febriles, por lo cual nos interconsultan. Al momento de la valoracion paciente clinicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, sin requerimiento de oxigeno suplementario, algico, taquicardico, afebril, niega sintomas respiratorios, niega sintomas urinarios, se revisan paraclinicos con hemograma con leucocitosis y neutrofilia, con anemia de volumenes normales, en el momento sin requerimiento transfusional, sin trombocitopenia, PCR positiva, tiene pendiente realización de radiografia de tórax y uroanálisis en búsqueda de foco infeccioso, adicionalmente en contexto de pandemia servicio tratante solicita RT-PCR para sars cov 2 aun pendiente, por nuestro servicio se considera debe descartarse proceso infeccioso asociado a procedimiento quirurgico por lo que le solicitan hemocultivos, se indica iniciar Cefepime, a la espera de resultados para tomar conducta a seguir y redireccionamiento de manejo antibiotico. Continuamos como interconsultantes, atentos a evolucion clinica. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar
Justificacion de indicacion Terapeutica
Cefepime 2 gr cada 8 horas ****NUEVO****
Continuamos como interconsultantes

RODRIGUEZ YASNO CRISTIAN FELIPE **MEDICINA INTERNA**

6/06/2021 9:52:09 p. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo VerHC
Analisis objetivo VerHC
Respuesta VerHC
Diagnostico FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
Tratamiento VerHC
QUINTERO MUÑOZ ELIAS JOSUE **MEDICINA INTERNA**
7/06/2021 6:09:54 a. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclinicos
06/06/2021 L 13 21 N 89% HB 7 6 PCR 152 74
04/06 (02/06) L 11 3 (9 1) N 82 (73) HTO 26 5 (24 2) HB 8 7 (7 8) P 372 (192) PH 7 46 (7 49) PCO2 36 5 (27) PO2 75 1 HCO3 23 (20) BE 0 0 (-2 1) PAFI 268 (339) LAC 0 9 (1 9) - 31/05 L 8.65 (7 43) N 76 7% (76) HB 7 9 (8) PL 145 (116) BUN 12 31 (40 2) CR 0 75 (1 6) 30/05(29/05) HBAIC 5 78 // 28/05 NA 139(130) K 3 3(4 86) CL 98 MG 1 87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5 84 PTT 21 8(29 2) PT 11 5(12) INR 1 03(1 07) // 27/05 CR 1 12 (2 44) HBAIC 5 78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29 14 BD 0 05 BT 0 76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP DEL DIA DEL 05/06/21 DE LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL + EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA. DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA CON SINDROME FEBRIL POR LO QUE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, PENDIENTE PCR PARA SARS 2, PENDIENTE UROANALISIS, PENDIENTE HEMOCULTIVOS..
ACTUALMENTE PERMANECE CLINICAMENTE ESTABLE AUNQUE CON PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES Y TAQUICARDIA, SIN HIPOTENSION, ADECUADO GASTO URINARIO, CUENTA CON HEMOGRAMA DE CONTROL DEL DIA DE AYER QUE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS Y ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES, VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIENES CONSIDERA PACIENTE PERMANECE SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL Y REALIZAN AJUSTE A MANEJO ANTIBIOTICO CON ROTACION A CEFEPIME.

ADEMAS, PENDIENTE REVALORACION POR CLINICA DEL DOLOR, TOMA DE RMN RODILLA. POR LO DEMAS CONTINUA CON MANEJO ANALGESICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
GLUCOMETRIAS****
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO (CEFEPIME 2GR CADA 8 HR FI 07/06/21)
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA
PENDIENTE**** RMN RODILLA
******** REVALORACION CLINICA DEL DOLOR
PENDIENTE HEMOCULTIVOS
PENDIENTE UROANALISIS, GRAM. UROCULTIVO
PENDIENTE REPORTE PCR SARS2
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
7/06/2021 9:33:18 a. m.

Nombre Médico. DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA
SS TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA
PENDIENTE, RMN RODILLA.M RX POSTOPEPERATORIA PELVIS Y FEMUR, RX TORAX, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, RX TORAX REVALORACION CLINICA DEL DOLOR

CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
6/06/2021 10:09:47 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA INDICAR AISLAMIENTO POR SARS COV 2.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
6/06/2021 5:13:38 p. m.
Evolución:
NOTA DE TURNO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR DX:

PACIENTE DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
0. SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO
0.1 INFECCION POR SARS2 A DESCARTAR
0. POP 05/06/21 L Y D CADERA - RESECCION DE FEMUR PROXIMAL Y EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SISTEMA VAC
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN QUIEN DURANTE LA HOSPITALIZACION SE DOCUMENTA SINDROME FEBRIL POR LO QUE SE INDICO TOMA DE PRUEBA PARA SARS2 DADO REQUERIMIENTO DE TIEMPOS QUIRURGICOS ANOTADOS CON ANEMIZACION EN RELACION A TRAUMA QUIRURGICO ULTIMA HEMOGLOBINA CON 7.6 CON REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION DIFERIDA POR SINDROME FEBRIL PERSISTENTE EL DIA DE HOY ALNOLEPERSISTE TAQUICARDICO SE MANTIENE NORMOTENSO, SIN DESATURACION HEMOCULTIVOS SOLICITADOS POR MEDICINA INTERNA EN PROCESO CUENTA CON RADIOGRAFIA DE TORAX CUYA INTERPREATACION SE VE LIMITADA POR TECNICA PORTATIL EN EL CONTEXTO DE PACIENTE QUE PERSISTE FEBRIL A PESAR DE MANEJO ANTIPIRETICO POR HORARIO SE CONSIDERA SE BENEFICIA DE VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA DETERMINAR PERTINENCIA DE INICIO DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO O DE OPTIMIZACION DE MANEJO ANTIPIRETICO, O BENEFICIO DE INICIO DE TRANSFUSION AHORA BAJO SINDROME FEBRIL NO MODULADO SE EXPLICA AL PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA

CURVA TERMICA
9:00 AM T° 38 FC 122 LPM TA 125/80 MMHG SAO2 93%
10:00 AM T°38 FC 125 LPM TA 113/60 MMHG SAO2 98
12:00 PM T 37.3 FC 119 LPM TA 136*84 MMHG SAO2 97
14:00 PM T°37.5 FC 118 LPM TA 129/93 MMHG SAO2 98%
16:30 PM T°38 FC 121 LPM TA 106/75 MMHG SAO2 95

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
6/06/2021 7:58:19 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con Cam

MAYORGA HERNANDEZ CAROL ANNE MEDICINA INTERNA

6/06/2021 6:15:40 a. m.
Interpretación de Paraclínicos
06/06/2021 L 13.21 N 89% HB 7.6 PCR 152.74
6/06 (02/06) L 11.3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C: 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5.7% GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD: 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP DEL DIA DE AYER DE LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE CADERA + RESECCION DE FEMUR PROXIMAL + EXTRACCION DE CLAVO DE FEMUR + APLICACION DE SUSTEMA DE PRESION NEGATIVA, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE AUNQUE PERSISTE CON TAQUICARDIA, DISTERMIA (37.8), DEMAS SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.)
MODULACION PARCIAL DEL DOLOR, EN SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR OCON INFUSION POR PCA CON KETAMINA + HALOPERIDOL.
CUENTA CON HEMOGRAMA DE CONTROL QUE EVIDENCIA PERISTENCIA DE ANEMIA HB 76 PREVIA 7.9 , LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS, NO HA SIDO POSIBLE REALIZAR TRANSFUSION DADO PERSISTENCIA DE DISTERMIAS POR LO QUE CONTINUA MANEJO ANTIPIRETICO, SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DETERMINARA PERTINENCIA DE INICIO DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADPS
PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR SINDROME FEBRIL, PRUEBA P'CR PARA SARS 2, TOMA DE RMN RODILLA, RX CONTROL POSTOPERATORIO Y RX DE TORAC SOLICITADA COMO ESTUDIOS DE EXTENSION DE SINDROME FEBRIL
. SE SOLICITA TERAPIA OCUPACIONAL Y SE INDICA CONTINUA CON DEMAS MANEJO MEDICO INSTAURADO Y SE INICIA VIA ORAL. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
CURVA TERMICA ESTRICTA
DIETA NORMAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
ANTIBIOTICO
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA
SS TERAPIA OCUPACIONAL
CONTORL DE SIGNOS VITALES
CRUVA TERMICA
PENDIENTE**** RMN RODILLA,M RX POSTOPEPERATORIA PELVIS Y FEMIUR, RX TORAX, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, RX TORAX
******** REVALORACION CLINICA DEL DOLOR

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

6/06/2021 8:58:33 a. m.
Evolución:
NOTA DE REVISTA
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

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

ESPECIALISTAS: DR LEAL - DRA GOMEZ
RESIDENTES: DRA GUTIERREZ, DR MEJIA, DR CALVO, DRA SAMIENTO, DR DELGADO
INTERNO: D. ORJUELA

- PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMÁGENES Y PARACLÍNICOS.SE CONSIDERA PACIENTE SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON INDICACION DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS SIN EMBARGO DIFERIDA POR PERSISTENCIA D EPICOS FEBRILES, ACTUALMENTE 37.8 DE TENPERATURA, SEGUN MODULACION DE DISTERMIAS SE INICIARAN TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, PENDIENTE RX DE TORAX Y RX DE CADERA POSTOPERATORIAS,RMN DE RODILLA, HEMOCULTIVOS, RESULTADOS PCR SARS COV 2, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA, CURVA TERMICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con Cam

6/06/2021 2:18:39 a. m.
Evolución,
*******NOTA DE TRANSFUSION ******

- PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMOGRAMA POSOPERATORIO CON HEMOGLBINA DE 7.9, PACIENTE TAQUICARDICO, EN QUIEN SE CONSIDERA REQUIERE DE TRANSFUSION SANGUINEA DE UGRE, SIN EMBARGO DESDE EL DIA DE AYER PRESENTA EPISODIOS DE FREBRICULA DE 37.8, POR LO CUAL SE INICIO MANEJO CON MEDIOS FISICOS Y ACETAMINOFEN, CON DISMINUCION DE TEMPERATURA CORPORAL, AL MOMENTO DE NUEVA VALORACION PACIENTE FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.7, POR LO CUAL SE DIFIERE DE TRANSFUSION SANGUINEA, SE SOLICITAN NUEVOS PARACLNICOS, HEMOGRAMA, VSG, PCR, RADIOGRAFIA DE TORAX, PRUEBA DE SARS-COV2, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICA SITUACION ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/06/2021 2:56:11 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE RX PORTATIL
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

6/06/2021 6:14:08 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclinicos
05/06/2021 Control: Hemogma: Leucocitos 13210 Neutrofilos 11770 Linfocitos 640 Hb 7.6 Hto 24 VCM 91.5 HCM 29 1 Plaquetas 395000 VSG 52 PCR 152 74CPK > 7800
Hemograma: Leucocitos 14480 Neutrofilos 13000 Linfocitos 730 Hb 7.9 Hto 25 1 Plaquetas 389000
04/06/2021 Hemograma: Leucocitos 11350 Neutrofilos 9350 Linfocitos 1090 Hb 8 7 Hto 26 7 VCM 89 6 HCM 29 1 Plaquetas 372000
01/06/2021 Hemograma: Leucocitos 7740 Neutrofilos 6210 Linfocitos 890 Hb 7.8 Hto 24 1 VCM 90 8HCM 29.5 Plaquetas 235000 AST 83 13 ALT 88 39
31/05/2021 BUN 12.31 Creatinina 0.75 AST 179 5 ALT 107.48
28/05/2021.
sodio 139.67, potasio 4.86, BUN 40.51
glucosa 147 mg/dl

27/05/2021:
Leucos 10420, neutrófilos 7980, linfocitos 1280, hb 10.2, hcto 30.7, plaquetas 89000.
troponina I 192.8
creatinina 1.12, BUN 30.8
libulo 5.78%

26/05/2021
Leucos 13.320, neutrófilos 10.190, hb 10.3, hcto 30 9, plaquetas 213000.
Leucos 9.42, neutrófilos 7.07, hb 9, hcto 27.4, plaquetas 152000
BD 0.05, BT 0.76, BUN 47 6, creatinina 2.44, glucosa 232, troponina I 591, sodio 134 9, potasio 3 97, cloro 100.07, pti 24 3 (31.5), pt 11 5 (11.2) inr 1 03, amilasa 29.14

26/05/2021 PH:7.47 PCO2:29.0 PO2:73.7 HCO3:22.6 BE:-2.2 SATO2:93.4 FIO2:28 PAFIO2 263 LACT 2 33
27/05/2021: PH:7.49 PCO2:27 PO2:95.0 HCO3:20.3 BE:-2 4 SO2:96 PO2/FIO2 339 LAC: 1 93 FIO2 28

***IMÁGENES
26/05/2021: Ecocardiograma transtorácico: I. ventrículo izquierdo de tamaño normal con función sistólica conservada. fevi 68%.

Análisis
Hombre de 41 años de edad hospitalizado por servicio de ortopedia por politraumatismo con múltiples fracturas, quien ha sido llevado a multiples procedimientos quirurgico ,ultimo el 05/06 lavado mas desbridamiento via abierta de cadera con colocación de espaciador de material de osteosintesis de femur, quien presenta durante el pop alzas termicas y un pico febril, por lo cual nos interconsultan. Al momento de la valoracion paciente clinicamente estble. sin signos de dificultad respiratoria, sin requerimiento de oxigeno suplementario, algico, taquicardico, afebril, riega sintomas respiratorios, riega sintomas urinarios, se revisan paraclinicos con hemograma con leucocitosis y neutrofilia, con anemia de volumenes normales, sin trombocitopenia, PCR positiva, tiene pendiente realización de radiografia de torax y uroanalisis en busqueda de foco infeccioso, adicionalmente en contexto de pandemia servicio tratante solicita RT-PCR para sars cov2 aun pendiente, por nuestro servicio se considera debe descartarse proceso infeccioso asociado a procedimiento quirurgico, por el momento se indica toma de hemocultivos y se esperan resultado de examenes previamente solicitados. No requiere manejo adicional por medicina interna. Reinterconsular con resultados de examenes. Se cierra interconsulta.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
Se solicitan hemocultivos
Curva termica
Se cierra interconsulta

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/06/2021 10:26:50 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

Evolución:
**** SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE. MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL ****
ORTOPEDISTA: DRA. GOMEZ
- RESIDENTE: DELGADO

- PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VIA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMOGRAMA POSOPERATORIO 05/06 CON ANEMIA (L 14.48 N 89 8 HTO 25.1 RB 7.9 PLT 389 PH 372), PACIENT SE ENCUENTRA TAQUICARDICO FC DE 119, TENSION ARTERIAL DE 133/89, PRESENTA FEBRICULA DE 37.9, SE INICIO MEDIOS FISICOS Y MANEJO CON ACETAMINOFEN CON MEJORIA DE TEMPERATURA CORPORAL 36 2.DIURESIS DE 400 CC DESDE LAS 7 PM PARA UN GASTO URINARIO DE 1.21 CC/KG/H SE CONSIDERA PACIENTE ANEMICO, TAQUICARDICO EN QUIEN SE DIFIERE DE INICIÓ DE TRANSFUSION SANGUINEA HASTA COMPLETAR POR LO MENOS 4 HORAS SIN NUEVOS EPISODIOS DE FEBRICULA, SE VALORARA NUEVAMENTE PARA DEFINIR INICIO DE LA MISMA.
ADICIONALMENTE PACIENTE REFIERE PRESENTA DOLOR Y SENSACION DE PRESION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA PALMAR. SE RETIRA VENDAJE DE GASA Y ALGODON, SE REALIZA NUEVO VENDAJE BULTOSO, PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR Y SENSACION DE PRESION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE DECIDE SUSPENDER TRAMADOL IV, CONTINUA CON ANALGESIA INDICADA POR CLINICA DEL DOLOR, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
5/06/2021 2:28:33 p. m.
Evolución:
SE ABRE NOTA PARA SOLICITAR RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
5/06/2021 3:36:56 p. m.
Evolución:

--*-*-*-* RECUPERACIÓN ANESTESIA *-*-*-*-*-*.
//.
PACIENTE EN POSOPERATORIO DE LAVADO + DEBRIDAMIENTO + RETIRO DE MATERAL DE FEMUR IZQUIERDO BAJO ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DOLOR MODULADO, NO NÁUSEAS, NO VÓMITO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. DIURESIS NEGATIVA.
//.
EXAMEN FÍSICO. TA: 145/85, FC. 112X', FR: 18X', SPO2: 91% CON FIO2: 28%
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO SIN MASAS. TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, REGULARES NO SOPLOS, AUSCULTACION PULMONAR CON ADECUADA TRANSMISION DEL MURMULLO VESICULAR , NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO, SISTEMA VAC NORMOFUNCIONAL BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMA. NEUROLÓGICO CONCIENTE, ORIENTADO GLASGOW 15/15.
//.
ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSOPERATORIA FAVORABLE EN UCPA, SIN DOLOR, SIN DISNEA, CONSCIENTE Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. ALDRETE 9/10
//.
CONDUCTA: SE AUTORIZA EGRESO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS, CON DESTINO HOSPITALIZACION CONTINUA MANEJO POR SERVICIO TRATANTE.
//.
FAVOR AVISAR A MÉDICO TRATANTE SI HIPOTENSIÓN, DOLOR INTENSO, SANGRADO, FIEBRE.

MORALES VILLAREAL ZAMIR EDUARDO **ANESTESIOLOGIA**
5/06/2021 5:38:29 p. m.
Evolución
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE FEMUR PORTATIL
DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
5/06/2021 6:25:10 p. m.
Evolución:
NOTA POST OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 32/369

**** SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ETICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL ****

- RESIDENTE: DELGADO
- INTERNO: PARRA

- PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP 05/06/2021 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL
2. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
3. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
4. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
5. ESPINAS TIBIALES
6. FX POLO SUP ROTULA IZQ
7. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
8. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
9. FX DIÁFISIS CÚBITO IZQ 2U2C2
10. FX PIRAMIDAL IZQ
11. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
12. ACCIDENTE DE TRÁNSITO 24/05
13. PREDIABETES
14. EDEMA TESTICULAR

– PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VÍA ABIERTA DE CADERA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR ARTROPLASTIA POR RESECCIÓN DE CADERA CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FÉMUR COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC INCISIONAL SIN COMPLICACIONES CON EVIDENCIA DE MEMBRANAS EN PLANO GRASO A NIVEL DE LA CADERA , ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, SEROMA EN PLANOS PROFUNDOS DE LA CADERA DE 1200 CC SEROHEMATICO, AVULSIÓN DE LOS MÚSCULOS ROTADORES EXTERNOS DE LA CADERA SEVERA CONMINUCIÓN A NIVEL DE LA REGIÓN INTERTROCANTERICA Y EL CUELLO FEMORAL, FRACTURA CON EXTENSION SUBTROCANTERICA CON CLAVO ENDOMEDULAR Y CERCLAJE. ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, BUEN MODULACIÓN DE DOLOR, INMOVILIZACIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O SECRECIÓN ANORMAL, SISTEMA VAC NORMOFUNCIONANTE, DIURESIS CON SONDA VESICAL PRESENTE DE CARACTERÍSTICAS USUALES. SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, SE CONTINUA MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS UNA VEZ COMPLETADAS LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS Y VÍA ORAL 6 HORAS POSTERIOR, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

RESIDENTE: DR DELGANDO
INTERNO: PUPO

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE HOY 05/06/21 SERÁ LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON EXPLORACION DE FRACTURA EN TERCIO PROXIMAL DE FEMUR IZQUIERDO. PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA, QUIENES INDICAN: AYUNO 8 HORAS PRE CIRUGÍA. PROGRAMAR EN HORAS DE LA MAÑANA , RESERVA DE 4 UGRE PRE CIRUGÍA Y CONTROL GLUCOMETRÍA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
CIRUGIA HOY 05/06/2021
NADA VÍA ORAL A PARTIR DE HOY 04/06/21 A LAS 22:00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
SE RESERVAN 3 UGRE (VERIFICADA LA DISPONIBILIDAD CON BANCO DE SANGRE)

DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
5/06/2021 12:49:43 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999, ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

Evolución:
ORTOPEDIA NOTA OPERATORIA
DIAGNOSTICOS
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PROCEDIMIENTO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO VIA ABOERTA DE CADERA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR ARTROPLASTIA POR RESECCION DE CADERA CON COLOCACION DE ESPACIADOR DE CEMENTO EN FEMUR COLOCACION DE SISTEMA VAC INCICIONAL
CIRUJANO DR VALIENTE
AYUDANTE DR DELGADO DRA GUTIERREZ
NO COMPLICACIONES
ANESTESIA GENERAL

PLAN

HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA
HEMOGRAMA EN 6 HORAS
CONTROL SE SIGNOS VITALES
SE SOLICITA PORCEDAMIENTO DE GRAM CULTIVOS Y PATOLOGIA
CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO EN ESPERA DE REUSLTADOS
SE COMENTARA EN REVISTA DEL SERVICIO PARA DEFNIR INTERVENCIONES ADICIONALES
SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE CONTROL POSTOPERATORIA
CONTINUA EN REMISION POR MOTIVOS ADMINISTRATIVOS
GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

5/06/2021 1:06:17 p. m.
Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
MEMBRANAS EN PLANO GRASO A NIVEL DE LA CADERA , ABUDANTE PANICULO ADIPOSO, SEROMA EN PLANOS PROFUNDOS DE LA CADERA DE 1200 CC SEROHEMATICO, AVULSION DE LOS MUSCULOS ROTADORES EXTERNOS DE LA CADERA SEVERA CONMINUION A NIVEL DE LA REGION INTERTROCANTERICA Y EL CUELLO FEMORAL, FRACTURA CON EXTENSION SUBTROCANTERICA CON CLAVO ENDOMEDULAR Y CERCLAJE

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999, ARTICULO 18, DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución:
NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

RESIDENTE: CHAVARRO

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4 ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9 FX PIRAMIDAL IZQ
10 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12 PREDIABETES
13 EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE MUSLO IZQUIERDO CON EXPLORACION DE FRACTURA EN TERCIO PROXIMAL DE FEMUR IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA, QUIENES INDICAN AYUNO 8 HORAS PRE CIRUGIA, PROGRAMAR EN HORAS DE LA MAÑANA , RESERVA DE 4 UGRE PRE CIRUGIA Y CONTROL GLUCOMETRICO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
CIRUGIA MAÑANA 05/06/2021
NADA VIA ORAL A PARTIR DE HOY 04/06/21 A LAS 22:00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
SE RESERVAN 3 UGRE (VERIFICADA LA DISPONIBILIDAD CON BANCO DE SANGRE)

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
5/06/2021 6:05:48 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
04/06 (02/06) L 11.3 (9.1) N 82 (73) HTO 26.5 (24.2) HB 8.7 (7.8) P 372 (192) PH 7.46 (7.49) PCO2 36.5 (27) PO2 75.1 HCO3 23 (20) BE 0.0 (-2.4) PAFI 268 (339) LAC 0.9 (1.9) - 31/05 L 8.65 (7.43) N 76.7% (76) HB 7.9 (8) PL 145 (116) BUN 12.31 (40.2) CR 0.75 (1.6) 30/05(29/05) HBA1C 5.78 // 28/05 NA 139(130) K 3.3(4.86) CL 98 MG 1.87 22/05 GLUC 147(82) PCR 5.84 PTT 21.8(29.2) PT 11.5(12) INR 1.03(1.07) // 27/05 CR 1.12 (2.44) HBA1C 5,78 GA CONTROL 26/05 AMILASA 29.14 BD. 0.05 BT 0.76 TROPONINA I 591 - ECO FEVI 68%
Análisis
PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE QUIEN FUE PRESENTADO EN JUNTA MEDICOQUIRUGICA DE ORTOPEDIA INDICANDO DADA LA PERSISTENCIA E SECRECION ATRAVES DE HERIDA QUIRUGICA SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO PARA REALIZAR EXPLORACION Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE ACUEROD A HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS DETERMINAR CONDUTAS QUIRURGICAS DEFINITIVAS DADA ANEMIZACION SE REALIZO TRANFUSION DE 1 UGRE CON MEJORIA DE HEMOGLOBINA REPORTADA EN 8.7. HOY SE RALIZARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CUENTA CON RESERVA DE HEMODERIVADOS Y SUSPENCION DE TROMBOPROFILAXIS. SE EXPLICA A PACIENTE Y SE INDICA NO INGERIR ALIMENTOS NI BEBIDAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
NADA VIA ORAL
LEV
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A CLINICA DEL DOLOR
NO APLICAR TROMBOPROFILAXIS *** SUSPENDER POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ***
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA
CONTORL DE SIGNOS VITALES
TRASLADO A SALAS DE CIRUGIA DE ACUERDO A PROGRAMACION
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
5/06/2021 9:15:44 a. m.
Evolución:
NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

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

ESPECIALISTA DRA PATRON

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

4/06/2021 2:55:51 p. m.

Evolucion
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CODIGO DE ETICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19 SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4 ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9 FX PIRAMIDAL IZQ
10 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12 PREDIABETES
13 EDEMA TESTICULAR

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE MODULACIÓN DE DOLOR

CABEZA Y CUELLO CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL SECATORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ESCALONAMIENTOS OSEOS NI CREPITOS A LA PALPACION DE ARCOS COSTALESABDOMEN ABDOMEN BLANDO, DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTRAMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: INMOVILIZADO CON FERULA EN PINZA DE AZUCAR, MOVILIZA ARTEJOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE EN CARA LATERAL Y ANTERIOR DE CADERA IZQUIERDA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECION, SE APRECIAN DOS FLICTENAS EN ASPECTO ANTERIOR D MUSLO DE CONTENIDO SEROSO. INMOVILIZACION CON FERULA POSTERIOR S SUORPEDICA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION ACTIVA, MOVILIAZA ARTEJOS SENSIBILIDAD DE L1, L2, L3 CONSERVADA. REFIERE HIPOESTESIA EN

Nombre Medico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDO DE PIES, RESTO CONSERVADA. NEUROLOGICO. NO FOCALIZACIONES NO SIGNOS MENINGEOS. GLAASGOW 15/15

ANALISIS
PACIENTE CONOCIDO POR NUETSRO SERVICIO QUIEN HABIA PRESENTADO MODULACION DE DOLOR CON ANALGESIA PAUTADA INICIALMENTE EN EL MOMENTO EN EL HOSPITAL NO HAY DISPONIBILIDAD DE MORFINA NI MEPERIDINA EN LA INSTITUCION POR EMERGENCIA SANITARIA, POR LO QUE SE CONIDERA DADAS MULTIPLES LESIONES Y TRAUMAS OSEOS REAJUSTE ANALGESICO POR BOMBA ENDOVENOSA

PLAN:

BOMBA ANALGESICA ENDOVENOSA

1. VIA VENOSA EXCLUSIVA PARA BOMBA ANALGESICA
2. SSN 0.9% 500 CC + KETAMINA 1000 MG + HALOPERIDOL 25 MG + SULFATO DE MAGNESIO 4 GR + TRAMADOL 1200 MG PASAR VIA ENDOVENOSA A 7 CC HORA
3. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION
4. RESTO DE ORDENES POR SERVICIO TRATANTE

RONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
4/06/2021 6:25:23 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Evolución:
NOTA DE REVISTA

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

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESPECIALISTA. DR. AGUILAR
RESIDENTE. DR. CHAVARRO - CALVO - SARMIENTO - GUTIERREZ
INTERNO JESUS RUBIANO

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE Y SE DECIDE, LLEVAR A SALAS DE CIRUGÍA EL DIA DE HOY 04/06/2021 DE FORMA PRIORITARIA POR RIESGO DE INFECCIÓN, COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS, DETERIORO CLÍNICO, OSTEOMIELITIS Y COMPROMISO DE LA CUENTA PERSISTENCIA DE SECRECIÓN SEROSA POR HERIDA QUIRURGICA DE MUSLO IZQUIERDO. PACIENTE EN TRAMITES DE REMISION POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS. AYER SE REALIZÓ TRASNFUSIÓN DE 1 UGRE PREQUIRÚRGICA, SIN COMPLICACIONES, CON HEMOGRAMA POST TRANSFUSIÓN CON HEMOGLOBINA EN 8.7, ESTABLE. PENDIENTE GASES ARTERIALES DE CONTROL. SE CONTINUA VIGILANCIA CLÍNICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
4/06/2021 9:24:51 a. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR GASES ARTERIALES

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 24/369

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
4/06/2021 11:21:36 a. m.
Evolución:
NOTA TURNO

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

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESPECIALISTA: DR. VALIENTE
RESIDENTE: DR. CHAVARRO

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE ORTOPEDISTA DE CADERA DR VALIENTE, EN EL MOMENTO SIN VIA ORAL, CON DOLOR CONTROLADO, QUIEN REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE FORMA PRIORITARIA POR RIESGO DE INFECCIÓN, COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS, DETERIORO CLINICO, OSTEOMIELITIS Y COMPROMISO DE LA EXTREMIDAD, NO OBSTANTE, PACIENTE CON HEMOCLASIFICACION O NEGATIVO, CON DISPONIBILIDAD DE 1 UGRE EN BANCO DE SANGRE Y SANGRADO CALCULADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DEL DIA DE HOY DE 500 CC DADO LO ANTERIOR, SE ANALIZA CASO Y SITUACION CLINICA ACTUAL Y SE DECIDE DIFERIR PROCEDIMIENTO PARA EL DIA DE MAÑANA, TENIENDO EN CUENTA NO DISPONIBILIDAD SUFICIENTE DE UGRE. SE HABLA CON BANCO DE SANGRE Y HAY POSBILIDAD DE TENER RESERVA DE 3 UGRE PARA EL DIA DE MAÑANA. SE CANCELA CIRUGIA PARA EL DIA DE HOY. SE AUTORIZA VIA ORAL Y SE FORMULA TROMBOPROFILAXIS PARA EL DIA DE HOY. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CHAVARRO ARENAS INGRID PAOLA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución:
NOTA DE TURNO
RESIDENTE: DIANA SARMIENTO

NOTA PRE OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

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

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
NOTA PREOPERATORIA

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN EL DIA DE MAÑANA SERÁ LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA, SEGUN HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA PERTINENCIA DE INTERVENCIONES ADICIONALES, PROCEDIMIENTO AVALADO POR ANESTESIOLOGÍA, YA VALORADO POR HEMATOLOGIA QUIENES INDICAN TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS DE FORMA PREOPERATORIA, SE COMENTA CON ANESTESIOLOGIA QUIENES INDICAN AVAL PARA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS PARA OPTIMIZACION DE ESTADO PREQUIRURGICO, TIENE RESERVA DE DOS UNIDADES POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR UNO AHORA, CUENTA CON UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS RESERVADA PARA MAÑANA, SE COMENTA LO ANTERIOR A ANESTESIOLOGO DR. VICTOR GONZALEZ QUIEN NO CONTRAINDICA PROGRAMACION DE CIRUGIA MAÑANA POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSNDIR UNA UNIDAD DE LOBULOS ROJOS AHORA, CIRUGIA MAÑANA, E EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

PLAN:
CIRUGIA MAÑANA 03/06/2021
NADA VÍA ORAL A PARTIR DE HOY 22/02/2021 A LAS 22:00
NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS
CUENTA CON UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS RESERVADA PARA MAÑANA
TRANSFUNFIR UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS AHORA , SE REALIZA SOLICITUD A BANCO DE SANGRE.

SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/06/2021 7:17:40 p. m.
Evolución:

NOTA POSTRANSFUSION

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA , PACIENTE CON INDICACION DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS INDICADO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA PARA OPTIMIZACION DE ESTADO HEMODINAMICO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA , SE VERIFICA SELLO DE CALIDAD L10008210128732 2 , HEMOCLASIFICACION O-, PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE, SE INICIA TRANSFUSION A LAS 18+55 CON SIGNOS VITALES TA:109/67, FC:110, FR.18. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DURANTE PRIMEROS 15 MINUTOS DE LA TRANSFUSION SIN COMPLICACIONES , PACIENTE CONTINUA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS SIN REACCIONES ADVERSAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA POSTRANSFUSION EN 8 HORAS.

SIGNOS VITALES 19+15:
TA: 113/72 , FC:108, SAT 94, FR:20
SARMIENTO OSORIO DIANA CAROLINA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

4/06/2021 5:36:28 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

3/06/2021 2:54:31 p. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo ver hc
Analisis objetivo ver hc
Respuesta ver hc
Diagnostico FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO
Tratamiento ver hc
ENCISO OLIVERA LEONARDO JOSE HEMATOLOGIA

3/06/2021 2:56:56 p. m.
Evolucion
RESPUESTA INTERCONSULTA HEMATOLOGIA

Especialista Dr Enciso
Residente Dra Pulido

Motivo de consulta Me accidente
Enfermedad actual
Paciente masculino de 41 años quien presenta accidente de transito el 24 de mayo del presente año y quien se encuentra hospitalizado en contexto de fractura transcervical con extension trocanterica y subtrocanterica multifragmentaria izq 31a2.3, además en pop de reducción abierta y fijación interna de fractura de mdse izquierdo del dia de ayer y de femur izquierdo del 27/05. Somos interconsultados por hallazgo en hemograma de anemia con requerimiento de transfusion y reserva para tiempo quirurgico con hemoclasificacion o negativo sin disponibilidad de hemoderivados en la institución.

Examen Fisico
Paciente en aceptables condiciones generales con signos vitales estables
Cabeza y cuello: Conjuntivas normocromicas lesiones petequiales, escleras anictericas. Mucosa oral humeda, rosada, estigmas de sangrado en encias. Cuello sin adenopatias sin ingurgitacion yugular.
Cardiopulmonar: Tonos normoexpresibles. Ruidos cardiacos rítmicos, no ausculto soplos. Ruidos respiratorios presentes sin agregados.
Abdomen: Blando, no distendido. No se palpan masas o megalias. No hay signos de irritacion peritoneal.
Extremidades: miembro inferior izquierdo inmovilizado, brazo izquierdo inmovilizado, adecuada perfusión distal.
Neurologico: Alerta, orientado en tiempo, espacio y persona. Isocoria normoreactiva, fuerza conservada, ROT ++/++++, Sin signos de irritación meníngea.

Paraclinicos
2/6/21
Funcion hepatica: tgo 88.39 tgp 87.13
Hemograma: 9100 neu 7320 lym 930 hg 7.8 hto 24.2 vcm 91.2 hcm 29.2 rdw 15.7% plaq 192.000
Extendido de sangre periferica: globulos blancos=normales en numero, se observa moderada neutrofilia
neutrofilos =80
linfocitos =10
monocitos =7

Nombre Medico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

eosinofilos =3
morfologia eritrocitaria)=anisocitosis ligera
=ligera hipocromia
anisocitosis =microcitos +
policromatofilia =ligera
plaquetas =normales en numero, se observan ocasionales macroplaquetas

01/06/21 l 7740, n 62 l 0 lym 800, hto 24 1, hb 7 8, plaq 235000
31/05/21 l 8 65 n 76 7% hb 7 9 hto 23 9 plq 145b bun 12 31 cri 0 75
30/05/21 eco testicular: no hay hematomas intra -escrotales, edema de la pared escrotal, sin evidencia de colecciones, pequeño quiste simple en la cabeza del epididimo izquierdo
29/05/21 l 9 38 n 69 5 hb 6 8 hto 20 3 plq 88 bun 40 21 cr l 66
27/05/21 gases arteriales: ph 7.49 (7 47) pco2 27 (33 7) hco3 20 (22 6) be -2.4 (-2 2) pafi 339 (263) lac 1 9 (2 33)
26/05 amilasa 29 14 pt 11 2 ptt 24 3 inr 1.03 l 9 420 (13 320) n 75 1 (76 6) hb 9 (10.3) hto 27 4 (30 9) pl 152(213) cl 100 na 134.9 bun: 47 6 gluc 232 cr 2 44 bd: 0 05 bt 0 76 troponina i cuantitativa 591 k 3 97
gases arteriales 14+11: ph 7 38 pco2 hco3 12 3 pafi 398 lac 8 88 be -10
gases arteriales 18+10: ph 7 44 pco2 30 2 hco3 20 3 pafi 318 lac 5 87 be -2.9

Análisis:
Paciente masculino de 41 años, con diagnóstico de:
1. pop 01/06 rafi fractura de cúbito izquierdo
2. pop 27/05 rafi fémur izquierdo
3. Fractura transcervical con extensión trocanterica y subtrocanterica multifragmentaria izquierda 31a 2 3
4. espinas tibiales
5. Fractura polo superior rótula izquierda
6. Fractura bimaleolar izquierda AO 44a2
7. Fractura estiloides cubital izquierdo 2u3a1
8. Fractura diáfisis cúbito izquierdo 2u2c2
9. Fractura piramidal izquierda
10. Fractura cuña izquierdo y 2do mtt izquierdo
11. Accidente de tránsito 24/05
12. prediabetes
13. edema testicular
14. Anemia normocitica con criterio transfusional

Paciente de 41 años con múltiples fracturas en seguimiento por especialidad de ortopedia, solicitan nuestro concepto ante la evidencia de anemia que ha requerido multiples transfusiones posterior a procedimientos quirurgicos derivados de politraumatismo, por lo tanto y dado el contexto clinico no consideramos anemia sea de causa hematológica, en el momento estable hemodinámicamente, en plan de lavado quirúrgico + desbridamiento por lo cual se recomienda transfusión de 1 unidades de globulos rojos preoperatorio y realizar seguimiento de hemoglobina postoperatoria a intervenciones quirurgicos.
Por el momento no requiere otras intervenciones. Se cierra interconsulta.
ENCISO OLIVERA LEONARDO JOSE HEMATOLOGIA

3/06/2021 3:44:07 p. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

Evolución
NOTA DE REVISTA

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

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESPECIALISTA GOMEZ
RESIDENTE SARMIENTO - DELGADO- MEJIA- CALVO- GUTIERREZ- CHAVARRO
INTERNO MACEA

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE
1 POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
4 ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9 FX PIRAMIDAL IZQ
10 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12 PRE DIABETES
13 EDEMA TESTICULAR

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS SE PASA REVISTA DEL SERVICIO CON ESPECIALISTA DE TURNO, SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE, RESULTADOS DE IMAGENES Y PARACLINICOS. SE DECIDE, PACIENTE EN TRAMITES DE REMISION POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS PROGRAMADO PARA CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA 4/06/21 CONSISTENTE EN LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE HERIDA QUIRURGICA DE RAFI DE FEMUR EL 27/05/2021 Y REVISION DE RAFI DE FEMU PROXIMAL (PENDIENTE AUTORIZACION DEL MISMO) SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA INDICA RESERVA DE 4 UGR PARA PROGRAMACION DE TIEMPO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA SIN EMBARGO DADO NO DISPONIBILIDAD DE HEMODERIVADOS POR PACIENTE CON HEMOCLASIFICACION O NEGATIVO, SE COMENTARA CON SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA PARA DEFINIR PERTINENCIA DE PROGRAMACION DE CIRUGIA CON RESERVA DE DOS UNIDADES DE GR PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO, SEGUN AVAL DE ANESTESIOLOGIA SE DFEFINIRAN PERTINENCIA DE CONDUCTAS ADICIONALES
PENDIENTE VALORACION POR HEMATOLOGIA.
SE SOLICITA A ENFERMERIA FIJAR SONDA VESICAL A LMUSLO DERECHO, NO FIJARLA A MUSLO IZQUIERDO POR EDEMA Y MACERACION DE TEJIDOS BLANDOS EN MUSLO DERECHO
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Nombre Medico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los [illegible] de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios [illegible] la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

3/06/2021 11:34:15 a. m.
Evolución:
Seguimiento interconsulta Dermatologia

Según decreto legislativo 538 del 2020, el código de ética médica, y en contexto de la actual pandemia por covid 19, se realiza consulta médica presencial con todas las medidas de protección personal incluyendo lavado de manos , limpieza con alcohol glicerinado al 70%, uso de mascarilla quirurgica convencional, limpieza de implementos y áreas de forma regular según la reglamentación vigente, para garantizar seguridad tanto del personal médico como del paciente, manteniendo tiempos prudentes de exposición y aislamiento social

Dermatólogo Dra. Carolina Cortes
Residentes Maria Alejandra Casas, Jennifer Prada, Tatiana Reyes
Interno Alejandra Trillos

Edad 41 años
Natural Espinal, Tolima
Residente : Espinal, Tolima

Subjetivo: Paciente refiere mejoria del 100% de prurito, disminución de eritema en lesiones pero persistencia de lesión.

Objetivo:
Fototipo III
En tórax posterior, hacia tercio superior múltiples pápulas pequeñas que confluyen formando extensas placas eritematovioláceas, algunas pápulas con costra central, adicionalmente hacia el lado derecho se observan algunas pústulas, y maceración de dicha placa

02/06/2021 Hemograma Leu 9100 neu 7320 linf 930 eos 270 bb 7.8% hto 24.2% plt 192000
Frotis de sangre periférica Sin linfocitos atipicos AST 83 ALT 88

Impresión diagnóstica
1 Foliculitis por cándida en espalda superior
2 Reacción adversa a medicamentos menos probable

Análisis:
Paciente masculino en quinta década de la vida hospitalizado por servicio de ortopedia por politraumatismo con múltiples fracturas en el momento en manejo quirurgico de las mismas, en quien se evidencian lesiones en piel sugestivas de reacción adversa a medicamento se solicitó una biopsia de piel (aún pendiente autorización) y se inició manejo con corticoide tópico con mejoria de sintomatología, sin embargo, llama la atención persistencia de lesiones papulares eritemato edematosas algunas de ellas foliculares ahora asociadas a pústulas, por lo que se considera actualmente paciente cursa con foliculitis por candida, se inicia manejo tópico con clotrimazol crema cada 12 horas y betametasona 1 vez al dia, se continúa manejo con antihistamínico en las noches

Aplicar manejo tópico así:
- Clotrimazol crema en la mañana y noche
- Betametasona crema a medio día

CORTES CORREA CAROLINA IVETTE **DERMATOLOGIA**

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

Respuesta PACIENTE CONOCIDO POR NUETSRO SERVICIO QUIEN HABIA PRESENTADO MODULACION DE DOLOR CON ANALGESIA PALTADA INICIALMENTE EN EL MOMENTO EN EL HOSPITAL NO HAY DISPONIBILIDAD DE MORFINA NI MEPERIDINA EN LA INSTITUCION POR EMERGENCIA SANITARIA. POR LO QUE SE CONIDERA DADAS MULTIPLES LESIONES Y TRAUMAS OSEOS REAJUSTE ANALGESICO POR BOMBA ENDOVENOSA.
Diagnostico FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO
Tratamiento BOMBA ANALGESICA ENDOVENOSA

1 SSN 0 9% 500 CC + KETAMINA 1000 MG + HALOPERIDOL 25 MG + SULFATO DE MAGNESIO 4 GR + TRAMADOL 1200 MG PASAR VIA ENDOVENOSA A 7 CC HORA
2 ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION
3 RESTO DE ORDENES POR SERVICIO TRATANTE
RONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

2/06/2021 12:28:06 p. m.
Evolución
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EN ORDEN APARECEN CERO
RONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

2/06/2021 12:33:54 p. m.
Evolucion
SE ORDENANA MEDICAMENTOS DE BOMBA DE DOLOR EN SISTEMA APARECEN 0 CANTIDAD
RONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

2/06/2021 12:49:37 p. m.
Evolucion
NO CARGUE DE MEDICAMENTOS SIGUE APARECIENDO CERO EN CANTIDAD
RONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

2/06/2021 1:16:38 p. m.
Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo YA RESPONDIDA
Analisis objetivo YA RESPONDIDA
Respuesta YA RESPONDIDA
Diagnostico FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO
Tratamiento YA RESPONDIDA
RONCANCIO MUÑOZ JUAN PABLO EULOGIO **DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

2/06/2021 3:21:51 p. m.
Evolucion
SE ABRE FOLIO PARA REEMPLAZAR ENOXAPARINA POR DALTEPARINA 5000 U
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/06/2021 6:36:20 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Interpretación de Paraclínicos
01/06/21 L 7740, N 80 2, HTO 24 1, HB 7 8, PLAQ 235000
31/05/21 L 8 65 N 76 7% HB 7 9 HTO 23 9 PLQ 145B BUN 12 31 CRT 0 75
30/05/21 ECO TESTICULAR. No hay hematomas intra -escrotales. Edema de la pared escrotal, sin evidencia de colecciones. Pequeño quiste simple en la cabeza del epidídimo izquierdo.
29/05/21 L 9 38 N 69 5 HB 6 8 HTO 20 3 PLQ 88 BUN 40 21 CR 1 66
27/05/21 GASES ARTERIALES. PH:7.49 (7.47) PCO2:27 (33 7) HCO3 20 (22.6) BE -2.4 (-2 2) PAFI 339 (263) LAC 1 9 (2 33)
26/05 AMILASA 29 14 PT 11 2 PTT 24 3 INR 1 03 L 9.420 (13 320) N 75 1 (76.6) HB 9 (10.3) HTO 27 4 (30.9) PL 152(213) CL 100 NA 134.9 BUN 47.6 GLUC 232 CR 2.44 BD 0 05 BT 0 76 TROPONINA I CUANTITATIVA 591 K 3.97
GASES ARTERIALES 14+11. PH 7 38 PCO2 HCO3 12 3 PAFI 398 LAC 8 88 BE -10
GASES ARTERIALES 18+10 PH 7.44 PCO2 30.2 HCO3 20 3 PAFI 318 LAC 5 87 BE -2 9

Analisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3, ADEMAS EN POP DE REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO DEL DIA DE AYER Y DE FEMUR IZQUIERDO DEL 27/05, CON LAS DEMAS FRACTURAS DESCRITAS. ACTUALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON MEJORIA EN LA MODULACION DEL DOLOR Y SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIAS DENTRO DE RANGOS NORMALES. PACIENTE YA FUE REVALORADO POR SERVICIO DE UROLOGIA QUIENES NO CONSIDERAN REQUIERA DE INTERVENCIONES ADICIONALES POR SU SERVICIO. IGUALEMNETE VALORADO POR CLINICA DE DOLOR QUIENES AJUSTAN MANEJO ANALGESICO. SE ENCUENTRA PENDIENTE REMISION POR NO CONVENIO DE EPS CON LA INSTITUCION. ASI COMO LA VALORACION POR EL SERVICIO DE HEMATOLOIGIA POR ANEMIA CON REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION Y RESERVA PARA TIEMPO QUIRUTGICO CON HEMOCLASIFICACION O NEGATIVO SIN DISPONIBILIDAD DE HEMODERIVADOS EN LA INSTITUCION . ENTRE TANTO, SE ENCUENTRA EN PLAN DE CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA, PROCEDIMIENTO QUE REQUIERE DE RESERVA DE HEMODERIVADOS Y YA SE CUENTA CON AVAL POR PARTE DEL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA SIN EMBARGO SE DEFINIRA PROGRAMACION SEGUN DISPONIBILIDAD DE HEMODERIVADOS. POR LO DEMAS, CONTINUA CON VIGILANCIA CLINICA Y SE INDICA SUSPENDER VIA ORAL A PARTIR DE LAS 10+00PM DEL DIA DE HOY, ASI COMO SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL *** SUSPENDER A LAS 22+00 ***
LEV 80 CC/H
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A MEDICINA DEL DOLOR
TROMBOPROFILAXIS *** SUSPENDER POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ***
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/06/2021 9:48:47 a. m.
Evolución:
SE SOLICITA MATERIAL QUIRURGICA PARA PROCEDIMIENTO
GUTIERREZ ZUÑIGA DANIELA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

3/06/2021 10:23:56 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

***IMÁGENES
26/05/2021. Ecocardiograma transtorácico: 1. ventrículo izquierdo de tamaño normal con función sistólica conservada. fevi 68%.

Análisis
PACIENTE MASCULINO EN QUINTA DÉCADA DE LA VIDA HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA POR POLITRAUMATISMO CON MÚLTIPLES FRACTURAS EN POP DE REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACION INTERNA FRACTURA FEMUR IZQUIERDO (27/05/2021) POR FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQUIERDO QUIEN CURSA ADICIONALMENTE CON FRACTURA DE ESPINAS TIBIALES IZQUIERDAS + FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA + FRACTURA BIMALEOLAR IZQ AO 44A2 + FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL IZQUIERDO 2U3A1+ FRACTURA DIAFISIS CUBITO IZQUIERDO 2U2C2 + FRACTURA PIRAMIDAL IZQUIERDO + FRACTURA 2DO METATARSIANO IZQUIERDO Y CUÑAS EN PLAN DE: EL DIA DE MAÑANA SERA LLAVADO A LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE LA CADERA VIA ABIERTA Y POSIBLE RESECCION DE FEMUR PROXIMAL

ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES CON PAM EN METAS, TAQUICARDICO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO O HIPOPERFUSIÓN AL INGRESO CON TROPONINA POSITIVA, SIN EMBARGO EN DESCENSO EN EL CONTROL, CON ECOCARDIOGRAMA EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LÍMITES NORMALES POR LO QUE DESCARTAN CONTUSIÓN MIOCÁRDICA.
RESPIRATORIO: OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO PARA SATURACIONES ADECUADAS.
CON GLUCOMETRIAS EN METAS, CONTINUA CONTROL GLUCOMETRICO ESTRICTO.
PARACLINICOS CON HEMOGRAMA: ANEMIA CON HB 7.8, SIN REPERCUSIÓN HEMODINAMICA (FAMILIAR ME INFORMA DOS DONANTES YA DISPONIBLES PARA EL DIA DE HOY)

ASA III
RQX INTERMEDIO
Justificacion de indicacion Terapeutica:
SE AUTORIZA CIRUGIA, AYUNO 8 HORAS PRE CIRUGIA, PROGRAMAR EN HORAS DE LA MAÑANA , RESERVA DE 4 UGRE PRE CIRUGIA (VERIFICAR DISPONIBILIDAD PREVIA A PROGRAMACION) , FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PACIENTE Y FAMILIAR (ESPOSA) , CONTROL GLUCOMETRICO.
CHINOME REYES MARTHA ANDREA **ANESTESIOLOGIA**
2/06/2021 10:58:01 a. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: VHC
Analisis objetivo: VHC
Respuesta: VHC
Diagnóstico: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO
Tratamiento: SE AUTORIZA CIRUGIA, AYUNO 8 HORAS PRE CIRUGIA, PROGRAMAR EN HORAS DE LA MAÑANA , RESERVA DE 4 UGRE PRE CIRUGIA (VERIFICAR DISPONIBILIDAD PREVIA A PROGRAMACION) , FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PACIENTE Y FAMILIAR (ESPOSA) , CONTROL GLUCOMETRICO.
CHINOME REYES MARTHA ANDREA **ANESTESIOLOGIA**
2/06/2021 11:39:37 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÈCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Evolución
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITURD DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
RESIDENTE: DELGADO
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
2/06/2021 12:18:58 p. m.
Respuesta de interconsulta:
Analisis subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, USO DE GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRÚRGICA, CARETA, DOBLE GUANTE, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACION VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL.

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1. POP 01/06 RAFI FX CUBITO IZQ
2. POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3. FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4. ESPINAS TIBIALES
5. FX POLO SUP ROTULA IZQ
6. FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7. FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8. FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9. FX PIRAMIDAL IZQ
10. FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11. ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12. PREDIABETES
13. EDEMA TESTICULAR

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR INTENSO EN BRAZO IZQUIERDO Y PIERNA IZQUIERDA
Analisis objetivo: CABEZA Y CUELLO: CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, CONJUNTIVAS HIPOCROMECAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL SECATORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ESCALONAMIENTOS OSEOS NI CREPITOS A LA PALPACION DE ARCOS COSTALESABDOMEN: ABDOMEN BLANDO, DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTRAMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA EN PINZA DE AZUCAR, MOVILIZA ARTEJOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: VENDAJE EN CARA LATERAL Y ANTERIOR DE CADERA IZQUIERDA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SECRECION, SE APRECIAN DOS FLICTENAS EN ASPECTO ANTERIOR D MUSLO DE CONTENIDO SEROSO. INMOVILIZACION CON FERULA POSTERIOR S SUORPEDICA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECCION ACTIVA, MOVILIAZA ARTEJOS SENSIBILIDAD DE L1, L2, L3 CONSERVADA, REFIERE HIPOESTESIA EN TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDO DE PIES. RESTO CONSERVADA. NEUROLOGICO: NO FOCALIZACIONES NO SIGNOS MENINGEOS. GLAASGOW 15/15

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro "

Escaneado con CamS

Evolucion
Se abre folio para solicitar interconsulta a servicio de anestesiologia dado que el dia de mañana sera llavado a lavado mas desbridamiento de la cadera via abierta y posible resecion de femur proximal. Adicionalmente tambien se solicita valoracion por hematologia dado que es un procedimiento de alta complejidad y el paciente presenta hemoglobina de 7.9 y es o+

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

2/06/2021 10:10:00 a. m.

Evolucion
NOTA DE REVISTA

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ETICA MÉDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y AREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE, PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
JUNTA DE SERVICIO DE ORTOPEDIA DR PEÑA , DRA GOMEZ, DR VALIENTE, DR LEAL, DR PINZON , DR MEJIA
RESIDENTES. GUTIERREZ- CHAVARRO- CASTRO- DELGADO - MEJIA - CALVO

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
1 POP 01-06 RAFI FX CUBITO IZQ
2 POP 27/05 RAFI FEMUR IZQ
3 FX TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
4 ESPINAS TIBIALES
5 FX POLO SUP ROTULA IZQ
6 FX BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
7 FX ESTILOIDES CUBITAL IZQ 2U3A1
8 FX DIAFISIS CUBITO IZQ 2U2C2
9 FX PIRAMIDAL IZQ
10 FX CUÑA IZQ Y 2DO MTT IZQUIERDO
11 ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05
12 PREDIABETES
13 EDEMA TESTICULAR

SE REVISA EL CASO DEL PACIENTE EN JUNTA DE ESPECIALISTAS DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA , SE EVALUA EL CASO IMAGENES DIAGNOSTICAS Y RESULTADOS PAREACLINICOS PRE Y POSTQUIRURGICOS
EL PACIENTE CURSA CON UNA FRACTURA COMPLEJA A NIVEL DEL FEMUR PROXIMAL TRAZO CONMINUTO E INESTABLE, ANTE LA EDAD DEL PACIENTE SE PLANTEARIA LA OPCION DE UN MANEJO RECONSTRUCTIVO SIN EMBAGRO POR LOS HALLAZGOS INTRAOPERTOARIOS EL RESULTADO MAS PREDECIBLE SE LOGRARIA CON UNA ARTROPLASTIA. EL PACIENTE HA PERSISTIDO CON SECRECION HIALINA EN HERIDA QUIRURGICA POR LO CUAL DE MANERA PRIORITARIA SE REQUIERE DE UN DESBRIDAMIENTO Y LAVADO PARA PREVENCION DE INFECCION CON COLOCAICON DE UN VAC INCISIONAL. ADEMAS PARA CONTROL DE DOLOR Y CON PLAN DE UNA ARTROPLASTIA A FUTURO CUANOD LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE LO PERMITA, SEGUN HALLAGZOS

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

INTRAOPERTAORIOS SE REALIZARA UNA RESECCCION DEL FEMUR PROXIMAL Y UNA EXTRACCION DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON COLOCACION DE UN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. EN CASO DE EVIDENCIAR UN ADECUADO STOCK OSEO SE PLANTEARA A FUTURO UNA OPCION RECONSTRUCTIVA. SE SOLICITA PROCEDIMIENTO, MATERIALES Y VALORACION POR ANESTESIOLOGIA Y HEMATOLOGIA. PACIENTE CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION POR MOTIVOS ADMINISTRATIVOS
SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION ACTUAL Y PLAN A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR POR PARTE DE CIRUJANO DR CADERA DR VALIENTE

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

2/06/2021 10:53:30 a. m.
Interpretación de Paraclinicos
1-06-2021
WBC 9.100- HB 7.8- HTO 24- PLAQUETAS 192.000

30/05/2021:
Cuadro hematico: Leucocitos 7430 neutrofilos 5650 linfocitos 1260 monocitos 400 eosinofilos 100 basofilos 20 hgb 8 hct 24.2 vcm 88.1 hcm 29.2 rdw 14.4 plt 116000
29/05/2021.
08+24 Cuadro hematico: Leucocitos 7030 neutrofilos 4860 linfocitos 1660 monocitos 480 eosinofilos 20 basofilos 10 hgb 6 hct 18.1 vcm 87.1 hcm 28.6 rdw 15.1 plt 100000
12+09 Cuadro hematico: Leucocitos 9380 neutrofilos 6520 linfocitos 2030 monocitos 790 eosinofilos 20 basofilos 20 hgb 6.8 hct 20.3 vcm 85.9 hcm 28.7 rdw 15.1 plt 88000 recuento manual 122000 bun 40.21 creatinina 1.66
28/05/2021.
11+52 CuadrO hematico: Leucocitos 9620 neutrofilos 6430 linfocitos 2210 monocitos 940 eosinofilos 10 basofilos 30 hgb 8.5 hct 24.9 vcm 84.2 hcm 28.8 rdw 14.9 plt 80000 recuento manual 154500
sodio 139.67, potasio 4.86, BUN 40.51 creatinina 1.99
glucosa 147 mg/dl

27/05/2021:
Leucos 10420, neutrófilos 7980, linfocitos 1280, hb 10.2, hcto 30.7, plaquetas 89000.
troponina I 192.8
creatinina 1.12, BUN 30.8
hbalc 5.78%

26/05/2021:
Leucos 13.320, neutrófilos 10.190, hb 10.3, hcto 30.9, plaquetas 213000.
Leucos 9.42, neutrófilos 7.07, hb 9, hcto 27.4, plaquetas 152000
BD 0.05, BT 0.76, BUN 47.6, creatinina 2.44, glucosa 232, troponina I 591, sodio 134.9, potasio 3.97, cloro 100.07, ptt 24.3 (31.5), pt 11.5 (11.2) inr 1.03, amilasa 29.14
26/05/2021 PH:7.47 PCO2:29 0 PO2:73.7 HCO3:22.6 BE:-2.2 SATO2.93.4 FIO2 28 PAFIO2.263 LACT 2.33
27/05/2021: PH:7.49 PCO2:27 PO2.95.0 HCO3:20 3 BE:-2.4 SO2 96 PO2/FIO2:339 LAC: 1 93 FIO2: 28

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Escaneado con CamS

CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

2/06/2021 6:21:29 a. m.

Interpretación de Parachmazos
01/06/21 L 7.740, N 80 2, HTO 24 1, HB 7 8, PLAQ 235000
31/05/21 L 8 65 N 76 7% HB 7 9 HTO 23 9 PLQ 145B BUN 12 31 CRT 0 75
30/05/21 ECO TESTICULAR No hay hematomas intra -escrotales. Edema de la pared escrotal, sin evidencia de colecciones. Pequeño quiste simple en la cabeza del epididimo izquierdo
29/05/21 L 9 38 N 69 5 HB 6 8 HTO 20 3 PLQ 88 BUN 40 21 CR 1 66
27/05/21 GASES ARTERIALES PH 7 49 (7 47) PCO2 27 (73 7) HCO3 20 (22 6) BE -2 4 (-2 2) PAFI 339 (263) LAC 1 9 (2 33)
26/05 AMILASA 29 14 PT 11 2 PTT 24 3 INR 1 03 L 9 420 (13 320) N 75 1 (76 6) HB 9 (10 3) HTO 27 4 (30 9) PL 152(213) CL 100 NA 134 9 BUN 47 6 GLUC 232 CR 2 44 BD 0 05 BT 0 76 TROPONINA I CUANTITATIVA 591 K 3 97
GASES ARTERIALES 14+11 PH 7 38 PCO2 HCO3 12 3 PAFI 398 LAC 8 88 BE -10
GASES ARTERIALES 15+10 PH 7 44 PCO2 30 2 HCO3 20 3 PAFI 318 LAC 5 87 BE -2 9

Análisis
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3, ADEMAS EN POP DE REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO DEL DIA DE AYER Y DE FEMUR IZQUIERDO DEL 27/05, CON LAS DEMAS FRACTURAS DESCRITAS EN EL MOEMNTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA EL PACIENTE CLINCAMENTE ESTABLE, CON POBRE MODULACION DEL DOLOR Y EXAMEN FISICO DESCRITO DE IGUAL MANERA CUENTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE TESTICULO, POR LO QEU SE SOLICITA VALORAICON POR EL SERVICIO DE UROLOGIA IGUALMENTE SE SOLICITA EL CONCEPTO DE CLINICA DEL DOLOR DADO MAL MANEJO DEL DOLOR. ENTRE TANTO, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE INIDICA INICIAR VIA ORAL Y SE REINICIA TROMBOPROFILAXIS SEGUN EVOLUCION CLINICA Y ESTADO GENERAL SE DETERMINARA NECESIDAD DE CONDUCTAS ADICIONALES POR NUESTRO SERVICIO QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION
Justificacion de indicacion Terapeutica:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
LEV 80 CC/H
GASTROPROTECCION
ANALGESIA DFE ACUERDO A MEDICINA DEL DOLOR
TROMBOPROFILAXIS
TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

SS UROLOGIA Y DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
2/06/2021 8:54:15 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Respuesta de interconsulta
Analisis subjetivo **RESPUESTA INTERCONSULTA UROLOGIA**

SEGUN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020, EL CÓDIGO DE ÉTICA MEDICA, Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19, SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL INCLUYENDO LAVADO DE MANOS , LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGUN LA REGLAMENTACION VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MEDICO COMO DEL PACIENTE, MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICION Y AISLAMIENTO SOCIAL

PACIENTE DE 41 AÑOS HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA CON DIAGNOSTICOS
- FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2 3
- POSTOPERATORIO REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA FRACTURA FEMUR IZQUIERDO 27/05/21
-FRACTURA DE ESPINAS TIBIALES IZQUIERDAS
-FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA
- FRACTURA BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
- FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL IZQUIERDO 2U3A1
- FRACTURA DIAFISIS CUBITO IZQUIERDO 2U2C2
- FRACTURA PIRAMIDAL IZQUIERDO
- FRACTURA 2DO METATARSIANO IZQUIERDO Y CUÑAS
- ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05

PACIENTE YA CONOCIDO NOS INTERCONSULTAN PARA REVALORACIÓN CON RESULTADOS DE ECOGRAFIA

**ECOGRAFÍA TESTICULAR 30/05/21 Los testículos tienen localización, tamaño, contornos y ecogenicidad normales. El testículo derecho mide 42 x 24 x 27 mm, con volumen de 14cc. El testículo izquierdo mide 44 x 25 x 29 mm, con volumen de 16 mm. Los epidídimos tienen tamaño normal. En la cabeza del epidídimo izquierdo hay un quiste simple de 5 mm. No hay hidrocele. Tampoco se observan hematomas en la pared o en la cavidad escrotal. Hay aumento en el espesor de la pared escrotal. Conclusión:
-No hay hematomas intra -escrotales
-Edema de la pared escrotal, sin evidencia de colecciones
-Pequeño quiste simple en la cabeza del epidídimo izquierdo

**EXAMEN FÍSICO EDEMA ESCROTAL EN DISMINUCION. NO DOLOR A LA PALPACION TESTICULAR

**ANÁLISIS PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO CON ECOGRAFIA TESTICULAR QUE NO REPORTA LESIONES TESTICULARES. SE CONSIDERA EDEMA ESCROTAL EN RELACION A MECANISMO DE TRAUMA QUE NO REQUIERE INTERVENCION QUIRURGICA, DEBE CONTINUAR MANEJO CONSERVADOR Y MANEJO POR TRATANTES. SE EXPLICA AL PACIENTE, ENTIENDE
Analisis objetivo. -
Respuesta SE CIERRA IC
Diagnóstico FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO
Tratamiento -
VEGA LOPEZ BEATRIZ JOHANNA **UROLOGIA**
2/06/2021 9:22:37 a. m.

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACION DE LA HISTORIA CLINICA Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registros, la hora y fecha del registro"

Escaneado con CamS

Evolucion
Examen Fisico
Examen fisico
Paciente masculino con lesiones en cara superior multiples papulas pequeñas que confluyen formando una gran placa eritematosa, hacia tronco derecho con descamacion
fina, llama la atencion patron lineal que hace pensar configuracion flagelada

Paraclinicos
01/06/2021 TGO 170 TGP 107 CRE 0.75
31/05/21 L 8.65 N 76.7% HB 7.9 HTO 23.9 PLQ 145B BUN 12.31 CRT 0.75
30/05/21 ECO TESTICULAR. No hay hematomas intra -escrotales. Edema de la pared escrotal, sin evidencia de colecciones. Pequeño quiste simple en la
cabeza del epidídimo izquierdo
29/05/21 L 9.38 N 69.5 HB 6.8 HTO 20.3 PLQ 88 BUN 40.21 CR 1.66
27/05/21 GASES ARTERIALES PH 7.49 (7.47) PCO2 27 (73.7) HCO3 20 (22.6) BE -2.4 (-2.2) PAFI 339 (263) LAC 1.9 (2.33)
26/05 AMILASA 29.14 PT 11.2 PTT 24.3 INR 1.03 L 9.420 (13.320) N 75.1 (76.6) HB 9 (10.5) HTO 27.4 (30.9) PL 152(213) CL 100 NA 134.9 BUN:
47.6 GLUC 232 CR 2.44 BD. 0.05 BT 0.76 TROPONINA I CUANTITATIVA 591 K 3.97
GASES ARTERIALES 14+11 PH 7.38 PCO2 HCO3 12.3 PAFI 398 LAC 8.88 BE -10
GASES ARTERIALES 18+10 PH 7.44 PCO2 30.2 HCO3 20.3 PAFI 318 LAC 5.87 BE -2.9

***IMAGENES
26/05/2021 Ecocardiograma transtoracico: 1. ventriculo izquierdo de tamaño normal con funcion sistólica conservada. fevi 68%.

Impresion diagnostica
Reaccion adversa a medicamentos.
-hidratantes crema neutrofilica por medicamentos
- Dermatitis flagelada por haloperidol?
- Miliaria rubra

Analisis
Paciente masculino en quinta decada de la vida hospitalizado por servicio de ortopedia por politraumatismo con multiples fracturas en POP de reducción abierta y fijacion interna fractura fémur izquierdo (27/05/2021) quien refiere cuadro de 1 semana de evolución de lesiones cutáneas asociadas a prurito, al examen físico placas eritematosas edematosas de configuracion flagelada por lo que se considera probable reacción adversa a medicamentos del tipo hidratantes crema neutrofilica por medicamentos VS dermatitis flagelada por haloperidol o miliaaria rubra por lo que se decidio ampliar estudios con biopsia de piel y transaminasas las cuales se encuentran elevadas por lo que se sugiere realizar control en 48 horas con frotis de sangre periferica y cuadro hemático aun sin posibilidad de toma de biopsia de piel dado falta de autorizacion, estamos atentos a resultado de paraclinicos y se continua manejo con betametasona topica

PARRA VARGAS JUAN CAMILO **DERMATOLOGIA**

1/06/2021 6:15:13 p. m.

Nombre Medico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificacion del personal responsable de los datos consignados, mediante codigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 6/369

Evolución
SE ABRE FOLIO PARA SE REALIZAR FORMULACION
CASTRO GUERRERO OSCAR LUIS **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

1/06/2021 8:38:25 p. m.
Evolución:
NOTA POST OPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

RESIDENTE: CHAVARRO
INTERNO: D. ORJUELA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE
- REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA SEGMENTARIA EN CUBITO IZQUIERDO MAS FIJACION DE ESTILOIDES CUBITAL 1/06/21
- FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
- POSTOPERATORIO REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA FRACTURA FEMUR IZQUIERDO 27/05/21
-FRACTURA DE ESPINAS TIBIALES IZQUIERDAS
-FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA
- FRACTURA BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
- FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL IZQUIERDO 2U3A1
- FRACTURA DIAFISIS CUBITO IZQUIERDO 2U2C2
- FRACTURA CUPULA RADIAL IZQUIERDA
.- FRACTURA PIRAMIDAL IZQUIERDO
- FRACTURA 2DO METATARSIANO IZQUIERDO Y CUÑAS
- ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05

- PACIENTE QUIEN FUE LLEVADO A REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA SEGMENTARIA EN CUBITO IZQUIERDO MAS FIJACION DE ESTILOIDES CUBITAL SIN COMPLICACIONES ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON TOLERENCIA A VIA ORAL, CON PARCIAL CONTROL DE DOLOR, INMOVILIZACIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES, CON ESTIGMAS DE SANGRADO SECO EN TERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO, MOVILIDAD ACTIVA DE DEDOS CONSERVADA, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR, SIN SANGRADO O SECRECIÓN ACTIVAS, DIURESIS POR SONDA VESICAL SE HABLA CON GRUPO DE ENFERMERIA QUIENES INFORMAN EN LA INSTITUCION NO SE CUENTA CON MEPERIDINA NI MORFINA, POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO CON TRAMADOL IV AHORA Y SE SOLICITA CONCEPTO POR CLINICA DE DOLOR PARA OPTIMIZACION DE ANALGESIA. SE CONTINUA MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE DECIDE REINICIAR TROMBOPROFILAXIS UNAS VEZ COMPLETADAS LAS 12 HORAS POSTOPERATORIAS. PENDIENTE HEMORGRAMA POP. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CORREAL ARDILA NATALIA **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

1/06/2021 9:24:41 p. m.
Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR PARACLINICOS

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO

R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Evolución:
*** NOTA DE TURNO ***

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

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
RESIDENTE: CHAVARRO
INTERNO: M. AMADO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
- FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
- POSTOPERATORIO REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA FRACTURA FEMUR IZQUIERDO 27/05/21
-FRACTURA DE ESPINAS TIBIALES IZQUIERDAS
-FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA
- FRACTURA BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
- FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL IZQUIERDO 2U3A1
- FRACTURA DIAFISIS CUBITO IZQUIERDO 2U2C2
- FRACTURA CUPULA RADIAL IZQUIERDA
- FRACTURA PIRAMIDAL IZQUIERDO
- FRACTURA 2DO METATARSIANO IZQUIERDO Y CUÑAS
- ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTAS, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE MULTIPLES FRACTURAS EN EXTREMIDAD, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO. SIN MEBARGO, DADO EL TIEMPO DE EVOLUCION Y REQUERIMIENTO DE HOSPITALIZACION Y PORCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, SE AGOTAN RECURSOS POR SOAT POR LO QUE DEBE INICIAR TRAMITES ADMINISTRATIVO POR EPS SIN EMABRGO, EPS DE PACIENTE NO CUENTA CON CONVENIO CON LA INSTITUCION, POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE REMISION
CORREAL ARDILA NATALIA
1/06/2021 12:00:57 p. m. **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre Médico DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R M 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCION 1995 DE 1999 ARTICULO 18 DE LOS MEDIOS TECNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica: 93134517
Fecha de Registro: 06/08/2021 17:18
Consecutivo: Nº274326
Página: Pagina 4/369

Evolución:
****Anestesiologia-recuperación***
Me encuentro asintomática para infección por sars cov2, realizo lavado de manos en los 5 momentos y utilizo los elementos de proteccion personal según protocolo institucional y del ministerio.
Recibo paciente a quien le realizaron osteosintesis de radio y de cubito distal, procedimiento bajo anestesia regional con bloqueo de nervio peníferco sin complicaciones perioperatorias.
Estabilidad cardiopulmonar, con oxigeno suplementario desde la habitación por politrauma, no signos de dificultad respiratoria.
Evolución satisfactoria, consciente, alerta y orientado no dificultad respiratoria.
Dolor controlado no ha presentado nauseas ni emesis.
Portador de tapabocas convencional con inmovilización de miembro superior izquierdo, adecuada perfusión distal sin sangrado activo, con bloqueo analgesico.
Signos de salida: TA: 139/80 FC: 97 SAT: 94% Aldrete de 9/10 por bloqueo analgesico y uso de oxigeno suplementario. Se da salida a piso para continuar vigilancia clinica por el servicio de ortopedia, se dan recomendaciones y signos de alarma y avisar en caso de presentar, dolor no controlado, nauseas o emesis no controlada, dificultad para respirar, alteración del estado de conciencia, inestabilidad cardiopulmonar, dolor en el pecho opresivo, sangrado no controlado. Se explica al paciente quien refiere entender.
JAUREGUI ROMERO ILIA MARCELA **ANESTESIOLOGIA**
1/06/2021 12:10:05 p. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m.
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Datos Personales: Nombre del Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Identificación: 93134517
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 12/01/1980 12:00:00 a. m. Edad: 41 Años 6 Meses 24 Dias Estado Civil: UnionLibre
Telefono: 3138013808 Dirección de Residencia: km 4 via espinal finca la republica de girardot
Procedencia: ESPINAL Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Datos de Afiliación: Entidad: CS0020 - SALUD TOTAL E.P.S
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: SIN COPAGO

Datos del Ingreso: Ingreso: 5169755 Fecha de Ingreso: 01/06/2021 10:07
Servicio de Ingreso: Hospitalario Cama: 304

Fecha de Egreso: 06/08/2021 17:18 Servicio de Egreso: ORTOPEDIA Estado Doc. Registrado

Motivo de Solicitud :
VER HC

Enfermedad Actual:
VER HC

Antecedentes:
Tipo Médicos Fecha: 26/05/2021 01:58 p. m.Detalle: ANTECEDENTESPATOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS:NIEGA QUIRÚRGICOS: HENIORRAGIA INGUINLA IZQUIERDATÓXICOLÓGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA FAMILIARES: PADRE HTA

Revisión del Sistema :
VER HC

Examén Fisico :
VER HC

Conducta :
VER HC

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN

1/06/2021 11:13:37 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica	93134517
Fecha de Registro:	06/08/2021 17:18
Consecutivo:	Nº274326
Página:	Pagina 2/369

Justificacion y/o Hallazgos Descripcion Quirurgica
HALLAZGOS:
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
- FRACTURA SEGMENTARIA DE CUBITO
- FRACTURA DEL CUELLO DE LA CUPULA RADIAL MASON I CON PRONOSUPINACION CONSERVADA
- FRACTURA DE ESTILODES CUBITAL CON INESTABILIDAD DE LA DRUJ
CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1/06/2021 11:19:29 a. m.
Evolución:
ORTOPEDIA
NOTA OPERATORIA //

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
- FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSION TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQ 31A2.3
- POSTOPERATORIO REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA FRACTURA FEMUR IZQUIERDO 27/05/21
-FRACTURA DE ESPINAS TIBIALES IZQUIERDAS
-FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA
- FRACTURA BIMALEOLAR IZQ AO 44A2
- FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL IZQUIERDO 2U3A1
- FRACTURA DIAFISIS CUBITO IZQUIERDO 2U2C2
- FRACTURA CUPULA RADIAL IZQUIERDA
- FRACTURA PIRAMIDAL IZQUIERDO
- FRACTURA 2DO METATARSIANO IZQUIERDO Y CUÑAS
- ACCIDENTE DE TRANSITO 24/05 //
DIAGNOSTICOS POSTOPERATORIOS: IDEM //
PROCEDIMIENTO: REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA SEGMENTARIA EN CUBITO IZQUIERDO MAS FIJACION DE ESTILOIDES CUBITAL //
CIRUJANO: DR AGUILAR //
RESIDENTE: SANTIAGO CALVO //
ANESTESIOLOGO: DR TORRES //
ANESTESIA: BLOQUEO MAS SEDACION //
COMPLCACIONES: NINGUNA //
SANGRADO: 30 CC //
PLAN: TRASLADO A RECUPERACION Y LEUGOI A PISO, CONTINUAR MANEJO INSTAURADO, REINICIO DE TROMBOPROFILAXIS. CUIDADOS DE INMOVILIZACION
CALVO CARVAJAL DAVID SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1/06/2021 11:56:56 a. m.

Nombre Médico: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico que modifica: DELGADO PATIÑO JUAN CAMILO
R.M. 1032459252
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis Impreso por: 80122493 6 de agosto de 2021 11:25 p. m
LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamS

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Consulta Ortopedia y Traumatología CPO

8902800100 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Edad:** 41 Años/11 Meses/1 Dias **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 13/12/2021 09:04 **Fecha registro:** 13/12/2021 09:04 **Número de autorización:** 00500-2154916284 **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

ANAMNESIS

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 8 MESES CON FRACTURA INTERTROCANTERICA Y COMPLICACION INFECCIOSA CON MULTIPLES LAVADOS Y MANEJO ANTIBIOTICO CON RESECCION DE DIAFISIS FEMORAL PROXIMAL

LIMITACION PARA LA MOVLIDAD, SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS, TOMA ANLGESICOS, AFECTACION MUY SEVERA DE LA CALIDAD DE VIDA

EF; LIMITACION SEVERA DE RANGOS DE MOVILIDAD EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PIE CAIDO

RX;, AUSENCIA DE CABEZA FEMUR, DE TRONCARTER MENOR, DIAFISIS PROXIMAL, OSTEOPENIA DEL TROCANTER MAYOR, REACCION PERIOSTICA DE LA DIAFISIS

EXAMENES DE LABORATORIO: VSG NORMAL, PCR NORMAL, CUADRO HEMATICO NORMAL

PLAN; PACIENTE REQUIRE MAENJO QUIRRUICO, CIRUGIA RECONSTRUCTUIVA MULTIPLE EN DOS TIEMPOS. PRIMER TIEMPO RESECCION OSEA, TOMA DE MUESTRAS APRA CULTIVO Y ESPACIADOR DE CEMENTE CON ANTIBIOTICO Y SEGUNDO TIEMPO REMPAZLAO T OTAL DE CADERA, INJEROT OSEO PELVIS, SE EXPLICA AMPLIAMENTE RIESGOS Y BENEFICIOS Y SE DECIDE MANEJO QUIRURGICO **Enfermedad Actual:** . **Revisión Por Sistemas:** (.)

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: Normal **Cardiorespiratorio:** no refiere **Genitourinario::** Normal **Gastrointestinal::** Normal **Psiquiátrico::** Normal **Piel y Anexos:** Normal **Neuromuscular::** No refiere.

ANTECEDENTES

Patológicos: NO **Quirúrgicos:** LO REFERIDO HERNIA INGUINAL **Familiares:** NO **Farmacológicos.:** HIDROCODONA POLIMIXINA HASTA HACE 2 MESES **Tóxicos:** NO **Alérgicos:** NO

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **Reconciliación de medicamentos:** .

VACUNACIÓN COVID 19

¿Recibio inmunización por medio de la vacuna contra el Covid-19?: Si **Fecha primera Dosis:** . **Nombre de la vacuna:** Sinovac **Fecha segunda Dosis:** .

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 120 **Tensión arterial diastólica:** 80 **Tensión Media:** 93.33 **Frecuencia cardiaca:** 80 **Frecuencia respiratoria:** 20 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 176.00 Metros **Índice de masa corporal:** 0.00 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 10 **Cabeza y Cuello:** . **Neurológico:** . **Cardiopulmonar:** . **Columna::** Ninguno **Abdomen:** . **Extremidades:** PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, CON BRACE DE RODILLA Y OTP. CON LESION DE CIATICO IZQ, EDEMA DE RODILLA IZQUIERDA DOLOR INTENSO A LA MOVILIZACION DE L AEXTREMIDAD, CUELLO DE PIE MOVILIDA PASIVA 0 A 30 GARDOS. MSI MOVILIDDA OK, CICATRIVES EN CADERA EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE SECRECION. **Piel y Faneras:** .

PARACLINICOS

Imágenes Diagnósticas: TRA E RX ANTIGUOS QU EUESTRAN OPS DE ANTEBRAZO , CUELLO DE PIE, AUSENCIA DE FEMUR PROXIMAL Y FX DE PATELA

Escaneado con CamS

Laboratorios: No trae

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Nuevo.

DEMANDA INDUCIDA

Se remite a IPS de Primer Nivel de Atención?: No **Programa de Crónicos:** No aplica **Cuales::**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Riesgos Transversales en consulta: No Aplica **Cual:: Plan De Manejo Del Riesgo:** no aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Comentarios: . **Plan de Estudio y Manejo:** . **Educación al paciente y la familia:** .

DESTINO DEL PACIENTE

Destino del Paciente::

ORDEN DE CONSULTA:

	Cantidad
13/12/2021 09:35 - ORDEN DE CONSULTA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8902260300 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:

	Cantidad
13/12/2021 09:34 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8711210000 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1
8951000000 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1

ORDEN DE INCAPACIDAD:

	Cantidad
13/12/2021 09:37 - ORDEN DE INCAPACIDAD - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	

ORDEN DE LABORATORIO:

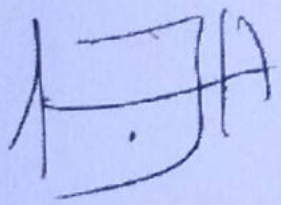
	Cantidad
13/12/2021 09:33 - ORDEN DE LABORATORIO - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
9020490000 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	1
9020450000 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1
9071060000 UROANALISIS	1
9038220000 CREATININA	1
9038560000 NITROGENO UREICO	1
9038410000 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:

	Cantidad	Dias Tratamiento	Vía administración
13/12/2021 09:35 - Orden de Medicamentos - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ			
N02AX02569 TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10ML	5	30	Oral

ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

	Cantidad
13/12/2021 09:30 - ORDEN DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8495010000 CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	1



CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932

N° de registro: 74371932

Escaneado con CamS

Historia Clínica Domiciliaria **Paciente: CC 93134517** **LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO		
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12 Edad: 41 Años 6 Meses 28 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808
Ocupación:		Estado Civil:	Soltero
Educación:	NO DEFINIDO	Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2021-08-09 a las 10:45:00

(890101) ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Motivo de consulta VISITA DOMICILIAR

Enfermedad Actual SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIZACION EN CASA PRODUCTO DE POLITRAUMITISMO CON FRACTURAS DE MIENBRO INFERIOR IZQUIERDO , QUE ACTUALMENTE CUMPLE TRATAMIENTO EN CASA Y SE LE DEBE REALIZAR VISITA MEDICA DIMICILIAR PARA MEJOR MANEJO DEL MISMO

Antecedentes

Ant. Personales: No refiere

Ant. Familiares: HTA: No Refiere - Diabetes: No Refiere

Ant. Congénitos: No Refiere

Ant Quirúrgicos: No refiere

Ant. Farmacológicos: No Refiere

Ant. ToxicoAlérgicos: No Refiere

Ant. Traumáticos: -FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO
-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO
- FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
-FRACTURA DE LA ROTULA
-FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL TARSO

Ant. Transfusionales: No Refiere

Ant. Ocupacionales No Refiere

Ant. Psicosociales: TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Ant. Enfermedades: No Refiere

Ant. Vacunas: No refiere

Ant. Infectocontagiosos: No Refiere

Medicamentos permanentes: N

Revisión Sistemas: PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PPROTECCIÓN PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DEL

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL SE REALIZA EXAMEN FISICO ENCONTRANDOSE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

FC 92 FR 19 TA 120/80 TEMP 37 SaO2 99%

PIEL Y MUCOSAS HÚMEDAS Y NORMOCOLOREADAS, SE EVIDENCIA LESION EN PIERNA IZQUIEDA REGION FEMOLRAL PRODUCTO DE POST OPERATORIO POR TRASPLANDE DE CABEZA DEL FEMUR

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITÓRAX, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES Y NORMALES, NO VISCEROMEGALIA, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES:NO SIMÉTRICOS, NO EUTRÓFICAS, SIN RETRACCIONES MUSCULARES, CON EDEMA Y LESION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, KERNING Y BRUDZINSKI NEGATIVO, RESPONDE DE FORMA ADECUADA AL INTERROGATORIO, PUPILAS NORMOREFLEXICAS E ISOCÓRICAS.

Indice de Escala de Barthel: Silla ruedas (Silla Ruedas: 90)
Indice de Escala de Karnofsky: Muerte (0)

Signos Vitales: Tensión Arterial: 120/80 Frecuencia Respiratoria: 19/min Frecuencia Cardiaca: 92/min Temperatura: 37 C Oximetría: 99 %
Clasificación HTA: Normal

Exámen domiciliario

CC	Hidratado:	SI		Heridas:	NO		Otros:	No
Cardio	RSCS_Ritmicos:	SI		Conservado:	NO		Agregados:	NO
Pulmonar	Roncus:	NO		Estertores:	NO		Movilización de secreciones:	NO
	Blando:	NO		Doloros:	NO		Masas:	NO
	Gastrostomia:	NO						
Abdómen:	Heridas:	NO		Otros:	No			
Extremidad.:	Moviles:	SI		Retracciones Musculares:	NO		Edemas:	NO
	Escara:	NO		Otros:	No			

Nervioso:	Consciente:	SI	Normorefléxico:	SI	Hemiplejía:	NO
	Cuadriplejía:	NO	Hemiparesia:	NO	Paraparesias:	NO
	Otros:	No	Alerta:	SI	Pares Craneales:	SI
	Sensibilidad:	SI	Orientado:	SI		

Análisis Clínico: PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA PRODUCTO DE POLITRAUMATISMOS CON AFECTACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y QUE LE EMPOSIBILITA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL DIA A DIA Y PERSONALES

Diagnósticos:

Dx:	Z540-CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
Dx1:	T848-OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS
Dx2:	R521-DOLOR CRONICO INTRATABLE
Dx3:	S820-FRACTURA DE LA ROTULA
Dx4:	S922-FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO

Powered by CamScanner

Plan y Recomendaciones

Apoyo farmacológico: - INGRESO A PLAN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

- ATENCIÓN MEDICA DOMICILIARIA (INTERDIARIA)

- APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS DOMICILIARIA

- RETIRO DE CATETER DE VIA CENTRAL DOMICILIARIO

- TRAMADOL AMPOLLAS DE 100 MG. ADMINISTRAR VIA SUBCUTANEA 50 MG CADA 8 POR HORAS PREVIO A TOMA DE TENSIÓN # 3

-PAÑALES DESECHABLES TALLA L # 60 PARA 1 CAMBIO CADA 12 HORAS.

Dr. Adrian C. Galindo
Medico General

GALINDO RIVERA ADRIAN CAMILO Reg.: 54825 Area: MEDICINA GENERAL 14296201

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2023-03-07	09:33:00	CULMA RAMIREZ JORGE LUIS (NO APLICA)

Subjetiva: Se realiza visita domiciliaria control con protocolo de bioseguridad, previo lavado de manos, previo uso de elementos de protección personal, familiar acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento en la consulta presencial del programa crónico domiciliario, aceptando la información científica brindada por el profesional, dentro de la consulta se aplica las normas de emergencia sanitaria resolución (385, 464,538 del 2020).

Se realiza valoracion medica con Andrea Rodriguez, cc 1.105.686.604 (esposa)

Paciente masculino de 42 años de edad, con diagnosticos de:

-cadera inestable
-necesidad de asistencia debida a movilidad reducida
-dolor cronico intratable

Paciente en compañia de familiar quien refiere ha estado en estable condiciones generales, presentado dolor en la cadera y tobillo de moderada a fuerte intensidad, tolera la deambulacion. Afebril, niega sintomas irritativo urinario y gastrico.

Objetiva: Se realiza valoracion fisica con elementos de bioproteccion, para el cuidado del paciente y personal de salud. En cama, movilidad resucida, se evidencia en la consulta el uso y manejo del caminar para evaluar la marcha y la resistencia de la pierna en la deambulacion siendo positiva la evolucion.

Fc 82 fr 17 ta 110/70 temp 36.2 sao2 97%

Piel y mucosas húmedas y normocoloreadas, sin lesiones.

Cardiopulmonar: tórax simétrico, normoexpansible, no tiraje, ruidos cardiacos rítmicos, normofonéticos, sin soplos, ruidos respiratorios presentes en ambos hemitórax, sin agregados.

Abdomen: depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes y normales, no visceromegalia, no masas, sin signos de irritación peritoneal.

Powered by CamScanner

Extremidades: dolor a la palpacion en pierna izquerda, no simétricos, hipotróficas, sin retracciones musculares, sin edema ni lesion, perfusión distal conservada. Con ferula en pierna y pie izquierdo, fuerza muscular y resistencia recuperandose.

Neurológico: paciente consciente, orientado, activo, sin signos de irritación meníngea, kerning y brudzinski negativo, responde de forma adecuada al interrogatorio, pupilas normoreflexicas e isocórica

Análisis: Se valora paciente en rehabilitacion por convalecencia quirugica, hemodinamicamente estable el dia de hoy, tolerando la via oral, afebril y evacuaciones presentes tolerando oxigeno ambiente. Donde se actualiza incapacida por vencimiento de la anterior. Se genera orden de transporte en vehiculo especializado para acudir a cita medica por movilidad reducidad. Se mantinen terapia física para mejorar arcos de movilidad y crear un habito de independencia y fortaleza debido que el paciente usa el caminador con temor de caida por debilidad de sus miembro inferior, terapia ocupacional, entrenamiento de motricidad fina y abc y crear destreza, paciente quien se encuentra en cama, con movilidad reducida, pero no postrada. se ordena valoracion por medico especialista en ortopedia por pertinencia de estudio de imagen para retiro de material de osteosintesis por persistencia de dolor articular en tobillo y valoracion por medico especialista en medicina interna por pertinencia de estudio de electromiografia. se hace renovacion de incapacidad correspondiente al mes de marzo. Continúa con igual órdenes, en control con atención domiciliaria.

Nota: paciente puede deambular con apoyo de caminador por corto tramos, no tolera una sola posicion por mas de 1 hora, por lo que requiere acompañante para su movilidad reducidad quien es su familiar.

Dx: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
Dx1: T848 OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS
Dx2: R521 DOLOR CRONICO INTRATABLE
Dx3: S820 FRACTURA DE LA ROTULA
Plan: -Consulta medica domiciliaria mensual # 1

-terapias fisicas domiciliarias segun orden especialista 5 semales # 20 por un mes.
-terapias ocupacionales domiciliarias # 3 semales # 12 por un mes.

- valoracion por medico especialista en ortopedia por pertinencia de estudio de imagen para retiro de material de osteosintesis por persistencia de dolor articular en tobillo.
- valoracion por medico especialista en medicina interna por pertinencia de estudio de electromiografia.

-incapacidad inicial desde el dia 01/03/23 hasta el dia 31/03/23

Solicitud transporte:
- transporte en vehiculo especializado a citas medicas debido movilidad reducidad, requiere de apoyo de acompañante quien es su cuidador primario, el familiar.

Se formula:

- carbonato de calcio tab 600 mg. Tomar 1 tab diaria. # 30
- pregabalina tab 150 mg. Tomar 1 tab cada 6 horas. # 120 por 1 mes y # 360 por 3 meses.
- apixaban tab 5mg. Tomar 1 tab cada 12 horas. # 60 por 1 mes y # 180 por 3 meses.
- citrato de potasio (presentacion por 100 tabletas) tableta de liberacion prolongada 1080 mg. 1 tab vo cada 12 horas # 1 frasco por mes
- lidocaina sistema transdermico (5%) parche 700 mg. Colocar uno sobre la cadera cada 24 hoas por 30 dias #30
- tramadol tableta de liberacion prolongada 150 mg. Tomar 1 tab cada 12 horas. Por 1 mes #60 tab.

Mipres: vigente 2023-02-09
- acetaminofen 325mg + codeina 30mg 1 tableta cada 12 horas entregar 60 tabletas mensuales 180 en 3 meses

Se indica acudir al servicio de urgencias en caso de fiebre, dificultad respiratoria, dolor toracico, alteracion del estado

Powered by CamScanner

de conciencia, convulsiones, intolerancia a la via oral, deposiciones negras o vomito con sangre o deposicion con sangre, palpitaciones, alteracion del habla, de fuerza o sensibilidad o perdida de agudeza visual entre otras.

Firma Profesional:



Hasta aquí el reporte

Powered by CamScanner

Historia Clínica Domiciliaria **Paciente: CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO		
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12 Edad: 41 Años 6 Meses 28 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808
Ocupación:		Estado Civil:	Soltero
Educación:	NO DEFINIDO	Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2021-08-09 a las 10:45:00

(890101) ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2022-02-03	18:40:00	GAITAN GARZON YON FREDY (MEDICINA GENERAL)
		GAITAN GARZON YON FREDY (MEDICINA GENERAL)

Subjetiva: SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA CONTROL CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, PREVIO LAVADO DE MANOS, PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL , EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID 19, COMO MEDIDA DE PROTECCIÓN AL PERSONAL DE ATENCIÓN EN SALUD Y DE PROTECCIÓN PARA EL PACIENTE. PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA, REFIERE DOLOR PERSISTENTE EN EL MIEMBRO INFERIRO IZQUIERDO DE PREDOMINIO EN LA CADERA, MUSLO Y RODILLA IZQUIERDA, DOLOR QUE SE INCREMENTA AL MANTENER UNA SOLA POSICION POR TIEMPO PROLONGADO. QUE CEDE TEMPORALMENTE CON LOS ANALGESICOS Y QUE MEJORA CON LA TERAPIA FISICA, ADEMAS EDEMA INTERMINTENTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE PREDOMINIO EN LA PIERNA IPSILATERAL. TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, AFEBRIL, NO DIARREA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI MAREOS NI VOMITOS, REFIERE ADEMÁS NO PRESENTAR NINGÚN INCONVENIENTE CON LA ENTREGA Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. . ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (2021/05/24)QUE REQUIRIÓ SECUESTRECTOMIA Y OSTEOTOMÍA DE FEMUR, RESECCION DE FÉMUR PROXIMAL Y EXTRACCIÓN DE CLAVO DE FÉMUR POR INFECCIÓN DEL SITIO OPERATORIO, FRACTURA DE CUBITO IZQUIERDO, FRACTURA TRANSCERVICAL CON EXTENSIÓN TROCANTERICA Y SUBTROCANTERICA MULTIFRAGMENTARIA IZQUIERDA, FRACTURA DE POLO SUPERIOR DE LA ROTULA IZQUIERDA, FRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO IZQUIERDO, FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL IZQUIERDO, FRACTURA DE PIRAMIDAL IZQUIERDO, FRACTURA DE CUÑA Y SEGUNDO METATARSIANO IZQUIERDO. PIE CAIDO IZQUIERDO. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA A NIVEL DE VENAS GEMELARES, VENA POPLITEA Y FEMORAL SUPERFICIAL. ACTUALMENTE CUENTA CON INCAPACIDAD MEDICA HASTA EL 2022/02/01. PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO YA ORDENADA.

Objetiva: SE REALIZA VALORACION FISICA CON ELEMENTOS DE BIOPROTECCION, PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE Y PERSONAL DE SALUD.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL CON SIGNOS VITALES TA: 124/82 MMHHG, FC: 78 LPM, FR: 16 PM, TEMP: 36.8 GRADOS, SAT: 99 % AMBIENTE, PESO CALCULADO: 100 KG TALLA: 175

PIEL Y MUCOSAS HÚMEDAS Y NORMOCOLOREADAS, CICATRICES QUIRÚRGICASS EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LA MAYOR EN LA CARA LATERAL DE FEMUR EN TERCIO PROXIMAL DE 30 CM POR TRASPLANDE DE CABEZA DEL FEMUR

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITÓRAX, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES Y NORMALES, NO VISCEROMEGALIA, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION EN LA PIERNA Y MUSLO IZQUERDO, NO SIMÉTRICOS, HIPOTRÓFICAS, SIN RETRACCIONES MUSCULARES. EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,

Powered by CamScanner

PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. FUERZA MUSCULAR

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, KERNING Y BRUDZINSKI NEGATIVO, RESPONDE DE FORMA ADECUADA AL INTERROGATORIO, PUPILAS NORMOREFLEXICAS E ISOCÓRICAS

Análisis: PACIENTE CON PATOLOGÍA CRÓNICA ESTABLE, DISCAPACIDAD FUNCIONAL SEVERA POR SECUELAS DE FRACTURAS MULTIPLES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ACTUALMENTE EN CONTROL CON ORTOPEDIA PARA FUTUROS PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS PARA COLOCACIÓN DE PROTESIS, CON LIMITACIÓN EVALUADA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA DE KARNOSKY CON VALOR DE 60% QUE INDICA QUE REQUIERE DIVERSOS GRADOS DE ASISTENCIA, ESCALA DE ECOG CON VALOR DE 4 QUE INDICA TOTAL CAPACIDAD LIMITADA PARA CUIDAR DE SI MISMO Y ESCALA DE BARTEL CON VALOR DE 35 QUE INDICA DEPENDENCIA SEVERA. ACTUALMENTE PACIENTE EN EL MOMENTO CON POSTRACIÓN SEVERA, CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR DECÚBITO, TOLERANDO VÍA ORAL, SIN TRASTORNO DE DEGLUCIÓN, NO ESTA RECIBIENDO MEDICAMENTOS PARENTERALES, RECIBIENDO TRATAMIENTO VIA ORAL, SIN SONDA VESICAL O COLOSTOMÍA, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO DOMICILIARIO.
SE DECIDE CONTINUAR CON LAS MISMAS ORDENES PREGABALINA, ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA Y APIXABAN.
ACTUALMENTE CUENTA CON INCAPACIDAD MEDICA HASTA EL 2022/02/01, POR TAL MOTIVO SE DECIDE REALIZAR PRORROGA DE LA MISMA POR 30 DIAS.
Incapacidad médica del 2022/02/02 al 2022/03/03

Dx: S727 FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Dx1: T848 OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS
Dx2: S820 FRACTURA DE LA ROTULA
Dx3: R521 DOLOR CRONICO INTRATABLE
Plan: CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL # 1
TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS 3 SESIONES SEMANALES, 12 MENSUAL.
TRANSPORTE ESPECIAL EN AMBULANCIA BASICA A CITAS MEDICAS, REALIZACION DE EXAMENES Y URGENCIAS # 4

SE FORMULA:

- CARBONATO DE CALCIO TAB 600 MG. TOMAR 1 TAB DIARIA. # 30
- NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS SI DOLOR MUY INTENSO QUE NO MEJORA CON OTROS ANALGESICOS POR 1 MES # 30

MIPRES:

- ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA (325MG + 30MG). TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS. NO SE REALIZA MIPRES POR TENER VIGENCIA DE 2021-12-03, PENDIENTE ACTUALIZAR A PARTIR DEL DIA 03/03/2022.
- PREGABALINA TAB 150 MG. TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS. NO SE REALIZA MIPRES POR TENER VIGENCIA DE 2021-10-26, PENDIENTE ACTUALIZAR A PARTIR DEL DIA 26/01/2022.
- APIXABAN TAB 2.5MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS. NO SE REALIZA MIPRES POR TENER VIGENCIA DE 2021-11-17, PENDIENTE ACTUALIZAR A PARTIR DEL DIA 17/02/2022.

INCAPACIDAD MEDICA
Incapacidad médica del 2022/02/02 al 2022/03/03

Hasta aquí el reporte

Powered by CamScanner

Historia Clínica Domiciliaria **Paciente: CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Admisión:	1-31435				
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	41 Años 6 Meses 28 Días	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT			Teléfono:	3138013808
Ocupación:				Estado Civil:	Soltero
Educación:	NO DEFINIDO			Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2021-08-09 a las 10:45:00

(890101) ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2022-08-03	10:39:00	CULMA RAMIREZ JORGE LUIS (NO APLICA)

Subjetiva: SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA CONTROL CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, PREVIO LAVADO DE MANOS, PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, FAMILIAR ACEPTA DE FORMA VOLUNTARIA, CONSCIENTE Y EXPRESA VERBALMENTE SU CONSENTIMIENTO EN LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PROGRAMA CRÓNICO DOMICILIARIO, ACEPTANDO LA INFORMACIÓN CIENTÍFICA BRINDADA POR EL PROFESIONAL, DENTRO DE LA CONSULTA SE APLICA LAS NORMAS DE EMERGENCIA SANITARIA RESOLUCIÓN (385, 464,538 DEL 2020).

SE REALIZA VALORACION MEDICA CON ANDREA RODRIGUEZ, CC 1.105.686.604 (ESPOSA)

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

-COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS
-NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA
-DOLOR CRONICO INTRATABLE
-FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE HA ESTADO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, PRESENTADO DOLOR EN LA CADERA POR LUXACION DE LA PROTESIS, CEFALEA INTENSA Y CIFRA TENSIONALES ALTA, NIEGA SINTOMAS IRRITATIVO URINARIO Y GASTRICO, AFEBRIL.

Objetiva: SE REALIZA VALORACION FISICA CON ELEMENTOS DE BIOPROTECCION, PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE Y PERSONAL DE SALUD. EN CAMA, MOVILIDAD RESUCIDA, SE EVIDENCIA EN LA CONSULTA EL USO Y MANEJO DEL CAMINAR PARA EVALUAR LA MARCHA Y LA RESISTENCIA DE LA PIERNA EN LA DEAMBULACION SIENDO POSITIVA LA EVOLUCION.

FC 84 FR 17 TA 140/100 TEMP 36.8 SaO2 97%

PIEL Y MUCOSAS HÚMEDAS Y NORMOCOLOREADAS, SIN EVIDENCIA DE LESION.

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITÓRAX, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES Y NORMALES, NO VISCEROMEGALIA, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION EN PIERNA IZQUERDA, NO SIMÉTRICOS, HIPOTRÓFICAS, SIN RETRACCIONES MUSCULARES, CON EDEMA Y LESION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. CON FERULA EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO, FUERZA MUSCULAR Y RESISTENCIA RECUPERANDOSE.

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, KERNING Y BRUDZINSKI NEGATIVO, RESPONDE DE FORMA ADECUADA AL INTERROGATORIO, PUPILAS

Powered by CamScanner

NORMOREFLEXICAS E ISOCÓRICAS

Análisis: SE VALORA PACIENTE EN SU POST-OPERATORIO TARDIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EL DIA DE HOY, TOLERANDO LA VIA ORAL, AFEBRIL Y EVACUACIONES PRESENTES TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. SE ACTUALIZA INCAPACIDA POR VENCIMIENTO DE LA ANTERIOR. SE GENERA ORDEN DE TRANSPORTE PARA ACUDIR A CITA MEDICA Y PROGRAMACION DE ACTO QUIRURGICO PARA CORREGIR LUXACION DE PROTESIS DE CADERA. SE INDICA CONTINUA TERAPIA FÍSICA PARA MEJORAR ARCOS DE MOVILIDAD Y CREAR UN HABITO DE INDEPENDENCIA Y FORTALEZA DEBIDO QUE EL PACIENTE USA EL CAMINADOR CON TEMOR DE CAIDA POR DEBILIDAD DE SUS MIEMBRO INFERIOR, TERAPIA OCUPACIONAL, ENTRENAMIENTO DE MOTRICIDAD FINA Y ABC Y CREAR DESTREZA, PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA, CON MOVILIDAD REDUCIDA, PERO NO POSTRADA. SE INDICA REALIZAR CONTROL Y ANOTAR CIFRAS TENSIONALES, PARA DECIDIR CONDUCTA DEBIDO A QUE SE ESTA PROGRAMANDO PARA INTERVENCION QUIRURGICA. CONTINÚA CON IGUAL ÓRDENES, EN CONTROL CON ATENCIÓN DOMICILIARIA.

NOTA: PACIENTE PUEDE DEAMBULAR CON APOYO DE CAMINADOR POR CORTO TRAMOS, NO TOLERA UNA POSICION QUE NO SEA ACOSTADO O CON LA PIERNA IZQUIERDA EXTENDIDA POR MAS DE 30MIN.

Dx: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Dx1: T848 OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

Dx2: R521 DOLOR CRONICO INTRATABLE

Plan: CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL # 1

-TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS SEGUN ORDEN ESPECIALISTA 5 SEMALES # 20 POR UN MES.
-TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS # 3 SEMALES # 12 POR UN MES.

-INCAPACIDAD INICIAL DESDE EL DIA 01/08/22 HASTA EL DIA 31/08/22

SOLICITUD TRANSPORTE:

- TRANSPORTE ESPECIAL A CITAS MEDICAS, REALIZACION DE EXAMENES # 5, DEBIDO A QUE EL PACIENTE NO TOLERA OTRA POSISCION QUE NO SEA ACOSTADO O CON LA PIERNA EXTENDIDA, POR LUXACION DE LA PROTESIS DE CADERA.

SE FORMULA:

- CARBONATO DE CALCIO TAB 600 MG. TOMAR 1 TAB DIARIA. # 30
- NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS SI DOLOR MUY INTENSO QUE NO MEJORA CON OTROS ANALGESICOS POR 1 MES # 30
- PREGABALINA TAB 150 MG. TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS. # 120 POR 1 MES Y # 360 POR 3 MESES. Financiado con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC)
- APIXABAN TAB 5MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS. # 60 POR 1 MES Y # 180 POR 3 MESES., Financiado con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC)
- CITRATO DE POTASIO (PRESENTACION POR 100 TABLETAS) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 1080 MG. 1 TAB VO CADA 12 HORAS # 1 FRASCO POR MES

MIPRES:2022-06-13
- ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA (325MG + 10MG). TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS. # 90 POR 1 MES Y # 270 POR 3 MESES

SE INDICA ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORACICO, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CONVULSIONES, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DEPOSICIONES NEGRAS O VOMITO CON SANGRE O DEPOSICION CON SANGRE, PALPITACIONES, ALTERACION DEL HABLA, DE FUERZA O SENSIBILIDAD O PERDIDA DE AGUDEZA VISUAL ENTRE OTRAS.

Powered by CamScanner

Hasta aquí el reporte

Powered by CamScanner



REINTEGRAR SALUD IPS SAS

Nit: 901095719-2 **SIIPS Web 5.0.0**

Cód Prestador: 730010279301 Atención en: CE (QOXEUMSEKK)

Dirección: CLL 50 N 7 A -15 BR LIMONAR 5 SECTOR IBAGUE

Teléfonos: 2809646 - 2746991-3174753060 IBAGUE

IBAGUE 8cea72c5bf13fc83572cc630d4358c79

Solicitud Servicios/Recomendaciones: 75751 **Paciente:CC 93134517** **LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud:	2022-08-03	Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Aseguradora:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	42 Años 6 Meses 22 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808		

Descripción

-TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS SEGUN ORDEN ESPECIALISTA 5 SEMALES # 20 POR UN MES.
-TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS # 3 SEMALES # 12 POR UN MES.

Jorge Luis Culma Ramirez

JORGE CULMA
MEDICO GENERAL
C.C. 80.726.231

JORGE LUIS CULMA RAMIREZ RM:
NO APLICA

Powered by CamScanner

REINTEGRAR SALUD IPS SAS

Nit: 901095719-2 **SIIPS Web 5.0.0**

Cód Prestador: 730010279301 Atención en: AD (QOXEUMSEKK)

Dirección: CLL 50 N 7 A -15 BR LIMONAR 5 SECTOR IBAGUE

Teléfonos: 2809646 - 2746991-3174753060 IBAGUE

IBAGUE 8198e2375cdae19e6928ecf463647a90

Incapacidad Médica: 2415 **Paciente:CC 93134517** **LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud:	2022-01-03	Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Aseguradora:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	41 Años 11 Meses 22 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808		
Dx:	(S820) FRACTURA DE LA ROTULA				
Tipo Incapacidad:	GENERAL	Modo Incapacidad:	Inicial	Lateralidad:	No Aplica
Dx:	S820 - FRACTURA DE LA ROTULA				
Dias incapacidad:	30	Incapacidad Hasta:	2022-02-01		

Justificación: INCAPACIDAD (PRORROGA) DEL DIA 03/01/2022 HASTA EL DIA 01/02/2022

Dr. Adrian C. Galindo
Medico General
R.M. 54825/2010

Profesional: GALINDO RIVERA ADRIAN CAMILO

Reg.: 54825 Area: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Powered by CamScanner

REINTEGRAR SALUD IPS SAS

Nit: 901095719-2
Cód Prestador: 730010279301
Dirección: CLL 50 N 7 A -15 BR LIMONAR 5 SECTOR IBAGUE
Teléfonos: 2809646 - 2746991-3174753060 IBAGUE
IBAGUE

SIIPS Web 5.0.0

Atención en: AD (QOXEUMSEKK)

aead9eba84d151048d9bdf319c789b65

Incapacidad Médica: 2481 **Paciente:CC 93134517** **LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud:	2022-02-02	Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Aseguradora:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	42 Años 0 Meses 21 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808		
Dx:	(S820) FRACTURA DE LA ROTULA				
Tipo Incapacidad:	GENERAL	Modo Incapacidad:	Inicial	Lateralidad:	No Aplica
Dx:	S820 - FRACTURA DE LA ROTULA				
Dias incapacidad:	30	Incapacidad Hasta:	2022-03-03		

Justificación: INCAPACIDAD INICIAL DESDE EL 02/02/2022 HASTA EL 03/03/2022

Yon Fredy Gaitan G.
R.M. 914/2011
C.C. 7.693.884 Neiva

Profesional: GAITAN GARZON YON FREDY
Reg.: Area: MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner

REINTEGRAR SALUD IPS SAS

Nit: 901095719-2
Cód Prestador: 730010279301
Dirección: CLL 50 N 7 A -15 BR LIMONAR 5 SECTOR IBAGUE
Teléfonos: 2809646 - 2746991-3174753060 IBAGUE
IBAGUE

SIIPS Web 5.0.0

Atención en: AD (QOXEUMSEKK)

7cfedb9f998e5234c645c4aa52402803

Incapacidad Médica: 2682 **Paciente:CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud:	2023-02-01	Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Aseguradora:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	43 Años 0 Meses 20 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808		
Dx:	(Z540) CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				
Tipo Incapacidad:	GENERAL	Modo Incapacidad:	Inicial	Lateralidad:	No Aplica
Dx:	Z540 - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				
Dias incapacidad:	28	Incapacidad Hasta:	2023-02-28		

Justificación: PACIENTE CON DISCAPACIDAD FUNCIONAL POR SECUELAS DE FRACTURAS MULTIPLES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ACTUALMENTE EN CONTROL CON ORTOPEDIA POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS DE COLOCACIÓN DE PROTESIS EN CADERA COMPLETA, LA CUAL GENERA DOLOR DE DIFICIL MANEJO POR LO QUE LIMITA SUS FUNCIONES BASICA COMO CAMINAR, REQUIRIENDO ASISTENCIA Y APOYO POR MOVILIDAD REDUCIDAD.

Dr. Adrian C. Galindo
Medico General
R.M. 54825/2010

Profesional: GALINDO RIVERA ADRIAN CAMILO
Reg.: 54825 Area: MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner

REINTEGRAR SALUD IPS SAS

Nit: 901095719-2
Cód Prestador: 730010279301
Dirección: CLL 50 N 7 A -15 BR LIMONAR 5 SECTOR IBAGUE
Teléfonos: 2809646 - 2746991-3174753060 IBAGUE
IBAGUE

SIIPS Web 5.0.0

Atención en: AD (QOXEUMSEKK)

50e6c8080e43f95f416f04049aed0e9f

Incapacidad Médica: 2694 **Paciente:CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud:	2023-03-01	Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Aseguradora:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	43 Años 1 Meses 17 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808		
Dx:	(Z540) CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				
Tipo Incapacidad:	GENERAL	Modo Incapacidad:	Inicial	Lateralidad:	No Aplica
Dx:	Z540 - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA				
Dias incapacidad:	31	Incapacidad Hasta:	2023-03-31		

Justificación: PACIENTE CON DISCAPACIDAD FUNCIONAL POR SECUELAS DE FRACTURAS MULTIPLES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ACTUALMENTE EN CONTROL CON ORTOPEDIA POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS DE COLOCACIÓN DE PROTESIS EN CADERA COMPLETA, LA CUAL GENERA DOLOR DE DIFICIL MANEJO POR LO QUE LIMITA SUS FUNCIONES BASICA COMO CAMINAR, REQUIRIENDO ASISTENCIA Y APOYO POR MOVILIDAD REDUCIDAD.

Jorge Luis Culma Ramirez
JORGE CULMA
MEDICO GENERAL
C.C. 80.726.231

Profesional: CULMA RAMIREZ JORGE LUIS
Reg.: Area: NO APLICA

Powered by CamScanner

REINTEGRAR SALUD IPS SAS

Nit: 901095719-2
Cód Prestador: 730010279301
Dirección: CLL 50 N 7 A -15 BR LIMONAR 5 SECTOR IBAGUE
Teléfonos: 2809646 - 2746991-3174753060 IBAGUE
IBAGUE

SIIPS Web 5.0.0

Atención en: AD (QOXEUMSEKK)

3e148c1af080b87bba9ada293daeabe7

Incapacidad Médica: 2708 **Paciente:CC 93134517** **LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud:	2023-04-01	Admisión:	1-31435		
Entidad:	SALUD TOTAL EVENTO -ESPINAL REGIMEN CONTRIBUTIVO				
Aseguradora:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	43 Años 2 Meses 20 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT	Teléfono:	3138013808		
Dx:	(M236) OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA				
Tipo Incapacidad:	GENERAL	Modo Incapacidad:	Inicial	Lateralidad:	No Aplica
Dx:	M236 - OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA				
Dias incapacidad:	31	Incapacidad Hasta:	2023-05-01		

Justificación: PACIENTE CON DISCAPACIDAD FUNCIONAL POR SECUELAS DE FRACTURAS MULTIPLES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ACTUALMENTE EN CONTROL CON ORTOPEDIA POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS DE COLOCACIÓN DE PROTESIS EN CADERA COMPLETA, LA CUAL GENERA DOLOR DE DIFICIL MANEJO POR LO QUE LIMITA SUS FUNCIONES BASICA COMO CAMINAR, REQUIRIENDO ASISTENCIA Y APOYO POR MOVILIDAD REDUCIDAD.

Jorge Luis Culma Ramirez
JORGE CULMA
MEDICO GENERAL
C.C. 80.726.231

Profesional: CULMA RAMIREZ JORGE LUIS
Reg.: Area: NO APLICA

Powered by CamScanner

CC - 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha impresión: 21/10/2021 14:43

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden Nº: 162335 - Orden Incapacidades y/o licencias Código: OR009 Fecha y hora: 21/10/2021 14:42

Vigencia: 07/10/2021 - 03/11/2021 **EAPB:** 800130907 Salud Total EPS 4387-1--25 CONTRIBUTIVO2020 **Paciente:** CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha de Nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 41 Años/9 Meses/9 Dias **Sexo:** Masculino **Tipo de usuario:** Contributivo **Via de ingreso:** Consulta externa

Categoria: Categoria A

Diagnósticos
Principal Egreso: G570 - Lesion del nervio ciatico **Tipo principal:** , **Principal Ingreso:** S729 - Fractura del femur, parte no especificada **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** S820 - Fractura de la rotula, **Relacionado 2 Ingreso:** S524 - Fractura de la diafisis del cubito y del radio, **Relacionado 3 Ingreso:** S823 - Fractura de la epifisis inferior de la tibia,

Causa externa: Enfermedad General **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de Incapacidad: 28 **Prórroga:** No
Diagnóstico: S729 :: Fractura del femur, parte no especificada
Observaciones: SE RECOMIENDA TRASLADO DE AMBULANCIA
Especialidad: ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

CLAUDIA PATRICIA MEDINA CASTIBLANCO CC 51954027

Firma usuario

Nº de registro:
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Orden N°: 166663 **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** OR009 **Fecha y hora:** 12/11/2021 15:17

Vigencia: 04/11/2021 - 03/12/2021 **EAPB:** 800130907 Salud Total EPS 4387-1--25 CONTRIBUTIVO2020 **Paciente:** CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha de Nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 41 Años/10 Meses/0 Dias **Sexo:** Masculino **Tipo de usuario:** Contributivo **Via de ingreso:** Consulta externa

Categoria: Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: Q656 - Cadera inestable **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica.

Causa externa: Enfermedad General **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de incapacidad: 30 **Prórroga:** No
Observaciones:
Especialidad: ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

VICTOR HUGO LIZCANO ORTIZ CC 91251552
N° de registro:
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Firma usuario

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Orden N°: 172084 **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** OR009 **Fecha y hora:** 13/12/2021 09:37

Vigencia: 04/12/2021 - 02/01/2022 **EAPB:** 800130907 Salud Total EPS 4387-1-25 CONTRIBUTIVO2020 **Paciente:** CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha de Nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 41 Años/11 Meses/1 Dias **Sexo:** Masculino **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Consulta externa

Categoria: Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,

Causa externa: Enfermedad General **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de incapacidad: 30 **Prórroga:** No
Observaciones:
Especialidad: ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Firma usuario

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Consulta Ortopedia y Traumatologia CPO

8902800100 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Edad:** 41 Años/11 Meses/1 Dias **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 13/12/2021 09:04 **Fecha registro:** 13/12/2021 09:04 **Número de autorización:** 00500-2154916284 **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

ANAMNESIS

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 8 MESES CON FRACTURA INTERTROCANTERICA Y COMPLICACION INFECCIOSA CON MULTIPLES LAVADOS Y MANEJO ANTIBIOTICO CON RESECCION DE DIAFISIS FEMORAL PROXIMAL

LIMITACION PARA LA MOVLIDAD, SE DESPLAZA EN SILLA DE RUEDAS, TOMA ANLGESICOS, AFECTACION MUY SEVERA DE LA CALIDAD DE VIDA

EF: LIMITACION SEVERA DE RANGOS DE MOVILIDAD EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PIE CAIDO

RX: AUSENCIA DE CABEZA FEMUR, DE TRONCARTER MENOR, DIAFISIS PROXIMAL, OSTEOPENIA DEL TROCANTER MAYOR, REACCION PERIOSTICA DE LA DIAFISIS

EXAMENES DE LABORATORIO: VSG NORMAL, PCR NORMAL, CUADRO HEMATICO NORMAL

PLAN: PACIENTE REQUIRE MAENJO QUIRRUICO, CIRUGIA RECONSTRUCTUIVA MULTIPLE EN DOS TIEMPOS, PRIMER TIEMPO RESECCION OSEA, TOMA DE MUESTRAS APRA CULTIVO Y ESPACIADOR DE CEMENTE CON ANTIBIOTICO Y SEGUNDO TIEMPO REMPAZLAO T OTAL DE CADERA, INJEROT OSEO PELVIS, SE EXPLICA AMPLIAMENTE RIESGOS Y BENEFICIOS Y SE DECIDE MANEJO QUIRURGICO **Enfermedad Actual:** **Revisión Por Sistemas:** (.)

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: Normal **Cardiorespiratorio:** no refiere **Genitourinario::** Normal **Gastrointestinal::** Normal **Psiquiátrico::** Normal **Piel y Anexos:** Normal **Neuromuscular::** No refiere

ANTECEDENTES

Patológicos: NO **Quirúrgicos:** LO REFERIDO HERNIA INGUINAL **Familiares:** NO **Farmacológicos.:** HIDROCODONA POLIMIXINA HASTA HACE 2 MESES **Tóxicos:** NO **Alérgicos:** NO

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **Reconciliación de medicamentos:**

VACUNACIÓN COVID 19

¿Recibio inmunización por medio de la vacuna contra el Covid-19?: Si **Fecha primera Dosis:** **Nombre de la vacuna:** Sinovac **Fecha segunda Dosis:**

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 120 **Tensión arterial diastólica:** 80 **Tensión Media:** 93.33 **Frecuencia cardiaca:** 80 **Frecuencia respiratoria:** 20 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 176.00 Metros **Índice de masa corporal:** 0.00 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 10 **Cabeza y Cuello:** **Neurológico:** **Cardiopulmonar:** **Columna::** Ninguno **Abdomen:** **Extremidades:** PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, CON BRACE DE RODILLA Y OTP, CON LESION DE CIATICO IZQ, EDEMA DE RODILLA IZQUIERDA DOLOR INTENSO A LA MOVILIZACION DE L AEXTREMIDAD, CUELLO DE PIE MOVILIDA PASIVA 0 A 30 GARDOS, MSI MOVILIDDA OK, CICATRIVES EN CADERA EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE SECRECION **Piel y Faneras:**

PARACLINICOS

Imágenes Diagnósticas: TRA E RX ANTIGUOS QU EUESTRAN OPS DE ANTEBRAZO CUELLO DE PIE, AUSENCIA DE FEMUR PROXIMAL Y FX DE PATELA

Powered by CamScanner

Laboratorios: No trae

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,

DEMANDA INDUCIDA

Se remite a IPS de Primer Nivel de Atención?: No **Programa de Crónicos:** No aplica **Cuales::**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Riesgos Transversales en consulta: No Aplica **Cual:: Plan De Manejo Del Riesgo:** no aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Comentarios: . **Plan de Estudio y Manejo:** . **Educación al paciente y la familia:** .

DESTINO DEL PACIENTE

Destino del Paciente::

ORDEN DE CONSULTA:

	Cantidad
13/12/2021 09:35 - ORDEN DE CONSULTA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8902260300 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:

	Cantidad
13/12/2021 09:34 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8711210000 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1
8951000000 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1

ORDEN DE INCAPACIDAD:

13/12/2021 09:37 - ORDEN DE INCAPACIDAD - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ

ORDEN DE LABORATORIO:

	Cantidad
13/12/2021 09:33 - ORDEN DE LABORATORIO - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
9020490000 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	1
9020450000 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1
9071060000 UROANALISIS	1
9038220000 CREATININA	1
9038560000 NITROGENO UREICO	1
9038410000 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:

	Cantidad	Dias Tratamiento	Via administración
13/12/2021 09:35 - Orden de Medicamentos - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ			
N02AX02569 TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10ML	5	30	Oral

ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

	Cantidad
13/12/2021 09:30 - ORDEN DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8495010000 CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	1

CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932

Powered by CamScanner

CC - 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha impresión: 15/02/2022 10:53

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Consulta De Anestesia CPO

8902260300 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/3 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 15/02/2022 10:29 **Fecha registro:** 15/02/2022 10:29 **Número de autorización:** 00500-2159911699 **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Cirugía a realizar: CIRUGIA RECONSTRUCTIVA HEMICADERA IZQUIERDA

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: --- **Cardiorespiratorio:** ----- **Genitourinario::** Normal **Gastrointestinal::** --- **Psiquiátrico::** Normal **Piel y Anexos:** --- **Neuromuscular::** ---

ANTECEDENTES

Patológicos: TRATAMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR
USO CRONICO DE APIXABAN 5mg BID **Quirúrgicos:** I/Qx MULTIPLES POST-ACCIDENTE (x12), HERNIORRAFIA INGUINAL. ANEST SIN COMPLICACIONES **Tóxicos:** NO **Transfusionales.:** SI. SIN COMPLICACIONES
GS O (-) **Familiares:** NIEGA NEXOS CON PERSONAS SOSPECHOSAS O POSITIVAS PARA COVID-19
NIEGA ASOCIADOS A LA ANESTESIA **Alergias*:** POLIMIXINA????

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

¿Aplica Reconciliación Medicamentosa?: No **El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** No **Reconciliación de medicamentos:** .

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 78 **Tensión Media:** 93.00 **Frecuencia cardiaca:** 68 **Frecuencia respiratoria:** 16 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 176.00 Metros **Índice de masa corporal:** 0.00 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 10 **Estado general:** Adecuado **Neurológico:** SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. RAQUIS SIN DISRRAFIA. **Cabeza y Cuello:** Apertura bucal mayor a 3 cms, Mallampati III. DTM mayor a 6cms, DEM mayor a 10 cms. Cuello móvil, CORTO, GRUESO, FLEX-EXT LIMITADA; CARTILAGO CRICOIDE PROMINENTE. RIESGO de via aérea dificil. **Cardiopulmonar:** ASINTOMATICO RESPIRATORIO. **Abdomen:** . **Extremidades:** PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, CON BRACE DE RODILLA Y OTP. CON LESION DE CIATICO IZQ, EDEMA DE RODILLA IZQUIERDA DOLOR INTENSO A LA MOVILIZACION DE L AEXTREMIDAD, CUELLO DE PIE MOVILIDA PASIVA 0 A 30 GARDOS. MSI MOVILIDDA OK, CICATRIVES EN CADERA EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE SECRECION.

PARACLINICOS

Electrocardiograma: RS/79lpm/HEMIBLOQUEO DE RAMA DERCHA DE HAZ DE HISS **Imágenes Diagnósticas:** RX DE TORAX: NO HAY AREAS DE CONSOLIDACION PULMONAR **Laboratorios:** HEMOGLOBINA/HEMATOCRITO 15.2 g/dl/ 46.0%; RECUENTO DE PLAQUETAS 237000/mm3; PT 13.5/14.1seg; INR 0.95; PTT 29.4/31.7seg; CREATININA 0.81 mg/dl; BUN 11.5 mg/dl; GLICEMIA 104.36mg/dl.

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

ASA: 3 **Clase Funcional:** 2

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido.

DEMANDA INDUCIDA

Se remite a IPS de Primer Nivel de Atención?: No **Programa de Crónicos:** No aplica **Cuales::**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Riesgos Transversales en consulta: No Aplica **Cual:: Plan De Manejo Del Riesgo:** no aplica

VACUNACIÓN COVID 19

Powered by CamScanner

...dio inmunización por medio de la vacuna contra el Covid-19?: Si **Nombre de la vacuna:** AstraZeneca **Fecha primera Dosis:** . **Fecha segunda Dosis:** .

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: SE AUTORIZA
PROGRAMAR CIRUGÍA
ASISTIR CON ACOMPAÑANTE MAYOR DE EDAD
AYUNO MAYOR A LAS 8 HORAS
ROPA CÓMODA (SUDADERA, ROPA DEPORTIVA, PIJAMA)
RETIRA PRÓTESIS DENTAL, ESMALTE DE UÑAS (MANOS Y PIES), ACCESORIOS METÁLICOS (INCLUIDOS PIERCING), GAFAS, LENTES DE CONTACTO, DISPOSITIVOS AUDITIVOS (SEGÚN CORRESPONDA)
ACATAR SUGERENCIAS DE ESPECIALISTA TRATANTE
SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO
GLICEMIA CAPILAR PREOPERATORIA
SE HACEN SUGERENCIAS EN CUANTO A MEDICACION BASE **Educación al paciente y la familia:** PACIENTE ASA 2, PACIENTE CON RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO, PROCEDIMIENTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO
SE EXPLICAN RIESGO Y POSIBLES COMPLICACIONES (BRONCOASPIRACION, LESION MEDULAR Y NEUROLOGICA, PARO CARDIACO, MUERTE, EDEMA DE PRESION NEGATIVA, RADICULOPATIA, ETC), PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO ANESTESICO (ANESTESIA REGIONAL + SEDACION A CRITERIO DE ANESTESIOLOGO A CARGO DEL CASO) PENDIENTE FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DE FAMILIAR.

TEODULA CAROLINA QUINTERO RIVERO CE 664528
N° de registro: 664528

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Informe QX CPO

B495010000 - CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Edad:** 42 Años/1 Meses/25 Dias **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Género:** Masculino **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Tipo de Anestesia.: Bloqueo periferico **Hora inicial de anestesia:** 14:12:03 **Hora final de anestesia:** 14:12:03

Procedimientos	Personal	Finalidad	Via	Tipo herida	Lateralidad	Hallazgo
B495010000 - CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	Médico (A) Especialista	Terapéutico	Miembros Inferiores	limpia	Izquierdo	No

Fecha Inicio cirugía: 06/03/2022 14:12 **Fecha fin cirugía:** 06/03/2022 15:12
Envió Tejido patología: No
Recurso humano:
Cirujano: CAMILO MARTINEZ GONZALEZ
Anestesiólogo(a): HECTOR ELIAS MARTINEZ PINEDO
Ayudante quirúrgico: JAVIER CAMILO RESTREPO ORTIZ - MEDICO GENERAL
Instrumentador quirúrgico: FRANCIA BIVIANA SUAREZ MAHECHA
Enfermero(a): DIANA MARCELA ROJAS RONDON
Descripción quirúrgica:

HALLAZGOS; PACINETE OBESO, CON MULTIPLES HERIDAS QUIRURGICAS PREVIAS, FIBROSIS SEVERA, AUSENCIA DE UN FRAGMENTO DEL FEMUR PROXIMAL, TROCANTER MAYOR, ENVUELTO EN FIBROSIS AUN CON INSERCIONES DE MUSCULO ATROFICO, SEVERA RETRACION DE EJIDOS BLANDOS, SEVERA FIBROSIS QUE OCPA EL ESPACIO Y DIFCIULTA ENCONTRARPLANOS Y REFERNECIAS ANATOMICAS OSEAS, PROCEIDMENTO; aSEPSIA, ANTISEISA, ANTIBTIOCO, DECUBITO LATERAL, ABORDAJE LATERA LINDIRECTO MODIFCADO, SECCION DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE DINETIFC EL FRAEMNO DISTAL DEL FEMUR, S ELIBERA DE EDJIO BLANDO QUE CUBRE EL HUIESO, SE RELIZAO SOTOEMTIA FEMORAL TRANSVERSAL, HOMOGENIZANDO LA SUPERFICIE, SE RECANALIZA EL FEMUR, SE FRESA CON REAMER PORGRESIVOS HASTA TALLLA 16 , SE RELZIA CURETAJE SECESTRCTOMIS, S ERETIRA FRAMENTO SOSEOS LIBRES DEL FEMUR, SE SE TOMA MULTIPLES MUESTRAS PARA CULTIVO, SE IDENTIFICA EL FRAGMENTO DEL TROCANTER MAYOR, SE LIBERA DE SEVERA FIBROSIS, SE IDENITFICA BORDE SUPERIOR DEL ACETABULO EN MEDIO DE UNA GRAN FIBROSIS, SE DISECA Y RETIRA CUIDADOSAMENE HAST AENCONTRAR LA PARED POSTERIOR Y LA PARED ANTERIOR DDEL ACETABULO, SE RETIRA TEJIDO FIBROSO DENSO GRUESO, INTRAARTICULAR, SE LIBERA HASTA EL HUESO, SE RELIZA CURETEAJ EDEL ACETABULO, SE MIDE Y SE DEDIE ESAPCIADOR DE 48 MM, SE RELZIA PRUEBA DE LONGITUD,
SE DISEÑA ENDOESPACIADOR SE CUBRE FRAMGENTO PROXIMAL ONC CEMENTO CON ANTIBIOTICO, LUEGO SE COLOCA ESPACIADOR OCN TECNIA DE CMENTADO QUE PERMITA FACIL EXTRACCION EN EL FUTURO, SE VERIFICA ANTEVERSION FEMORAL, SE REDUCA, SE RELZIA TENOTOMIA DE LA FASCIA LATA PARA LOGRAR DESCENSO, SE RECUPERA LONGITUD DE LA EXTREMIDAD, SE RELAIZA LAVADO EXAHUSTIVO, SUTURA POR PLANOS,

PACINETE OCN MAL PORNOSTICO, POR OBESIDAD, CALIDAD OSE, SEVERA FIBROSIS, SEVERAS RETRACCOINES DE TEJIDOS BLANDOS, RIGIDEZ DE RODILLA, LESOIN DEL NERVIO CIATICO,
Descripción Patología: No se envía patología. **Recuento De Materiales::** D **Recurso Humano Adicional ::** Ayudante Quirúrgico Con La Misma Especialidad:

Otros : **El Paciente Tiene Riesgo Tromboembolico?:** NO

DIAGNÓSTICO PREQUIRÚRGICO

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido,

DIAGNÓSTICO POSTQUIRÚRGICO

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido,

DRENAJES

Drenajes: No se dejan drenajes.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Estado Paciente Al Finalizar Procedimiento: Vivo **Descripción complicaciones Operatorias:** Procedimiento sin Complicaciones.

RECONENDACIONES

Recomendaciones: D

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/2 Meses/0 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 12/03/2022 13:47 **Fecha registro:** 12/03/2022 13:47 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIO PARA CAMBIO DE INCAPACIDAD MEDICA

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 1 **Tensión arterial diastólica:** 1 **Tensión Media:** 1.00 **Frecuencia cardiaca:** 1 **Temperatura:** 1.00 **Frecuencia respiratoria:** 1 **SAT O2:** 1 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: .

LABORATORIOS

Laboratorios: . **Imagenología:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: .

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: . **Comentarios:** .

ORDEN DE INCAPACIDAD:

12/03/2022 13:48 - ORDEN DE INCAPACIDAD - MEDICINA GENERAL - SEBASTIAN DAVID TORO JIMENEZ
12/03/2022 13:51 - ORDEN DE INCAPACIDAD - MEDICINA GENERAL - SEBASTIAN DAVID TORO JIMENEZ

SEBASTIAN DAVID TORO JIMENEZ CC 1020764442
N° de registro: 1020764442

Powered by CamScanner

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/2 Meses/0 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 12/03/2022 06:22 **Fecha registro:** 12/03/2022 06:22 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
1. POP REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRÓNICO DE ANTICOAGULANTES (APIXABAN 5 MG DIA)
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 114 **Tensión arterial diastólica:** 72 **Tensión Media:** 86.00 **Frecuencia cardiaca:** 86 **Temperatura:** 36.20 **Frecuencia respiratoria:** 19 **SAT O2:** 90 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 1 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FÍSICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: -

LABORATORIOS

Laboratorios: *11/03/22
WBC (GLOBULOS BLANCOS) 7.59 10^3/uL (4.5 - 11.0)
NEU% 58.34 % (50.00 - 65.00)
MONOCITOS % 6.39 % (0.00 - 13.00)
LYM% 27.24 % (20.00 - 35.00)
EOS% 7.16 % (0.00 - 6.00)
BASO% 0.86 % (0.00 - 2.00)
NEU 4.43 10^3/uL (2.70 - 5.27)
LYM 2.07 10^3/uL (1.30 - 3.50)
MONOCITOS 0.48 10^3/uL (0.00 - 1.10)
EOSINOFILOS 0.54 10^3/uL (0.00 - 0.45)
BASOFILOS 0.06 10^3/uL (0.00 - 0.20)
RBC 4.56 10^6/uL (4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA 11.15 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO 34.58 % (36.0 - 46.5)
MCV 75.83 fL (80.0 - 100.0)
MCH 24.46 pg (27.0 - 34.0)
MCHC 32.26 g/dL (31.8 - 36.0)
RDW 12.30 % (12.0 - 14.0)
PLAQUETAS 206.40

PCR 5.82, AC LACTICO VENOSOS 2.1 NORMAL. **Imagenología:** -

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: PDT PHD,
T FISICA
CSV AC **Comentarios:** SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

ORDEN DE MEDICAMENTO: **Cantidad** **Días Tratamiento** **Vía administración**

Powered by CamScanner

12/03/2022 06:23 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL

N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	10	2	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	4	2	Subcutanea
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	12	2	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	1	2	Oral
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	6	1	Intravenosa

12/03/2022 06:25 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL

N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	6	1	Intravenosa



JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL CC 1030532985
N° de registro: 1030532985

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/30 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 11/03/2022 01:02 **Fecha registro:** 11/03/2022 01:02 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: FORMULACION

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 0 **Tensión arterial diastólica:** 0 **Tensión Media:** 0.00 **Frecuencia cardiaca:** 0 **Temperatura:** 0.00 **Frecuencia respiratoria:** 0 **SAT O2:** 0 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: FORMULACION

LABORATORIOS

Powered by CamScanner

Laboratorios: *07/03/22 WBC (GLOBULOS BLANCOS) 12.77 10^3/uL (4.5 - 11.0)
NEU% 85.65 % (50.00 - 65.00)
MONOCITOS % 5.36 % (0.00 - 13.00)
LYM% 8.69 % (20.00 - 35.00)
EOS% 0.10 % (0.00 - 6.00)
BASO% 0.20 % (0.00 - 2.00)
NEU 10.93 10^3/uL (2.70 - 5.27)
LYM 1.11 10^3/uL (1.30 - 3.50)
MONOCITOS 0.68 10^3/uL (0.00 - 1.10)
EOSINOFILOS 0.01 10^3/uL (0.00 - 0.45)
BASOFILOS 0.02 10^3/uL (0.00 - 0.20)
RBC 5.55 10^6/uL (4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA 13.18 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO 42.37 % (36.0 - 46.5)
MCV 76.24 fL (80.0 - 100.0)
MCH 23.71 pg (27.0 - 34.0)
MCHC 31.10 g/dL (31.8 - 36.0)
RDW 12.06 % (12.0 - 14.0)
PLAQUETAS 203.60 **Imagenología:** FORMULACION

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: No Aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: FORMULACION **Comentarios:** FORMULACION

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración
11/03/2022 01:03 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS - MEDICO GENERAL			
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	10	2	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	4	2	Subcutanea
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	12	2	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	1	2	Oral
11/03/2022 01:03 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS - MEDICO GENERAL			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	6	1	Intravenosa

PAOLA ANDREA CRUZ VARGAS - MEDICO GENERAL CC 1051954314
N° de registro: 1051954314

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/29 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 10/03/2022 10:30 **Fecha registro:** 10/03/2022 10:30 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN
PACIENTE DE 42 AÑOS
1. POP REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRÓNICO DE ANTICOAGULANTES (APIXABAN 5 MG DIA)

S// DOLOR PARCILANTEMODULAD, HEWRID AISN SECRECIONES NO SINGOS DE SOBREINFECCIO, PIE CAIDO SECUELA NATIGUA PIE IZUQIERDO, OTLERA VIA ORA, DIUREIS CONSERVADA NO DISNEA

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

Powered by CamScanner

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 140 **Tensión arterial diastólica:** 100 **Tensión Media:** 113.33 **Frecuencia cardiaca:** 116 **Temperatura:** 36.40 **Frecuencia respiratoria:** 19 **SAT O2:** 94 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 3 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: /// RIESGOS:
- INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: USO DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN , LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE TAPABOCAS. USO DE GEL ANTISÉPTICO, USO DE 11 CORRECTOS (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATÉTER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- CAÍDAS (PLAN: AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE)
- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS DE POSICIONES CADA 2 HORAS)
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 11 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA)
- ALERGIAS A MEDICACION, ANAFILAXIA, CHOQUE ANAFILACTICO, MUERTE. (PLAN DILIGENCIAR ALERGIAS AL INGRESO)
- TROMBOSIS POR INACTIVIDAD (PLAN DEAMBULACION TEMBPRANA TROMBOPROFILAXIS)
- PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: ACORDE A TIPO DE PROCEDIMIENTO SE EXPLICARÁN LOS POSIBLES RIESGOS TANTO DE LA ANESTESIA COMO DE LA CIRUGÍA
- FUGA: DE SER NECESARIO NOTIFICAR A PERSONAL DE SEGURIDAD Y CÁMARAS, AVISAR A GRUPO DE ENFERMERÍA, USO DE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN
- FENÓMENOS EMBÓLICOS: APLICAR CLASIFICACIÓN DE PADUA, PROFILAXIS ANTIEMBOLICA, DEAMBULACIÓN TEMPRANA
- ÚLCERAS POR PRESIÓN: CAMBIO DE POSICIÓN DE SER NECESARIO DE ACUERDO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICAR TIPO DE DISFAGIA KARNELL, ALIMENTACIÓN FRACCIONADA ASISTIDA.
F PSICOSOCIAL: DE SER NECESARIO SOLICITAR VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, REALIZAR NOTIFICACIÓN EN HISTORIA CLÍNICA
- SANGRADO EN HERIDA QUIRURGICA, NECESIDAD DE TRANSFUSIONES. (PLAN VIGILANCIA DE HERIDA, CURACIONES DIARIAS)
- BRONCOASPIRACION: (PLAN CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN.)
- MUERTE: (PLAN SEGUIMIENTO POR MEDICOS TRATANTES, VIGILANCIA MEDICA, ENFERMERIA, Y CUMPLIMIENTO DE ORDENES.)

LABORATORIOS

Laboratorios: *07/03/22 WBC (GLOBULOS BLANCOS) 12.77 10^3/uL (4.5 - 11.0)
NEU% 85.65 % (50.00 - 65.00)
MONOCITOS % 5.36 % (0.00 - 13.00)
LYM% 8.69 % (20.00 - 35.00)
EOS% 0.10 % (0.00 - 6.00)
BASO% 0.20 % (0.00 - 2.00)
NEU 10.93 10^3/uL (2.70 - 5.27)
LYM 1.11 10^3/uL (1.30 - 3.50)
MONOCITOS 0.68 10^3/uL (0.00 - 1.10)
EOSINOFILOS 0.01 10^3/uL (0.00 - 0.45)
BASOFILOS 0.02 10^3/uL (0.00 - 0.20)
RBC 5.55 10^6/uL (4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA 13.18 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO 42.37 % (36.0 - 46.5)
MCV 76.24 fL (80.0 - 100.0)
MCH 23.71 pg (27.0 - 34.0)
MCHC 31.10 g/dL (31.8 - 36.0)
RDW 12.06 % (12.0 - 14.0)
PLAQUETAS 203.60 **Imagenología:** -

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: PACIENTE DE 42 AÑOS CON ADECUADO EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022. 2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA) HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EN MANEJO ANTIBIÓTICO CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACIÓN REPORTE DE CULTIVO NEGATIVOS 48 H, SE PLANTEA INICIO DE PHD ANTIBIÓTICO AB CEFAZOLINA A 21 DIAS FI 06/03/22, INDICADO POR MEDICO TRATANTE ORTOPEDISTA, TRASLADO EN AMBULANCIA SEGÚN CONVENIOS, PACIENTE CON LIMITACIÓN MOVIMIENTOS DE TODA LA EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO, PIE CAÍDO, DOLOR PARCILMAT MODULADO. CUIDADOS DE HERIDA QX, CURACIÓN AHORA DE HERIDA. PROCEDENTE DE ESPINAL TOLIMA. SE INFORMA CASO A AUDITORIA MEDICA, CORDOINACION MEDICA.

AHORA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, MODULANDO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, NORMOTENS,A CON TAQUICARDIA, SIN SINGOSA DE BAJO GASTO, POSIBLE POR DOLOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HERIDA QX EN CADERA IZQUIERDA SIN SECRECION, NO SINGOS DE SOBREINFECCION LOCAL, VACULAR DISTAL CONSERVADO, PIE CAIDO IZQUIERDO, NO DETERIORO NEUROLÓGICO DE BASE. **SE DECIDE: MANTENER MANEJO MÉDICO ORDENADA POR MÉDICO ESPECIALISTA TRATANTE. TIENE PENDIENTE: MANTENER CONTROL DE COMORBILIDADES. SE INICIA TRÁMITE PHD ANTIBIOTICO 21 DIAS CEFAZOLINA, VISITA MEDICA DOMICILIARIA HASTA TERMINO DE AB. SS LAB CONTROL AM.

SE EXPLICA PLAN, RIESGOS DE MANEJO MEDICO, RIESGOS DE ROMPER AISLAMIENTO NECESARIO POR PANDEMIA ACTUAL POR EL VIRUS NUEVO SARS COV-2 ACEPTA LA ATENCIÓN Y ASUME LOS RIESGOS. SE INSISTE EN NECESIDAD DE HIGIENE DE MANOS, ETIQUETA DE TOS EN CASO DE TENERLA, USO DE TAPABOCAS CONTINUO, SE APLICAN PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES, BARANDAS ARRIBA, LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS.SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO CON CONDUCTA, ASUMEN RIESGOS INHERENTES DE HOSPITALIZACIÓN Y ATENCIÓN MÉDICA. ME PRESENTO COMO MÉDICO TRATANTE Y SE REALIZA RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: SE INCIA TRAMITE PHD. TRASLADO EN AMBULANCIA.
T FISICA
CUARAICON DE HERID AQX.
CSV AC. **Comentarios:** -

ORDEN DE LABORATORIO: **Cantidad**

Powered by CamScanner

10/03/2022 10:41 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN MEDICO GENERAL

9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
9069130000 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1
9031110000 ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO	1
9038390000 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1

ORDEN DE PROCEDIMIENTO: **Cantidad**

10/03/2022 10:41 - ORDEN DE OTROS PROCEDIMIENTOS - MEDICINA GENERAL - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN MEDICO GENERAL

9310010100 TERAPIA FISICA INTEGRAL	1

CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN MEDICO GENERAL RM 1016034028
N° de registro: 1016034028

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/29 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 10/03/2022 00:26 **Fecha registro:** 10/03/2022 00:26 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: SE CARGA MANEJO

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 0 **Tensión arterial diastólica:** 0 **Tensión Media:** 0.00 **Frecuencia cardiaca:** 0 **Temperatura:** 0.00 **Frecuencia respiratoria:** 0 **SAT O2:** 0 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: .

LABORATORIOS

Laboratorios: *07/03/22 WBC (GLOBULOS BLANCOS) 12.77 10^3/uL (4.5 - 11.0)
NEU% 85.65 % (50.00 - 65.00)
MONOCITOS % 5.36 % (0.00 - 13.00)
LYM% 8.69 % (20.00 - 35.00)
EOS% 0.10 % (0.00 - 6.00)
BASO% 0.20 % (0.00 - 2.00)
NEU 10.93 10^3/uL (2.70 - 5.27)
LYM 1.11 10^3/uL (1.30 - 3.50)
MONOCITOS 0.68 10^3/uL (0.00 - 1.10)

Powered by CamScanner

EOSINOFILOS 0.01 10^3/uL (0.00 - 0.45)
BASOFILOS 0.02 10^3/uL (0.00 - 0.20)
RBC 5.55 10^6/uL (4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA 13.18 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO 42.37 % (36.0 - 46.5)
MCV 76.24 fL (80.0 - 100.0)
MCH 23.71 pg (27.0 - 34.0)
MCHC 31.10 g/dL (31.8 - 36.0)
RDW 12.06 % (12.0 - 14.0)
PLAQUETAS 203.60 **Imagenología:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: No Aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: . **Comentarios:** .

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración
10/03/2022 00:27 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - WENDY PAOLA WILCHES SANJUAN			
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	1	2	Oral
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	12	2	Intravenosa
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	4	2	Subcutanea
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	10	2	Intravenosa
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
10/03/2022 00:27 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - WENDY PAOLA WILCHES SANJUAN			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	6	1	Intravenosa

WENDY PAOLA WILCHES SANJUAN CC 1082953921
N° de registro: 1082953921

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/28 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 09/03/2022 01:00 **Fecha registro:** 09/03/2022 01:00 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: ** SE ABRE FOLIO FORMULACION **

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 0 **Tensión arterial diastólica:** 0 **Tensión Media:** 0.00 **Frecuencia cardiaca:** 0 **Temperatura:** 0.00 **Frecuencia respiratoria:** 0 **SAT O2:** 0 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

Powered by CamScanner

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: .

LABORATORIOS

Laboratorios: *07/03/22 WBC (GLOBULOS BLANCOS) 12.77 10^3/uL (4.5 - 11.0)
NEU% 85.65 % (50.00 - 65.00)
MONOCITOS % 5.36 % (0.00 - 13.00)
LYM% 8.69 % (20.00 - 35.00)
EOS% 0.10 % (0.00 - 6.00)
BASO% 0.20 % (0.00 - 2.00)
NEU 10.93 10^3/uL (2.70 - 5.27)
LYM 1.11 10^3/uL (1.30 - 3.50)
MONOCITOS 0.68 10^3/uL (0.00 - 1.10)
EOSINOFILOS 0.01 10^3/uL (0.00 - 0.45)
BASOFILOS 0.02 10^3/uL (0.00 - 0.20)
RBC 5.55 10^6/uL (4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA 13.18 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO 42.37 % (36.0 - 46.5)
MCV 76.24 fL (80.0 - 100.0)
MCH 23.71 pg (27.0 - 34.0)
MCHC 31.10 g/dL (31.8 - 36.0)
RDW 12.06 % (12.0 - 14.0)
PLAQUETAS 203.60 **Imagenología:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: ** SE ABRE FOLIO FORMULACION **

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: ** SE ABRE FOLIO FORMULACION ** **Comentarios:** .

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración
08/03/2022 01:01 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - FANNY KATHERINE DIAZ MATEUS			
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	10	2	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	4	2	Subcutanea
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	12	2	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	1	2	Oral

Fanny Katherine Diaz M.

FANNY KATHERINE DIAZ MATEUS CC 1016036505
N° de registro: 1016036505

Evolución hospitalaria CPO

8906020000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/27 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 08/03/2022 08:46 **Fecha registro:** 08/03/2022 08:46 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODERADO, NO OTRA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 1 **Tensión arterial diastólica:** 1 **Tensión Media:** 1.00 **Frecuencia cardiaca:** 1 **Temperatura:** 1.00 **Frecuencia respiratoria:** 1 **SAT O2:** 1 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 1 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS

Powered by CamScanner

DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: .

LABORATORIOS

Laboratorios: *07/03/22 WBC (GLOBULOS BLANCOS) 12.77 10^3/uL (4.5 - 11.0)
NEU% 85.65 % (50.00 - 65.00)
MONOCITOS % 5.36 % (0.00 - 13.00)
LYM% 8.69 % (20.00 - 35.00)
EOS% 0.10 % (0.00 - 6.00)
BASO% 0.20 % (0.00 - 2.00)
NEU 10.93 10^3/uL (2.70 - 5.27)
LYM 1.11 10^3/uL (1.30 - 3.50)
MONOCITOS 0.68 10^3/uL (0.00 - 1.10)
EOSINOFILOS 0.01 10^3/uL (0.00 - 0.45)
BASOFILOS 0.02 10^3/uL (0.00 - 0.20)
RBC 5.55 10^6/uL (4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA 13.18 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO 42.37 % (36.0 - 46.5)
MCV 76.24 fL (80.0 - 100.0)
MCH 23.71 pg (27.0 - 34.0)
MCHC 31.10 g/dL (31.8 - 36.0)
RDW 12.06 % (12.0 - 14.0)
PLAQUETAS 203.60 **Imagenología:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: No Aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADO EVOLUCION POSTOEPRATORIA, CONTROL DEL DOLOR MODULADO, HERIDA QUIRURGICA CUBEIRTA SIN ESTIGMAS DE SNAGRADO, EN MANEJO ANTIBIOTIOCO CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERAICON HASTA CONTAR CON REPORTE DE CULTIVO. PENDIENTE REPROTE DE CULTIVOS, SEGUN REPORTE SE PROGRAMARA SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR APACIENTE QUIENR EFIERE ENTEDER YA CPETAR. **Comentarios:** .

VICTOR HUGO LIZCANO ORTIZ CC 91251552
N° de registro:

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/26 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 07/03/2022 09:56 **Fecha registro:** 07/03/2022 09:56 **Ambito de atención:** Hospitalario **Número de autorización:** 0

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: EVOLUCION MEDICA DIA.

1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

S/ DOLOR MPODULAOD, NO FIEBRE, NEUROVASCUALR DISTAL SECUELAS D EPIE CAIDO IZUQIERDO.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

Powered by CamScanner

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 129 **Tensión arterial diastólica:** 80 **Tensión Media:** 96.33 **Frecuencia cardiaca:** 101 **Temperatura:** 36.00 **Frecuencia respiratoria:** 19 **SAT O2:** 91 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 176.00 Metros **Índice de masa corporal:** 0.00 **EXAMEN FÍSICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: /// RIESGOS:
- INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: USO DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN , LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE TAPABOCAS. USO DE GEL ANTISÉPTICO, USO DE 11 CORRECTOS (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATÉTER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- CAÍDAS (PLAN: AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE)
- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS DE POSICIONES CADA 2 HORAS)
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 11 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA)
- ALERGIAS A MEDICACION, ANAFILAXIA, CHOQUE ANAFILACTICO, MUERTE. (PLAN DILIGENCIAR ALERGIAS AL INGRESO)
- TROMBOSIS POR INACTIVIDAD (PLAN DEAMBULACION TEMBPRANA TROMBOPROFILAXIS)
- PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: ACORDE A TIPO DE PROCEDIMIENTO SE EXPLICARÁN LOS POSIBLES RIESGOS TANTO DE LA ANESTESIA COMO DE LA CIRUGÍA
- FUGA: DE SER NECESARIO NOTIFICAR A PERSONAL DE SEGURIDAD Y CÁMARAS, AVISAR A GRUPO DE ENFERMERÍA, USO DE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN
- FENÓMENOS EMBÓLICOS: APLICAR CLASIFICACIÓN DE PADUA, PROFILAXIS ANTIEMBOLICA, DEAMBULACIÓN TEMPRANA
- ÚLCERAS POR PRESIÓN: CAMBIO DE POSICIÓN DE SER NECESARIO DE ACUERDO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICAR TIPO DE DISFAGIA KARNELL, ALIMENTACIÓN FRACCIONADA ASISTIDA.
- PSICOSOCIAL: DE SER NECESARIO SOLICITAR VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, REALIZAR NOTIFICACIÓN EN HISTORIA CLÍNICA
- SANGRADO EN HERIDA QUIRURGICA, NECESIDAD DE TRANSFUSIONES. (PLAN VIGILANCIA DE HERIDA, CURACIONES DIARIAS)
- BRONCOASPIRACION: (PLAN CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN.)
- MUERTE: (PLAN SEGUIMIENTO POR MEDICOS TRATANTES, VIGILANCIA MEDICA, ENFERMERIA, Y CUMPLIMIENTO DE ORDENES.)

LABORATORIOS

Laboratorios: *07/03/22 WBC (GLOBULOS BLANCOS) 12.77 10^3/uL (4.5 - 11.0)
NEU% 85.65 % (50.00 - 65.00)
MONOCITOS % 5.36 % (0.00 - 13.00)
LYM% 8.69 % (20.00 - 35.00)
EOS% 0.10 % (0.00 - 6.00)
BASO% 0.20 % (0.00 - 2.00)
NEU 10.93 10^3/uL (2.70 - 5.27)
LYM 1.11 10^3/uL (1.30 - 3.50)
MONOCITOS 0.68 10^3/uL (0.00 - 1.10)
EOSINOFILOS 0.01 10^3/uL (0.00 - 0.45)
BASOFILOS 0.02 10^3/uL (0.00 - 0.20)
RBC 5.55 10^6/uL (4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA 13.18 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO 42.37 % (36.0 - 46.5)
MCV 76.24 fL (80.0 - 100.0)
MCH 23.71 pg (27.0 - 34.0)
MCHC 31.10 g/dL (31.8 - 36.0)
RDW 12.06 % (12.0 - 14.0)
PLAQUETAS 203.60 **Imagenología:** -

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: PACIENTE EN SU 5TA DÉCADA DE LA VIDA, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. EN SEGUIMEINTO POR ORTOEDIA, HEMOGRANA SIN ANEMIA, POP MEDIATO, REVISION DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS CADERA IZQUIERDA, SE TOMA CULTIVO, HEMOCULTIVOS PDT RPEORTES, AB CEFAZOLINA POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE POR AHORA SIN CABIOS A 7-10 DIAS.

AHORA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, NORMOTENSO, TAQUICARDIA LEVE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NEUROVASCULAR DISTAL SEUCELA ANTIGUA PIE CAIDO IZQUIERDO, LN CAP CNSERVADO 2 SEG, NO DETERIORO NEUROLÓGICO DE BASE. **SE DECIDE: MANTENER MANEJO MÉDICO ORDENADA POR MÉDICO ESPECIALISTA TRATANTE. TIENE PENDIENTE: MANTENER CONTROL DE COMORBILIDADES. PDT CULTIVO, HEMOCULTIVOS PDT RPEORTES, AB CEFAZOLINA POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE POR AHORA SIN CABIOS A 7-10 DIAS.

SE EXPLICA PLAN, RIESGOS DE MANEJO MEDICO, RIESGOS DE ROMPER AISLAMIENTO NECESARIO POR PANDEMIA ACTUAL POR EL VIRUS NUEVO SARS COV-2 ACEPTA LA ATENCIÓN Y ASUME LOS RIESGOS. SE INSISTE EN NECESIDAD DE HIGIENE DE MANOS, ETIQUETA DE TOS EN CASO DE TENERLA, USO DE TAPABOCAS CONTINUO, SE APLICAN PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES, BARANDAS ARRIBA, LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS.SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO CON CONDUCTA, ASUMEN RIESGOS INHERENTES DE HOSPITALIZACIÓN Y ATENCIÓN MÉDICA. ME PRESENTO COMO MÉDICO TRATANTE Y SE REALIZA RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: HOSPAITALIZACION POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL.
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 06/03/2022
LEV A 1 CC KG H
GASTROPROTECCION
ANALGESIA
ENOXAPARINA 95 MG SC CADA 12 HORAS **ADMINISTRAR EN 12 HORAS
PDT CULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO, HUESO ESPONJOSO FEMUR IZQUIERDO, FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, HEMOCULTIVO SECRECION

Powered by CamScanner

FEMUR IZQUIERDO
CSV-AC **Comentarios: -**

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
07/03/2022 10:02 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN MEDICO GENERAL			
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	10	2	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	4	2	Subcutanea
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	12	2	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	1	2	Oral

ORDEN DE PROCEDIMIENTO:	**Cantidad**
07/03/2022 10:03 - ORDEN DE OTROS PROCEDIMIENTOS - MEDICINA GENERAL - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN MEDICO GENERAL	
9310010100 TERAPIA FISICA INTEGRAL	1

CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN MEDICO GENERAL RM 1016034028
N° de registro: 1016034028

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/25 Días **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 06/03/2022 22:31 **Fecha registro:** 06/03/2022 22:31 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: 42 Años
LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
INGRESO A PISO
PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)
SUBJ_ PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR SIN FIEBRE SIN OTROS SINTOMAS DIURESIS NORMAL

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 116 **Tensión arterial diastólica:** 72 **Tensión Media:** 86.67 **Frecuencia cardiaca:** 80 **Temperatura:** 36.00 **Frecuencia respiratoria:** 18 **SAT O2:** 96 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 1 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 176.00 Metros **Índice de masa corporal:** 0.00 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:** 1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: RIESGOS:

Powered by CamScanner

- INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: USO DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN , LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE TAPABOCAS. USO DE GEL ANTISÉPTICO, USO DE 11 CORRECTOS (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- CAÍDAS (PLAN: AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE)
- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS DE POSICIONES CADA 2 HORAS)
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 11 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA)
- ALERGIAS A MEDICACION, ANAFILAXIA, CHOQUE ANAFILACTICO, MUERTE. (PLAN DILIGENCIAR ALERGIAS AL INGRESO)
- TROMBOSIS POR INACTIVIDAD (PLAN DEAMBULACION TEMBPRANA TROMBOPROFILAXIS)
- PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: ACORDE A TIPO DE PROCEDIMIENTO SE EXPLICARÁN LOS POSIBLES RIESGOS TANTO DE LA ANESTESIA COMO DE LA CIRUGÍA
- FUGA: DE SER NECESARIO NOTIFICAR A PERSONAL DE SEGURIDAD Y CÁMARAS, AVISAR A GRUPO DE ENFERMERÍA, USO DE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN
- FENÓMENOS EMBÓLICOS: APLICAR CLASIFICACIÓN DE PADUA, PROFILAXIS ANTIEMBOLICA, DEAMBULACIÓN TEMPRANA
- ÚLCERAS POR PRESIÓN: CAMBIO DE POSICIÓN DE SER NECESARIO DE ACUERDO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICAR TIPO DE DISFAGIA (KARNELL, ALIMENTACIÓN FRACCIONADA ASISTIDA.
- PSICOSOCIAL: DE SER NECESARIO SOLICITAR VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, REALIZAR NOTIFICACIÓN EN HISTORIA CLÍNICA
- SANGRADO EN HERIDA QUIRURGICA, NECESIDAD DE TRANSFUSIONES. (PLAN VIGILANCIA DE HERIDA, CURACIONES DIARIAS)
- BRONCOASPIRACION: (PLAN CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN.)
- MUERTE: (PLAN SEGUIMIENTO POR MEDICOS TRATANTES, VIGILANCIA MEDICA, ENFERMERIA, Y CUMPLIMIENTO DE ORDENES.)

LABORATORIOS

Laboratorios: .02/03/22 CELULAS I RAI POSITIVO2+
CELULAS RAI II NEGATIVO **Imagenología:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: INGRESA PACIENTE DE 42 AÑOS CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA INTERTROCANTERICA Y COMPLICACION INFECCIOSA QUE REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS Y MANEJO ANTIBITO CON RESECCION DE DIAFISIS FEMORAL PROXIMAL. INGRESA PROGRAMADO PARA PRIMER TIEMPO QUIRURGICO PARA REALZIACION DE REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS. PROCEDIMEINTO REALIZADO BAJO ANESTESIA REGIONAL SIN COMPLICAICON. ACTUALMENTE PACINETE ESTABLE SIN COMPLICAICONES CON DOLOR CONTOLADO. PENDINETE REPORTE DE CULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO, HUESO ESPONJOSO FEMUR IZQUIERDO, FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, HEMOCULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO, SE CONTINAU CON MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO CEFAZOLINA (06/03/22) HASTA CONTAR CON REPORTE DE CULTIVOS, TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS POSTQUIRURGICA, TERAPIA FISICA, HEMOGRAMA CONTROL.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: HOSPAITALIZACION POR ORTOPEDIA
NVO
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 06/03/2022
GASTROPROTECCION
ANALGESIA
ENOXAPARINA 95 MG SC CADA 12 HORAS **ADMINISTRAR EN 12 HORAS
SS CULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO, HUESO ESPONJOSO FEMUR IZQUIERDO, FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, HEMOCULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO
CSV-AC **Comentarios:** .

ORDEN DE LABORATORIO:	Cantidad
06/03/2022 23:04 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - JENIETH ALEJANDRA CAMACHO MARTINEZ - MEDICO GENERAL	
9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración
06/03/2022 22:57 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JENIETH ALEJANDRA CAMACHO MARTINEZ - MEDICO GENERAL			
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	1	2	Oral
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	12	2	Intravenosa
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	4	2	Subcutanea
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	10	2	Intravenosa
06/03/2022 22:58 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JENIETH ALEJANDRA CAMACHO MARTINEZ - MEDICO GENERAL			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	1	1	Subcutanea

JENIETH ALEJANDRA CAMACHO MARTINEZ - MEDICO GENERAL CC 1023869381
N° de registro: 1023869381

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/1 Meses/25 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 06/03/2022 14:12 **Fecha registro:** 06/03/2022 14:12 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. POP REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS 06/03/2022
2. USO CRONICO DE ANTICOAGUALNTES (APIXABAN 5 MG DIA)

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 110 **Tensión arterial diastólica:** 70 **Tensión Media:** 83.33 **Frecuencia cardiaca:** 74 **Temperatura:** 36.00 **Frecuencia respiratoria:** 18 **SAT O2:** 93 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 176.00 Metros **Índice de masa corporal:** 0.00 **EXAMEN FISICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Detalle Diagnóstico:**

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: - INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)
- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)
- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)
- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)
- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)
-MUERTE POR COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

LABORATORIOS

Laboratorios: . **Imagenología:** -

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: PACIENTE DE 42 AÑOS CON FRACTURA INTERTROCANTERICA Y COMPLOCACION INFECCIOSA QUE REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS Y MANEJO ANTIBITO CON RESECCION DE DIAFISSI FEMORAL PROXIMAL. INGRESA PROGRAMADO PARA PRIMER TIEMPO QUIRURGICO PARA REALZIACION DE REVISION DE REMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA + ENDOESPACIADOR DE CEMENTO+ TOMA DE CULTIVOS. PROCEDIMEINTO REALIZADO BAJOA NESTESIA REGIONAL SIN COMPLICAICON. SE ENVIA A CULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO, HUESO ESPONJOSO FEMUR IZQUIERDO, FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, HEMOCULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO, SE CONTINAU CON MANEJO ANITBTIOCO EMPIRICO HASTA CONTAR CON REPORTE DE CULTIVOS, TROMBOPROFILAXIS EN 12 HORAS, TERAPIA FISICA, HEMOGRAMA CONTROL.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: HOSPAITALIZACION POR ORTOPEDIA
NVO
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI: 06/03/2022
GASTROPROTECCION
ANALGESIA
ENOXAPARINA 95 MG SC CADA 12 HORAS **ADMINISTRAR EN 12 HORAS
SS CULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO, HUESO ESPONJOSO FEMUR IZQUIERDO, FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, HEMOCULTIVO SECRECION FEMUR IZQUIERDO
CSV-AC **Comentarios:** -

ORDEN DE LABORATORIO:	Cantidad
06/03/2022 14:27 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA TORRES VALENCIA	
9012170000 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1
06/03/2022 14:28 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA TORRES VALENCIA	
9012170000 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1
06/03/2022 14:29 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA TORRES VALENCIA	
9012170000 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1
06/03/2022 14:29 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA TORRES VALENCIA	

Powered by CamScanner

9012210000 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1
9010020000 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	1

06/03/2022 14:39 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA TORRES VALENCIA

9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración
06/03/2022 14:31 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA TORRES VALENCIA			
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	1	1	Oral
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	2	1	Subcutanea
B01AB051958 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 20MG/0.2ML	2	1	Subcutanea
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	6	1	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	8	1	Oral
06/03/2022 14:36 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA TORRES VALENCIA			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	6	1	Intravenosa

ALEXANDRA TORRES VALENCIA CC 1030587340
N° de registro: 2017-20736

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Consulta Ortopedia y Traumatología CPO

8903020002 - CONSULTA DE CONTROL POSTQUIRURGICO

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Edad:** 42 Años/2 Meses/17 Dias **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** Salud Total EPS **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 29/03/2022 14:19 **Fecha registro:** 29/03/2022 14:19 **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

ANAMNESIS

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 25 DE MAYO DE 2021, PRIMER TIEMPO QUIRURGICO CON ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO POR FOCO INFECCIOSO, CAMBIO DE ESPACIADOR EL 06 DE MARZO DE 2022 Y TOMA DE MUESTRA DE CULTIVO

RX; ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO, LUXACION DEL FEMUR CON DESPLAZAMIENTO LATERAL

PLAN; CONTROL CON RESULTADOS DE LABORATORIO **Enfermedad Actual:** . **Revisión Por Sistemas:** .

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: --- **Cardiorespiratorio:** ----- **Genitourinario::** Normal **Gastrointestinal::** ---- **Psiquiátrico::** Normal **Piel y Anexos:** --- **Neuromuscular::** ----

ANTECEDENTES

Patológicos: TRATAMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR
USO CRONICO DE APIXABAN 5mg BID **Quirúrgicos:** I/Qx MULTIPLES POST-ACCIDENTE (x12), HERNIORRAFIA INGUINAL. ANEST SIN COMPLICACIONES **Familiares:** NIEGA NEXOS CON PERSONAS SOSPECHOSAS O POSITIVAS PARA COVID-19
NIEGA ASOCIADOS A LA ANESTESIA **Farmacológicos.:** HIDROCODONA
POLIMIXINA HASTA HACE 2 MESES **Tóxicos:** NO **Alérgicos:** NO

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **Reconciliación de medicamentos:** .

VACUNACIÓN COVID 19

¿Recibio inmunización por medio de la vacuna contra el Covid-19?: Si **Fecha primera Dosis:** . **Nombre de la vacuna:** AstraZeneca **Fecha segunda Dosis:** .

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 120 **Tensión arterial diastólica:** 80 **Tensión Media:** 93.33 **Frecuencia cardiaca:** 80 **Frecuencia respiratoria:** 20 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 1 **Cabeza y Cuello:** NORMOCFALO, MUCOS AORAL HUEMDA **Neurológico:** SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. RAQUIS SIN DISRRAFIA. **Cardiopulmonar:** ASINTOMATICO RESPIRATORIO. **Columna:** Ninguno **Abdomen:** . **Extremidades:** CADERA IZQUIERDA CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, **Piel y Faneras:** .

PARACLINICOS

Imágenes Diagnósticas: RX DE TORAX: NO HAY AREAS DE CONSOLIDACION PULMONAR **Laboratorios:** .

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,

Powered by CamScanner

DEMANDA INDUCIDA

Se remite a IPS de Primer Nivel de Atención?: No **Programa de Crónicos:** No aplica **Cuales::**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Riesgos Transversales en consulta: No Aplica **Cual:: Plan De Manejo Del Riesgo:** no aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Comentarios: . **Plan de Estudio y Manejo:** . **Educación al paciente y la familia:** .

DESTINO DEL PACIENTE

Destino del Paciente::

ORDEN DE CONSULTA:

	Cantidad
29/03/2022 14:34 - ORDEN DE CONSULTA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8902800800 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-CADERA	1

ORDEN DE INCAPACIDAD:

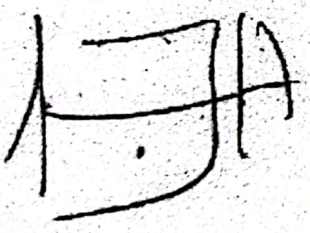
29/03/2022 14:33 - ORDEN DE INCAPACIDAD - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ

ORDEN DE LABORATORIO:

	Cantidad
29/03/2022 14:31 - ORDEN DE LABORATORIO - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
9022050000 ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA	1
9069130000 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1

ORDEN DE PROCEDIMIENTO:

	Cantidad
29/03/2022 14:35 - ORDEN DE OTROS PROCEDIMIENTOS - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8902110700 VALORACION INICIAL TERAPIA FISICA POSQUIRURGICO ORTOPEDIA	20



CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932

N° de registro: 74371932

Powered by CamScanner

CC - 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha impresión: 29/03/2022 14:34

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 192299

Orden Incapacidades y/o licencias Código: OR009 Fecha y hora: 29/03/2022 14:33

Vigencia: 01/04/2022 - 30/04/2022 **EAPB:** 800130907 Salud Total EPS 4387-1--25 CONTRIBUTIVO2020 **Paciente:** CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha de Nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/2 Meses/17 Dias **Sexo:** Masculino **Tipo de usuario:** Contributivo **Via de Ingreso:** Consulta externa

Categoria: Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,

Causa externa: Enfermedad General **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de Incapacidad: 30 **Prórroga:** No
Observaciones: PACIENTE EN POP ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO CADERA IZQUIERDA
Especialidad: ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Firma usuario

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

C.P.O. S.A. NIT.: 800.149.453-6

CEX-FT-0094; Versión 2; 10 de junio del 2020

E.P.S			Triage	Nº Autorización				
Fecha								
Día	Mes	Año		Orden Enferm.	Régimen			
10	05	2022			C	S	V	P

Horas	Apertura H.C	Citas	Atención

A. Identificación

Nº

H.C. 93134517

Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR		Tipo de Identificación: 93134517	Edad: 42 AÑOS AA MM DD	Sexo: MASCULINO
Natural	Procedencia BOGOTA	Ocupación: ----------		
Residencia Actual BOGOTA		Teléfono:	E. Civil: . ----------	
Persona Responsable del Paciente		Parentesco----------	Teléfono----------	

B. Anamnesis

Motivo de Consulta: CONTROL POP ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO HACE 2 MESES

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 42 AÑOS A QUIEN SE REALIZO REEMPLAZO TOTAL DE CADERA DERECHA HACE 2 SEMANAS , REFIERE SENTIRSE BIEN, MEJORIA DEL DOLOR, SE DESPLAZA CON AYUDA DE CAMINADOR, LIMITACION PAR ALA MOVILIDAD

PCR; 8 D CONTROL HASTA 6
VSG: 15 CON CONTORL HASTA 10

RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 4014

DEBE CONTINUAR CON ANTIBIOTICO POR 8 SEMANAS MAS

EF; FLEXION DE CADERA 90 GRADOS, ADDUCCION:30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS. HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION

RADIOGRAFIAS: ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO EN ADECUADA POSICION, ENDOESPACIADOR LUXADO CON FIJACION

PLAN; FISIOTERAPIA, CONTROL CON RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE CADERA EN 1 MES CON EXAMENES DE LABORATORIO

Powered by CamScanner

Sistemas NIEGA

NIEGA.

NIEGA.

GU; NIEGA.

Psiquiátrico NIEGA

ORL NIEGA

GL NIEGA

Neuromuscular NIEGA

Piel y Anexos NIEGA

Antecedentes	(+)	(-)	Descripción de los Antecedentes Positivos
1. Patológicos	+		TBC
2. Quirúrgicos	+		RTC DERCHA
3. Farmacológicos		NIEGA	
4. Tóxicos		NIEGA	
5. Transfusionales		NIEGA	
6. Alérgicos		NIEGA	
7. Inmunizaciones		NIEGA	
8. Familiares		NIEGA	
9. Otros			
10. Gineco Obstétricos			G: P: A: C: FUR

C. Examen Físico

TA:120/75MM HG FC75XMIN FR:16XMIN To: Talla: Peso:

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO AFEBRIL

Cráneo Y Cuello:CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ CUELLO, MOVIL.

Tórax-Pulmones y Corazón:RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

Abdomen:NA

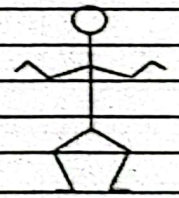
Genitales----------

Ostearticular

Muscular: EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMAS, PULSOS POSITIVOS. CON HERIDA EN BUEN ESTADO,

Neurológico y Reflejos

Piel HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION



D. Análisis

E. Impresión Diagnostica

1. COXARTROSIS Código M169
2. Código
3. Código
4. Código

HOSPITAL MILITAR CENTRAL Dr. Camilo Martínez C. T.G.S.C. 1932

F. Plan de Tratamiento

Ayudas Dx: _____

Powered by CamScanner



...IOTERAPIA, CUIDADOS ...LACIONADOS CON CIRUGIA DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA, CONTROL CON RADIOGRAFIAS ...TIVAS DE CADERA EN 4 MESES

...amentos (Genérico, Dosis, Cantidad)

G. Destino del Paciente	Salida		Hospitalización		Urgencias	

H. Datos del Médico que Define Conducta y Destino

Nombre CAMILO MARTINEZ Cedula 74371932 De DUITAMA

Registro Nacional: Firma y Sello:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dr. Camilo Martínez
Cirujano
C.C. [illegible]

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 19c 24 79 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Consulta De Anestesia CPO

8902260300 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/8 Meses/4 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO2020

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 16/07/2022 10:33 **Fecha registro:** 16/07/2022 10:33 **Número de autorización:** 00500-2230656091 **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Cirugia a realizar: RETIRO DE ESPACIADOR Y REEMPLZO DE CADERA IZQ

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: NA **Cardiorespiratorio:** BUEBA CLASE FUNCIONAL ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR **Genitourinario::** NA **Gastrointestinal::** NA **Psiquiátrico::** NA **Piel y Anexos:** NA **Neuromuscular::** NA

ANTECEDENTES

Patológicos: TVP HACE 11 MESES **Quirúrgicos:** I/Ox MULTIPLES POST-ACCIDENTE (x12), HERNIORRAFIA INGUINAL. ANEST SIN COMPLICACIONES **Tóxicos:** NO **Transfusionales.:** SI. SIN COMPLICACIONES GS O (-) **Familiares:** NIEGA HIPERETRMIA EN LA FAMILIA **Alergias*:** NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

¿Aplica Reconciliación Medicamentosa?: No **El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** No **Reconciliación de medicamentos:** APIXABAN

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 130 **Tensión arterial diastólica:** 80 **Tensión Media:** 96.67 **Frecuencia cardiaca:** 65 **Frecuencia respiratoria:** 17 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 31.02 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Estado general:** Adecuado **Neurológico:** GLASGOW 15/15 **Cabeza y Cuello:** AO> 5CM DMT> 6CM MALLAMPATE II CUELLO NORMAL **Cardiopulmonar:** AUSCULTACION NORMAL **Abdomen:** . . **Extremidades:** CADERA IZQUIERDA CON CICATRIZ DE HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SIN ERITEMA NI CALOR LCOAL, ABD CADERA 30 GRADOS, FLEXION 100 GRADOS, ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD

PARACLINICOS

Electrocardiograma: BRDHH **Imágenes Diagnósticas:** RX DE CADERA IZQ: CON ESPACIADO DE CEMETO OSEO, PERDIDA DE LA RELACION COXOFEMORAL **Laboratorios:** CREAT 0.78
PT 9/10
PTT 27/26
HB 16 HTO 48% PLAQ 289,000
NU 16
GLIC 83

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

ASA: 2 **Clase Funcional:** 1

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Repetido.

DEMANDA INDUCIDA

Se remite a IPS de Primer Nivel de Atención?: No **Programa de Crónicos:** No aplica **Cuales::**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Riesgos Transversales en consulta: No Aplica **Cual:: Plan De Manejo Del Riesgo:** no aplica

VACUNACIÓN COVID 19

Powered by CamScanner

¿Posible inmunización por medio de la vacuna contra el Covid-19?: Si Nombre de la vacuna: AstraZeneca Fecha primera Dosis: NO REQUIERE
Fecha segunda Dosis: NO REQUIERE.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: PROGRAMAR
AYUNO> 8 HORAS
ANESTESIA ESPINAL
SE EXPLICA CLARAMENTE LA TECNICA NESTESICA, RIESGOS DE REACCIONES ALERGICAS, COMPLICACIONES CARDIACAS, VASCULARES, DAÑO NEUROLOGICO, CEFALEA POSTPUNCION, MUERTE PERIOPERATORIA. ENTIENDE Y ACCEPTA. SE ACLARAN DUDAS. SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO.
SE INDICA SUSPENDER APIXABAN 3 DIAS ANTES DE LA CX
RESREVAR 2 U DE GRE Educación al paciente y la familia: AYUNO

Alexandra Romero S

ALEXANDRA ROMERO SANCHEZ CC 52329558
N° de registro: 52329558

Powered by CamScanner

CC - 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha impresión: 14/06/2022 14:00

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 43345

Orden Certificados Código: OR008 Fecha y hora: 14/06/2022 14:01

Vigencia: 14/06/2022 - 14/07/2022 EAPB: 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A 4387-1-25 CONTRIBUTIVO2020 Estado de autorización: Paciente: CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha de Nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/5 Meses/2 Dias Sexo: Masculino Tipo de usuario: Contributivo Via de Ingreso: Consulta externa Categoria: Categoria A

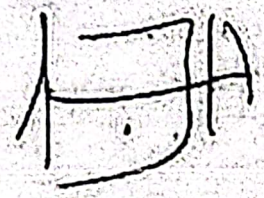
Diagnósticos
Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos Tipo principal: Confirmado Repetido.

PACIENTE CON INFECCION DE DIFICL MANEJO EN CADERA IZQUIERDA, ACTUALMENTE CON ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO, CON PERDIDA DE LA RELACION COXOFEMORAL IZQUIERDA.

PACIENTE INGRESA EN SILLA DE RUEDAS AL CONSULTORIO, CON LIMITACION PARA LA MARCHA, CADERA IZQUIEDA CON MOVILIDAD REDUCIDA AL 30% DE SU CAPACIDAD ESTO POR EL PROCESO PATOLOGICO DE BASE Y LA PERDIDA DE LA RELACION ARTICULAR COXOFEMORAL.

Observaciones:

Especialidad: ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA



CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Firma usuario

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA

9069140000 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/22/2022 8:13:59 AM Fecha atención: 11/22/2022 8:14:01 AM Tipo Identificación: CC Número de Identificación: 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/10 Dias Género: Masculino Teléfon
domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
PCR LATEX	POSITIVO 48	mg/dL		

Fecha de validación:
22/11/2022 08:14
Resultado validado:
Validado por interface OK

Nydia Moya

NYDIA STELLA MOYA RODRIGUEZ CC 39543826
N° de registro: 39543826

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA

9022100000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/22/2022 7:55:41 AM Fecha atención: 11/22/2022 7:55:43 AM Tipo Identificación: CC Número de Identificación: 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/10 Dias Género: Masculino Teléfon
domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
HEMOGLOBINA	11.10	g/dL		Min: 12 Max: 15,5
MCH	26.00	pg		Min: 27 Max: 34
MCHC	33.30	g/dL		Min: 31,8 Max: 36
MCV	78.10	fL		Min: 80 Max: 100
MONOCITOS	0.53	10^3/uL		Min: 0 Max: 1,1
PLAQUETAS	300.00	10^3/uL		Min: 150 Max: 450
RBC	4.28	10^6/uL		Min: 4,5 Max: 6,5
BASO%	0.74	%		Min: 0 Max: 2
EOS%	6.84	%		Min: 0 Max: 6
LYM%	30.20	%		Min: 20 Max: 35
MONOCITOS %	8.79	%		Min: 0 Max: 13
MPV	10.50	fL		Min: 0 Max: 99,9

Powered by CamScanner

NEU%	53.50	%	Min: 50 Max: 65
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	6.07	10^3/uL	Min: 4,5 Max: 11
Hematocrito	33.40	%	Min: 36 Max: 46,5
RDW	14.50	%	Min: 12 Max: 14
NEU	3.24	10^3/uL	Min: 2,7 Max: 5,27
LYM	1.83	10^3/uL	Min: 1,3 Max: 3,5
EOSINOFILOS	0.41	10^3/uL	Min: 0 Max: 0,45
BASOFILOS	0.04	10^3/uL	Min: 0 Max: 0,2

Fecha de validación:

22/11/2022 07:55

Resultado validado:

Validado por interface OK

GRAN: GRAN%: METAMIELOCITOS: MIELOCITOS: PROMIELOCITOS: NEU % DF: MONO% DF: LYM% DF: LINFOCITOS ATIPICOS DF: EOS% DF: BASO% DF: OBSERVACION CUADRO HEMATICO: PROMONOCITOS: BANDAS: BLASTOS: NORMOBLASTOS:

Lydia Moya

NYDIA STELLA MOYA RODRIGUEZ CC 39543826

N° de registro: 39543826

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA

9022100000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/20/2022 4:50:48 AM **Fecha atención:** 11/20/2022 4:50:46 AM **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/8 Dias **Género:** Masculino **Teléfono domicilio:** 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
HEMOGLOBINA	10.80	g/dL		Min: 12 Max: 15,5
MCH	26.50	pg		Min: 27 Max: 34
MCHC	34.30	g/dL		Min: 31,8 Max: 36
MCV	77.30	fL		Min: 80 Max: 100
MONOCITOS	0.57	10^3/uL		Min: 0 Max: 1,1
PLAQUETAS	178.00	10^3/uL		Min: 150 Max: 450
RBC	4.06	10^6/uL		Min: 4,5 Max: 6,5
BASO%	0.47	%		Min: 0 Max: 2
EOS%	6.90	%		Min: 0 Max: 6
LYM%	25.70	%		Min: 20 Max: 35
MONOCITOS %	8.40	%		Min: 0 Max: 13
MPV	10.40	fL		Min: 0 Max: 99,9
NEU%	57.30	%		Min: 50 Max: 65
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	6.80	10^3/uL		Min: 4,5 Max: 11
Hematocrito	31.40	%		Min: 36 Max: 46,5
RDW	14.30	%		Min: 12 Max: 14
NEU	3.90	10^3/uL		Min: 2,7 Max: 5,27
LYM	1.75	10^3/uL		Min: 1,3 Max: 3,5
EOSINOFILOS	0.46	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,45
BASOFILOS	0.03	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,2

Fecha de validación:

20/11/2022 04:50

Resultado validado:

Validado por interface OK

GRAN: GRAN%: METAMIELOCITOS: MIELOCITOS: PROMIELOCITOS: NEU % DF: MONO% DF: LYM% DF: LINFOCITOS ATIPICOS DF: EOS% DF: BASO% DF: OBSERVACION CUADRO HEMATICO: PROMONOCITOS: BANDAS: BLASTOS: NORMOBLASTOS:

Powered by CamScanner

JENNY ELIZABETH RODRIGUEZ CADENA CC 1013613743
N° de registro: 1013613743

Terapia Fisica CPO

9310010100 - TERAPIA FISICA INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 18/11/2022 16:53 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/6 Dias **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Género:** Masculino **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS PROCEDIMIENTO

Fecha atención: 18/11/2022 16:53 **Ambito realización:** Hospitalario **Finalidad del procedimiento:** Terapéutico **Personal que atiende:** Otro **Programa::** Rehabilitación funcional En patologias discapacitantes

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Nivel De Prioridad En Atención:** Priorización II **Se Explicó y Firmó Consentimiento:** Si

RIESGOS GENERALES

Riesgos clinicos Asociados a Sesión De Terapia Fisica: Caida, Desacondicionamiento Fisico, Dolor, Luxación, Mareo, Zona de presión **Barrera De Seguridad:** MONITORIZACIÓN CONTINUA, TOLERANCIA DEL PACIENTE, INTENSIDAD DEL EJERCICIO, BARANDAS ARRIBA, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y ALERGIAS.

EVALUACION FISIOTERAPEUTICA

Escala de Dolor Numérica Adultos: 04. Dolor moderado **Dominio:** Integumentario, Neuromuscular, Osteomuscular **Categoria/Apta:** Alerta, atención y cognición, Caracteristicas antropometricas, Función motora, Integridad de los nervios craneales y periféricos., Marcha, locomoción y balance, Postura y control postural, Rango de movimineto articular, Resistencia-capacidad aerobica **Indice De Barthel / Valoración de la Funcionalidad:** Dependencia Leve **Mecanismo de soporte protectivo y ortesis** : No aplica **Cual::** N,A **Diagnostico fisioterapéutico:** PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE COXARTROSIS.
PRESENTA ALTERACIÓN DE LAS CATEGORÍAS DESEMPEÑO MUSCULAR; FUNCIÓN MOTORA;DOLOR, INTEGRIDAD Y MOVILIDAD ARTICULAR INTEGRIDAD INTEGUMENTARIA, AUTO CUIDADO Y MANEJO EN CASA, BARRERAS MEDIO AMBIENTALES.
LO CUAL LO LIMITA PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, Y LO RESTRINGE EN SU ROL FAMILIAR, ROL SOCIAL. ALTERANDO EL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO ARTROPLASTIA.

OBJETIVO

OBJETIVO TERAPEUTICO: (ENTRENAR MARCHA CON USO DE CAMINADOR, ENTRENAR CAMBIOS DE POSICIÓN , MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN FASE HOSPITALARIA, PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARES, .)

TRATAMIENTO Y RESPUESTA AL EJERCICIO

Procedimiento Terapeutico: Paciente quien se encuentra en la habitación con cuidados de enfermeria en adecuadas condiciones generales de salud, alerta con Glasgow de 15/15,a EVA 6/10 objetivo reeducación de marcha con ayuda de muletas y rangos de movimiento. Se revisa paciente con protocolo de higienización de manos en los 5 momentos, Se atiende paciente con elementos de protección, tapabocas de alta, tapabocas de quirúrgico, guantes. sin soporte de oxigeno, paciente quien se encuentra en posición decúbito supino, se inicia intervención con educación al paciente, con consentimiento firmado, se realizan ejercicios de flexo-extensión de cadera en posición bipeda y abducción, se pasa a posición sedente corto en cama donde se realiza movilidad articular activa en cuello de pie, flexión en rodilla y cadera, se pasa a posición bipeda en donde se realiza reeducación de marcha con caminador. Se finaliza con estiramiento muscular pasivo sosteniendo 20 segundos por músculo, se realiza educación sin presentar complicaciones. Se finaliza dejando al paciente en adecuadas condiciones generales de salud posición sedente en compañia de familiar sin presentar complicaciones durante la intervención, escala de borg de 4/10 EVA: 6/10, sin soporte de oxigeno. **Plan terapéutico** : Continua en terapia **Educación Brindada::** Entrega de carnet, Fecha de próxima vacuna, Posibles reacciones postvacunales.

LEIDY VIVIANA ORTIZ PEÑAFIEL CC 1018471590
N° de registro: 1018471590

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA

9022100000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/18/2022 1:09:07 PM **Fecha atención:** 11/18/2022 1:09:06 PM **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/6 Dias **Género:** Masculino **Teléfono**

Powered by CamScanner

domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
HEMOGLOBINA	11.60	g/dL		Min: 12 Max: 15,5
MCH	26.00	pg		Min: 27 Max: 34
MCHC	32.70	g/dL		Min: 31,8 Max: 36
MCV	79.50	fL		Min: 80 Max: 100
MONOCITOS	0.54	10^3/uL		Min: 0 Max: 1,1
PLAQUETAS	182.00	10^3/uL		Min: 150 Max: 450
RBC	4.45	10^6/uL		Min: 4,5 Max: 6,5
BASO%	0.85	%		Min: 0 Max: 2
EOS%	5.52	%		Min: 0 Max: 6
LYM%	16.70	%		Min: 20 Max: 35
MONOCITOS %	6.89	%		Min: 0 Max: 13
MPV	11.40	fL		Min: 0 Max: 99,9
NEU%	70.00	%		Min: 50 Max: 65
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	7.86	10^3/uL		Min: 4,5 Max: 11
Hematocrito	35.40	%		Min: 36 Max: 46,5
RDW	15.40	%		Min: 12 Max: 14
NEU	5.50	10^3/uL		Min: 2,7 Max: 5,27
LYM	1.31	10^3/uL		Min: 1,3 Max: 3,5
EOSINOFILOS	0.43	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,45
BASOFILOS	0.06	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,2

Fecha de validación:
18/11/2022 13:09

Resultado validado:
Validado por interface OK

GRAN: GRAN%: METAMIELOCITOS: MIELOCITOS: PROMIELOCITOS: NEU % DF: MONO% DF: LYM% DF: LINFOCITOS ATIPICOS DF: EOS% DF: BASO% DF: OBSERVACION CUADRO HEMATICO: PROMONOCITOS: BANDAS: BLASTOS: NORMOBLASTOS:



JOHANNA LISBETH CRUZ CARDENAS CC 27600760
N° de registro: 27600760

Terapia Respiratoria CPO

9394030000 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 17/11/2022 06:38 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/5 Dias **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS PROCEDIMIENTO

Fecha atención: 17/11/2022 06:38 **Ambito realización:** Hospitalario **Finalidad del procedimiento:** Terapéutico **Personal que atiende:** Otro **Nivel De Prioridad En Atención:** Priorización II **Reingreso:** No

TERAPIA

Tipo de Paciente: Adulto **Otro Soporte de Oxígeno:** Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 0 **SAT O2:** 94

OTROS PROCEDIMIENTOS

Procedimiento respiratorio realizado: Incentivo respiratorio/Reeducación diafragmatica, Terapia respiratoria **Oportunidad De Atención:** Mayor a 1 Hora

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Powered by CamScanner

domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
HEMOGLOBINA	11.60	g/dL		Min: 12 Max: 15,5
MCH	26.00	pg		Min: 27 Max: 34
MCHC	32.70	g/dL		Min: 31,8 Max: 36
MCV	79.50	fL		Min: 80 Max: 100
MONOCITOS	0.54	10^3/uL		Min: 0 Max: 1,1
PLAQUETAS	182.00	10^3/uL		Min: 150 Max: 450
RBC	4.45	10^6/uL		Min: 4,5 Max: 6,5
BASO%	0.85	%		Min: 0 Max: 2
EOS%	5.52	%		Min: 0 Max: 6
LYM%	16.70	%		Min: 20 Max: 35
MONOCITOS %	6.89	%		Min: 0 Max: 13
MPV	11.40	fL		Min: 0 Max: 99,9
NEU%	70.00	%		Min: 50 Max: 65
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	7.86	10^3/uL		Min: 4,5 Max: 11
Hematocrito	35.40	%		Min: 36 Max: 46,5
RDW	15.40	%		Min: 12 Max: 14
NEU	5.50	10^3/uL		Min: 2,7 Max: 5,27
LYM	1.31	10^3/uL		Min: 1,3 Max: 3,5
EOSINOFILOS	0.43	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,45
BASOFILOS	0.06	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,2

Fecha de validación:
18/11/2022 13:09

Resultado validado:
Validado por interface OK

GRAN: GRAN%: METAMIELOCITOS: MIELOCITOS: PROMIELOCITOS: NEU % DF: MONO% DF: LYM% DF: LINFOCITOS ATIPICOS DF: EOS% DF: BASO% DF: OBSERVACION CUADRO HEMATICO: PROMONOCITOS: BANDAS: BLASTOS: NORMOBLASTOS:



JOHANNA LISBETH CRUZ CARDENAS CC 27600760
N° de registro: 27600760

Terapia Respiratoria CPO

9394030000 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 17/11/2022 06:38 Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/5 Dias Tipo identificación: CC Número de identificación: 93134517 Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Género: Masculino Ocupación: No aplica Estado civil: Casado Dirección: VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT Teléfono domicilio: 0 Nombre cliente - EAPB: SALUD TOTAL EPS-S S.A Nombre convenio: CONTRIBUTIVO 2022

RIPS PROCEDIMIENTO

Fecha atención: 17/11/2022 06:38 Ambito realización: Hospitalario Finalidad del procedimiento: Terapéutico Personal que atiende: Otro Nivel De Prioridad En Atención: Priorización II Reingreso: No

TERAPIA

Tipo de Paciente: Adulto Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno. Dias de Oxigeno: 0 SAT O2: 94

OTROS PROCEDIMIENTOS

Procedimiento respiratorio realizado: Incentivo respiratorio/Reeducación diafragmatica, Terapia respiratoria Oportunidad De Atención: Mayor a 1 Hora

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Powered by CamScanner

CALIFICACION DE 3/10 SEGUN EVERA; BALANCE EQUILIBRIO Y MARCHA SIN DIFICULTAD CON AYUDA EXTERNA CAMINADOR.
OBJETIVO:ENTRENAR MARCHA CON USO DE CAMINADOR, ENTRENAR CAMBIOS DE POSICIÓN , MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN FASE HOSPITALARIA, .
SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS Y ACTIVO ASISTIDAS EN MIEMBROS INFERIORES,S EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES. ENTRENAMIENTO EN CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE Y BÍPEDO, ENTRENAMIENTO DE MARCHA CON USO DE CAMINADOR, EDUCACIÓN FAMILIAR Y PACIENTE ACERCA DE LOS CUIDADOS GENERALES DE LA CIRUGÍA
SE FINALIZA SESIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES DE SALUD PACIENTE EN SILLA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y SE DA EDUCACIÓN PARA REALIZAR LO APRENDIDO CADA DOS HORAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. **Plan terapéutico**
: Continua en terapia , Cumple sesiones ordenadas **Educación Brindada::** EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIAR REALIZAR LO APRENDIDO CADA DOS HORAS SE ENTREGA FOLLETO DE EDUCACIÓN Y SE CONTINUA TERAPIA SEGÚN ORDEN MEDICA

DENNIS ELENA ACOSTA MACHADO CC 1010193160
N° de registro: 1010193160

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA

9022100000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/16/2022 7:44:28 AM **Fecha atención:** 11/16/2022 7:44:27 AM **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/4 Días Género: Masculino **Teléfono domicilio:** 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
HEMOGLOBINA	12.80	g/dL		Min: 12 Max: 15,5
MCH	25.80	pg		Min: 27 Max: 34
MCHC	33.20	g/dL		Min: 31,8 Max: 36
MCV	77.80	fl		Min: 80 Max: 100
MONOCITOS	0.97	10^3/uL		Min: 0 Max: 1,1
PLAQUETAS	197.00	10^3/uL		Min: 150 Max: 450
RBC	4.95	10^6/uL		Min: 4,5 Max: 6,5
BASO%	0.26	%		Min: 0 Max: 2
EOS%	0.05	%		Min: 0 Max: 6
LYM%	14.30	%		Min: 20 Max: 35
MONOCITOS %	9.34	%		Min: 0 Max: 13
MPV	11.60	fL		Min: 0 Max: 99,9
NEU%	76.10	%		Min: 50 Max: 65
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.40	10^3/uL		Min: 4,5 Max: 11
Hematocrito	38.50	%		Min: 36 Max: 46,5
RDW	15.20	%		Min: 12 Max: 14
NEU	7.92	10^3/uL		Min: 2,7 Max: 5,27
LYM	1.49	10^3/uL		Min: 1,3 Max: 3,5
EOSINOFILOS	0.00	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,45
BASOFILOS	0.02	10^3/uL		Min: 0 Max: 0,2

Fecha de validación:
16/11/2022 07:44
Resultado validado:
Validado por Interface OK
GRAN: GRAN%: METAMIELOCITOS: MIELOCITOS: PROMIELOCITOS: NEU % DF: MONO% DF: LYM% DF: LINFOCITOS ATIPICOS DF: EOS% DF: BASO% DF: OBSERVACION CUADRO HEMATICO: PROMONOCITOS: BANDAS: BLASTOS: NORMOBLASTOS:

Nydia Moya

NYDIA STELLA MOYA RODRIGUEZ CC 39543826
N° de registro: 39543826

Powered by CamScanner

8495010000 - CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 15/11/2022 11:30 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/3 Dias **Tipo identificación:** CC **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino

DIAGNÓSTICO POSTQUIRÚRGICO

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,
Relacionado 1 Ingreso: Q656 - Cadera inestable,

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Procedimientos	Personal	Finalidad	Via	Tipo herida	Lateralidad	Hallazgo
8495010000 - CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	Médico (A) Especialista	Terapéutico	Miembros Inferiores	limpia	Izquierdo	No

Fecha inicio cirugía: 15/11/2022 11:30 **Fecha fin cirugía:** 15/11/2022 12:30
Envió Tejido patología: No
Recurso humano:
Cirujano: CAMILO MARTINEZ GONZALEZ
Anestesiólogo(a): WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO
Ayudante quirúrgico: MARIA PAULA VALDERRAMA JUNCA
Instrumentador quirúrgico: JULIE ANDREA MORALES BASTIDAS
Enfermero(a): PIEDAD ALEXANDRA LOPEZ PRIETO
Descripción quirúrgica:

HALLAZGOS; ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO, LUXADO, ENDOESPACIADOR, NO SIGNOS MACROSCOPICOS DE INFECCION, OBESIDAD, PROCEDIMIETO; ASEPSI, ANTISEPSIA, ANTIBIOTICO, DECUBITO LATERAL , ABORDAJE LATERAL INDIRECTO MODIFICADO,S ECCION DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, GFASCIA, HUESO DE MALA CALIDAD EN EL FEMUR Y EN EL ACETABULO POR PATOLOGI ADE BASE Y FALTA DE APOYO. ACORTAMIETNO DE LA EXTREMIDAD, RODILLA RIGIDA, TROCANTE RMAYOR PMANTENIDO .
PROCEDIMIENTO: ASEPSIA, ANTISEPSIA, ANTIBIOTICO, DECUBITO LATERAL, ABORDJAE LATERAL INDIRECTO MODIFICADO, SECCION DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, LUXACION DE LA CADERA, SE RETIRA EL ESPACIADOR DE CEMNTO CON ANTIBIOTICO, SE EXPONE EL FEMUR, SE PREPARA CON FRESAS PROGRESGVAS HASTA TALLA 17 MM, SE EXPONE EL ACETBAULO, SE PREPARA EL ACETABULO PROTESICO RETIRANDO TEJIDO BALNDO CON FRESAS PROGRESIVAS HASTA TALLA 50 MM, SE RELAIZA ORFICIOS DE ANCALJHE DEL CEMNTO OSEO, SE COLOCA COPA ACETABULA CEMENTADA TALLA 48 MM DE DOBLE MOVILIDAD CEMENTADA CON REBORDE POSTEROINFERIOR,
ES NECESARIO RELAZIAR TENTOMOMIA DEL PSOAS, DEL GLUTEO MAYOR, Y DE LA FASCIA LATA PARA LOGRAR ALRGAMEITNO DE LA EXTRMEIDAD Y RECUEPORAR LA NLONGITUD PERDIDA, SE COLOCAPROTESIS DE PRUEBA, CON COMPONENTE PROXIMAL TALLA 70 MM, SE VERIFICA ESTABILIDAD LONGITUD ,SE DCOLOCA COMPONETE ENDORPOTRESIS DEFINITIVO, VASTAGO DE 15 MM CEMENTADO, CON UNA UNIDAD DE CMENTO CON ANTIBIOTICO, COMPONTENTE PORXIMAL DE 70 MM, CABEZA EDFINITIVA DE 28 MM TALLA XL, NUCLEO DE DOBLE MOVLIDAD DE 42 MM, SE REALZIA LAVADO , SE IDENTIFICA EL TROCANTER MAYOR, SE LOBERA DE TEJIDO FIRBOSO ,S E AVANZA, SE COLOCA SOBRE EL HOMBRO DE LA PROTESIS,SE COLOCA UNA UNIDAD DE MCEMNTO OSEO ENTRE EL TROCANTER Y LA PROTESIS, PREVIA REAVIVAMEMINTO DE LA SUPERFICIE OSEA, Y SE RELZAI OSTEOSINTIESIS CON 2 SUPERCABLES, Y UN A GRAPA TROCANTERICA DE 1 ORIFICIO, , LAVADO SUTURA PRO PLANOS, NO COMPLICAIONES.
SE LOGR ALARGAMEITO DE LA EXTREMIDAD ED PAROXIMADAMENTE 5 CM CON RESPOECTO A PREOPERATORIO,

PROTESIS
ENDOPROTESIS MUTARS,
COPA DE DOBLE MOVLIDAD ECOFIT MUTARS,
GRAPA Y CABLES DISORTHO,
Número de muestras de Patologia: 0 **Descripción Patologia:** No se envia patología. **El Paciente Tiene Riesgo Tromboembolico?:** SI

DRENAJES

Drenajes: No se dejan drenajes.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Descripción complicaciones Operatorias: Procedimiento sin Complicaciones. **CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: S la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

INSTRUCCIONES

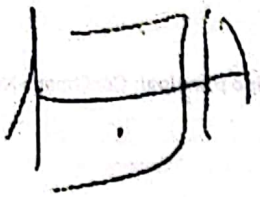
Instrucciones: Se dan por escrito.

INFORMACION COMPLEMENTARIA CIRUGIA

Estado Paciente Al Finalizar Procedimiento: Vivo **Via de la cirugia:** Cirugia unica via **Ayudantia con especialista:** No **Recurso Humano Adicional ::**
Ayudante Quirúrgico Con La Misma Especialidad:

Powered by CamScanner

Otros : **Relación del material de osteosintesis:** No **Descripción del material de osteosintesis:** No aplica. **Relación del material especial:** No **Descripción del material especial:** Tipo de Anestesia 1 QX: General Tipo de Anestesia 2 QX: General **Destino del paciente : :** Hospitalización



CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932

Registro de Anestesia CPO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 15/11/2022 11:05 **Fecha atención:** 15/11/2022 11:05 **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Edad:** 42 Años/10 Meses/3 Dias **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Género:** Masculino **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

REGISTRO ANESTÉSICO

Fecha hora inicio anestesia: 15/11/2022 07:00 **Fecha hora fin anestesia:** 15/11/2022 11:30 **Principal Ingreso:** Q656 - Cadera inestable **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica, **Hora inicio de cx:** 07:50:00 **Hora final de cx:** 11:20:00

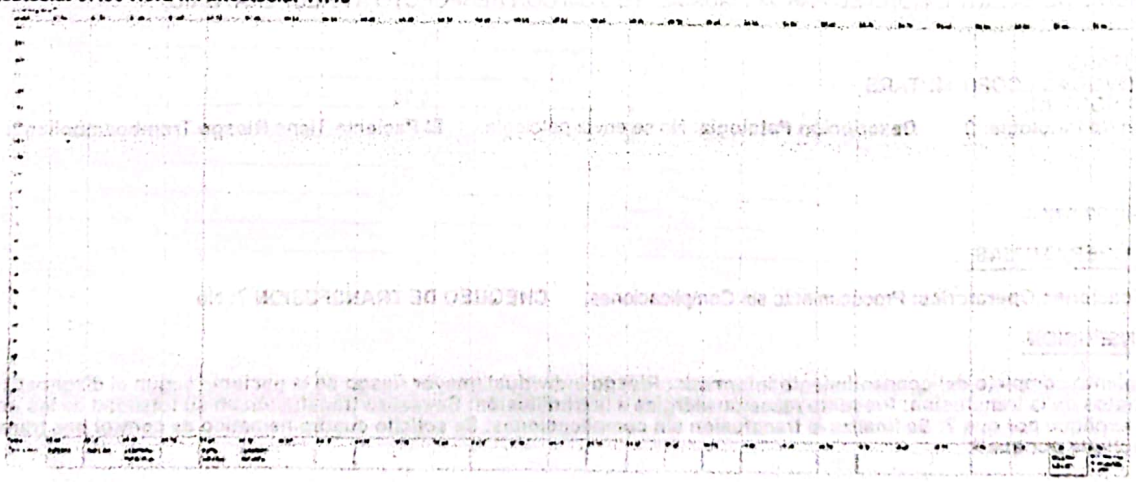
RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **El paciente o su familia conoce los medicamentos.: Reconciliación de medicamentos:** APIXABAN

DESTINO DEL PACIENTE

Destino del Paciente:: Hospitalización

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Dias Tratamiento	Via administración
15/11/2022 11:43 - Orden de Medicamentos - ANESTESIA - WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO			
N01AH061391 REMIFENTANILO CLORHIDRATO POLVO LIOFILIZADO 2MG	2	1	Intravenosa
Hora inicio anestesia: 07:00 **Hora fin anestesia:** 11:40			



M	07:	07:	07:	07:	07:	07:	08:	08:	08:	08:	08:	08:	09:	09:	09:	09:	09:	09:	10:	10:	10:	10:	10:	10:	11:	11:	11:

Powered by CamScanner

onitores	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20
11:30																											
PANI	134/102	142/93	143/97	130/99	130/96	131/94	99/67	101/57	91/59	87/52	81/49	86/39	86/50	88/50	99/64	94/64	99/61	96/50	100/60	100/67	97/66	104/63	103/62	100/60	100/64	97/68	100/60
118/83																											
FR	18	18	22	18	18	18	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
16																											
FC	80	96	87	89	85	80	81	80	78	80	75	72	74	76	78	76	76	76	75	76	74	75	72	73	73	73	77
103																											
SPO2	94	95	95	92	93	100	99	99	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98
100																											
EKG	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS
RS																											
EtCO2	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33				

Medicamentos

	11:10	07:00
N02AX02719 - TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	100MG	2

Eventos IOP

Ayuno		Déficit	
Mantenimiento ml/hr		Volemia	
PPS: a Hto de			

Tipo de anestesia

Tipo de anestesia	Regional	Aguja N°.	0
Catéter		Nivel de punción	
Nivel anestésico		Bloqueo	

Via áerea

Via áerea	Cánula	N°. 0.00	Izquierdo
Otra via aerea		Uso fibrobroncoscopio	No

Eventos-Datos intraoperatorios

INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y EL PACIENTE MANIFIESTA DOLOR, SE DECIDE DAR ANESTESIA GENERAL
L RINGER 1000CC + DIPIRONA 1GR + TRAMAL 100MG
PACIENTE EN POSICION SEDENTE, BAJO MONITORIZACION BASICA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE LOCALIZA ESPACIO INTERVERTEBRAL (L3-L4), SE REALIZA INFILTRACION ANESTESICA (LIDOCAINA 1% CE) DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON AGUJA DE TOUHY N°18 Y CON TECNICA DE PERDIDA DE LA RESISTENCIA SE LOCALIZA ESPACIO PERIDURAL A 8CM, SE AVANZA CATETER PERIDURAL HACIA CEFALICO Y SE FIJA A12CM, SE REALIZA SUCCION POR CATETER SIENDO NEGATIVA Y SE REALIZA PRUEBA FARMACOLOGICA CON LIDOCAINA 1% CON EPINEFRINA (15MCG), SIN PRESENTAR CAMBIOS DE FRECUENCIA CARDIACA NI DE TENSION ARTERIAL, SE REUBICA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y SE APLICA DOSIS ANESTESICA FRACCIONADA (BUPIVACAINA SIMPLE 0.5% 50MG + LIDOCAINA 2% 200MG)
PREVIA OXIGENACION SE INICIA SEDACION ENDOVENOSA (REMIFENTANILO 0.1MCG/KG/MIN)
SE CONFIRMA IDENTIDAD DEL PACIENTE Y PLAN QUIRURGICO CON LATERALIDAD, SE REVISA HISTORIA CLINICA Y VALORACION PREANESTESICA: "ASA:I , CLASE FUNCIONAL: NYHA:II , PREDICOTORES DE VIA AEREA DIFICIL: NO TIENE"., SE CONFIRMA CON EL PACIENTE LA AUSENCIA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS ACTUALES Y CONFIRMA AYUNO COMPLETO, NIEGA ALERGIAS, NIEGA COMPLICACIONES ANESTESICAS, SE CONFIRMA CON JEFE DE ENFERMERIA RESERVA DE HEMODERIVADOS, SE INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA N°4 Y SE REALIZA MONITORIZACION BASICA, SE TERMINA DE PASAR ANTIBIOTICO PROFILACTICO A TRAVES DE VENA PERIFERICA EN MSDER, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO Y SE INICIA ACTO ANESTESICO
SE CONTINUA MANTENIMIENTO ANESTESICO CON TECNICA BALANCEADA PERO SE AJUSTA A DOSIS DE SEDACION PROFUNDA

Powered by CamScanner

SE EXTUBA PACIENTE DESPIERTO, SIN SIGNOS CLINICOS DE BLOQUEO NEUROMUSCULAR RESIDUAL, SE TRASLADA PACIENTE A UCPA, ALDRETE 09/10, SE ENTREGA PACIENTE A PERSONAL DE ENFERMERIA, SE REALIZA MONITORIZACION BASICA, NO COMPLICACIONES
SE INICIA INFUSION DE ANALGESIA PERIDURAL CON BUPIVACAINA 0.125% A 8CC/H
SIGUIENDO PROTOCOLOS NACIONALES E INSTITUCIONALES CONTRA EL COVID-19, PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE METODOS DE BARRERA Y AISLAMIENTO RESPIRATORIO SE REALIZA PREOXIGENACION AL PACIENTE Y SE INICIA INDUCCION ANESTESICA ENDOVENOSA (REMIFENTANILO 60MCG + PROPOFOL 150 MG + DEXAMETASONA 8MG + ROCURONIO 50MG, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL FACIL (CORMACK-II) AL PRIMER INTENTO CON TOT N°7,5, SE INSUFLA NEUMOTAPONADOR CON 8CC, SE CONFIRMA SIMETRIA DEL MURMULLO VESICULAR Y SE FIJA TUBO A 22CM A NIVEL DE LA COMISURA LABIAL IZQUIERDA, SE INICIA VENTILACION MECANICA MODO CONTROL VOLUMEN (VC:630ML + FR:12MIN + FIO2:60%, PEEP:4CMH2O), SE REALIZA PROFILAXIS OCULAR, TERMICA, ELECTRICA Y ANTIEMETICA, SE REALIZA MANTENIMIENTO ANESTESICO CON TECNICA BALANCEADA (REMIFENTANILO + SEVOFLUORANE)
SSN 0,9% 500CC + CEFAZOLINA 2GR + AC TRANEXAMICO 1GR
SSN 0,9% 500CC + METOCLOPRAMIDA 10MG + DEXAMETASONA 8MG + DICLOFENAC 75MG + ONDANSETRON 8MG
VENTILACION ESPONTANEA CON SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LIT/MIN

Manejo dolor POP

Traslado a:

Traslado a:	**CPO - SALA QX - PARTOS**

WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO CC 79764981
N° de registro: 79764981

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

9020490000 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/14/2022 5:21:10 AM **Fecha atención:** 11/14/2022 5:21:06 AM **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/2 Dias **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
CONTROL DIA PTT	31.7	Seg		
PTT	25.3	Seg		Min: 28 Max: 31

Fecha de validación:
14/11/2022 05:21
Resultado validado:
Validado por interface OK

JOHANNA LISBETH CRUZ CARDENAS CC 27600760
N° de registro: 27600760

TIEMPO DE PROTROMBINA

9020450000 - TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)

RESULTADO DE LABORATORIO

M 07: 07: 07: 07: 07: 07: 08: 08: 08: 08: 08: 08: 09: 09: 09: 09: 09: 09: 10: 10: 10: 10: 10: 10: 11: 11: 11:

Powered by CamScanner

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/14/2022 5:21:10 AM Fecha atención: 11/14/2022 5:21:05 AM Tipo identificación: CC Número de identificación: 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/2 Dias Género: Masculino Estado civil: Casado Ocupación: No aplica Dirección: VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT Teléfono domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
PT	13.5	Seg		Min: 5 Max: 15
CONTROL DIA PT	14.0	Seg		
INR	0.96	Seg		Min: 0 Max: 1,12

Fecha de validación:
14/11/2022 05:21
Resultado validado:
Validado por interface OK

JOHANNA LISBETH CRUZ CARDENAS CC 27600760
N° de registro: 27600760

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

9038950100 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/14/2022 5:04:29 AM Fecha atención: 11/14/2022 5:04:25 AM Tipo identificación: CC Número de identificación: 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/2 Dias Género: Masculino Teléfono domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
Creatinina	0.79	mg/dL		Min: 0,9 Max: 1,3

Fecha de validación:
14/11/2022 05:04
Resultado validado:
Validado por interface OK

JENNY ELIZABETH RODRIGUEZ CADENA CC 1013613743
N° de registro: 1013613743

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA

9022100000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/14/2022 4:53:07 AM Fecha atención: 11/14/2022 4:53:03 AM Tipo identificación: CC Número de identificación: 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/2 Dias Género: Masculino Teléfono domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior

Powered by CamScanner

HEMOGLOBINA	15.60	g/dL	Min: 12 Max: 15,5
MCH	25.70	pg	Min: 27 Max: 34
MCHC	32.90	g/dL	Min: 31,8 Max: 36
MCV	78.10	fL	Min: 80 Max: 100
MONOCITOS	0.50	10^3/uL	Min: 0 Max: 1,1
PLAQUETAS	183.00	10^3/uL	Min: 150 Max: 450
RBC	6.06	10^6/uL	Min: 4,5 Max: 6,5
BASO%	0.67	%	Min: 0 Max: 2
EOS%	4.78	%	Min: 0 Max: 6
LYM%	35.90	%	Min: 20 Max: 35
MONOCITOS %	8.34	%	Min: 0 Max: 13
MPV	11.40	fL	Min: 0 Max: 99,9
NEU%	50.30	%	Min: 50 Max: 65
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	6.01	10^3/uL	Min: 4,5 Max: 11
Hematocrito	47.30	%	Min: 36 Max: 46,5
RDW	14.20	%	Min: 12 Max: 14
NEU	3.02	10^3/uL	Min: 2,7 Max: 5,27
LYM	2.16	10^3/uL	Min: 1,3 Max: 3,5
EOSINOFILOS	0.28	10^3/uL	Min: 0 Max: 0,45
BASOFILOS	0.04	10^3/uL	Min: 0 Max: 0,2

Fecha de validación:
14/11/2022 04:53
Resultado validado:
Validado por interface OK

GRAN: GRAN%: METAMIELOCITOS: MIELOCITOS: PROMIELOCITOS: NEU % DF: MONO% DF: LYM% DF: LINFOCITOS ATIPICOS DF: EOS% DF: BASO% DF: OBSERVACION CUADRO HEMATICO: PROMONOCITOS: BANDAS: BLASTOS: NORMOBLASTOS:

JOHANNA LISBETH CRUZ CARDENAS CC 27600760
N° de registro: 27600760

PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

9069130000 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/14/2022 4:47:24 AM Fecha atención: 11/14/2022 4:47:19 AM Tipo identificación: CC Número de identificación: 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/2 Dias Género: Masculino Teléfono domicilio: 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
PCR	0.44	mg/dL		Min: 0,01 Max: 0,82

Fecha de validación:
14/11/2022 04:47
Resultado validado:
Validado por interface OK

AURA MILENA RIVERA MIRANDA CC 1031150651
N° de registro: 1031150651

NITROGENO UREICO BUN

Powered by CamScanner

9038560000 - NITROGENO UREICO

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/14/2022 4:47:24 AM **Fecha atención:** 11/14/2022 4:47:19 AM **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/2 Dias **Género:** Masculino **Teléfono domicilio:** 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
Nitrógeno ureico	17.00	mg/dL		Min: 8,9 Max: 25,7

Fecha de validación:
14/11/2022 04:47
Resultado validado:
Validado por interface OK

AURA MILENA RIVERA MIRANDA CC 1031150651
N° de registro: 1031150651

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

9038640000 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

RESULTADO DE LABORATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 11/14/2022 4:41:50 AM **Fecha atención:** 11/14/2022 4:41:46 AM **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517
Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/2 Dias **Género:** Masculino **Teléfono domicilio:** 0

RESULTADO DE LABORATORIO

Resultados:

Analito	Valor	Unidad	Inferior	Superior
Sodio	138.00	mmol/L		Min: 136 Max: 145

Fecha de validación:
14/11/2022 04:41
Resultado validado:
Validado por interface OK

AURA MILENA RIVERA MIRANDA CC 1031150651
N° de registro: 1031150651

Antecedentes:
08/03/2022 11:23 - SUSANA MARGARITA AGUILAR CABEZA - OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARES
07/03/2022 17:57 - LEIDY VIVIANA ORTIZ PEÑAFIEL - OBJETIVO TERAPEUTICO: .

Powered by CamScanner

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

0

Terapia Fisica CPO

9310010100 - TERAPIA FISICA INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 18/11/2022 16:53 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/6 Dias **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Género:** Masculino **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS PROCEDIMIENTO

Fecha atención: 18/11/2022 16:53 **Ambito realización:** Hospitalario **Finalidad del procedimiento:** Terapéutico **Personal que atiende:** Otro **Programa::** Rehabilitación funcional En patologias discapacitantes

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo. **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Nivel De Prioridad En Atención:** Priorización II **Se Explicó y Firmó Consentimiento:** Si

RIESGOS GENERALES

Riesgos clinicos Asociados a Sesión De Terapia Fisica: Caida, Desacondicionamiento Fisico, Dolor, Luxación, Mareo, Zona de presión **Barrera De Seguridad:** MONITORIZACIÓN CONTINUA, TOLERANCIA DEL PACIENTE, INTENSIDAD DEL EJERCICIO, BARANDAS ARRIBA, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y ALERGIAS.

EVALUACION FISIOTERAPEUTICA

Escala de Dolor Numérica Adultos: 04. Dolor moderado **Dominio:** Integumentario, Neuromuscular, Osteomuscular **Categoria/Apta:** Alerta, atención y cognición, Caracteristicas antropometricas, Función motora, Integridad de los nervios craneales y perifericos., Marcha, locomoción y balance, Postura y control postural, Rango de movimineto articular, Resistencia-capacidad aerobica **Indice De Barthel / Valoración de la Funcionalidad:** Dependencia Leve **Mecanismo de soporte protectivo y ortesis** : No aplica **Cual::** N,A **Diagnostico fisioterapéutico:** PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE COXARTROSIS.
PRESENTA ALTERACIÓN DE LAS CATEGORÍAS DESEMPEÑO MUSCULAR; FUNCIÓN MOTORA;DOLOR, INTEGRIDAD Y MOVILIDAD ARTICULAR INTEGRIDAD INTEGUMENTARIA, AUTO CUIDADO Y MANEJO EN CASA, BARRERAS MEDIO AMBIENTALES.
LO CUAL LO LIMITA PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, Y LO RESTRINGE EN SU ROL FAMILIAR, ROL SOCIAL. ALTERANDO EL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO ARTROPLASTIA.

OBJETIVO

OBJETIVO TERAPEUTICO: (ENTRENAR MARCHA CON USO DE CAMINADOR, ENTRENAR CAMBIOS DE POSICIÓN , MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN FASE HOSPITALARIA, PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARES, .)

TRATAMIENTO Y RESPUESTA AL EJERCICIO

Procedimiento Terapeutico: Paciente quien se encuentra en la habitación con cuidados de enfermeria en adecuadas condiciones generales de salud, alerta con Glasgow de 15/15,a EVA 6/10 objetivo reeducación de marcha con ayuda de muletas y rangos de movimiento. Se revisa paciente con protocolo de higienización de manos en los 5 momentos, Se atiende paciente con elementos de protección, tapabocas de alta, tapabocas de quirúrgico, guantes. sin soporte de oxígeno, paciente quien se encuentra en posición decúbito supino, se inicia intervención con educación al paciente, con consentimiento firmado, se realizan ejercicios de flexo-extensión de cadera en posición bipeda y abducción, se pasa a posición sedente corto en cama donde se realiza movilidad articular activa en cuello de pie, flexión en rodilla y cadera, se pasa a posición bipeda en donde se realiza reeducación de marcha con caminador. Se finaliza con estiramiento muscular pasivo sosteniendo 20 segundos por músculo, se realiza educación sin presentar complicaciones. Se finaliza dejando al paciente en adecuadas condiciones generales de salud posición sedente en compañia de familiar sin presentar complicaciones durante la intervención, escala de borg de 4/10 EVA: 6/10, sin soporte de oxigeno. **Plan terapéutico** : Continua en terapia **Educación Brindada::** Entrega de carnet, Fecha de próxima vacuna, Posibles reacciones postvacunales.

LEIDY VIVIANA ORTIZ PEÑAFIEL CC 1018471590
Nº de registro: 1018471590

Terapia Respiratoria CPO

9394030000 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Powered by CamScanner

Fecha registro: 17/11/2022 06:38 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/5 Dias **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS PROCEDIMIENTO

Fecha atención: 17/11/2022 06:38 **Ambito realización:** Hospitalario **Finalidad del procedimiento:** Terapéutico **Personal que atiende:** Otro **Nivel De Prioridad En Atención:** Priorización II **Reingreso:** No

TERAPIA

Tipo de Paciente: Adulto **Otro Soporte de Oxigeno:** Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 0 **SAT O2:** 94

OTROS PROCEDIMIENTOS

Procedimiento respiratorio realizado: Incentivo respiratorio/Reeducación diafragmatica, Terapia respiratoria **Oportunidad De Atención:** Mayor a 1 Hora

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable,

FACTORES DE RIESGO

Riesgos Clinicos:: Agitación y/o ansiedad **Barrera De Seguridad:** VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

OBJETIVO

Objetivos Terapia Respiratoria: Realiza incentivo respiratorio para favorecer una adecuada reexpansión pulmonar.

EVOLUCION

Evolución: 06+00 PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, CON CABECERA A 45°, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA), EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, GLASGOW 15/15, REFIERE LEVE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y CADERA 4/10 , AFEBRIL AL TACTO, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO EN EL MOMENTO DE LA VALORACION CON FIO2 AL 21%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES, CON PATRON RESPIRATORIO COSTO DIAFRAGMATICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMO REGULAR, MODALIDAD POR NARIZ Y BOCA, EXPLANSIBILIDAD SIMETRICA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DADA POR INCENTIVO RESPIRATORIO PARA FORTALECIMIENTO Y REHABILITACION DIAFRAGMATICA, CON 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIZANDO 1200CC. TOLERA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

PLAN

Plan: VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORAR OXIGENACION, REHABILITACION Y REEDUCACION DIAFRAGMATICA, PREVENIR ATELECTACIAS **Educación:** Si **Cual educación?:** MANEJO ADECUADO INCENTIVO RESPIRATORIO

CLAUDIA ALEJANDRA RODRIGUEZ ORTEGA CC 1022405549
N° de registro: 1022405549

Terapia Fisica CPO

9310010100 - TERAPIA FISICA INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 16/11/2022 12:42 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/4 Dias **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Género:** Masculino **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS PROCEDIMIENTO

Fecha atención: 16/11/2022 12:42 **Ambito realización:** Hospitalario **Finalidad del procedimiento:** Terapéutico **Personal que atiende:** Otro **Programa::** Rehabilitación funcional En patologías discapacitantes

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Nivel De Prioridad En Atención:** Priorización II **Se Explicó y Firmó Consentimiento:** SI

RIESGOS GENERALES

Riesgos clinicos Asociados a Sesión De Terapia Fisica: Caida, Desacondicionamiento Fisico, Dolor **Barrera De Seguridad:** BARANDAS ARRIBA
INTENSIDAD DEL EJERCICIO
TOLERANCIA DEL PACIENTE

EVALUACION FISIOTERAPEUTICA

Escala de Dolor Numérica Adultos: 04. Dolor moderado **Dominio:** Osteomuscular **Categoria/Apta:** Desempeño y rendimiento muscular, Dolor, Función motora **Indice De Barthel / Valoración de la Funcionalidad:** Dependencia Moderada **Mecanismo de soporte protectivo y ortesis**

Powered by CamScanner

: No aplica **Cual::** NA **Diagnostico fisioterapéutico:** PACIENTE DE 42 ANOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE COXARTROSIS.
PRESENTA ALTERACIÓN DE LAS CATEGORÍAS DESEMPEÑO MUSCULAR; FUNCIÓN MOTORA;DOLOR, INTEGRIDAD Y MOVILIDAD ARTICULAR INTEGRIDAD INTEGUMENTARIA, AUTO CUIDADO Y MANEJO EN CASA, BARRERAS MEDIO AMBIENTALES.
LO CUAL LO LIMITA PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, Y LO RESTRINGE EN SU ROL FAMILIAR, ROL SOCIAL. ALTERANDO EL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO ARTROPLASTIA.

OBJETIVO

OBJETIVO TERAPEUTICO: ENTRENAR MARCHA CON USO DE CAMINADOR, ENTRENAR CAMBIOS DE POSICIÓN , MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN FASE HOSPITALARIA (PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARES, .)

TRATAMIENTO Y RESPUESTA AL EJERCICIO

Procedimiento Terapeutico: SE INGRESA A HABITACION CON GUANTES, GORRO, TAPABOCAS N95 Y CONVENCIONAL PREVIO LAVADO DE MANOS Y DESINFECCION DE ELEMENTOS DE TERAPIA FISICA; SE EXPLICA OBJETIVO DE LA INTERVENCION Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO ; PACIENTE CON RIESGO DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO CAÍDA LUXACION DE CADERA; A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PACIENTE EN CAMA BARANDAS ARRIBA , ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS Y COLABORADOR, GLASGOW 15/15; EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. SISTEMA CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO; SISTEMA INTEGUMENTARIO: PIEL INTEGRA, HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON APOSITO SIN SAGRANDO; SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: FUERZA MUSCULAR CALIFICACION DE 3/5 EN MIEMBROS SUPERIORES Y 4/5 EN MIEMBROS INFERIORES SEGÚN ESCALA MRC; MOVILIDAD ACTIVA DE LA EXTREMIDAD CONSERVADA FEMORAL INDEMENES, EXTREMIDADES CLINICAMENTE SIMETRICAS EN LONGITUD; NEUROMUSCULAR: DOLOR CALIFICACION DE 3/10 SEGUN EVERA; BALANCE EQUILIBRIO Y MARCHA SIN DIFICULTAD CON AYUDA EXTERNA CAMINADOR.
OBJETIVO:ENTRENAR MARCHA CON USO DE CAMINADOR, ENTRENAR CAMBIOS DE POSICIÓN , MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR, EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN FASE HOSPITALARIA, .
SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS Y ACTIVO ASISTIDAS EN MIEMBROS INFERIORES,S EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES. ENTRENAMIENTO EN CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE Y BÍPEDO, ENTRENAMIENTO DE MARCHA CON USO DE CAMINADOR, EDUCACIÓN FAMILIAR Y PACIENTE ACERCA DE LOS CUIDADOS GENERALES DE LA CIRUGÍA
SE FINALIZA SESIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES DE SALUD PACIENTE EN SILLA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y SE DA EDUCACIÓN PARA REALIZAR LO APRENDIDO CADA DOS HORAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. **Plan terapéutico**
: Continua en terapia , Cumple sesiones ordenadas **Educación Brindada::** EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIAR REALIZAR LO APRENDIDO CADA DOS HORAS SE ENTREGA FOLLETO DE EDUCACIÓN Y SE CONTINUA TERAPIA SEGÚN ORDEN MEDICA

DENNIS ELENA ACOSTA MACHADO CC 1010193160
N° de registro: 1010193160

Interconsulta CPO

8904430400 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 16/11/2022 11:20 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Edad:** 42 Años/10 Meses/4 Días **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS CONSULTA

Ambito de atención: Hospitalario **Número de autorización:** 0 **Fecha atención:** 16/11/2022 11:20 **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

INTERCONSULTA

MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA

Motivo: MC: DOLOR POSTOPERATORIO

PACIENTE DE 42 AÑOS EN POP DE RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022. NOS INTERCONSULTAN PARA MANEJO DE DOLOR POSTOPERATORIO. PACIENTE REFIERE DOLOR INTENSO POSTERIOR A TERMINARSE INFUSION DE BUPIVACAINA.

PACIENTE VALORADO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO OMS (TAPABOCAS N95 + MASCARILLA QUIRÚRGICA + MONOGAFAS + BATA, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA ASÉPTICA)

EXAMEN FÍSICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLASGOW 15/15, MUY ALGICO, CC/NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROFARINGE NORMAL, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES, NI MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, HERIDA CUBIERTA
CP/TÓRAX EXPANSIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, RSCS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS,RSRS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES, NO RETRACCIONES INTERCOSTALES, NI SUBCOSTALES,
ABD/BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO PALPO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RSIS PRESENTES, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA,
EXT/ SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS, BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL, CADERA IZQUIERDA CON HERIDA CUBIERTA EN BUEN ESTADO
NEU/ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT APARENTE

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

Respuesta: PACIENTE DE 42 AÑOS EN POP DE RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022. PACIENTE CON DOLOR PARCIALMENTE CONTROLADO, A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO, SE CONSIDERA CONTINUAR INFUSIÓN DE BUPIVACAÍNA AL 0.5% SE A 7 CC/ HORA, HIDROMORFONA 0.3 MG IV CADA 6 HORAS CON RESCATES DE 0.2 MG IV EN CASO DE DOLOR INTENSO, RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS, SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA AJUSTES ADICIONALES. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Powered by CamScanner

DRA. ROCÍO LÓPEZ MÉDICO HOSPITALARIO
DR. ANDRÉS HIGUERA MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

RIESGOS CLÍNICOS
-ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS:BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS:PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS:CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERA, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

PLAN:
- HIDROMORFONA 0.3 MG IV CADA 6 HORAS CON RESCATES DE 0.2 MG IV EN CASO DE DOLOR SEVERO EVA > 6/10 MÁXIMO 4 AL DIA
- ACETAMINOFÉN 1 G VO CADA 8 HORAS
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
- INFUSION DE BUPIVACAINA AL 0.5% SE A 7 CC/ HORA POR VIA PERIDURAL

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Comentarios: ..

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable.

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Dias Tratamiento	Via administración
16/11/2022 11:28 - Orden de Medicamentos - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - CARLOS ANDRES HIGUERA PALACIO			
A04AA01276 ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8MG/4ML	3	1	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	6	1	Oral
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	6	1	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1	Intravenosa
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	3	1	Intravenosa
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	2	1	Subcutanea
B05CB012518 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/250 ML	1	1	Intravenosa
16/11/2022 11:30 - Orden de Medicamentos - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - CARLOS ANDRES HIGUERA PALACIO			
N01BB011637 BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 0.5%/10ML	6	1	Epidural
16/11/2022 11:32 - Orden de Medicamentos - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - CARLOS ANDRES HIGUERA PALACIO			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	4	1	Intravenosa

ORDEN DE PROCEDIMIENTO:	Cantidad
16/11/2022 11:33 - ORDEN DE OTROS PROCEDIMIENTOS - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - CARLOS ANDRES HIGUERA PALACIO	
9929906100 INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA PARA ANALGESIA ENDOVENOSA POR PCA (3 DIAS)	1

CARLOS ANDRES HIGUERA PALACIO CC 13719586
N° de registro: 13719586

Informe Quirurgico CPO

8495010000 - CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 15/11/2022 11:30 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/3 Dias **Tipo identificación:** CC **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino

Powered by CamScanner

DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,
Relacionado 1 Ingreso: Q656 - Cadera inestable,

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Procedimientos	Personal	Finalidad	Via	Tipo herida	Lateralidad	Hallazgo
8495010000 - CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	Médico (A) Especialista	Terapéutico	Miembros Inferiores	limpia	Izquierdo	No

Fecha inicio cirugia: 15/11/2022 11:30 **Fecha fin cirugia:** 15/11/2022 12:30
Envió Tejido patologia: No
Recurso humano:
Cirujano: CAMILO MARTINEZ GONZALEZ
Anestesiólogo(a): WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO
Ayudante quirúrgico: MARIA PAULA VALDERRAMA JUNCA
Instrumentador quirúrgico: JULIE ANDREA MORALES BASTIDAS
Enfermero(a): PIEDAD ALEXANDRA LOPEZ PRIETO
Descripción quirúrgica:

HALLAZGOS: ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO, LUXADO, ENDOESPACIADOR, NO SIGNOS MACROSCOPICOS DE INFECCION, OBESIDAD,
PROCEDIMIETO: ASEPSI, ANTISEPSIA, ANTIBIOTICO, DECUBITO LATERAL , ABORDAJE LATERAL INDIRECTO MODIFICADO,S ECCION DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, GFASCIA, HUESO DE MALA CALIDAD EN EL FEMUR Y EN EL ACETABULO POR PATOLOGI ADE BASE Y FALTA DE APOYO. ACORTAMIETNO DE LA EXTREMIDAD, RODILLA RIGIDA, TROCANTE RMAYOR PMANTENIDO .
PROCEDIMIENTO: ASEPSIA, ANTISEPSIA, ANTIBIOTICO, DECUBITO LATERAL, ABORDJAE LATERAL INDIRECTO MODIFICADO, SECCION DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, LUXACION DE LA CADERA, SE RETIRA EL ESPACIADOR DE CEMNTO CON ANTIBIOTICO, SE EXPONE EL FEMUR, SE PREPARA CON FRESAS PROGRESGVAS HASTA TALLA 17 MM, SE EXPONE EL ACETBAULO, SE PREPARA EL ACETABULO PROTESICO RETIRANDO TEJIDO BALNDO CON FRESAS PROGRESIVAS HASTA TALLA 50 MM, SE RELAIZA ORFICIOS DE ANCALJHE DEL CEMNTO OSEO, SE COLOCA COPA ACETABULAR CEMENTADA TALLA 48 MM DE DOBLE MOVILIDAD CEMENTADA CON REBORDE POSTEROINFERIOR,
ES NECESARIO RELAZIAR TENTOMOMIA DEL PSOAS, DEL GLUTEO MAYOR, Y DE LA FASCIA LATA PARA LOGRAR ALRGAMEITNO DE LA EXTRMEIDAD Y RECUEPORAR LA NLONGITUD PERDIDA, SE COLOCAPROTESIS DE PRUEBA, CON COMPONENTE PROXIMAL TALLA 70 MM, SE VERIFICA ESTABILIDAD Y LONGITUD ,SE DCOLOCA COMPONETE ENDORPOTRESIS DEFINITIVO, VASTAGO DE 15 MM CEMENTADO, CON UNA UNIDAD DE CMENTO CON ANTIBIOTICO, COMPONTENTE PORXIMAL DE 70 MM, CABEZA EDFINITIVA DE 28 MM TALLA XL, NUCLEO DE DOBLE MOVLIDAD DE 42 MM, SE REALZIA LAVADO , SE IDENTIFICA EL TROCANTER MAYOR, SE LOBERA DE TEJIDO FIRBOSO ,S E AVANZA, SE COLOCA SOBRE EL HOMBRO DE LA PROTESIS,SE COLOCA UNA UNIDAD DE MCEMNTO OSEO ENTRE EL TROCANTER Y LA PROTESIS, PREVIA REAVIVAMEMINTO DE LA SUPERFICIE OSEA, Y SE RELZAI OSTEOSINTIESIS CON 2 SUPERCABLES, Y UN A GRAPA TROCANTERICA DE 1 ORIFICIO, . LAVADO SUTURA PRO PLANOS, NO COMPLICAIONES, SE LOGR ALARGAMEITO DE LA EXTREMIDAD ED PAROXIMADAMENTE 5 CM CON RESPOECTO A PREOPERATORIO,

PROTESIS
ENDOPROTESIS MUTARS,
COPA DE DOBLE MOVLIDAD ECOFIT MUTARS,
GRAPA Y CABLES DISORTHO,
Número de muestras de Patología: 0 **Descripción Patología:** No se envía patología. **El Paciente Tiene Riesgo Tromboembolico?:** Si

DRENAJES

Drenajes: No se dejan drenajes.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Descripción complicaciones Operatorias: Procedimiento sin Complicaciones. **CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

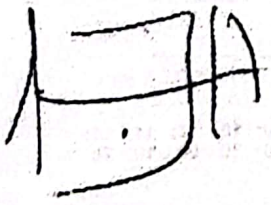
INSTRUCCIONES

Instrucciones: Se dan por escrito.

INFORMACION COMPLEMENTARIA CIRUGIA

Estado Paciente Al Finalizar Procedimiento: Vivo **Via de la cirugia:** Cirugia unica via **Ayudantia con especialista:** No **Recurso Humano Adicional ::**
Ayudante Quirúrgico Con La Misma Especialidad:

Otros : Relación del material de osteosintesis: No **Descripción del material de osteosintesis:** No aplica. **Relación del material especial:** No
Descripción del material especial: Tipo de Anestesia 1 QX: General **Tipo de Anestesia 2 QX:** General **Destino del paciente : :** Hospitalización



CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932

Powered by CamScanner

Registro de Anestesia CPO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 15/11/2022 11:05 **Fecha atención:** 15/11/2022 11:05 **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Edad:** 42 Años/10 Meses/3 Dias **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Género:** Masculino **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

REGISTRO ANESTÉSICO

Fecha hora inicio anestesia: 15/11/2022 07:00 **Fecha hora fin anestesia:** 15/11/2022 11:30 **Principal ingreso:** Q656 - Cadera inestable **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica, **Hora inicio de cx:** 07:50:00 **Hora final de cx:** 11:20:00

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **El paciente o su familia conoce los medicamentos.: Reconciliación de medicamentos:** APIXABAN

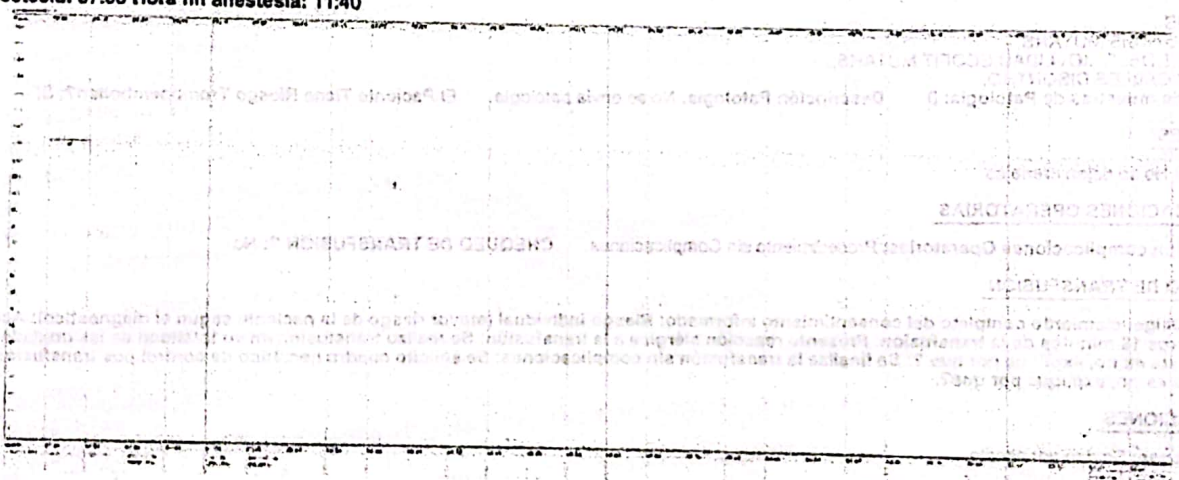
DESTINO DEL PACIENTE

Destino del Paciente:: Hospitalización

ORDEN DE MEDICAMENTO:

	Cantidad	Dias Tratamiento	Vía administración
15/11/2022 11:43 - Orden de Medicamentos - ANESTESIA - WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO			
N01AH061391 REMIFENTANILO CLORHIDRATO POLVO LIOFILIZADO 2MG	2	1	Intravenosa

Hora inicio anestesia: 07:00 **Hora fin anestesia:** 11:40



Monitores	07:00	07:10	07:20	07:30	07:40	07:50	08:00	08:10	08:20	08:30	08:40	08:50	09:00	09:10	09:20	09:30	09:40	09:50	10:00	10:10	10:20	10:30	10:40	10:50	11:00	11:10	11:20
11:30																											
PANI	134/102	142/93	143/97	130/99	130/96	131/94	99/67	101/57	91/59	87/52	81/49	86/39	86/50	88/50	99/64	94/64	99/61	96/50	100/60	100/67	97/66	104/63	103/62	100/60	100/64	97/68	100/60
118/83																											
FR	18	18	22	18	18	18	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
16																											

Powered by CamScanner

FC	80	96	87	89	85	80	81	80	78	80	75	72	74	76	78	76	76	76	75	76	74	75	72	73	73	73	77
103																											
SPO2	94	95	95	92	93	100	99	99	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98
100																											
EKG	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS
RS																											
EtCO2	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33				

Medicamentos	11:10	07:00
N02AX02719 - TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	100MG	2

Eventos IOP

Ayuno		Déficit	
Mantenimiento ml/hr		Volemia	
PPS: a Hto de			

Tipo de anestesia

Tipo de anestesia	Regional	Aguja N°.	0
Catéter		Nivel de punción	
Nivel anestésico		Bloqueo	

Via áerea

Via áerea	Cánula	N°. 0.00	Izquierdo
Otra via aerea		Uso fibrobroncoscopio	No

Eventos-Datos intraoperatorios

INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y EL PACIENTE MANIFIESTA DOLOR, SE DECIDE DAR ANESTESIA GENERAL
L RINGER 1000CC + DIPIRONA 1GR + TRAMAL 100MG
PACIENTE EN POSICION SEDENTE, BAJO MONITORIZACION BASICA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE LOCALIZA ESPACIO INTERVERTEBRAL (L3-L4), SE REALIZA INFILTRACION ANESTESICA (LIDOCAINA 1% CE) DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON AGUJA DE TOUHY N°18 Y CON TECNICA DE PERDIDA DE LA RESISTENCIA SE LOCALIZA ESPACIO PERIDURAL A 8CM, SE AVANZA CATETER PERIDURAL HACIA CEFALICO Y SE FIJA A12CM, SE REALIZA SUCCION POR CATETER SIENDO NEGATIVA Y SE REALIZA PRUEBA FARMACOLOGICA CON LIDOCAINA 1% CON EPINEFRINA (15MCG), SIN PRESENTAR CAMBIOS DE FRECUENCIA CARDIACA NI DE TENSION ARTERIAL, SE REUBICA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y SE APLICA DOSIS ANESTESICA FRACCIONADA (BUPIVACAINA SIMPLE 0.5% 50MG + LIDOCAINA 2% 200MG)
PREVIA OXIGENACION SE INICIA SEDACION ENDOVENOSA (REMIFENTANILO 0.1MCG/KG/MIN)
SE CONFIRMA IDENTIDAD DEL PACIENTE Y PLAN QUIRURGICO CON LATERALIDAD, SE REVISA HISTORIA CLINICA Y VALORACION PREANESTESICA: "ASA:I , CLASE FUNCIONAL: NYHA:II , PREDICOTORES DE VIA AEREA DIFICIL: NO TIENE"., SE CONFIRMA CON EL PACIENTE LA AUSENCIA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS ACTUALES Y CONFIRMA AYUNO COMPLETO, NIEGA ALERGIAS, NIEGA COMPLICACIONES ANESTESICAS, SE CONFIRMA CON JEFE DE ENFERMERIA RESERVA DE HEMODERIVADOS, SE INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA N°4 Y SE REALIZA MONITORIZACION BASICA, SE TERMINA DE PASAR ANTIBIOTICO PROFILACTICO A TRAVES DE VENA PERIFERICA EN MSDER, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO Y SE INICIA ACTO ANESTESICO
SE CONTINUA MANTENIMIENTO ANESTESICO CON TECNICA BALANCEADA PERO SE AJUSTA A DOSIS DE SEDACION PROFUNDA
SE EXTUBA PACIENTE DESPIERTO, SIN SIGNOS CLINICOS DE BLOQUEO NEUROMUSCULAR RESIDUAL, SE TRASLADA PACIENTE A UCPA, ALDRETE 09/10, SE ENTREGA PACIENTE A PERSONAL DE ENFERMERIA, SE REALIZA MONITORIZACION BASICA, NO COMPLICACIONES
SE INICIA INFUSION DE ANALGESIA PERIDURAL CON BUPIVACAINA 0.125% A 8CC/H
SIGUIENDO PROTOCOLOS NACIONALES E INSTITUCIONALES CONTRA EL COVID-19, PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE METODOS DE BARRERA Y AISLAMIENTO RESPIRATORIO SE REALIZA PREOXIGENACION AL PACIENTE Y SE INICIA INDUCCION ANESTESICA ENDOVENOSA (REMIFENTANILO 60MCG + PROPOFOL 150 MG + DEXAMETASONA 8MG + ROCURONIO 50MG, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL FACIL (CORMACK-II) AL PRIMER INTENTO CON TOT N°7,5, SE INSUFLA NEUMOTAPONADOR CON 8CC, SE CONFIRMA SIMETRIA DEL MURMULLO VESICULAR Y SE FIJA TUBO A 22CM A NIVEL DE LA COMISURA LABIAL IZQUIERDA, SE INICIA VENTILACION MECANICA MODO CONTROL VOLUMEN (VC:630ML + FR:12MIN + FIO2:60%, PEEP:4CMH2O), SE REALIZA PROFILAXIS OCULAR, TERMICA, ELECTRICA Y ANTIEMETICA, SE REALIZA MANTENIMIENTO ANESTESICO CON TECNICA BALANCEADA (REMIFENTANILO + SEVOFLUORANE)
SSN 0,9% 500CC + CEFAZOLINA 2GR + AC TRANEXAMICO 1GR
SSN 0,9% 500CC + METOCLOPRAMIDA 10MG + DEXAMETASONA 8MG + DICLOFENAC 75MG + ONDANSETRON 8MG
VENTILACION ESPONTANEA CON SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LIT/MIN

Powered by CamScanner

Manejo dolor POP

Traslado a:

Traslado a: CPO - SALA QX - PARTOS



WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO CC 79764981
N° de registro: 79764981

Interconsulta CPO

8904800000 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 14/11/2022 11:05 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Edad:** 42 Años/10 Meses/2 Días **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS CONSULTA

Ambito de atención: Hospitalario **Fecha atención:** 14/11/2022 11:05 **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

INTERCONSULTA

MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA

Motivo: ORTOPEDIA

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

Respuesta: PACIENTE LLEVADO A CAMBIO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO EN MARZO/22, CON AECUADA EVOLUCION, NO HA TENIDO DOLOR, NO SECRECIONES. TOLERA MARCHA CON EL CAMINADOR, CON INDICACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE ESPACIADOR Y REEMPLAZO ARTICULAR PROGRAMADO 15/11/2022, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE ANTECEDENTE DE TVP QUIEN EL VIERNES SUSPENDIO APIXABAN, ACTUALMENTE CON HEPARINA DE BAJO PESO MOELCULAR, SERA LLEVADO A PROCEDIMIENTO 15/11/2022 SE INDICA NO APLICAR ENOXAPARINA.

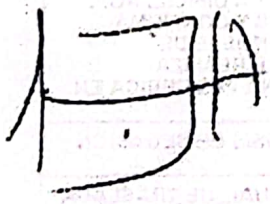
PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Comentarios: .

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: Q656 - Cadera inestable **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica,



CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932

Interconsulta Medicina del Dolor

8904420400 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Powered by CamScanner

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha registro: 14/11/2022 10:53 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 93134517 **Edad:** 42 Años/10 Meses/2 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 14/11/2022 10:53 **Ambito de atención:** Hospitalario **Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad de la consulta:** No Aplica

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: Q656 - Cadera inestable **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica,

MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA

Motivo: MANEJO DE DOLOR

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

Respuesta: PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
1. FRACTURA INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

PACIENTE EN EL MOMENTO EN HABITACIÓN SIN ACOMPAÑANTE, CON ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL, ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO.

CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN MASAS PALPABLES.
TÓRAX: EQUIMOSIS EN REGIÓN ANTERIOR DE TÓRAX, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: ACORTAMIENTO DE MII, CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN Y EDEMA, RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN APARENTE FOCALIZACIÓN AGUDA, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, QUIEN INGRESA PROGRAMADO DE CONSULTA EXTERNA PARA REDUCCION DE FRACTURA INTERTROCANTÉRICA, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICA Y CLÍNICAMENTE ESTABLE, EN ADECUADO ESTADO GENERAL, SIN SIRS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, INDICA MODULACIÓN DE DOLOR CON MANEJO INSTAURADO, POR EL MOMENTO SOLO SE ADICIONA NEUROMODULADOR, SE VALORARÁ NUEVAMENTE EN EL POSTOPERATORIO PARA MANEJO ANALGESICO. POR EL MOMENTO NO REQUIERE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO, QUEDAMOS ATENTOS A NUEVOS LLAMADO,SE CIERRA INTERCONSULTA
SE EXPLICA AL PACIENTE CONDICIÓN Y CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DRA. NATHALYA PALMAR LEÓN MÉDICO HOSPITALARIO
DRA. FELIPE ARENAS LEWIS MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

RIESGOS CLÍNICOS
-ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS:BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS:PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS:CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERA, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

PLAN
HIDROMORFONA 0.4 MG CADA 6 HORAS , CON RESCATES DE 0,2 MG EN CASO DE DOLOR INTENSO, MÁXIMO 4 AL DIA
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS
DIPIRONA 1 G CADA 6 HORAS (SUSPENDER UNA VEZ COMPLETE TIEMPO DE USO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL)
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS
SE CIERRA INTERCONSULTA

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Dias Tratamiento	Vía administración
14/11/2022 11:05 - Orden de Medicamentos - MEDICINA DEL DOLOR - FELIPE ANDRES ARENAS LEWIS			
N03AX163071 PREGABALINA TABLETA O CAPSULA 150MG	2	1	Oral
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	6	1	Oral
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	4	1	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1	Intravenosa
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	2	1	Subcutanea
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	4	1	Intravenosa
14/11/2022 11:07 - Orden de Medicamentos - MEDICINA DEL DOLOR - FELIPE ANDRES ARENAS LEWIS			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	4	1	Intravenosa

ORDEN DE PROCEDIMIENTO:	Cantidad
14/11/2022 11:08 - ORDEN DE OTROS PROCEDIMIENTOS - MEDICINA DEL DOLOR - FELIPE ANDRES ARENAS LEWIS	
9929906100 INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA PARA ANALGESIA ENDOVENOSA POR PCA (3 DIAS)	1

Powered by CamScanner



FELIPE ANDRES ARENAS LEWIS CC 72290845
N° de registro: 72290845

Historia de Ingreso Hospitalaria CPO

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/1 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Estado civil:** Casado **Ocupación:** No aplica **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 13/11/2022 19:49 **Fecha registro:** 13/11/2022 19:49 **Causa externa:** Enfermedad General

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN

Reingreso hospitalización: No

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de la Consulta: INGRESO A HOSPITALIZACION 5 PISO TORRE 5 PROCEDENTE DE CONSULTA EXTERNA.
PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
1. FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
MC" ME VAN A OPERAR" **Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 42 AÑOS INGRESA A HOSPITALIZACION PARA REMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA, PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 8 MESES CON FRACTURA INTERTROCANTERICA Y COMPLICACION INFECCIOSA CON MULTIPLES LAVADOS Y MANEJO ANTIBIOTICO CON RESECCION DE DIAFISIS FEMORAL PROXIMAL, MANEJADO CON ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO EN MARZO/22, ACUDE PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRRUGICO, PACIENTE POR ANTECEDENTE DE TVP EN MANEJO CON APIXABAN ULTGIMA VEZ QUE LO TOMA EL DIA VIERNES 11/11/2022.

ANTECEDENTE: PATOLOGICOS: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, ALERGICOS:NIEGA, FARMACOLOGICOS:APIXABAN 5 MG, TOXICOS:NIEGA, TRAUMATICOS:FRACTIRA DE CADERA Y RODILLA IZQUIERDA, QUIRURGICOS:NIEGA, TRANSFUSIONES:NIEGA.

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: NA **Cardiorespiratorio:** BUEBA CLASE FUNCIONAL
ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR **Gastrointestinal::** NA **Psiquiátrico::** NA **Neuromuscular::** NA

ANTECEDENTES

Patológicos: TVP HACE 11 MESES **Familiares:** NIEGA HIPERETRMIA EN LA FAMILIA **Quirúrgicos:** I/Qx MULTIPLES POST-ACCIDENTE (x12), HERNIORRAFIA INGUINAL. ANEST SIN COMPLICACIONES **Transfusionales.:** SI. SIN COMPLICACIONES
GS O (-) **Tóxicos:** NO **Alérgicos:** NO

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA AL INGRESO

Medicamento 1: (No) **Dosis / Freuencia 1: Observación 1: Medicamento 2: Dosis / Freuencia 2: Observación 2: Medicamento 3:: Dosis / Freuencia 3: Observación 3: Medicamento 4: Dosis / Freuencia 4: Observación 4: Medicamento 5: Dosis / Freuencia 5: Observación 5:**

TAMIZAJE NUTRICIONAL INICIAL NRS 2002

EL PACIENTE HA PERDIDO PESO EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?: No **EL PACIENTE HA REDUCIDO SU INGESTA EN LA DIETA EN LA ÚLTIMA SEMANA?:** No **ES UN PACIENTE GRAVE?:** No

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** No **Reconciliación de medicamentos:** APIXABAN

VACUNACIÓN COVID 19

¿Recibio inmunización por medio de la vacuna contra el Covid-19?: Si **Nombre de la vacuna:** AstraZeneca **Fecha primera Dosis:** NO REQUIERE **Fecha segunda Dosis:** NO REQUIERE.

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 116 **Tensión arterial diastólica:** 74 **Tensión Media:** 88.00 **Frecuencia cardiaca:** 84 **Frecuencia respiratoria:** 19

Powered by CamScanner

SAT O2: 90 Temperatura: 36.20 Escala Visual Analoga Para El Dolor (EVA): 1 Peso: 95.00 Kilogramos Talla: 1.75 Metros Indice de masa corporal: 31.02 Estado General:: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO AFEBRIL. Cabeza y Cuello: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. Neurológico: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15, FUERZA Y SENCIBILIDAD CONSERVADA, PULSOS POSITIVOS. Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. Abdomen: GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES POSITIVIS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. Columna - Dorso: Ninguno Genitourinario:: NA Extremidades: DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON FRACTURA ANTIGUA, PULSOS POSITIVOS. Piel y Anexos: TURGENTE.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: Q656 - Cadera inestable Tipo principal: Impresión Diagnóstica, Detalle Diagnóstico: PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
1. FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Paciente con diagnostico de Infección de Vias Urinarias: No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No Comorbilidades: Clinica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios: CHEQUEO DE TRANSFUSION ?: No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: No Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Si Presento reacción alérgica a la transfusión: No Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: SI Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Si Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

LABORATORIOS

Laboratorios: CREAT 0.78
PT 9/10
PTT 27/26
HB 16 HTO 48% PLAQ 289.000
NU 16
GLIC 83 Imagenología: *

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: - RIESGOS CLÍNICOS
- ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS: BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS: PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS: CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA + ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. PACIENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON DOLOR CONTROLADO, ES HOSPITALIZADA POR ORTOPEDIA PARA REALIZACION DE REEMPLAZO DE CADERA EL DIA MARTES, SE INDICA SUSPENDER APIXABAN SE INDICA INICIAR ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS, SE INDICA LABORATORISO AM, SE INDICA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR, VIGILANCIA MEDICA. Comentarios: PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA + ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. PACIENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON DOLOR CONTROLADO, ES HOSPITALIZADA POR ORTOPEDIA PARA REALIZACION DE REEMPLAZO DE CADERA EL DIA MARTES, SE INDICA SUSPENDER APIXABAN SE INDICA INICIAR ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS, SE INDICA LABORATORISO AM, SE INDICA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR, VIGILANCIA MEDICA. Paciente sospechoso o confirmado por Dx Covid 19: NO Destino del Paciente:: Control

ORDEN DE INDICACIONES DE MANEJO:

13/11/2022 20:16 - ORDEN DE INDICACIONES DE MANEJO - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL

ORDEN DE INTERCONSULTA:	Cantidad
13/11/2022 20:10 - ORDEN DE INTERCONSULTA - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL	
8904800000 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
13/11/2022 20:10 - ORDEN DE INTERCONSULTA - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL	
8904430400 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1

ORDEN DE LABORATORIO:	Cantidad
13/11/2022 20:14 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL	
9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
9069130000 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1
9038640000 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
9038950100 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
9038560000 NITROGENO UREICO	1
9020450000 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1
9020490000 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Dias	Via administración

Powered by CamScanner

		Tratamiento	
13/11/2022 20:05 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL			
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	6	1	Oral
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	4	1	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1	Intravenosa
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
13/11/2022 20:07 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL			
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	2	1	Subcutanea
13/11/2022 20:08 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	4	1	Intravenosa



JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL CC 1030532985
N° de registro: 1030532985

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC Número de Identificación: 93134517 Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/10 Dias Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Género: Masculino Ocupación: No aplica Estado civil: Casado Dirección: VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT Teléfono domicilio: 0 Nombre convenio: CONTRIBUTIVO 2022 Nombre cliente - EAPB: SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 22/11/2022 11:53 Fecha registro: 22/11/2022 11:53 Ambito de atención: Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: Nota dretrospectiva de las 8+00

Paciente refiere sentirse ben, niega emesis, niega picos febriles, niega otra sintomatologia.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 124 Tensión arterial diastólica: 74 Tensión Media: 90.67 Frecuencia cardiaca: 70 Temperatura: 36.00 Frecuencia respiratoria: 16 SAT O2: 92 Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA): 1 Peso: 90.00 Kilogramos Talla: 1.75 Metros Índice de masa corporal: 29.39 EXAMEN FÍSICO: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS-
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES,
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Powered by CamScanner

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,
Relacionado 1 Ingreso: Q656 - Cadera inestable, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vias Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios:**
CHEQUEO DE TRANSFUSION ?: No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: 1. INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD (CORRECTO LAVADO DE MANOS, MANIPULACION DE DISPOSITIVOS PERIFERICOS SEGUN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES)
2. REACCIONES MEDICAMENTOSAS (VERIFICACION DE ALERGIAS E INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN LA HISTORIA CLINICA, APLICACION DE LOS CORRECTOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS)
3. TROMBOEMBOLISMOS (ESTIMULACION DE LA DEAMBULACIÓN TEMPRANA)
4. RIESGO INTERMEDIO DE CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)
5. RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)
6. INFECCIONES ASOCIADO AL USO DE CATERTER (CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HR . CURACIONES , MEDIDAS DE ANTISEPCIA AL PASO DE CATETERES Y SONDA VESICALES).

LABORATORIOS

Laboratorios: .LABORATORIOS:
20/11/22:
HEMOGRAMA LECUICOS 6800, NEUTROFILSO 57.3%, LINF 25.7%, HB 10.8, HTO 31.4%, PTL 178.00, VSG 80, PCR 12.3

18/11/22: HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 7860, NEUTROS 70%, LIN 16.7%, HEMOGLOBIAN 11.6, HTO 35.4, PTL 182.000, PCR 18.71
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138 **Imagenologia: |**

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: Paciente en aceptable estado general, clínicament estable, afebrl, hidratado, sin defict neurolgoico, sin difiuctad respiratoria, sin irritación peritoneal, en manejo por ortopedia quien idnica egreso en PHD, por loque se carga antibiotico endove,nsoos faltante indicado por referencia para entregar al paciente y asi adminitración de este en lugar de residencia, se indica reiniciar apixaban 5mg cada 12 horas, se cargan extramurales para el mometno del egreso.

Se explica a paciente de manera clara condición clicnia y manejo quien refiere enteder y aceptar.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: SS PHD ANTIBIOTICO. **Comentarios: .**

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No **Reconciliación medicamentosa al egreso::**

ORDEN DE CONSULTA:

	Cantidad
22/11/2022 12:19 - ORDEN DE CONSULTA - MEDICINA GENERAL - JUAN FRANCISCO BRICEÑO PALOMINO	
8903660200 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1
8902800100 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

ORDEN DE INCAPACIDAD:

22/11/2022 12:13 - ORDEN DE INCAPACIDAD - MEDICINA GENERAL - JUAN FRANCISCO BRICEÑO PALOMINO

ORDEN DE MEDICAMENTO:

	Cantidad	Dias Tratamiento	Via administración
22/11/2022 12:11 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JUAN FRANCISCO BRICEÑO PALOMINO			
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	36	12	Intravenosa
22/11/2022 12:17 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JUAN FRANCISCO BRICEÑO PALOMINO			
B01AF027697 APIXABAN TABLETA RECUBIERTA 5 MG	60	30	Oral
J01DB01137 CEFALEXINA CAPSULA 500MG	180	60	Oral

ORDEN DE RECOMENDACIONES:

22/11/2022 12:14 - ORDEN DE RECOMENDACIONES - MEDICINA GENERAL - JUAN FRANCISCO BRICEÑO PALOMINO

Powered by CamScanner



JUAN FRANCISCO BRICEÑO PALOMINO CC 1015419953
N° de registro: 1015419953

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/9 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 21/11/2022 10:18 **Fecha registro:** 21/11/2022 10:18 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN
PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR 15/11/2022
1.1. FRACTURA INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

S: DOLOR MODUALDO SIN FIEBRE, TOLERA LA VÍA ORAL

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 116 **Tensión arterial diastólica:** 76 **Tensión Media:** 89.33 **Frecuencia cardiaca:** 107 **Temperatura:** 36.00 **Frecuencia respiratoria:** 20 **SAT O2:** 94 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 3 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 29.39 **EXAMEN FÍSICO:** NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS-
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES,
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable. **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vias Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios: CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Powered by CamScanner

Riesgo:: - RIESGOS CLÍNICOS
- ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS: BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS: PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS: CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

RIESGOS QUIRURGICOS :
- INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)
- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)
- ULCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)
- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)
- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)
-MUERTE POR COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

LABORATORIOS

Laboratorios: .LABORATORIOS:
20/11/22:
HEMOGRAMA LECUICOS 6800, NEUTROFILSO 57.3%, LINF 25.7%, HB 10.8, HTO 31.4%, PTL 178.00, VSG 80, PCR 12.3

18/11/22: HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 7860, NEUTROS 70%, LIN 16.7%, HEMOGLOBIAN 11.6, HTO 35.4, PTL 182.000, PCR 18.71
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138 **Imagenologia:** -

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: ANÁLISIS:
PACIENTE DE 42 AÑOS EN SEGUIMIENTO DE MANEJO AMBULATORIA POR CIRUGÍA DE CADERA, CON ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTÉRICA EN POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR DEL 15/11/2022, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE TEP, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SIGNOS DE INFECCIÓN, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, NO PIE CAÍDO, REALIZANDO TERAPIA FÍSICA CON DOLOR CONTROLADO Y APOYO NORMAL, CULTIVOS NEGATIVOS, INDICA DR MARTÍNEZ ORTOPEDISTA , QUE DADO HALLAZGO DE MEMBRANAS A PESAR DE CULTIVO NEGATIVOS, DEBE RECIBIR MANEJO CON ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO POR 21 DÍAS CON CEFAZOLINA LUEGO DE COMPLETAR LOS 21 DÍAS, REQUIERE DE 8 SEMANAS DE ANTIBIÓTICO VÍA ORAL, SE SOLICITA PHD DE ANTIBIÓTICO Y TERAPIA FÍSICA, A AL ESPERA DE ACEPTACIÓN PARA EGRESO. SE CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: SS PHD ANTIBIOTICO.
- SS LABS DE CONTROL AM **Comentarios:** '

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No **Reconciliación medicamentosa al egreso::**

ORDEN DE LABORATORIO:	Cantidad
21/11/2022 10:22 - ORDEN DE LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - MANUELA HUERTAS LOPEZ	
9022100000 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
9069140000 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1

MANUELA HUERTAS LOPEZ CC 1018442834
N° de registro: 1018442834

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/8 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Powered by CamScanner

Fecha atención: 20/11/2022 14:20 **Fecha registro: 20/11/2022 14:20** **Ambito de atención: Hospitalario**

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN
PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR 15/11/2022
1.1. FRACTURA INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

S: DOLRO MAODUALDO SIN FIEBRE, TOELRA LA VIA ORAL

NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS-
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES.
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

LABORATORIOS:
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138

CULTIVOS NEGATIVOS 15/11/22

18/11/22: HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 7860, NEUTROS 70%, LIN 16.7%, HEMOGLOBIAN 11.6, HTO 35.4, PTL 182.000, PCR 18.71

20/11/22:
HEMOGRAMA LECUICOS 6800, NEUTROFILSO 57.3%, LINF 25.7%, HB 10.8, HTO 31.4%, PTL 178.00, VSG 80, PCR 12.3

ANÁLISIS:
PACIENTE DE 42 AÑOS EN SEGUIMIENTO DE MANEJO AMBULATORIA POR CIRUGÍA DE CADERA, CON ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTÉRICA EN POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR DEL 15/11/2022, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE TEP, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SIGNOS DE INFECCIÓN, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, NO PIE CAÍDO, REALIZANDO TERAPIA FÍSICA CON DOLOR CONTROLADO Y APOYO NORMAL, CULTIVOS NEGATIVOS, INDICA DR MARTÍNEZ ORTOPEDISTA , QUE DADO HALLAZGO DE MEMBRANAS A PESAR DE CULTIVO NEGATIVOS, DEBE RECIBIR MANEJO CON ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO POR 21 DÍAS CON CEFAZOLINA LUEGO DE COMPLETAR LOS 21 DÍAS, REQUIERE DE 8 SEMANAS DE ANTIBIÓTICO VÍA ORAL, SE SOLICITA PHD EL DIA DE AYER. PENDIENTE TOMAR NUEVOS LABORATORIOS EL 22/11/22. SE CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 114 **Tensión arterial diastólica:** 85 **Tensión Media:** 94.67 **Frecuencia cardiaca:** 74 **Temperatura:** 36.00 **Frecuencia respiratoria:** 18 **SAT O2:** 94 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 29.39 **EXAMEN FÍSICO:** NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS-
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES,
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vias Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica:** Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios: **CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si

El RESPUESTA:

Powered by CamScanner

la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: - ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS: BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS: PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS: CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

LABORATORIOS

Laboratorios: .LABORATORIOS:
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138 Imagenologia: .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

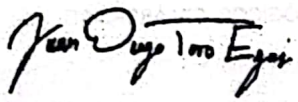
Análisis: No Aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: SS PHD ANTIBIOTICO.)
TOAMR LABORATORISO EL 22/11/22 Comentarios: .

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No Reconciliación medicamentosa al egreso::



JUAN DIEGO TORO EGAS CC 1085322269
N° de registro: 1085322269

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC Número de identificación: 93134517 Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/7 Dias Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Género: Masculino Ocupación: No aplica Estado civil: Casado Dirección: VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT Teléfono domicilio: 0 Nombre convenio: CONTRIBUTIVO 2022 Nombre cliente - EAPB: SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 19/11/2022 12:58 Fecha registro: 19/11/2022 12:58 Ambito de atención: Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN
PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR 15/11/2022
1.1. FRACTURA INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

S: DOLRO MAODUALDO SIN FIEBRE, TOELRA LA VIA ORAL

NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS.
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES,
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

Powered by CamScanner

LABORATORIOS:
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138

CULTIVOS NEGATIVOS 15/11/22

18/11/22: HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 7860, NEUTROS 70%, LIN 16.7%, HEMOGLOBIAN 11.6, HTO 35.4, PTL 182.000, PCR 18.71

ANÁLISIS:
PACIENTE DE 42 AÑOS EN SEGUIMIENTO DE MANEJO AMBULATORIA POR CIRUGÍA DE CADERA, CON ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTÉRICA EN POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR DEL 15/11/2022, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE TEP, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SIGNOS DE INFECCIÓN, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, NO PIE CAÍDO, REALIZANDO TERAPIA FÍSICA CON DOLOR CONTROLADO Y APOYO NORMAL, CULTIVOS NEGATIVOS, INDICA DR MARTÍNEZ ORTOPEDISTA , QUE DADO HALLAZGO DE MEMBRANAS A PESAR DE CULTIVO NEGATIVOS, DEBE RECIBIR MANEJO CON ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO POR 21 DÍAS CON CEFAZOLINA LUEGO DE COMPLETAR LOS 21 DÍAS, REQUIERE DE 8 SEMANAS DE ANTIBIÓTICO VÍA ORAL, SE SOCLITA PHD PARA COMPELTAR MANEJO, DEFINRI AL EGRESO VALORAICON POR MEIDICNA INTERNA O ENDOCRINOLOGIA PARA CONTROL DE PESO DADA LA LIMITACION PARA LA ACTIVAD FISICA.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 118 **Tensión arterial diastólica:** 86 **Tensión Media:** 96.67 **Frecuencia cardiaca:** 102 **Temperatura:** 3.00 **Frecuencia respiratoria:** 15 **SAT O2:** 90 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 3 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 29.39 **EXAMEN FÍSICO:** NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS-
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES,
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vías Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clínica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios:** **CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: - ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS: BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS: PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS: CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

LABORATORIOS

Laboratorios: .LABORATORIOS:
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138 **Imagenologia:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: No Aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Powered by CamScanner

Plan de Estudio y Manejo: SS PHD ANTIBIOTICO. **Comentarios:** .

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No **Reconciliación medicamentosa al egreso::**



JUAN DIEGO TORO EGAS CC 1085322269
N° de registro: 1085322269

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/6 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 18/11/2022 10:40 **Fecha registro:** 18/11/2022 10:40 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN
PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR 15/11/2022
1.1. FRACTURA INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

S: REFIERE SENTIRSE BIEN, HA TOLERADO VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 120 **Tensión arterial diastólica:** 79 **Tensión Media:** 92.67 **Frecuencia cardiaca:** 102 **Temperatura:** 36.00 **Frecuencia respiratoria:** 20 **SAT O2:** 94 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 4 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 29.39 **EXAMEN FÍSICO:** NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS.
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES.
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vias Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios: CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

Powered by CamScanner

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: - RIESGOS CLÍNICOS
- ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS: BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS: PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS: CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

RIESGOS QUIRURGICOS :
- INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)
- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)
- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)
- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)
- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)
-MUERTE POR COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

LABORATORIOS

Laboratorios: .LABORATORIOS:
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 59.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138 **Imagenologia:** -

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: ANÁLISIS:
PACIENTE DE 42 AÑOS EN SEGUIMIENTO DE MANEJO AMBULATORIA POR CIRUGÍA DE CADERA, CON ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTÉRICA EN POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR DEL 15/11/2022, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE TEP, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SIGNOS DE INFECCIÓN, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, NO PIE CAÍDO, REALIZANDO TERAPIA FÍSICA CON DOLOR CONTROLADO Y APOYO NORMAL, CULTIVOS NEGATIVOS, INDICA DR MARTÍNEZ ORTOPEDISTA , QUE DADO HALLAZGO DE MEMBRANAS A PESAR DE CULTIVO NEGATIVOS, DEBE RECIBIR MANEJO CON ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO POR 21 DÍAS CON CEFAZOLINA LUEGO DE COMPLETAR LOS 21 DÍAS, REQUIERE DE 6 SEMANAS DE ANTIBIÓTICO VÍA ORAL, ACTUALMENTE INDICA TOMAR REACTANTES CON HEMOGRAMA, PCR, VSG Y CON ESTE CONTROL SE DEFINIRÁ SI ES CANDIDATO A PHD, DADO ALTO RIESGO DE INFECCIÓN EN PACIENTE CON ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS PREVIOS. SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL, EN EL MOMENTO SE DIFIERE PHD

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: .VER ANALISIS
. SE SOLICITA LABORATORIOS. **Comentarios:** -

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No **Reconciliación medicamentosa al egreso::**

MANUELA HUERTAS LOPEZ CC 1018442834
N° de registro: 1018442834

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/5 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 17/11/2022 15:01 **Fecha registro:** 17/11/2022 15:01 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO GENRAL LUEGO DE RETIRO DE CAGTETER INTRATECAL LOGRA BIPEDESTACION CON AYUDA ACTUALMENTE ADECUADA MODULACION DE DOLOR

Powered by CamScanner

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 107 **Tensión arterial diastólica:** 62 **Tensión Media:** 77.00 **Frecuencia cardiaca:** 72 **Temperatura:** 36.80 **Frecuencia respiratoria:** 18 **SAT O2:** 92 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 1 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 29.39 **EXAMEN FÍSICO:** NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATIAS-
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES,
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJO: SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vías Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios: CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: -ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS: BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS: PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS: CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-ULCERAS POR PRESION O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

LABORATORIOS

Laboratorios: CULTIVOS QUIRURGICOS NEGATIVOS
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138 **Imagenología:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LAVADO DE CADERA IZQUIERDA CON CULTIVOS NEGATIVOS SE IDNCI TERAPAI FISICA ADEMAS DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALDAID Y MEDICINA DE DOLOR SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO SE INFORMA A PACIENTE REFIERE ENTEDE Y ACEPTAR

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: ANALGESIA
SEGUIMIENTO ESPECIALIDAD
AL EGRESO APIXABAN **Comentarios:** SE REALIZA VALORACIÓN PREVIO LAVADO DE MANOS EN 5 MOMENTOS INDICADOS POR OMS CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADOS POR INSTITUCIÓN

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No **Reconciliación medicamentosa al egreso::**

Camilo A. Noy

CAMILO ANDRES NOY RIVERA CC 1015428878
***N° de registro:* 1015428878**

Powered by CamScanner

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/4 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 16/11/2022 12:18 **Fecha registro:** 16/11/2022 12:18 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN
PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
1. POP DE ENDOPROTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR 15/11/2022
1.1. FRACTURA INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

S: REFIERE SENTIRSE BIEN, HA TOLERADO VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA. EN LA MAÑANA PRESENTÓ EPISODIO DE LIPOTIMIA DURANTE TERAPIA FÍSICA.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 115 **Tensión arterial diastólica:** 77 **Tensión Media:** 89.67 **Frecuencia cardiaca:** 65 **Temperatura:** 36.00 **Frecuencia respiratoria:** 20 **SAT O2:** 94 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 4 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 29.39 EXAMEN FÍSICO: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI ADENOPATÍAS-
TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, VENTILACIÓN PULMONAR SIMÉTRICA SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLÓGICOS, SIN ÁREAS DE HIPOVENTILACIÓN, NO TIRAJES NO RETRACCIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NO TAQUICÁRDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS PALPABLES,
EXTREMIDADES: HERIDAS QUIRÚRGICAS EN ADECUADAS CONDICIONES.
NEUROLÓGICO ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MOVIMIENTOS OCULARES CONJUGADOS NORMALES, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, NO DÉFICIT DE PARES BAJOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++ GENERALIZADOS, NO DISDIADOCOCINESIA NI SIGNOS CEREBELOSOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NI HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vias Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios: CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: - RIESGOS CLÍNICOS
- ALERGIAS: RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA,10 CORRECTOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD: PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, ADECUADO LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE HERIDAS Y DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, AISLAMIENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-CAÍDAS: BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA,LLAMADO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA EN MOVILIZACIÓN.
-TROMBOEMBOLIAS: PROFILAXIS ANTIEMBOLICA,DEAMBULACIÓN CUANDO SEA POSIBLE
-FLEBITIS: CAMBIO DE VENOPUNCIÓN CADA 72 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-BRONCOASPIRACIÓN: CABECERA LEVANTADA, ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR PARA ALIMENTACIÓN EN CASOS QUE SE REQUIERE, AYUNO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
-UPP O ESCARAS:CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-MUERTE

Powered by CamScanner

RIESGOS QUIRURGICOS :
- INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)
- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)
- ULCERAS POR PRESION (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)
- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)
- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)
-MUERTE POR COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

LABORATORIOS

Laboratorios: LABORATORIOS:
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138 **Imagenologia:** -

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: ANÁLISIS:
PACIENTE DE 42 AÑOS EN SEGUIMIENTO DE MANEJO AMBULATORIA POR CIRUGÍA DE CADERA, CON ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTÉRICA EN POP DE ENDOPRÓTESIS Y RETIRO DE ESPACIADOR, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE TEP, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SIGNOS DE INFECCIÓN, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, NO PIE CAÍDO, PACIENTE EN QUIEN SE TOMARON CULTIVOS DURANTE LA CIRUGÍA , LOS CUALES ESTÁN PENDIENTES PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS POR PARTE DE ORTOPEDIA. EN LA MAÑANA DE HOY PACIENTE DURANTE TERAPIA FÍSICA PRESTA LIPOTIMIA. SE REVISA HEMOGRAMA DENTRO DE LÍMITES NORMALES. ORTOEPIDA INDICA RADIOGRAFIA DE FEMUR IZQUIERDA (PESE A QUE TENÍA ORDEN Y NO SE TOMÓ) POR AHORA TROMBOPROFILAXIS, TERAPIA FÍSICA INTENSIVA, VALORACIÓN POR DOLOR

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: .--ORTOEPIDA INDICA RADIOGRAFIA DE FEMUR IZQUIERDA **Comentarios:** -

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No **Reconciliación medicamentosa al egreso::**

MANUELA HUERTAS LOPEZ CC 1018442834
N° de registro: 1018442834

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/3 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 15/11/2022 12:28 **Fecha registro:** 15/11/2022 12:28 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: PACIENTE EN SALSAS DE CIRUGIA SE ABRE EVENTO PARA FOMULAR

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 0 **Tensión arterial diastólica:** 0 **Tensión Media:** 0.00 **Frecuencia cardiaca:** 0 **Temperatura:** 0.00 **Frecuencia respiratoria:** 0 **SAT O2:** 0 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 90.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 29.39 EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN SALSAS DE CIRUGIA SE ABRE EVENTO PARA FOMULAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T848 - Otras complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos **Tipo principal:** Confirmado Nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q656 - Cadera inestable, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:

Powered by CamScanner

0. POP RETIRO DE ESPACIADOR + REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA 15/11/2022
1. ANTECEDENTE DE FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA 03/2022
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vías Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica: Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios:**
CHEQUEO DE TRANSFUSION ?: No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: .

LABORATORIOS

Laboratorios: CREAT 0.78
PT 9/10
PTT 27/26
HB 16 HTO 48% PLAQ 289.000
NU 16
GLIC 83 **Imagenologia:** .

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: PACIENTE EN SALSAS DE CIRUGIA SE ABRE EVENTO PARA FOMULAR

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: .HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA UNA VEZ CUENTE CON RECUPERACIÓN ANESTÉSICA
LR 60CC/HORA POR BOMBA
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS PROFILAXIS FI 15/10/22
ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HORAS INICIAR 12 HORAS POP
ACETAMINOFEN 1G VO CADA 8 HORAS
HIDROMORFONA 0.3MG IV CADA 6 HORAS
DIPIRONA 1GR IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA AYUNAS
ONDANSETRON 8 MG IV CADA 8 HORAS
USO DE COJIN ABDUCTOR
USO DE MEDIAS ANTIEMBOLICAS
SS VAL MEDICINA DEL DOLOR
SS TERAPIA FÍSICA APOYO COMPLETO EXTREMIDAD
SS TERAPIA RESPIRATORIA USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO
SS RX COXOFEMORAL POP
SS RX FEMUR IZQUIERDO POP
SS HEMOGLOBINA DE CONTROL EN 6 HORAS
CSV-AC **Comentarios:** PACIENTE EN SALSAS DE CIRUGIA SE ABRE EVENTO PARA FOMULAR

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: No **Reconciliación medicamentosa al egreso::**

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Dias Tratamiento	Vía administración
15/11/2022 12:29 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - MANUELA HUERTAS LOPEZ			
A04AA01276 ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8MG/4ML	3	1	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	6	1	Oral
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	6	1	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1	Intravenosa
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	2	1	Subcutanea
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	4	1	Intravenosa
15/11/2022 12:31 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - MANUELA HUERTAS LOPEZ			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	4	1	Intravenosa

MANUELA HUERTAS LOPEZ CC 1018442834
N° de registro: 1018442834

Evolución hospitalaria CPO

8906010000 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL

DATOS HISTORIA CLINICA

Powered by CamScanner

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1980 **Edad:** 42 Años/10 Meses/2 Dias **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Ocupación:** No aplica **Estado civil:** Casado **Dirección:** VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 14/11/2022 00:26 **Fecha registro:** 14/11/2022 00:26 **Ambito de atención:** Hospitalario

SUBJETIVO OBJETIVO Y ANALISIS

SUBJETIVO

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

OBJETIVO

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 113 **Tensión arterial diastólica:** 74 **Tensión Media:** 87.00 **Frecuencia cardiaca:** 84 **Temperatura:** 36.20 **Frecuencia respiratoria:** 19 **SAT O2:** 90 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 1 **Peso:** 95.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Índice de masa corporal:** 31.02 **EXAMEN FÍSICO:** BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, NO EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES DE ADECUADA AMPLITUD, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: Q656 - Cadera inestable **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica, **Detalle Diagnóstico:** PACIENTE DE 42 AÑOS CON IDX:
1. FRACTURA INTERTROCANTERICA IZQUIERDA.
2. ANTECEDENTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. **Paciente con diagnostico de Infección de Vias Urinarias:** No

PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

Edad: Es Mayor de 65 años: No **Comorbilidades: Clinica:** Respuesta inflamatoria sistémica, manifestada por dos o más de los siguientes criterios: **CHEQUEO DE TRANSFUSION ?:** No

CHEQUEO DE TRANSFUSION

¿Cual?: Diligenciamiento completo del consentimiento informado: Riesgo individual (mayor riesgo de la paciente según el diagnostico): Acompañamiento los primeros 15 minutos de la transfusion: Presento reacción alérgica a la transfusión: Se realizo transfusión en su totalidad de las unidades solicitadas: Si la respuesta es no, explique por que ?: Se finaliza la transfusión sin complicaciones: Se solicito cuadro hemático de control pos transfusión ?: Si Si la respuesta es no, explique por que?:

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: *

LABORATORIOS

Laboratorios: CREAT 0.78
PT 9/10
PTT 27/26
HB 16 HTO 48% PLAQ 289.000
NU 16
GLIC 83 **Imagenologia:** *

ANÁLISIS Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION. **Comentarios:** *

EGRESO

¿Paciente cuenta con egreso?: SI **Reconciliación medicamentosa al egreso::** *

ORDEN DE MEDICAMENTO:	Cantidad	Dias Tratamiento	Vía administración
14/11/2022 00:27 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL			
N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML	4	1	Intravenosa
B01AB05753 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 80MG/0.8ML	2	1	Subcutanea
N02BB02216 DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	4	1	Intravenosa
B05BB011126 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1	Intravenosa
A02BC01917 OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	2	2	Oral
J01DB04870 CEFAZOLINA POLVO LIOFILIZADO 1G	4	1	Intravenosa
N02BE01006 ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	6	1	Oral

Powered by CamScanner

14/11/2022 00:27 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL

N02AA032526 HIDROMORFONA SOLUCION INYECTABLE 2MG/1ML 4 1 Intravenosa



JORGE ARMANDO ARIZA MUÑOZ - MEDICO GENERAL CC 1030532985

N° de registro: 1030532985

Antecedentes:

08/03/2022 11:23 - SUSANA MARGARITA AGUILAR CABEZA - OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARES

07/03/2022 17:57 - LEIDY VIVIANA ORTIZ PEÑAFIEL - OBJETIVO TERAPEUTICO: .

Powered by CamScanner

CC - 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha impresión: 06/12/2022 14:

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 19c 24 79 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Consulta Ortopedia y Traumatologia CPO

8903800000 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC **Número de Identificación: 93134517** **Fecha nacimiento: 12/01/1980** **Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR** **Edad: 42 Años/10 Meses/25 Dias** **Género: Masculino** **Estado civil: Casado** **Ocupación: No aplica** **Dirección: VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT** **Teléfono domicilio: 0** **Nombre cliente - EAPB: SALUD TOTAL EPS-S S.A** **Nombre convenio: CONTRIBUTIVO 2022**

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 06/12/2022 14:34 **Fecha registro: 06/12/2022 14:34** **Número de autorización: 00500-2260691698** **Causa externa: Enfermedad Gener** **Finalidad de la consulta: No Aplica**

ANAMNESIS

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: CONTROL POP **Enfermedad Actual: PACIENTE QEUIN SE RLZIO CIRUGIA DE REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUERDA, HACE 3 SEMANAS, EL DOLOR HA DISMINUIDO SE SIENTE MUCHO MEJOR,**

EF: BUEN ESTADO GENERA L ALERTA, OREINTADO, SIN SDR Fc: 80 XMIN R: 16 XMIN HERIDA EN PROCESO DECICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION,NI SANGRADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS EN LONGITUD, NO DEFICIT NERUOVASCULAR DISTAL, MOVILIDAD CONSERVADA.

Rx: PROTESIS EN ADECUADA POSCION SIN SIGNOS DE AFLOJAEMITNO, ENPROCESO DE INTEGRACVION, COPA EN ADECUADA POSICION,

PLAN: RECOMENDACIEONS, CITA DE CONTROL , FISIOTERAPIA, CUIDADOS RELACIONADOS CON CIRUGIA DE REMPLAZO **Revisión Por Sistemas: .**

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: NA **Cardiorespiratorio: BUEBA CLASE FUNCIONAL ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR** **Genitourinario:: NA** **Gastrointestinal:: NA** **Psiquiátrico:: NA** **Piel y Anexos: TURGENTE.** **Neuromuscular NA**

ANTECEDENTES

Patológicos: TVP HACE 11 MESES **Quirúrgicos: I/Qx MULTIPLES POST-ACCIDENTE (x12), HERNIORRAFIA INGUINAL. ANEST SIN COMPLICACIONES** **Familiares: NIEGA HIPERETRMIA EN LA FAMILIA** **Farmacológicos.: HIDROCODONA POLIMIXINA HASTA HACE 2 MESES** **Tóxicos: NO** **Alérgicos: NO**

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **Reconciliación de medicamentos: APIXABAN**

VACUNACIÓN COVID 19

¿Recibio inmunización por medio de la vacuna contra el Covid-19?: SI **Fecha primera Dosis: NO REQUIERE** **Nombre de la vacuna: AstraZeneca** **Fecha segunda Dosis: NO REQUIERE.**

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 120 **Tensión arterial diastólica: 80** **Tensión Media: 93.33** **Frecuencia cardiaca: 80** **Frecuencia respiratoria: 18** **Peso: 90.00 Kilogramos** **Talla: 1.75 Metros** **Indice de masa corporal: 29.39** **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA): 1** **Estado: Bueno** **Cabeza y Cuello: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS.** **Neurológico: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15, FUERZA Y SENCIBILIDAD CONSERVADA, PULSOS POSITIVOS.** **Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.** **Columna:: Ninguno** **Abdomen: GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES POSITIVIS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.** **Extremidade**

Powered by CamScanner

Imágenes Diagnósticas: RX DE CADERA IZQ: CON ESPACIADO DE CEMETO OSEO, PERDIDA DE LA RELACION COXOFEMORAL **Laboratorios:**
.LABORATORIOS:
20/11/22:
HEMOGRAMA LECUICOS 6800, NEUTROFILSO 57.3%, LINF 25.7%, HB 10.8, HTO 31.4%, PTL 178.00, VSG 80, PCR 12.3

18/11/22: HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 7860, NEUTROS 70%, LIN 16.7%, HEMOGLOBIAN 11.6, HTO 35.4, PTL 182.000, PCR 16.71
14/11/22
++HEMOGRAMA LEUCOS 6.01 NEUTRO 50.30% LINFO 35.90% HB 15.6 HTO 47.3 PLAQUETAS 183.00
++ PT 13.5 (14.0) INR 0.96 PTT 25.3 (31.7)
++ CREATININA 0.79 BUN 17.0
++PCR: 0.44 SODIO 138

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M189 - Coxartrosis, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Nuevo,

DEMANDA INDUCIDA

Se remite a IPS de Primer Nivel de Atención?: No **Programa de Crónicos:** No aplica **Programas De Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad:** No aplica **Cuales::**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Riesgos Transversales en consulta: No Aplica **Cual:: Plan De Manejo Del Riesgo:** no aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Comentarios: . **Plan de Estudio y Manejo:** CONTROL CON RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE CADERA **Educación al paciente y la familia:** .

DESTINO DEL PACIENTE

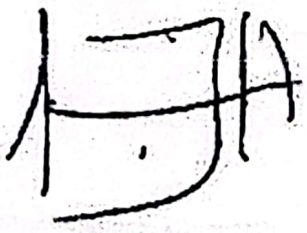
Destino del Paciente:: Control

ORDEN DE CONSULTA:	Cantidad
06/12/2022 14:43 - ORDEN DE CONSULTA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8902800800 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA- CADERA	1
06/12/2022 14:47 - ORDEN DE CONSULTA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8902801200 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA- RODILLA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	Cantidad
06/12/2022 14:42 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8734120000 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1
8733120000 RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	1
06/12/2022 14:46 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ	
8734220000 RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	1

ORDEN DE INCAPACIDAD:
06/12/2022 14:44 - ORDEN DE INCAPACIDAD - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ
06/12/2022 14:45 - ORDEN DE INCAPACIDAD - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ

ORDEN DE INDICACIONES DE MANEJO:
06/12/2022 14:46 - ORDEN DE INDICACIONES DE MANEJO - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - CAMILO MARTINEZ GONZALEZ .



CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
***N° de registro:* 74371932**

Powered by CamScanner

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

CC - 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha Impresión: 06/12/2022 14:44

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 19c 24 79 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 241063

Orden Incapacidades y/o licencias Código: OR009 Fecha y hora: 06/12/2022 14:44

Vigencia: 14/12/2022 - 12/01/2023 EAPB: 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S A 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 Paciente: CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Fecha de Nacimiento: 12/01/1980 Edad: 42 Años/10 Meses/25 Dias Sexo: Masculino Tipo de usuario: Contributivo Via de Ingreso: Consulta externa Categoria: Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: M169 - Coxartrosis, no especificada Tipo principal: Confirmado Nuevo,

Causa externa: Enfermedad General Ocupación: No aplica Tipo vinculación: Contributivo

Dias de Incapacidad: 30 Prórroga: No
Observaciones: POP REEMPLAZO TOTAL DE CADERA
Especialidad: ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Firma usuario

Powered by CamScanner

CC 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha impresión: 26/07/2023 09:

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Informe QX CPO

0147250000 - CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC **Número de identificación: 93134517** **Fecha nacimiento: 12/01/1980** **Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**
Edad: 43 Años 6 Meses 13 Dias **Ocupación: No aplica** **Estado civil: Soltero** **Género: Masculino** **Dirección: KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT VRD**
JUNTO DE DIOS **Teléfono domicilio: 0**

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Tipo de Anestesia.: Bloqueo periferico **Hora inicial de anestesia: 18:07:59** **Hora final de anestesia: 18:07:59**

Procedimientos	Personal	Finalidad	Vía	Tipo herida	Lateralidad	Hallazgo
0147250000 - CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	Médico (A) Especialista	Terapéutico	Miembros Inferiores	limpia	Izquierdo	No
0147240000 - REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Médico (A) Especialista	Terapeutico	Miembros Inferiores	limpia	Izquierdo	Si

Fecha inicio cirugia: 25/07/2023 18:08 **Fecha fin cirugia: 25/07/2023 19:08**
Envió Tejido patología: No
Recurso humano:
Cirujano: VICTOR HUGO LIZCANO ORTIZ
Anestesiologo(a): WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO
Ayudante quirúrgico: ANGELICA GISELT MANCERA CASTILLO
Descripción quirúrgica:

Hallazgos artrofibrosis extrartocukar rodila fleixon activa 0-30 grados
condromalvcia grdao 3-4 troclea femroal
condromalcia 1 fmeottibial
Mensico discoideo lateral peq leison en cuepro
Mens aleisonmneisoc medial
ASR previa asepsdia y natisepsia del cmapo se realiza
Artroscopia de rodila con hallazgos descritos
Se realiza remodelacion de lesiones en mensioco medila y lateral
Se reliza condroplastia de abrasion patelar
Se radom hemostasia cerre vendaje no complicaciones
Descripción Patología: No se envia patología. **Recuento De Materiales:: completo** **Recurso Humano Adicional :: Ayudante Quirúrgico Con La Misma Especialidad:**

Datos: **El Paciente Tiene Riesgo Tromboembolico?: SI**

DIAGNÓSTICO PREQUIRÚRGICO

Principal Ingreso: M173 - Otras gonartrosis postraumaticas **Tipo principal:** Confirmado Repetido,

DIAGNÓSTICO POSTQUIRÚRGICO

Principal Ingreso: M173 - Otras gonartrosis postraumaticas **Tipo principal:** Confirmado Repetido,

DRENAJES

Drenajes: No se dejan drenajes.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Estado Paciente Al Finalizar Procedimiento: Vivo **Descripción complicaciones Operatorias:** Procedimiento sin Complicaciones.

RECOMENDACIONES

Recomendaciones: apoyo.conmuketa sdem.bulacion en cas movilidad a tolerancia **Destino del paciente : :** Salida

VICTOR HUGO LIZCANO ORTIZ CC 91251652
Nº de registro:
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Powered by CamScanner

Registro de Anestesia CPO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 25/07/2023 18:17 **Fecha atención:** 25/07/2023 18:17 **Tipo Identificación:** CC **Número de Identificación:** 93134517 **Fecha nacimiento:** 12/01/1990 **Nombre paciente:** LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Edad:** 43 Años/6 Meses/13 Días **Estado civil:** Soltero **Ocupación:** No aplica **Género:** Masculino **Dirección:** KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT VRD MINUTO DE DIOS **Teléfono domicilio:** 0

REGISTRO ANESTÉSICO

Fecha hora inicio anestesia: 25/07/2023 17:40 **Fecha hora fin anestesia:** 25/07/2023 18:30 **Principal Ingreso:** M173 - Otras gonartrosis postraumáticas **Tipo principal:** Confirmado Repetido. **Hora inicio de cx:** 18:00:00 **Hora final de cx:** 18:20:00

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: No **El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** **Reconciliación de medicamentos al ingreso:** APIXABAN

DESTINO DEL PACIENTE

Destino del Paciente:: Hospitalización

Hora inicio anestesia: 17:40 **Hora fin anestesia:** 18:40

Monitoreos	17:40	17:50	18:00	18:10	18:20
18:30					
PANI	140/98	122/82	114/84	123/74	119/71
121/85					
FR	22	18	18	16	16
16					
FC	85	88	93	88	80
85					
SpO2	90	93	95	95	95
98					
EKG	RS	RS	RS	RS	RS
RS					

Medicamentos	18:30	17:40
N02AX02719 - TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	100MG	2

Powered by CamScanner

Mantenimiento ml/hr		Volemia	
PPS: a Hto de			

Tipo de anestesia			
Tipo de anestesia	Regional	Aguja N°.	0
Catéter		Nivel de punción	
Nivel anestésico		Bloqueo	

Vía aérea			
Vía aérea	Cánula	N°. 0.00	Izquierdo
Otra vía aérea		Uso fibrobroncoscopio	No

Eventos-Datos intraoperatorios
L RINGER 1000CC + CEFAZOLINA 2GR + METOCLOPRAMIDA 10MG + DEXAMETASONA 8MG + DICLOFENAC 75MG
L RINGER 500CC + DIPIRONA 2GR + TRAMAL 100MG
PACIENTE EN POSICION SEDENTE, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA PUNCION LUMBAR UNICA (L3-L4) CON ESPINOCAT TIPO QUINCKE N°27, SE OBTIENE LCR CLARO CON PRESION NORMAL, SE INFUNDE BUPIVACAINA PESADA 0.5% (10MG). SE REUBICA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y SE OBTIENE NIVEL ANESTESICO T8
SE CONFIRMA IDENTIDAD DEL PACIENTE Y PLAN QUIRURGICO CON LATERALIDAD, SE REVISA HISTORIA CLINICA Y VALORACION PREANESTESICA: "ASA:1 , CLASE FUNCIONAL: NYHA:II , PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL:NO TIENE", SE CONFIRMA CON EL PACIENTE LA AUSENCIA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS ACTUALES Y CONFIRMA AYUNO COMPLETO, NIEGA ALERGIAS, NIEGA COMPLICACIONES ANESTESICAS, SE INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA N°6 Y SE REALIZA MONITORIZACION BASICA, SE TERMINA DE PASAR ANTIBIOTICO PROFILACTICO A TRAVES DE VENA PERIFERICA EN MSDERECHO, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO Y SE INICIA ACTO ANESTESICO
SE TRASLADA PACIENTE A UCPA, ALDRETE 09/10, SE ENTREGA PACIENTE A PERSONAL DE ENFERMERIA, SE REALIZA MONITORIZACION BASICA, NO COMPLICACIONES
VENTILACION ESPONTANEA SIN SUPLENCIA DE OXIGENO

Manejo dolor POP

Traslado a:	
Traslado a:	CPO - SALA QX - PARTOS

WILMAR ANTONY ACOSTA CASTRO CC 79764981
N° de registro: 79764981
ANESTESIA ANESTESIA

Historia de Ingreso Hospitalaria CPO

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: CC Número de identificación: 93134517 Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 43 Años/6 Meses/13 Días Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Género: Masculino Estado civil: Soltero Ocupación: No aplica Dirección: KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT VRD MINUTO DE DIOS Teléfono domicilio: 0 Población Con Enfoque Diferencial: No Aplica

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 25/07/2023 18:28 Fecha registro: 25/07/2023 18:28 Causa externa: Enfermedad General

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN

Reingreso hospitalización: No

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

Enfermedad Actual: EVOLUCION MEDICINA GENERAL
SALAS DE CX
Paciente en postoperatorio inmediato de CONDROPLASTIA DE ABRASION PATELAR POR ARTROSCOPIA por parte del servicio de ORTOPEDIA. En el momento paciente alerta en recuperación anestésica, estable clinicamente, signos vitales normales, sin signos de dificultad respiratoria, adecuada evolución pop; herida quirúrgica en buenas condiciones cubierta con apósito sin estigmas de sangrado, vendaje bultoso y dolor con adecuada modulación. Por indicación de servicio tratante, se da egreso una vez cuente con recuperación anestesica. Se entrega fórmula médica, cita control por especialidad e incapacidad medica. Se dan

Powered by CamScanner

recomendaciones generales y signos de alarma para consultar por urgencias. Paciente y familiares refieren entender y aceptar

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza:: **Cardiorespiratorio:** Clase funcional I/IV
Niega dolor torácico o equivalentes anginosos
Niega sintomatología respiratoria **Gastrointestinal::** . **Psiquiátrico::** . **Neuromuscular::** .

ANTECEDENTES

Patologicos: TVP HACE 11 MESES. **Familiares:** NIEGA HIPERETRMIA EN LA FAMILIA **Quirúrgicos:** I/Ox MULTIPLES POST-ACCIDENTE (x12), con hematoma en muslo sobreinfectado. HERNIORRAFIA INGUINAL. ANEST SIN COMPLICACIONES **Transfusionales.:** SI. SIN COMPLICACIONES
GS O (+) **Tóxicos:** NO **Alérgicos:** NO

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA DE INGRESO

Reconciliación de medicamentos al ingreso: APIXABAN .

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 124 **Tensión arterial diastólica:** 75 **Tensión Media:** 91.33 **Frecuencia cardiaca:** 79 **Frecuencia respiratoria:** 16 SAT O2: 99 **Temperatura:** 36.00 **Escala Visual Análoga Para El Dolor (EVA):** 0 **Peso:** 100.00 Kilogramos **Talla:** 1.75 Metros **Indice de masa corporal:** 32.65 **Cabeza y Cuello:** Valoración de la vía aérea: No predictores de vía aérea difícil
*Mallampati II
*Apertura oral >4 centimetros
*Distancia tiromentoniana mayor de 6 cm
*Extensión cervical normal **Neurológico:** Sin déficit motor o sensitivo aparente aparente. Glasgow 15/15 **Cardiopulmonar:** Sin signos dificultad respiratoria, sobrecarga hídrica ni hipoperfusión distal. **Abdomen:** . **Columna - Dorso:** Ninguno **Genitourinario::** . **Extremidades:** . **Piel y Anexos:** .

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M173 - Otras gonartrosis postraumaticas **Tipo principal:** Confirmado Repetido

LABORATORIOS

Laboratorios e Imagenología: -

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: - INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATETER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)
- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACION SI LE ES POSIBLE)
- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACION ASISTIDA)
- ULCERAS POR PRESION (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)
- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICION ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FISICA)
- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES
- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACION DE MEDICAMENTOS, SUPERVISION ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)
-MUERTE POR COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: SALIDA TRAS RECUPERACION ANESTESICA
FORMULA
CONTROL POP EN 2 SEMANAS
INCAPACIDAD POR 20 DIAS
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

ORDEN DE CONSULTA:

	Cantidad
25/07/2023 18:42 - ORDEN DE CONSULTA - MEDICINA GENERAL - ANGELICA GISELT MANCERA CASTILLO	
8903800000 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

ORDEN DE INCAPACIDAD:

25/07/2023 18:48 - ORDEN DE INCAPACIDAD - MEDICINA GENERAL - ANGELICA GISELT MANCERA CASTILLO

ORDEN DE MEDICAMENTO:

	Cantidad	Dias Tratamiento	Vía administración
25/07/2023 18:44 - Orden de Medicamentos - MEDICINA GENERAL - ANGELICA GISELT MANCERA CASTILLO			
N02BE710299 ACETAMINOFEN / CODEINA TABLETA 325+8MG	60	20	Oral
M01AE02406 NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250MG	14	7	Oral
B01AC06019 ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 100MG	20	20	Oral

ORDEN DE RECOMENDACIONES:

25/07/2023 18:46 - ORDEN DE RECOMENDACIONES - MEDICINA GENERAL - ANGELICA GISELT MANCERA CASTILLO

ANGELICA GISELT MANCERA CASTILLO CC 1013642793

Powered by CamScanner

N° de registro: 1013542793
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Nota Medico Anestesia CPO

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Identificación: CC Número de Identificación: 93134517 Fecha nacimiento: 12/01/1980 Edad: 43 Años/6 Meses/13 Dias Nombre paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR Género: Masculino Estado civil: Soltero Ocupación: No aplica Dirección: KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT VR MINUTO DE DIOS Teléfono domicilio: 0

RIPS CONSULTA

Fecha atencion: 25/07/2023 20:19 Fecha registro: 25/07/2023 20:19 Causa externa: Enfermedad General

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de consulta: Paciente de 43 años de edad quien se encuentra en recuperacion posterior a procedimiento quirugico. En el momento en buenas condicione generales, mucosas hùmedas, sin nauseas, sin vòmito y con dolor controlado EVA 2/10. Aldrete: 10/10. Se da egreso de recuperación, continua manejo por servi tratante

DIAGNOSTICOS

Principal Ingreso: M173 - Otras gonartrosis postraumaticas Tipo principal: Confirmado Repetido.

ESCALA DE RECUPERACION POSANESTESICA DE ALDRETE

ACTIVIDAD

Mueve Las Cuatro Extremidades =2: 2 Mueve Solo Dos Extremidades = 1: No Mueve Ninguna Extremidad = 0: 0

RESPIRACION

Respira Profundo, Tose Libremente, = 2: 2 Disnea,Limitación para Tosar,Respiracion Limitada =1: 0 Apnea = 0: 0

CIRCULACION

TA -Menor 20% Del Nivel Preanestésico = 2: 2 TA- De 21 a 49% Del Nivel Preanestésico = 1: 0 TA-Mayor 50% Del Nivel Preanestésico = 0: 0

CONCIENCIA

Responde Al Ser Llamado = 1: 0 Completamente Despierto = 2: 2 No Responde = 0: 0

OXIGENACION

Mantiene Mayor 92% Sp02 Al Ambiente =2: 2 Necesita 02 Suplementario Para Mantener SA02 De 90% = 1: 0 Sa02 Menor% Con Oxigeno Suplementario = 0: 0 Total: 10

MIGUEL ANDREY PUERTO NAUSA CC 1015452207
N° de registro:
ANESTESIA ANESTESIA

Powered by CamScanner

CC - 93134517 - LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Fecha impresión: 11/09/2023 15:51

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

FORMULACIÓN MÉDICA

N° de registro: 569623 **Fecha registro : 11/09/2023 03:51:12 PM**

Paciente: CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR **Género:** Masculino **Edad:** 43 Años/7 Meses/30 Días

Item	Cantidad	Observaciones
	1	PACIENTE CON ENDOPROTESIS DE CADERA CIRUGIA EN LA QUE HAY QUE DESINSERTAR TODO EL APARATO ABDUCTOR DE LA CADERA LO QUE CONDICIIONA DEBILIDAD PERMANENTE DIFICULTAD NOTORIA DE LA CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO DE FORMA PERMANENTE RIESGO DE LUXACION DEL IMPANTE PERMANENTE POR LO QUE DEBE TENR CUIDADOS EXTREMOS EN SUS MOVIMIENOTS Y DESPLAZAMIENTO,

CAMILO MARTINEZ GONZALEZ CC 74371932
N° de registro: 74371932

Powered by CamScanner

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M171 - Otras gonartrosis primarias **Tipo principal:** Confirmado Repetido.

DEMANDA INDUCIDA

Se remite a IPS de Primer Nivel de Atención?: No **Programa de Crónicos:** No aplica **Programas De Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad:** No aplica **Cuales::**

IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Riesgos Transversales en consulta: No Aplica **Cual:: Plan De Manejo Del Riesgo:** no aplica

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Comentarios: pop acduedao cominuar hrb prorroga incapacidad 30 dias y alta al finalizar **Análisis y Plan de Manejo:** se epxliac d xy plan terpal plan casero ahorro de oridia control **Educación al paciente y la familia:** .

DESTINO DEL PACIENTE

Destino del Paciente:: Salida

ORDEN DE CONSULTA:	Cantidad
10/08/2023 10:17 - ORDEN DE CONSULTA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - VICTOR HUGO LIZCANO ORTIZ	
8902801200 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-RODILLA	1
8902110000 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	1

ORDEN DE INCAPACIDAD:

10/08/2023 10:18 - ORDEN DE INCAPACIDAD - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA - VICTOR HUGO LIZCANO ORTIZ

VICTOR HUGO LIZCANO ORTIZ CC 91251552

N° de registro:

ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

Powered by CamScanner

VIRREY SOLIS

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
Fecha de Nacimiento: 01/12/1980
Edad: 43 Años - **Sexo:** Masculino
Teléfono Residencia: 0
Aseguradora: Salud Total EPS

Contrato: 2527061 (Documento: CC 93134517)
Dirección Residencia: KM 4 VIA ESPINAL GIR
Ciudad Residencia: Girardot
Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del sábado, 3 de Junio de 2023 07:09 AM en VS ESPINAL
Nombre del Profesional: Gerardo Heman Mora Vicuna - MEDICINA INTERNA (Registro No. 88221761)
Número de Autorización: 32441-2309656605
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 06/03/2023 07:09:00
Tipo de Consulta: De Control
Datos Complementarios
Datos del Paciente
Edad: 43 Escolaridad: Técnica Estado Civil: Soltero
Ocupación: ESTUDIANTES
Responsable del Usuario
Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3138013808
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: 3138013808

Anamnesis

Anamnesis
Motivo de Consulta: CONTRL
Enfermedad Actual: MEDICINA INTERNA

SE VAL PACIENTE CON DX
FX TIBIA PERONA RODILLA IZQIERDA
POP CX CUBITO RADIO IZQ MUÑECA
ACCIDENTE TRANSITO 2 AÑOS 25 MAYO 2021
TVP M INFERIOR IZQUIERDO
ASISTE A CONTROL CON TX DE MARCHA USO DE MULETA S ASISTE CON RESULTADOS .

Escala Dolor: 3 Clasificación Dolor: Leve
Sospecha Enfermedad Prof: No
Revisión Por Sistemas
Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : AUDICION NORMAL VISUAL NORAML
Cardiopulmonar: NO DISNEA
Gastrointestinal: NO DISPEPSIA
Genitourinario: ORINA NORMAL
Osteomuscular: USO DE MULETAS TX DE MARCHA
Neurológico: NO CEFALEA
Endocrino: TIROIDES NORMAL
Linfoinmunohematopoyético : NO SINTOMAS B
Vascular Periférico : NO CLAUDICACION
Piel y Faneras: CICATRIZ M SUPERIOR IZQUIERDO

Antecedentes

Antecedentes Personales

Powered by CamScanner

VIRREY SOLIS

Antecedentes Personales

Patológicos: ISO HERIDA CADERA IZQUIERDA. TX DE MARCHA DISCAPACIDAD Dr(a). Gerardo Hernan Mora Vicuna (02/16/2023 16:18:34)
Hospitalarios: ISO JULIO Dr(a). Dairo Beltran Musiry (07/29/2021 09:22:51)
Tóxicos: NIEGA Dr(a). Dairo Beltran Musiry (07/29/2021 09:22:51)
Alérgicos: NIEGA Dr(a). Dairo Beltran Musiry (07/29/2021 09:22:51)
Farmacológicos: MEROPENEM 2GR IV CADA 8HORAS + POLIMIXINA B 900MG IV CADA 12HORAS (6SEMANAS) X INFECTOLOGIA Dr (a). Dairo Beltran Musiry (07/29/2021 09:22:51)
Ocupacionales: Dr(a). Christian Eduardo Sanabria Torres (10/08/2020 11:30:00)
Venereos: NIEGA Dr(a). Dairo Beltran Musiry (07/29/2021 09:22:51)
Quirúrgicos: HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUEIRDA + OSTEOSINTESIS CADERA IZQUIERDA (PRINCIPIOS DE JUNIO 2021) Dr(a). Dairo Beltran Musiry (07/29/2021 09:22:51)
Transfusionales: NO/ Dr(a). Christian Eduardo Sanabria Torres (10/08/2020 11:30:00)
Traumáticos: FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA POSTRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO (FINALES DE MAYO DE 2021) Dr(a). Dairo Beltran Musiry (07/29/2021 09:22:51)
Sicosociales: NO/ Dr(a). Christian Eduardo Sanabria Torres (10/08/2020 11:30:00)
Alimentarios: NO/ Dr(a). Christian Eduardo Sanabria Torres (10/08/2020 11:30:00)
Inmunológicos: NO Dr(a). Luis Felipe Urrego Montoya (09/25/2020 08:07:00)
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna
Fecha Dilig. Causa de Alergia:
06/03/2023

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: NO/ Dr(a). Christian Eduardo Sanabria Torres (10/08/2020 11:30:00)
Padre: NO/ Dr(a). Christian Eduardo Sanabria Torres (10/08/2020 11:30:00)
Hermanos: NO/ Dr(a). Christian Eduardo Sanabria Torres (10/08/2020 11:30:00)

Vacunación

Estado vacunación Covid: Vacunado
COVID-19 1 dosis: ASTRAZENECA Fecha COVID 1 dosis: 07/15/2021
COVID-19 2 dosis: FITZER Fecha COVID 2 dosis: 12/23/2021

Pruebas Dx

Laboratorios

Glicemia: 0 Fecha Gl:
HbGl: 0
Potasio: 0
Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0
Albumina: 0

Otros Laboratorios:

16 5 2023 LEU 6590 HB 12 HTO 42 PLAUETAS 318.000 HDL 39 LDL 104 COL 178 TRIG 174 3 5 2023 DIMERO D 2.18 3 5 2023 LEU 6250 HB 12 HTO 42 PLAQUETAS 305000 CREATININA 0.8

Espirometria

Espirometria: Espirometria: No.

Imagenes Diagnosticas

Otras Imagenes:

24 02 2022 DOPLER TVP CRONICA RECANALIZADA TERCIO DISTAL DE LA VENA FEMORAL Y V POPLITEAL DE LA EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA .09 SEP 2022 ELECTROMIOGRAFIA VCN LESION DE NERVIO CIATICO IZQUIERDO EN FASE

Powered by CamScanner

VIRREY SOLIS IPS

Laboratorios

Imagenes Diagnosticas

. 27 02 2023 ESTUDO COMPACTIBLE DE LESION DEL NERVI CIATICO COMUN IZQUIERDO MAYOR COMPROMISO PERONEAL CON SIGNOS DE REINERVACION

Estudio función renal

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:

Creatinina 1-3:

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0

Proteinas en PO 1: -1

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Glucometria:
175	Mts	102	Kg	0.0033	120	80	93	70	12	36	0

Examen Fisico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: PUPILAS REACTIVAS NASAL NORMAL M TIMPANICAS NORMALES

EF Cardiopulmonar: RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES BIEN VENTILADOS

EF Gastrointestinal: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN IRRITACION PERITONEAL NO VISCEROMEGALIAS

EF Genitourinario: SIN LESIONES

Genitales Externos: SIN LESIONES

EF Osteomuscular: MOV ARTICULAR CON TX DE MARCHA USO MULETAS PIE IZQUEIRDO CAIDO

EF Neurológico: RTA OCULAR MOTORA VERBAL CONSERVADOS

EF Endocrino: TIROIDES NORMAL

EF Linfoinmunohematopoyético: NO MASAS NO MEGALIAS

EF Vascular Periférico: PULSOS POSITIVOS BILATERALES EDEMA M INFERIOR IZQUIERDO

EF Piel y Faneras: SIN LESIONES

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON ANT DE POLITRAUTISMO CON FX MULTIPLES M SUPERIOR INFERIOR IZQUIERDO CON TVP ANTIGUA RECANALIZADA POPLITEA CON LEVE AUMETNO DE DIMERO D SIN CLINICA DE TEP CONTINUA MANEJO CONTROL DOPLER VENOSO DE NOVO .
VA POR ENDOCRINOLOGIA MANEJO DE OBESIDAD EN PACIENTE ESPECIA Y A SOLICITUD DEL PACIENTE .

Estadio IRC: Pendiente por estadificar

Finalidad Consulta: NO APLICA

Adherencia al Tto: SI

Describa Adherencia tto: BUENA ADHERENCIA ATTO MEDICO

Causa Externa: Enfermedad General ¿Tipifica discapacidad?: No

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: SIGNOS DE ALARMA SI PERISTE CLINICA ASISTIR A URGENCIAS

Activar ficha Covid19 : No

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (T13.8) OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Powered by CamScanner

VIRNEY SOLIS

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA
   Observaciones: OBESIDAD POLITRAUMATISMO TRAUMA DE RODILLA IZQUIERDO M SUPERIOR IZQ FX MUEÑCA CODO IZ CUBITO RADIO ACCI TRANSITO
2. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
   Observaciones: RESULTADOS

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (8S23170000) Procedimiento Diágnostico ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
   Observación: TVP OBESIDAD POLITRAUMATISMO TRAUMA DE RODILLA IZQUIERDO M SUPERIOR IZQ FX MUEÑCA CODO IZ CUBITO RADIO ACCI OBESIDAD POLITRAUMATISMO TRAUMA DE RODILLA IZQUIERDO M SUPERIOR IZQ FX MUEÑCA CODO IZ C
2. Procedimiento: (9049040000) Laboratorio Clinico HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE
   Observación: CONTROL

DIAGNOSTICO: (T11.8) OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX — Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M54.3) CIATICA
Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX — Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (I82.8) EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS
Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX — Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (E66.0) OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX — Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (R52.2) OTRO DOLOR CRONICO
Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX — Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Gerardo Hernan Mora Vicuna
MEDICINA INTERNA
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 88221761
Código Institucional: 1194500004

Powered by CamScanner

SERVINTEGRALES A&A SAS
Nit: 900636908-7
Cód Prestador: 732680273102
Dirección: CRA 6 CALLE 13 N 28
Teléfonos: 3013758112
ESPINAL

SIIPS Web 5.0.0
Atención en: CE (1F5HGGTSX2)

65da78a6c2ccba674c79f0d4aede89d8

Solicitud Servicios/Recomendaciones: 52306 **Paciente:** **CC 93134517** **LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud: 2021-10-08 Admisión: 2-36321
Entidad: SALUD TOTAL CAPITA CONTRIBUTIVO
Aseguradora: SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
Fecha de Nacimiento: 1980-01-12 Edad: 41 Años 8 Meses 26 Dias Sexo: Masculino
Dirección: VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOTTeléfono: 3138013808
Dx: S827 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Dx: S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO

Código	Descripción	Cant.	Und	Observar/Posología	Nivel
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA UND	1.0	UND	ORTOPEDIA EN CUARTO NIVEL DE ATENCIÓN DE FORMA PRIORITARIA	1

Total Registros 1

LAURA ESPERANZA JIMENEZ GOMEZ RM: 1020819598
MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner

SERVINTEGRALES A&A SAS

Nit: 900636908-7
Cód Prestador: 732680273102
Dirección: CRA 6 CALLE 13 N 28
Teléfonos: 3013758112
ESPINAL

SIIPS Web 5.0.0
Atención en: CE (1F5HGGTSX2)

7ab59e00f5dc25ae1bc9b397939ee536

Solicitud Servicios/Recomendaciones: 52208 **Paciente:** **CC 93134517** **LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Fecha de Solicitud: 2021-10-08 Admisión: 2-36321
Entidad: SALUD TOTAL CAPITA CONTRIBUTIVO
Aseguradora: SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
Fecha de Nacimiento: 1980-01-12 Edad: 41 Años 8 Meses 26 Dias Sexo: Masculino
Dirección: VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOTTeléfono: 3138013808
Dx: S827 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Dx: S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO

Código	Descripción	Cant.	Und	Observar/Posología	Nivel
	Hidrocodona 7,5 mg / Naproxeno 250 mg tabletas	120.0	Tabletas	Tomar una tableta cada 6 horas por 1 mes Via: Oral	
	Apixaban tabletas 5 mg	60.0	Tabletas	Tomar una tableta cada 12 horas por 1 mes Via: Oral	

Total Registros 2

LAURA ESPERANZA JIMENEZ GOMEZ RM: 1020819598
MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner

SERVINTEGRALES A&A SAS
Nit: 900636908-7
Cód Prestador: 732680273102
Dirección: CRA 6 CALLE 13 N 28
Teléfonos: 3013758112
ESPINAL

SIIPS Web 5.0.0

b8c9b49758862dfe15a16b0949f23f68

Historia Clínica Md General — Paciente: CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Admisión:	2-36321				
Entidad:	SALUD TOTAL CAPITA CONTRIBUTIVO				
Fecha de Nacimiento:	1980-01-12	Edad:	41 Años 8 Meses 26 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	VRD MINUTO DE DIOS KM 4 VIA ESPINAL GIRARDOT			Teléfono:	3138013808
Ocupación:				Estado Civil:	Soltero
Educación:	NO DEFINIDO			Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2021-10-08 a las 07:41:00

() CONSULTA MEDICINA GENERAL ATENCION TELECONSULTA TELEORIENTACION

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Motivo de consulta -Me accidente y me tiene que ver el ortopedista-

Enfermedad Actual Se realiza teleconsulta, paciente no acude presencialmente

Paciente de 41 años quien tuvo accidente en calidad de conductor de moto en mayo de 2021, con múltiples fracturas en miembro superior e inferior izquierdos, por lo que estuvo hospitalizado aproximadamente 2 meses en Bogotá, con procedimientos quirúrgicos de osteosíntesis, y posteriormente le dieron egreso con manejo ambulatorio. Durante recuperación presentó osteomielitis en cadera izquierda por lo que tuvieron que retirar la cabeza del fémur y estructuras adyacentes, y por el momento no han colocado prótesis u otros elementos, por lo que permanece postrado en cama.
Refiere que indicaron dentro de las órdenes de egreso que debía tener control con ortopedia en cuarto nivel, pues para su condición requiere de procedimientos alcanzados que no se realizan en otros niveles de atención, por lo que el ortopedista tratante que le dio egreso especifica en la historia clínica que debe tener seguimiento en un cuarto nivel de atención.
Adicionalmente, se encuentra en manejo con Apixaban e hidrocodona durante el tiempo de recuperación, pero requiere reformulación de estos medicamentos por 1 mes más.

Antecedentes

Ant. Personales: No refiere

Ant. Familiares: HTA: No Refiere - Diabetes: No Refiere

Ant. Hospitalarios: No Refiere

Ant Quirúrgicos: Múltiples osteosíntesis en miembros superior e inferior izquierdos, herniorrafia inguinal izquierda

Ant. Farmacológicos: No Refiere

Ant. ToxicoAlérgicos: No Refiere

Revisión Sistemas: OSEO: Normal - MUSCULAR: Normal - CIRCULATORIO: Normal - DIGESTIVO: Normal - EXCRETOR: Normal - NERVIOSO: Normal - REPRODUCTOR: Normal - LINFATICO: Normal - HORMONAL: Normal - RESPIRATORIO: Normal - INMUNOLOGICO: Normal - OBSERVACIONES:

Signos Vitales: Tensión Arterial: 118/60 Frecuencia Respiratoria: 18/min Frecuencia Cardiaca: 104/min Temperatura: 36.5 C Peso: 80 Kg Talla: 168 cm IMC: 28.34 Oximetría: 98 %
Clasificación HTA: Optima Superficie Corporal: 1.93

Exámen Físico: Se realiza teleconsulta, paciente no acude presencialmente

Hábitos de Vida:	Adecuado	HTA Controlada:	NoAplica		
Sedentarismo:	No	Problemas Nutricionales:	No	Problemas Psicosociales:	No

Exámenes Paraclínicos

Citología Vaginal: Sin Datos ( )

Powered by CamScanner

SERVINTEGRALES A&A SAS
Nit: 900636908-7
Cód Prestador: 732680273102
Dirección: CRA 6 CALLE 13 N 28
Teléfonos: 3013758112
ESPINAL

b8c9b49758862dfe15a16b0949f23f68

Historia Clínica Md General **Paciente: CC 93134517 LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**

Análisis Clínico: Se realiza teleconsulta, paciente no acude presencialmente

Paciente de 41 años quien tuvo accidente en calidad de conductor de moto en mayo de 2021, con múltiples fracturas en miembro superior e inferior izquierdos, por lo que estuvo hospitalizado aproximadamente 2 meses en Bogotá, con procedimientos quirúrgicos de osteosíntesis, y posteriormente le dieron egreso con manejo ambulatorio. Durante recuperación presentó osteomielitis en cadera izquierda por lo que tuvieron que retirar la cabeza del fémur y estructuras adyacentes, y por el momento no han colocado prótesis u otros elementos, por lo que permanece postrado en cama.
Refiere que indicaron dentro de las órdenes de egreso que debía tener control con ortopedia en cuarto nivel, pues para su condición requiere de procedimientos alcanzados que no se realizan en otros niveles de atención, por lo que el ortopedista tratante que le dio egreso especifica en la historia clínica que debe tener seguimiento en un cuarto nivel de atención.
Adicionalmente, se encuentra en manejo con Apixaban e hidrocodona durante el tiempo de recuperación, pero requiere reformulación de estos medicamentos por 1 mes más.

Por lo anterior, se da orden de valoración por ortopedia, prioritaria, en cuarto nivel de atención, y se reformulan los medicamentos mencionados. Paciente refiere entender y aceptar.

Diagnósticos:
Dx: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
Dx1: S427-FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO

Plan y Recomendaciones

JIMENEZ GOMEZ LAURA ESPERANZA Reg.: 1020819598 Area: MEDICINA GENERAL 1020819598

Hasta aquí el reporte

Powered by CamScanner

EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE

Sociedad de Especialistas de Girardot

NIT. 890.601.210-9

Calle 13 # 10 - 49. Teléfonos: 7943221

Código: 253070000401 Depto: 25 Ciudad: 307

Paciente: CC 93134517 ORJUELA OLIVAR LUIS ALBERTO
Admisión: 1252668 **Fecha de Ncto:** 12/01/1980 **Edad:** 41 a 8 m 20 d **Estado Civil:** CASADO(A)
Dirección: KM 4 VIA ESPINAL-GIRARDOT **Teléfono:** 3138013808
Ciudad: ESPINAL **Barrio:** OTRO BARRIO NO ESPECIFICADO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: ELECTRICISTA **Sexo:** Masculino
APBs: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Contrato: SALUD TOTAL EPS

Profesional: FERNANDEZ BONILLA GABRIEL HERNANDO **Especialidad:** ORTOPEDIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 02/10/2021 9:40 a.m.

Fecha y Hora de atención: 02/10/2021 11:08 a.m.

EVOLUCION AMBULATORIA - ORTOPEDIA.

EVOLUCION - EVOLUCION

Estado del Paciente o Situacion Clinica del Paciente	PACIENTE CON HISTORIA DE FRACTURA COMPLEJA DEL FEMUR IZQUIERDO . DE SEIS MESES DE EVOLUCION, TRATADA EN HOSPITAL DE LA SAMARITANA , CON VARIAS INTERVENCIONES QUIIRURGICA, CON RESULTADOS NO SATISFACTORIOS , CON INFECCION OSEA Y LESION NEUROLOGICA EN EL CIASTICO , QUE LE IMPIDE MOVER EL PIE. ADEMAS ACUSA DOLOR MUY SEVERO EN TODO EL MII ,
Resultados de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas	TIENE MULTIPLES ESTUDIOS RADIOLOGICOS., QUE MUESTRAN FRACTURA COMPLEJA DEL TERCIO PROXIMAL DEL FEMUR , CON RESULTADOS NO SATISFACTORIOS
Plan	1. DEBIDO A LA COMPLEJIDAD DE LAS LESIONES Y AL RESULTADO FALLIDO DE LAS INTERVENCIONES PRACTICADAS, SE CONSIDERA QUE ESTE PACIENTE DEBE SER MANEJADO EN INSTITUCION DE CUARTO NIVEL, PARA OBTENER ASI UN TRATAMIENTO OPTIMO Y DEFINITIVO. NO ES UN CASO QUE SE PUEDA MANEJAR ADECUADAMENTE EN LA PROVINCIA. 2. ACETAMINOFEN HIDROCODONA. 7.5 MG TRES VECES AL DIA
Descripcion del Procedimiento	CONSULTA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S721 **Nombre:** FRACTURA PERTROCANTERIANA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Codigo: M869 **Nombre:** OSTEOMIELITIS* NO ESPECIFICADA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Profesional que clausura: FERNANDEZ BONILLA GABRIEL HERNANDO
CC 17168654 R.M. 5646/76

Fecha y hora del registro: 02/10/2021 11:44 a.m.

Profesional que elabora: FERNANDEZ BONILLA GABRIEL HERNANDO CC 17168654 R.M. 5646/76

Powered by CamScanner

Numero	212574	**Documento**	CC 93134517
Fecha	28/09/2021	**Entidad**	SERVINTEGRALES A Y A
Nombre	Luis Alberto Orjuela Olivar	**Medico**	SERVINTEGRALES

RADIOGRAFIA DE CUELLO DE PIE (TOBILLO) IZQUIERDO

INFORME RADIOLÓGICO:
AP, LATERAL Y OBLICUA.

Se desconocen estudios imagenologicos previos.

Se caracteriza fractura multifragmentaria de la metafisis de el peroné reducida con material de osteosintesis tipo placa anterior con elementos de fijación proximal y distal y placa lateral con elementos de fijación proximal y distal; se caracteriza reducción de fractura de la metafisis distal de la tibia con material de osteosintesis tipo intramedular.

No hay imagen de trazo de fractura aguda, no hay lesiones liticas ni blasticas.

CONCLUSIÓN:

REDUCCIÓN DE LUXOFRACTURA DE LA METAFISIS DISTAL DE LA TIBIAL Y EL PERONÉ CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON FOCO DE FRACTURA ALINEADO.
CORRELACIONAR HALLAZGOS CLÍNICOS CON TIEMPO DE EVOLUCIÓN DEL PROCESO TRAUMÁTICO Y ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS PREVIOS.
NO HAY IMAGEN DE TRAZO DE FRACTURA AGUDA.

Cordialmente

Dr. ALIRIO SANCHEZ RM 7253382

Powered by CamScanner

Instituto Radiológico Espinal S.A.S.

NIT. 890 705 657 - 4
Calle 9 No. 7 - 62 Espinal - Tolima
Teléfono. (8) 239 4501. Celular: 318 463 3138

Numero	212850	**Documento**	CC 93134517
Fecha	05/11/2021	**Entidad**	SERVINTEGRALES A Y A
Nombre	Luis Alberto Orjuela Olivar	**Medico**	SERVINTEGRALES

RADIOGRAFIA DE CUELLO DE PIE (TOBILLO) IZQUIERDO

INFORME RADIOLÓGICO:

AP, LATERAL Y OBLICUA.

Se caracteriza reducción de luxofractura del cuello de pie con material de osteosintesis, se caracteriza reducción de fractura de diafisis y metafisis distal de el peroné reducida con material de osteosintesis intramedular; reducción de luxación de la articulación tibioperonea distal con material de osteosintesis intramedular.

Reducción de fractura de la metafisis distal de la tibia con material de osteosintesis tipo placa lateral y anterior con elementos de fijación proximal y distal.

No hay imagen de trazo de fractura aguda, no hay lesiones liticas ni blasticas.

CONCLUSIÓN:

REDUCCIÓN DE LUXOFRACTURA DEL CUELLO DEL PIE CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
NO IMAGEN DE TRAZO DE FRACTURA AGUDA.

Cordialmente



Dr. ALIRIO SANCHEZ RM 7253382
Médico Radiólogo

Powered by CamScanner

SALUD TOLIMA S.A.S. "EL ESPINAL"
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: CR - RX DE PELVIS

Fecha de Adquisición	2023/02/27 09:18 AM	Fecha de Lectura	2023/02/27 10:45 AM
Paciente	ORJUELA LUIS ALBERTO	Documento	93134517
Edad		Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Medio de Contraste	
Imágenes	4 Series | 4 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
PTE DE 42 AÑOS
FRACTURA DE CADERA HACE MAS DE 1 AÑO
ACCICENTE DE TRANSITO
CX EN DICIEMBRE 2022
CONTROL

TÉCNICA
Proyecciones en neutro y obstrucción AP

HALLAZGOS
Osteopenia con cambios pos quirúrgicos a nivel izquierdo, prótesis total, posición correcta de sus componentes acetabular y femoral sin signos de aflojamiento.
La morfología de la cadera derecha es normal, cabeza femoral de contornos regulares.
No hay compromiso de espacio articular coxofemoral.

CONCLUSIÓN
Control postquirúrgico, prótesis total izquierda, posición correcta.
Morfología cadera derecha , normal

Atentamente,

Andres Felipe Velosa Mora

Dr. ANDRES FELIPE VELOSA M
MD RADIÓLOGO
RM 1032462976
CC 1032462976

Powered by CamScanner

SALUD TOLIMA S.A.S. "EL ESPINAL"
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: CR - RX DE FEMUR

Fecha de Adquisición	2023/02/27 09:18 AM	Fecha de Lectura	2023/02/27 10:45 AM
Paciente	ORJUELA LUIS ALBERTO	Documento	93134517
Edad		Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Medio de Contraste	
Imágenes	4 Series | 4 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
PTE DE 42 AÑOS
FRACTURA DE CADERA HACE MAS DE 1 AÑO
ACCICENTE DE TRANSITO
CX EN DICIEMBRE 2022
CONTROL

TÉCNICA
Proyección AP y oblicua

HALLAZGOS
Prótesis total izquierda, posición correcta de sus componentes acetabular y femoral.
No hay signos de aflojamiento.
Osteopenia generalizada y tumefacción de partes blandas.

CONCLUSIÓN
CONTROL POSTQUIRÚRGICO IZQUIERDO, POSICIÓN CORRECTA

Atentamente,

Andres Felipe Velosa Nuno

Dr. ANDRES FELIPE VELOSA M
MD RADIÓLOGO
RM 1032462976
CC 1032462976

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN RAFAEL

Consecutivo 3967279

DATOS GENERALES

Fecha de Adquisición: 2022-12-05 10:37:51
Fecha de Lectura: 05-12-2022 11:20:33
Nombre del paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
Edad: 42
Sexo: Masculino
Dosis de Radiación (mGy):
Dosis Medio de Contraste:
Imágenes: 2
Factura:
Identificación: 93134517
Ámbito: Urgencias
Entidad: VACIO
Establecimiento: HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL E.S.E-PRI (4Horas) TRC

INFORMACION CLINICA

UID 1.3.51.0.7.1232740254.23968.64064.42962.9691.35159.48637
CUPS 873412
RADIOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA

INFORME RADIOLOGICO

Antecedentes: dolor control de cx del 15 nov

Técnica: Estudio realizado en equipo de radiologia convencional digital, proyecciones anteroposterior y lateral

Hallazgos:
Hay 1 prótesis total de la cadera izquierda en posición adecuada, bien articulada.
Hay 1 correa del metálica a nivel del trocánter mayor de fijación de fragmentos
óseos de la fractura multifragmentaria del extremo proximal del fémur con separación de algunos fragmentos óseos en los tejidos blandos adyacentes.
Articulación coxofemoral derecha de aspecto normal. Articulaciones sacroilíacas y de la sínfisis púbica normales.

Impresión:
Fractura multifragmentaria del extremo proximal del fémur izquierdo con desalojamiento de fragmentos óseos.
Hay 1 prótesis total la cadera izquierda en posición adecuada, bien articulada.

Informado por ALVARO ACOSTA BOTERO MD RADIOLOGO 7505350

Powered by CamScanner

idime

19/1297592/1

Fecha Ingreso: 26/08/2023 12:27:28 p. m.
Fecha Resultado: 28/08/2023 11:29:50 a. m.
Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
Examen: RX CUELLO DE PIE (TOBILLO APLATERAL Y ROTAC INTE)
Empresa: SALUD TOTAL EPS
Dosis aproximada entrada superficie 0.02646 mGy.

Sede: GIRARDOT
Estudio: 112270350 1297592
Documento: 93134517
Edad: 43 a 7 m 14 d

RX CUELLO DE PIE IZQUIERDO:

Estudio de control donde se observa:

Las relaciones articulares tibioastragalina y astragaloperonea disminuidas, superficies articulares íntegras.

Fracturas del maléolo tibial y peroneo así como del aspecto distal de la diáfisis tibial mantenida en posición en proceso de consolidación.

Espolón calcáneo.

Aumento de tejidos blandos periarticulares.

Osteopenia generalizada.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

GUILLERMO JOSÉ MORALES ARBOLEDA
M.D. RADIOLOGO
R.M. 19425242
C.C. 19425242
Transcrito por:GUZMAR3

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR - Cedula de Ciudadania 93134517 - Id. Paciente 66668
Edad: 43 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Médico Responsable: **Registro Médico:**
Especialidad Médico Responsable:

<<<< Consulta Externa de Medicina Especializada - 22/06/2023 11:42:08a. m. >>>>

IMC: 0.00 **Superficie Corporal: 0.00**
Especialidad: Fisiatria
Finalidad de la Consulta: No Aplica

- **Diagnóstico:**
- Lesion del nervio ciatico popliteo externo (G573)
- Otras anormalidades de la marcha y de la movilidad y las no especificadas (R268)
- Otros estados postquirurgicos especificados (Z988)

- **Motivo de la Consulta:**
- TUVE UN ACCIDENTE

- **Enfermedad Actual:**
- PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR HACE 2 AÑOS CON FRACTURA DE CUBITO, RADIO, REEMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA, ACTUALMENTE CON LIMITACION PARA LA MARCHA

- **Antecedentes**
- Anamnesis ODON; Odontologicos; <Otros>; no refiere patologia
- Anamnesis ODON; Odontologicos; Cepillado; 2 veces al dia
- Examen Dental; Odontologicos; <Otros>; estructuras anatomicas normales
- Examen Dental; Odontologicos; Placa Blanda; generalizada
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 11;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 12;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 13;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 14; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 15; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 16; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 17; caries OD
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 18;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 21;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 22;

Powered by CamScanner

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR - Cedula de Ciudadania 93134517 - Id. Paciente 66668
Edad: 43 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Médico Responsable: Registro Médico:
Especialidad Médico Responsable:

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 23;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 24;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 25; obturacion O

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 26; caries O
amalgama O
caries P, amalgama P

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 27; obturacion OP

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 28;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 31;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 32;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 33;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 34;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 35; obturacion O

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 36; obturacion O

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 37; ausente

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 38;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 41;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 42
;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 43;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 44;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 45;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 46; ausente

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 47; obturacion O - V

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 48; caries O
amalgama O

- Revisión por el Sistema:
REEMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA

- Objetivo
  - Examen Fisico
    - FLEXORES DE CADERA IZQUIERDA 0/5; EXTENSORES DE RODILLA 4/5,

Powered by CamScanner

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR - Cedula de Ciudadania 93134517 - Id. Paciente 66668

Edad: 43 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Médico Responsable: **Registro Médico:**

Especialidad Médico Responsable:

PLANTIFLEXORES 5/5, DORSIFLEXORES 0/5, CADERA IZQUIERDA FLEXION 30 GRADOS, ROTACION INTERNA Y EXTERNA 10 GRADOS, DISMINUCION DE LOS REFLEJOS

- **Signo Vitales**
- Saturacion = 1 %
- G (Embarazos) = 1 Unid
- P (Partos) = 1 Unid
- C (Cesareas) = 1 Unid
- A (Abortos) = 1 Unid
- V (Vivos) = 1 Unid
- M (Muertos) = 1 Unid
- IMC = 1 Unid
- Perime Cefalico = 1 Cms
- Tipo de Caso Materno = 1 Unid
- Tipo de Seguimiento = 1 Unid
- SS cita M.Gral = 1 Unid
- SS cita M.Esp = 1 Unid
- Remision Otra IPS = 1 Unid
- SS procedimientos = 1 Unid
- SS Laboratorios = 1 Unid
- SS Medicamentos = 1 Unid
- Seg. educacion salud = 1 Unid
- Peri. Abdominal = 1 Cms
- Circunf.Pantorrilla AM = 1 Cms
- Circufe.Musc.Brazo = 1 Cms
- TFG = 1 ml
- EERC (Estadio) = 1 Unid
- Ojo Izq. Agudeza Visual = 1 Unid
- Ojo Der. Agudeza Visual = 1 Unid
- P.V.C = 1 Unid
- T.A. Acostado = 1 Unid
- T.A. Sentado = 1 Unid
- T.A. De Pie = 1 Unid
- Perimetro Bicecral = 1 Cms
- Flujo Expiratorio Pico = 1 L/min
- Refle.Osteot.0 a ++++ = 1 Unid
- Realiza al menos 30 min de actividad fisica = 1 Unid
- Con qué frecuencia come verduras o frutas = 1 Unid
- Toma medicación para la hipertensión regularmente = 1 Unid
- Han encontrado alguna vez valores de glucosa altos = 1 Unid
- Han diagnosticado diabetes tipo 1 o 2 a familiares = 1 Unid

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR - Cedula de Ciudadania 93134517 - Id. Paciente 66668
Edad: 43 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Médico Responsable: **Registro Médico:**
Especialidad Médico Responsable:

- Riesgo de diabetes según escala de FINDRISK = 3 Unid
- Es usted Diabético? = 1 Unid
- Tipo de Diabetes = 1 Unid
- Fuma = 1 Unid
- Fecha Suministro metodo anticonceptivo Post E.O = 1 Fecha

- Concepto:

- SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIE LA ULTIMA EMG FUE REALIZA EL 23/02/2023 POR LO CUAL NO SE VA A EVIDENCIAR NINGUN CAMBIO, PACIENTE PROGRAMADO PARA RECONSTRUCCION DE RODILLA, SE SOLICITA TERERAPIA FISICA PARA MEJORAR PATRON DE MARCHA, ANALGESICOS Y CONTROL.

REQUIERE
1. TERAPIA FISICA
2. ANALGESICOS
3. CONTROL EN 3 MESES

Dias de Incapacidad: 0
Destino: Ambulatorio

Médico Registra
.....

Doctor: JULIO ERNESTO GIRALDO VALENCIA
Reg. Médico: 931783
.....

Powered by CamScanner

idime

18/2146292/1

Fecha Ingreso: 06/03/2023 02:07:59 p.m.
Fecha Resultado: 12/03/2023 09:15:22 a.m.
Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
Examen: TAC AXIAL ROTULA O LONGITUD DE MMII
Empresa: SALUD TOTAL EPS
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 63,6 mGy.

Sede: IBAGUE
Estudio: 96913104 2146292
Documento: 93134517
Edad: 43 a 1 m 24 d

Estudio tecnicamente limitado.

TAC AXIAL DE RÒTULAS:

Para valoración de alineamiento patelofemoral se realizaron cortes axiales desde el surco troclear hasta la tuberosidad anterior de la tibia, con 0°, 20° y 40° de flexión de rodillas, con los siguientes hallazgos:

	Derecho	Izquierdo	Normal
Ángulo del surco troclear	126°	114°	140°
SIT/TAT	15 mm	7 mm	<15 mm
Ángulo patelo-femoral	2°	6°	>7°
Tilt patelar externo	5°	5°	<20°
Ángulo de congruencia	0°-2°(-11° / + 6°)		
Tipo de patela	II	II	

Osteopenia asimétrica izquierda.

Fractura de la faceta media de la patela izquierda, con desplazamiento, rotación e impactación de fragmento óseo fracturado, remodelación de los contornos óseos, que sugiere cambios de seudoartrosis. Exostosis del cóndilo femoral medial de este lado.

CONCLUSIÓN:

1. SIT/TAT DERECHO EN EL LÍMITE SUPERIOR DE LA NORMALIDAD, CORRELACIONAR CON CLÍNICA.
2. MAL ALINEAMIENTO PATELOFEMORAL POR INCLINACIÓN DE LAS PATELAS QUE NO CORRIGE CON LA FLEXIÓN A 40°.
3. FRACTURA DE LA PATELA IZQUIERDA CON DESPLAZAMIENTO, ROTACIÓN E IMPACTACIÓN DE FRAGMENTO ÓSEO FRACTURADO CON REMODELACIÓN DE LOS CONTORNOS ÓSEOS, QUE SUGIERE CAMBIOS DE SEUDOARTROSIS.
4. OSTEOPENIA ASIMETRICA IZQUIERDA.

Powered by CamScanner

idime

Fecha Ingreso: 06/03/2023 02:07:59 p.m.
Fecha Resultado: 12/03/2023 09:15:22 a.m.
Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
Examen: TAC AXIAL ROTULA O LONGITUD DE MMII
Empresa: SALUD TOTAL EPS
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 63.6 mGy.

28/2146292/1
Sede: IBAGUE
Estudio: 96913104 2146292
Documento: 93134517
Edad: 43 a 1 m 24 d

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

EMMA JULIANA MUÑOZ RODRIGUEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 23082007
CC 52800590
Transcrito por CORNAT

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnostica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Powered by CamScanner

idime

18/1814892/1

Fecha Ingreso: 06/11/2021 05:50:26 a.m.
Fecha Resultado: 06/11/2021 12:36:53 p.m.
Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
Examen: RM RODILLA IZQUIERDA
Empresa: SALUD TOTAL EPS

Sede: IBAGUE
Estudio: 80310108 1814892
Documento: 93134517
Edad: 41 a 9 m 24 d

Se realizaron secuencias coronales en densidad de protones y T2 supresión grasa; sagitales en T2, densidad de protones con supresión grasa y densidad de protones en cortes finos orientados con el ligamento cruzado anterior; axiales en T1 y T2 supresión grasa. Hallazgos:

Fractura medial de la patela con fragmento óseo de aproximadamente 25 x 14 mm de diámetros, craneocaudal x transverso, diastasado hacia medial.
Cambios degenerativos tricompartamentales y formaciones osteofíticas en ambos cóndilos femorales, platillo tibial interno y lesiones osteocondrales de la tróclea.

Ruptura completa del ligamento cruzado posterior.
Importante irregularidad de las fibras del ligamento colateral medial por ruptura completa o parcial significativa con engrosamiento proximal, de baja intensidad de señal, en relación a cambios cicatriciales, residuos de hemosiderina o engrosamiento sinovial.
Tendinopatia del cuádriceps y patelar.
Mala definición de las fibras del retináculo medial y el ligamento patelofemoral medial por ruptura completa.

Desgarro radial de espesor completo en la raiz del cuerno posterior del menisco medial.
Menisco lateral discoide con cambios mixoides o incipiente desgarro horizontal en el cuerpo y unión con el cuerno posterior.

Importante aumento en la intensidad de señal de las fibras musculares de los gastrocnemios, tibial anterior, peroneus longus, extensor digitorum longus, puede estar en relación a cambios por denervación o miopatía.

Cambios inflamatorios en los tejidos blandos superficiales.

El ligamento cruzado anterior, las porciones identificables del complejo ligamentario colateral lateral y las porciones visualizadas del tendón poplíteo se reconocen sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

Fractura medial de la patela con fragmento óseo, diastasado hacia medial.
Cambios degenerativos tricompartamentales.
Ruptura completa del ligamento cruzado posterior.
Importante irregularidad de las fibras del ligamento colateral medial por ruptura completa o parcial significativa con engrosamiento proximal, de baja intensidad de señal, en relación a cambios

Powered by CamScanner

idime

Fecha Ingreso: 06/11/2021 05:50:26 a.m.
Fecha Resultado: 06/11/2021 12:36:53 p.m.
Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR
Examen: RM RODILLA IZQUIERDA
Empresa: SALUD TOTAL EPS

18/1814892/1
Sede: IBAGUE
Estudio: 80310108 1814892
Documento: 93134517
Edad: 41 a 9 m 24 d

cicatriciales, residuos de hemosiderina o engrosamiento sinovial.
Tendinopatia del cuádriceps y patelar.
Mala definición de las fibras del retináculo medial y el ligamento patelofemoral medial por ruptura completa.
Desgarro radial de espesor completo en la raiz del cuerno posterior del menisco medial.
Menisco lateral discoide con cambios mixoides o incipiente desgarro horizontal en el cuerpo y unión on el cuerno posterior.
Importante aumento en la intensidad de señal de las fibras musculares de los gastrocnemios, tibial anterior, peroneus longus, extensor digitorum longus, puede estar en relación a cambios por denervación o miopatia.
Cambios inflamatorios en los tejidos blandos superficiales.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

Forero

JESUS CAMILO FORERO HERNANDEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 79756350
CC 79756350
Transcrito por BUISAN

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en línea, ingresa a www.idime.net 7071 [illegible]

Powered by CamScanner

SALUD TOLIMA S.A.S. "EL ESPINAL"
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: CR - RODILLAS COMPARATIVAS

Fecha de Adquisición	2023/01/24 09:30 AM	Fecha de Lectura	2023/01/24 10:41 AM
Paciente	ORJUELA OLIVAR LUIS ALBERTO	Documento	93134517
Edad		Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Medio de Contraste	
Imágenes	3 Series | 3 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
PTE DE 42 AÑOS
FRACTURA DE RODILLA IZQUIERDA
CONTROL

TÉCNICA
Proyecciones AP y lateral comparativas

HALLAZGOS
Osteopenia generalizada, Imagen ósea prominente y dependiente del cóndilo femoral interno izquierdo con esclerosis marginal y tendencia la disminución del espacio articular fémoro tibial interno.
La morfología de la rodilla derecha es normal.
Rótulas en posición usual

CONCLUSIÓN
Prominencia osea dependiente del cóndilo femoral interno izquierdo y tendencia la disminución de espacio articular femorotibial.
Osteopenia generalizada.
Edema de partes blandas sin evidencia clara de liquido.
No contamos con estudio previo para comparación

Atentamente,

Andres felipe Velosa Mora

Dr. ANDRES FELIPE VELOSA M
MD RADIÓLOGO
RM 1032462976
CC 1032462976

Powered by CamScanner

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA

Se realizó test de movilidad articular de extremidad superior e inferior izquierda para identificar los ángulos de movilidad de las articulaciones del hemicuerpo, se tomó como referencia los valores estimulados en el libro *GONIOMETRÍA una herramienta para la evaluación de las incapacidades laborales* de Claudio H. taboadela médico especialista recertificado consultor en Ortopedia y traumatología, valores descritos por la Asociación para el estudio de la osteosíntesis (AO) y la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos (AAOS).

Paciente de género masculino de 42 años que al momento de la valoración se encuentra en posición sedente sobre cama en compañía de su esposa e hijo, paciente que se ubica en tiempo, lugar y espacio, dependiente de ciertas actividades básicas de la vida diaria por múltiples fracturas a nivel de miembro inferior izquierdo, se realiza valoración fisioterapéutica y goniometría del hemicuerpo afectado.

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA (GONIOMETRÍA)

Examinador: Gabriela Gómez Guzmán (Fisioterapeuta)

Examinado: Luis Alberto Orjuela CC: 93134517

GONIOMETRÍA DE HOMBRO RESULTADOS VALORES NORMALES (TABOADELA)

FLEXIÓN	150°	0-150°/170° (AO)	0-180° (AAOS)
EXTENSIÓN	40°	0-40° (AO)	0-60° (AAOS)
ABDUCCIÓN	130°	0-160°/180° (AO)	0-180° (AAOS)
ADUCCIÓN	15°	0-30° (AO)	0° (AAOS)
ROTACIÓN INTERNA	45°	0-70° (AO)	0-70° (AAOS)
ROTACIÓN EXTERNA	70°	0-70° (AO)	0-90° (AAOS)

GONIOMETRÍA DE CODO

FLEXIÓN	140°	0-150° (AO)	0-150° (AAOS)
EXTENSIÓN	4°	0-10° (AO)	0° (AAOS)

GONIOMETRÍA DE ANTEBRAZO

PRONACIÓN	70°	0-90° (AO)	0-80° (AAOS)
SUPINACIÓN	50°	0-60° (AO)	0-80° (AAOS)

GONIOMETRÍA DE MUÑECA

DESVIACIÓN RADIAL	15°	0-25°/30° (AO)	0-20° (AAOS)
DESVIACIÓN CUBITAL	30°	0-30°/40° (AO)	0-30° (AAOS)
FLEXIÓN	60°	0-50°/60° (AO)	0-80° (AAOS)
EXTENSIÓN	40°	0-35°/60° (AO)	0-70° (AAOS)

Powered by CamScanner

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA

GONIOMETRÍA DE CADERA RESULTADOS VALORES NORMALES (TABOADELA)

FLEXIÓN	0°	0-140° (AO)	0-120° (AAOS)
EXTENSIÓN	0°	0-10° (AO)	0-30° (AAOS)
ABDUCCIÓN	0°	0-50° (AO)	0-45° (AAOS)
ADUCCIÓN	0°	0-30° (AO)	0-30° (AAOS)
ROTACIÓN INTERNA	2°	0-40° (AO)	0-45° (AAOS)
ROTACIÓN EXTERNA	2°	0-50° (AO)	0-45° (AAOS)

GONIOMETRÍA DE RODILLA

FLEXIÓN	0°	0-150° (AO)	0-135° (AAOS)
EXTENSIÓN	0°	0-10° (AO)	0-10° (AAOS)

GONIOMETRÍA DE CUELLO DE PIE

PLANTIFLEXIÓN	2°	0-50° (AO)	0-50° (AAOS)
DORSIFLEXIÓN	0°	0-30° (AO)	0-20° (AAOS)
INVERSIÓN	3°	0-60° (AO)	0-35° (AAOS)
EVERSIÓN	2°	0-30° (AO)	0-15° (AAOS)

Gabriela Gómez Guzmán

Gabriela Gómez Guzmán.

CC. 1.234.645.389

Fisioterapeuta

Powered by CamScanner

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBESP-DSTO-00556-2022

CIUDAD Y FECHA:	ESPINAL. 08 de junio de 2022
OFICIO PETITORIO:	No. SIN - 2022-03-28. Ref: Noticia criminal 254386108015202180088 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	LUZ MARY TIUSO ROJAS FISCALIA 16 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	LUZ MARY TIUSO ROJAS FISCALIA 16 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION CALLE 11 No. 6 - 24 MEDINA, CUNDINAMARCA
NOMBRE EXAMINADO:	**LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR**
IDENTIFICACIÓN:	CC 93134517
EDAD REFERIDA:	42 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente 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.

Examinado hoy miércoles 08 de junio de 2022 a las 08:32 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. Aporta usuario copia de historia clínica con CC: 93134517, aporta y se revisan 48 folios con fecha del 25-05-2021 14:56 del ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR DE MEDINA PARATE BUENO CUNDINAMARCA y aporta notas de copia de historia clinica de HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA del 26-05-2021 12:34 donde aporta y se revisan 28 folios. .

RELATO DE LOS HECHOS: El examinado refiere que " El día 25 de mayo de 2021 a las 1 y 45 pm en la Via Villanueva Casanare - Villavicencio Meta , yo iba manejando mi moto por mi carril derecho cogiendo una curva hacia la derecha y de un momento a otro veo un desconocido en un camión que me invade mi carril derecho y me estrella de frente mio y caigo a un césped y la berma de la carretera y me dolía mi cuerpo y no me podía levanta del dolor y no perdí el conocimiento".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR DE MEDINA PARATE BUENO CUNDINAMARCA. Aporta copia de historia clínica número 93134517, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Aporta usuaria copia de historia clínica con CC: 93134517, aporta y se revisan 48 folios con fecha del 25-05-2021 14:56 con cuadro de 2 horas de accidente de transito en colisión contra camión de objetos pesados con posterior caída en césped, álgido. Examen físico: Extremidades: Deformidad y limitación en

JOAQUIN LUIS HERNANDO CARVAJAL BARRETO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Powered by CamScanner

antebrazo izquierdo, edema rodilla izquierda asocia dolor y limitación para la movilidad. Rx Cadera con fractura de cabeza de fémur. Rx Antebrazo con fractura de radio, persiste diaforético y taquicardia, se indica remisión y mane por ortopedia. Notas del HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA del 26-05-2021 12:34 con paciente remitido de centro de salud Paratebueno Cundinamarca por cuadro clínico que ocurrió el día de ayer en horas d ella tarde en accidente de transito en calidad de conductor de moto, refiere que el iba por su carril y vehículo de carga pesada invade su carril para adelantar otro vehículo a esto colisiona de frente , paciente cae contra el césped, niega perdida de consciencia , es levado al centro de salud y toman Rx con múltiples fracturas por lo que remiten y para manejo por ortopedia. Examen físico: Extremidades: Deformidad hematoma y limitación.en antebrazo de miembro superior izquerdo, miembro inferior izquerdo en posición de abducción por deformidad a nivel proximal del fémur , edema y hematoma . En rodilla izquierda asociada olor limitación para la movilidad. Reporte extrainstitucional de Rx de Pelvis con fractura completa multifragmentaria a nivel transtrocanterico del fémur izquierdo, espacio coxofemorales disminuidos con esclerosis de techos acetabulares y radiografía de rodilla sin lesiones oseas de origen traumático con edema tejidos blandos. Fractura de primer metatarso sobre hueso medial pie izquierdo donde se solicita valoración por ortopedia. TAC Toracoabdominal sin lesiones. Paciente con fractura subtrocanterica izquierda. Fractura de espinas tibiales izquierdas. Fractura bimaleolar izquierda. Fractura segmentaría de la diafisis del cubito y . Fractura del dorso del piramidal. Se hospitaliza. Nota de Neurocirugía con TAC Cráneo sin lesiones intracraneales y sin fracturas. Paciente fue llevado a reducción abierta mas fijación interna de fractura subtrocanterica izquierda el 27-05-2021 sin complicaciones con evidencia de abundante panículo adiposo fractura transcervical con extensión trocanterica y subtrocanterica multifragmentaria con inmovilización con férula miembro superior izquerdo e inmovilización de pie izquierdo con férula y equimosis generalizado en muslo izquerdo y herida quirúrgica cubierta sin sangrado. TAC Pelvis con fractura basicervical del fémur izquierdo y fractura peritrocanterica con desplazamiento anterior del trocánter menor, hay clavo endomedular femoral en buena posición. Autorizan procedimiento de reducción abierta de factura de cúpula radial con fijación interna. Nota de CLÍNICA SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT CUNDINAMARCA del 08-09-2021 12:37 pm ORTOPEDIA con paciente hace 3 meses presento accidente de transito, fractura de miembro superior derecho y y miembro inferior izquierdo, no trae imágenes, al parecer la resecaron la cabeza del fémur izquierdo. Examen físico: Antebrazo izquierdo con herida cicatrizada en buena condiciones, arcos d movilidad completos. Rodilla izquierda edematizada con dolor. Pie caído izquierdo. Herida tobillo sin infección. IDX: POP Girlestone cadera izquierda. Osteomielitis fémur izquierdo. Fx Rotula. POP ostesintesis cuello pie izquierdo y cubito izquierdo. . Aporta notas de atención del CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA BOGOTA del 13-12-2021 09:04 con paciente de 8 meses con fractura intertrocanterica y complicación infecciosa con múltiples lavados y mas antibiótico con resección de diafisis femoral proximal con Rx ausencia de cabeza de fémur de trocánter menor, diafisis proximal, osteopenia del trocánter mayor, reacción periostica de la diafisis, con limitación severa de rangos de movilidad en miembro inferior izqueirdo, pie caído. Examen físico: Paciente en silla de ruedas con brace de rodilla y OPT con lesión de ciatico izquerdo, edema rodilla izquierda con dolor intenso a la movilización de la extremidad, cuello de pie movilidad pasiva de 0° a 30° grados. MSI movilidad Ok. Notas de atención del CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA BOGOTA del 29-02022 14:19 ORTOPEDIA en 3 folios con paciente que sufrir accidente de transito el 25 de mayo de 2021. Examen físico: Extremidades: Cadera izquierda con herida cubierta sin sangrado. Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo, raquis sin disrrafia.

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere. Sociales: Vivo con mi esposa y mi hijo. Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: No refiere. Traumáticos: No refiere.

JOAQUIN LUIS HERNANDO CARVAJAL BARRETO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Powered by CamScanner

Hospitalarios: No refiere. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.
REVISIÓN POR SISTEMAS: Dolor en cadera, rodilla, tobillo y brazo izquierdo
EXAMEN MÉDICO LEGAL DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 92 kg. Talla: 175 cm.SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm. Temperatura: Afebril al tacto.
Aspecto general: Ingresa deambulando voluntariamente por sus propios medios con apoyo de silla de ruedas.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Alerta, consciente, orientado en tiempo, espacio y persona. Lenguaje fluido, entendible. Calmado.
- Neurológico: No déficit neurológico.
- Organos de los sentidos: Sin lesiones. Sin evidencia macroscópica de alteraciones funcionales.
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones. Sin evidencia macroscópica de alteraciones funcionales.
- Cavidad oral: Sin lesiones. Sin evidencia macroscópica de alteraciones funcionales.
- ORL: Sin lesiones. Sin evidencia macroscópica de alteraciones funcionales.
- Tórax: Sin lesiones y sin alteraciones.
- Senos: Sin lesiones y sin alteraciones.
- Abdomen: Sin lesiones y sin alteraciones.
- Genital: No se realiza examen.
- Espalda: Sin lesiones y sin alteraciones.
- Región glutea: No se realiza examen.
- Axilas: Sin lesiones y sin alteraciones.
- Miembros superiores: Izquierdo: Cicatriz rosada vertical con tatuaje de sutura de 25 cm en dorso antebrazo izquierdo la cual es visible y ostensible. Derecho: Sin lesiones. Sin evidencia macroscópica de alteraciones funcionales.
- Miembros inferiores: Izquierdo: Cicatriz rosada vertical deprimida con tatuaje de sutura de 20 cm y otra paralela oblicua de 18 cm en cara externa muslo izquierdo, la cual es visible y ostensible. Cicatriz rosada vertical deprimida con tatuaje de sutura de 7 cm en cara externa rodilla izquierda. Cicatriz rosada vertical deprimida con tatuaje de sutura de 10 cm en dorso pie izquierdo y otras dos de 4 cm en cara interna pie izquierdo. Limitación para la flexión de muslo izquierdo sobre hemibadomen lado izquierdo. Limitación en arcos de rotación de articulación rodilla izquierda. Limitación en arcos de rotación de articulación de tobillo izquierda al parecer por pie caído. Derecho: Sin lesiones. Sin evidencia macroscópica de alteraciones funcionales.
- Osteomuscular: Lo descrito en el ítem de miembro superior, cadera y miembro inferior izquierdo.
- Piel y Faneras: Lo descrito en el ítem de miembro superior, cadera y miembro inferior izquierdo.
- Zona Subungueal: Sin lesiones y sin alteraciones.
- Anal y Perianal: No se realiza examen.
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES: Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional del ÓRGANO - SISTEMA DE LA MARCHA O LOCOMOCIÓN DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en xxxx meses (días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los

JOAQUIN LUIS HERNANDO CARVAJAL BARRETO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Powered by CamScanner

hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso
SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: Otras Recomendaciones: **NOTA:** APORTAR NOTAS ACTUALIZADAS DE ORTOPEDIA Y FISIATRIA.
NOTA: SE DEVUELVE LA HISTORIA CLÍNICA AL USUARIO Y NO SE DEJARON FOLIOS EN LA CARPETA.

Atentamente,

JOAQUIN LUIS HERNANDO CARVAJAL BARRETO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Powered by CamScanner

SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S
NIT. 900661740-2

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE :

Fecha:	19 de Abril de 2022 Hora: 9:43				***Registro No.***	407004	
Nombre:	ORJUELA OLIVAR LUIS ALBERTO			***Documento:***	CC 93134517	***Sexo:***	F
Convenio:	SALUD TOTAL EPS-S		POS	***Fecha de Nacimiento:***	12/01/1980	***Edad:***	42
Tipo Afiliado:	Cotizante	***Categoria:*** A	***Regimen:***	Contributivo	***Teléfono:***	3138013808	
Empleador:	SALUD TOTAL EPS-S						
Profesional:	ANGIE XILENA SUAREZ HUERTAS			***Especialidad:***	PSICOLOGIA		
Autorización:	2216114761						

Motivo Consulta:

"SON MUCHAS COSAS".

Enfermedad Actual:

CONSULTA POR PRIMERA VEZ; PACIENTE PRESENTA SENTIMIENTOS DE FRUSTRACIÓN, TRISTEZA, Y DECEPCIÓN POR EPISODIO DE SU VIDA TRAUMÁTICO (ACCIDENTE DE TRANSITO). SUFRIMIENTO POR EXPECTATIVAS DE VIDA QUE EVALUA NEGATIVAMENTE. NUCLEO FAMILIAR COMPUESTO POR ESPOSA E HIJO.

Antecedentes Personales:

Gestación	NIEGA
FUR	NIEGA
Cesarea	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Parto	NIEGA
Ginecobstétrico	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Ultima Citologia	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Aborto	NIEGA
Hospitalarios	NIEGA
Tóxico-alérgicos	NIEGA
Vivos	NIEGA
Planificación	NIEGA

Antecedentes Familiares:

Hipertensión (HTA)	NIEGA
Tuberculosis (TBC)	NIEGA
Diabetes (DM)	NIEGA
Asma	NIEGA
Epilepsia	NIEGA
Cáncer	NIEGA
Enfermedad mental	NIEGA

visión por Sistemas:

Abdomen	NO SINTOMAS
Cardiovascular	NO SINTOMAS
Respiratorio	NO SINTOMAS
Huesos, articulaciones y músculos	NO SINTOMAS
Cabeza	NO SINTOMAS
Gastrointestinal	NO SINTOMAS
Dermatológico	NO SINTOMAS

Powered by CamScanner

NIT. 900661740-2

HISTORIA CLINICA

Revisión por Sistemas:

Ojos	NO SINTOMAS
Neurológico	NO SINTOMAS
Garganta, Nariz y Oidos	NO SINTOMAS
Urológico	NO SINTOMAS

Examen Físico:

Tensión Arterial	0	*Frecuencia Cardiaca*	0	*Peso*	0
Frecuencia Respirato	0	*Talla*	0	*Perimetro cefálico*	0
Temperatura	0	*circunferencia abdominal*	0		

Observación: PACIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, SIN ALTERACIONES COGNITIVAS, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL.

Impresión Diagnóstica:

Diag. Principal Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Conducta:

Plan de Manejo: ESCUCHA DE LA PROBLEMÁTICA; ADECUADO APOYO FAMILIAR Y DE INDOLE EMOCOINAL / TERAPIA DE APO EMOCIONAL.
CITA DE CONTROL EN 20 D

Debe asistir a control en: 20 Días

Remisión: No

Solicitud de Exámenes:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA Cantidad: 1

Angie Suarez.

ANGIE XILENA SUAREZ HUERTAS
PSICOLOGIA
Reg. 1017245868
CC 1017245868

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR - Cedula 93134517 - Id. Paciente 65668
Edad: 42 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Médico Responsable: **Registro Médico:**
Especialidad Médico Responsable:

<<<< Interconsulta por Medicina Especializada - 3/01/2023 1:24:48p. m. >>>>

IMC: 0.00 **Superficie Corporal: 0.00**
Especialidad: Psiquiatria
Finalidad de la Consulta: No Aplica

- **Diagnóstico:**

- Trastorno mixto de ansiedad y depresion (F412)
- Trastornos de adaptacion (F432)
- Motociclista lesionado por colision con automovil, camioneta o furgoneta: persona lesionada al subir o bajar del vehiculo (V233)

- **Motivo de la Consulta:**

- Paciente que asiste por primera vez, viene con su pareja peor ingresa solo, tiene 42 años, reside en Espinal, casado, tuvo 2 hijos, estudios como tecnico. Según el paciente "tuve un accidente"

- **Enfermedad Actual:**

- Comenta que hace 20 meses sufrio un accidente en moto, se estrello con otro auto, presento fractura de brazo, cadera y miembroi inferior izquierdo, esta incapacitado actualmente. Se viene dando tristeza, aburrido, alternando con ansiedad, desespero, cefalea, en la noche duerme poco, come con regularidad, suele darse ideas de muerte, sin ideas, planes o intentos de suicidio. Se ha dado irritabilidad, sin agresividad. No describe sintomas de tipo psicotico.

Antecedentes
Familiares: niega
Personales: convive con su pareja e hijo, tiene buenas relaciones sociofamiliares.
Patologicos: niega
Medicamentos: hidrocodona, pregabalina, hidromorfona, apixaban
Quirurgicos: osteosintesis en brazos y miembro inferior izquierdo.
Toxicoalergicos: niega
Psiquiatricos: niega

- **Antecedentes**

- Anamnesis ODON; Odontologicos; <Otros>; no refiere patologia

- Anamnesis ODON; Odontologicos; Cepillado; 2 veces al dia

- Examen Dental; Odontologicos; <Otros>; estructuras anatomicas normales

- Examen Dental; Odontologicos; Placa Blanda; generalizada

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 11;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 12;

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR - Cedula 93134517
- Id. Paciente 66668

Edad: 42 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Médico Responsable: **Registro Médico:**

Especialidad Médico Responsable:

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 13;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 14; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 15; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 16; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 17; caries OD
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 18;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 21;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 22;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 23;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 24;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 25; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 26; caries O
  amalgama O
  caries P, amalgama P
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 27; obturacion OP
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 28;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 31;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 32;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 33;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 34;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 35; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 36; obturacion O
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 37; ausente
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 38;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 41;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 42
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 43;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 44;
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 45;

Powered by CamScanner

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR - Cedula 93134517 - Id. Paciente 66668
Edad: 42 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Médico Responsable: **Registro Médico:**
Especialidad Médico Responsable:

- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 46; ausente
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 47; obturacion O - V
- Odontograma Adultos; Odontologicos; D. 48; caries O
  amalgama O

- Revisión por el Sistema:

Sin otros sintomas.

- Objetivo
  - Examen Fisico

- Alerta, colaborador, porte adecuado, actitud de interés, orientado, en silla de ruedas, afecto triste, de fondo ansioso, eulalico, sin ideas delirantes sin ideas de auto o heteroagresión, sin alteraciones en la sensopercepción, euprosexico, juicio y raciocinio conservados.

- Concepto:

- Paciente que cursa con sintomas depresivos y ansiosos reactivo a sus condiciones de salud, sin riesgo actual de autoagresión. Se formula Escitalopram y Quetiapina. Se deja control, se dan explicaciones recomendaciones y signos de alarma.

Dias de Incapacidad: 0
Destino: Ambulatorio

Médico Registra

Doctor: YEFERSON ANDRE MARTINEZ RAMIREZ
Reg. Médico: 93414297 CC

Powered by CamScanner

ORDENES MÉDICAS

Consulta De Medicina Especializada

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Servicio: Consulta Externa - Consultorio 10 **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 42 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** 2023 - POSC TARIFA FIJA **

Direccion: Vda Minuto De Dios **Teléfono:** 3138013808

Orden Nro: 4549647 **Fecha:** 3/01/2023 1:26:02p. m.

Nro Historia: Cedula 93134517
Id. Paciente 66668

Paciente con Diagnóstico :
1 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (F412) , 2 - TRASTORNOS DE ADAPTACION (F432) , 3 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PERSONA LESIONADA AL SUBIR O BAJAR DEL VEHICULO (V233)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Obs: control en un mes	890384	1

Concepto:

Paciente que cursa con síntomas depresivos y ansiosos reactivo a sus condiciones de salud, sin riesgo actual de autoagresión. Se formula Escitalopram y Quetiapina. Se deja control, se dan recomendaciones, recomendaciones y signos de alarma.

Médico: YEFERSON ANDRE MARTINEZ RAMIREZ

Firma:

Registro: 93414297 CC

Powered by CamScanner

FORMULAS MEDICAS

Consulta Do Medicina Especializada

Paciente: LUIS ALBERTO ORJUELA OLIVAR

Servicio: Consulta Externa - Consultorio 10 **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 42 Años - Sexo Masculino - Salud Total Epss Sa ** 2023 - Pose Tarifa Fija **

Direccion: Vda Minuto De Dios **Teléfono:** 3138013808

Formula Nro. 2764509 **Fecha:** 3/01/2023 1:25:51p. m.

Nro Historia: Cedula 93134517

Id. Paciente 66668

Paciente con Diagnóstico :

1 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (F412) , 2 - TRASTORNOS DE ADAPTACION (F432) , 3 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PERSONA LESIONADA AL SUBIR O BAJAR DEL VEHICULO (V233)

Quien requiere:

	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
1	Escitalopram Oxalato Tabletas 10 mg Dosis/Frecuencia: 1 tab. cada mañana, después del desayuno Cada 10mg por dia Duración tratamiento: 1 mes Vía: Oral Resp: YEFERSON ANDRE MARTINEZ RAMIREZ	30 Treinta	30 Dias
2	Quetiapina Tableta 25 miligramos Dosis/Frecuencia: 1 tab. en la noche, a las 8pm Cada 25mg por noche Duración tratamiento: 1 meses Vía: Oral Resp: YEFERSON ANDRE MARTINEZ RAMIREZ	30 Treinta	30 Dias

Indicaciones del Prescriptor:

Dr. Andr... Martinez
...ista
R.M. 7959

Médico: MARTINEZ RAMIREZ YEFERSON ANDRE

Firma:

Registro: 93134237 CC

Powered by CamScanner