



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 263748

NO. ADMISION: 280439

CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
263748	OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	53 AÑOS	FEMENINO	VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 20/08/2021	Hora Ing.: 09:14	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON FRACTURA DE CLAVICULO DERECHA DE MANEJO CONSERVADOR, ASISTE A CONTROL

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : POSITIVO,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS :	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
*****ALERGICA	
FARMACOLOGICOS NIEGA	
TOXICOS NIEGA	

DE LA PENICILINA*****

EXAMEN FISICO

FC : 70 FR : 18 T/A : 100/60 TEMP : 36.3
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
órdenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
C. _O : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DERECHO ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADA POR DOLOR, NO DEFICIT
NEUROLOGICO
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

FRACTURA DE CLAVICULO DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA DE MANEJO CONSERVADOR, ASISTE A CONTROL

AL EXAMEN FISICO HOMBRO DERECHO MOVILIDAD LIMITADA POR DOLOR, NO DEFICIT NEUROLOGICO

PLAN:



NIT: 900.257.333-6

SEÑORES

La presente es para informarles que la señor OLGA MARIBEL ALVAREZ con documento de identidad # VEN6333480 tiene cita odontológica programada para el día 29/04/2021 a la 2:00 PM

Se requiere estar puntual por el protocolo covid

Agradezco la atención prestada.

Atentamente.

Ivan Castro Carona
R.M: 7610-67

**CERTIFICADO DE REALIZACIÓN DE FISIOTERAPIA**

Por medio de la presente se certifica que la paciente **OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO** identificada con CC. **VEN6333480** realiza Fisioterapia en nuestras instalaciones, en el siguiente horario:

Días: Lunes a Viernes

Hora: Rotativo

Llevando hasta el momento 10 sesiones de fisioterapia de 30 sesiones ordenadas.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los **26** días del mes de **Abril** de **2021**.



Nit: 900.847.382 - 9

ATENCION AL USUARIO
CMVS-01

Auxiliar SIAU

www.vallesaludips.com

Calle 9 N° 39 - 40 Teléfono 4860777

CÓDIGO R-AU-011
001

VERSIÓN



CERTIFICADO DE REALIZACIÓN DE FISIOTERAPIA

Por medio de la presente se certifica que la paciente **OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO** identificada con CC. **VEN6333480** realiza Fisioterapia en nuestras instalaciones, en el siguiente horario:

Días: Lunes a Viernes

Sábado

Hora: 15:00 a 16:00

09:00 a 10:00

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los **23** días del mes de **Abril** de **2021**.



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

Nit: 900.847.382 - 9

ATENCION AL USUARIO

Auxiliar SIAU


www.vallesaludips.com

Calle 9 N° 39 - 40 Teléfono 4860777

CÓDIGO R-AU-011

001

VERSIÓN

 <p>CENTRO MÉDICO VALLESALUD</p>	<p>CERTIFICADO INGRESO/ EGRESO PACIENTE</p>
--	---

El (la) paciente MOLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO, identificado(a) con C.C. VEN6333480 ingreso a nuestra institución a solicitud de consulta de control con el especialista en trauma y ortopedia el doctor EDUARDO CARRILLO.

El cual ingresa a las 10:20 AM y se da egreso a las 11:20 AM.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Marzo 2021.

WETA - CENTRO MEDICO Y DE REHABILITACION
VALLESALUD S.A.S.
NIT. 900.847.382-9

Auxiliar SIAU

CENTRO MEDICO Y DE REHABILITACION VALLESALUD S.A.S
NIT. 900.847.382-9
CALLE 9 No. 39 - 34
TELEFONO: 4860777
WWW.VALLESALUDIPS.COM



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 1 of 2

194

Caso: 246994

NO. ADMISION: 262555

No. de Caso: 246994	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 30/03/2021	Hora Ing.: 10:34	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

ANTECEDENTES

ETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS :	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
*****ALERGICA	FARMACOLOGICOS NIEGA
DE LA PENICILINA*****	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 80 FR : 19 T/A : 125/82 TEMP : 36
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DERECHO CON AMA CONSERVADOS EXAMEN NEUROVASCULAR
CONSERVADO NO DEFICIT ,DOLOR A LA PALPACION DE LA BURSA SUBACROMIAL
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA DE MANEJO CONSERVADOR YA COMPLETA 1 AÑO DE EVOLUCION

REFIERE DOLOR OCASIONAL EN HOMBRO DERECHO

EF HOMBRO DERECHO CON AMA CONSERVADOS ,EXAMEN NEUROVASCULAR CONSERVADO NO DEFICIT ,DOLOR A LA PALPACION DE LA BURSA SUBACROMIAL

21



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 2 of 2

195

Caso: 245049

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 260482

PACIENTE DE 52 AÑOS D EDA CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO, FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA. MANEJO CONSERVADOR. COMPLETO UN AÑO Y MEDIO DE EVOLUCION, EN ULTIMO CONTROL DFE ORTOPEDIA REALIZADO EN JULIO DE 2020. RX CON FRACTURA CONSOLIDADA.

HOMBRO DERECHO: SIGNO DE JOBE + YOCUM +. ABDUCCION 80° FLEXION 80°. ROTACION L4.

RESONANCIA DE HOMBRO DERECHO.
CON CAMBIOS DEGENERATIVOS, TENDINOSIS DE SUPRAESPINOS, BURSTITIS SUBACROMIAL

RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO CON FRACTURA CONSOLIDADA

SE EXPLICA A PACIENTE CONDIUCION ACTUAL, CONSIDERO CONECPTO POR PARTE DE ARTROSCOPIA DE HOMBRO. DR SASTOQUE O DR CARRILLO.

PLAN

VALORACION ARTROSCOPIA DE HOMBRO.
ANALGESIA LOCAL, MENTOL CADA 12 HORAS, MANEJO DE DOLOR
CRONOFEN TABLETAS.
RECOMENDACIONES
SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA / PLAN

1. 15/03/21 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA
2. 15/03/21 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA ARTROSCOPIA HOMBRO. DR CARRILLO. O DR SASTOQUE.
4. 15/03/21 : CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN)
500 MG ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIA(S)

Firma del Paciente

Dr. EDUARDO GONZALEZ EDERY
Reg.M. 1130664717 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

No. de Caso: 245049	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 15/03/2021	Hora Ing.: 09:48	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

ATENCION PRESENCIAL CON EPP.

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO, ECEDNTE DE FRACTURA CLAVICULA DERECHA, MANEJO ORTOPEDICO.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO
ALERGICOS :	PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
*****ALERGICA	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
DE LA PENICILINA*****	FARMACOLOGICOS NIEGA
	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 73 FR : 18 T/A : 115/70 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
OR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENO.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DERECHO. SIGNO DE JOBE +, FELXION 80°, EXTENSION 80 °
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

ATENCION PRESENCIAL, CON EPP.



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

197

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 241050

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 256188

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD, CNO HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CNO RTAUMA EN HOMBRO DERECHO CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA, SE DECIDIO MANEJO CONSERVADOR. CUADRO DE UN AÑO DE EVOLUCION.

COMENTA DOLOR PERSISTENCIA, DOLOR QUE SE HA CRONIFICADO.

EXAMEN HOMBRO DERECHO, LIMITACION FUNCIONAL AMARCADA, ABDUCCION FLEXION ASISTIDA, 90°, ACTIVA, 75.° PINZAMIENTO ? JOBE NEER ++

SE DECIDE BN
RX, CLAVICULA DERECHA.

PACIENTE CON LIMITACION FUNCIONAL MARCADA, CUADRO SUGESTIVO DE LESION TENDON SUPRAESPINO.

PLAN

ANTE SOSPECHA DE LESION EN HOMBRO DERECHO, MIOTENDINOSA, RNM DE HOMBRO DERECHO, EVALUAR LESION MANGUITO ROTADOR

CONTROL CON ORTOPEDIA

RECOMENDACIONES

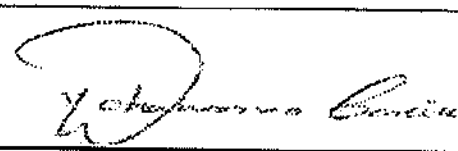
CRONOFEN TABLETAS, CADA 8 HORAS

DICLOFENACO GEL CADA 8 HORAS.

CONDUCTA / PLAN

1. 11/02/21 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA.
2. 11/02/21 : CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN)
500 MG ORAL CADA 8 HORAS POR 7 DIA(S)
3. 11/02/21 : DICLOFENACO GEL 1% 50 GRAMOS 50 G TOPICO CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S)
4. 11/02/21 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA
5. 11/02/21 : RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO

Firma del Paciente


Dr. YESID CHAMORRO GARCIA
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

No. de Caso: 196500	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 10/01/2020	Hora Ing.: 09:27	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA QUE DICE AUN LE DUELE PERO ALGO MENOS

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : *****PENICILINA*****

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
FARMACOLOGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 89 FR : 17 T/A : 145/84 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M --Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
ROSEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA CLAVICULA DERECHA QUE DICE AUN LE DUELE PERO ALGO MENOS

EXAMEN CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS

RX CLAVICULA DERECHA CON SU FRACTURA CONSOLIDADA EN BAYONETA BIEN CALLO OSEO



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

199

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 196500

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 210045

PLAN

FISIOTERAPIA PARA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES

CONTROL EN 2 MESES

AINES

CONDUCTA / PLAN

1. 10/01/20 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DER
2. 10/01/20 : DICLOFENACO GEL 1% 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S)
3. 10/01/20 : ACETAMINOFÉN TAB 500 G ORAL CADA 8 HORAS POR 20 DIA(S)
4. 10/01/20 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES
5. 10/01/20 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 2 MESES

Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



NO. ADMISION: 205729

No. de Caso: 192495	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 10/12/2019	Hora Ing.: 16:37	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN HOMBRO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CONP FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA DE MANEJO CONSERVADOR EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. ACUDE EL DIA DE HOY A CITA MEIDCA PUE SREFIERE DOLOR DE V INTENSIDAD A NIVEL DE HOMBRO DERECHO QUE SE IRRADIA HACIA REGION DORSAL Y HEMITORAX DERECHO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS :	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
*****ALERGICA	FARMACOLOGICOS NIEGA
DE LA PENICILINA*****	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 82 FR : 17 T/A : 110/70 TEMP : 36.4

GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz

VALOR: 15 / 15 -

AL ECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DERECHO: DEFORMIDAD CLAVICULA DERECHA, CON DOLOR A LA PALPACION, AMA RESTRINGIDO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA DIAGNOSTICO DE CLAVICULA DERECHA DE MANEJO CONSERVADO EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. ACUDE EL DIA DE HOY A CITA MEDICA PUE SREFIER DOLOR INTENSO A EST ENIVEL QUE SE IRRADIA A REGION DORSAL Y HEMITORAX DERECHO, EXAMEN FISICO DESCRITO CON DEDOMIDAD CLAVICULAR, AMA RESTRINGIDO POR DOLOR, SE INDICA MENTO TOPICO, MEDICACION



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

201

Caso: 192495

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 205729

ANALGESICA ORAL Y CITA CONTROL CON ORTOPEDIA PRIORITARIA CON RX DE HOMBRO DERECHO CONTROL

CONDUCTA / PLAN

1. 10/12/19 : MENTOL FORMULA MAGISTRAL 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S)
2. 10/12/19 : HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 325 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIA(S)
3. 10/12/19 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA PRIORITARIA DR KATTAN CON RX DE HOMBRO DERECHO

Firma del Paciente

Dr. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620 Esp. MEDICINA GENERAL

202

TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL VALLE S.A.S.

CENTRO DE IMAGENOLOGIA

Paciente : OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO
Caso No. : 24153 Orden: 24095 - RESONANCIA
Fecha : 11-febrero-2021
Estudio : Articulaciones: pie y cuello del pie, rodilla, cadera, codo, hombro, temporo mandibular

INFORME

RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO DERECHO

Se realizó la exploración del hombro con imágenes por RESONANCIA MAGNÉTICA en el plano AXIAL CORONAL con secuencias T1, T2, STIR y XBONE con los siguientes hallazgos:

Trazo fracturario a nivel de la clavícula

El resto de las estructuras óseas presentan señal normal proveniente de su medula ósea.

Tendinosis del supraespinoso con engrosamiento e incremento del líquido en la bursa subacromio subdeltoideo.

Acromion tipo I correctamente alineado con la clavícula.

Los tendones del manguito rotador se encuentran conservados.

Mínima cantidad de líquido articular.

El tendón del bíceps presenta aspecto normal.

El Labrum no presenta alteraciones.

Signos de edema y tumefacción de partes blandas.

CONCLUSION:

- 1- TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO CON ENGROSAMIENTO E INCREMENTO DEL LIQUIDO EN LA BURSA SUBACROMIO SUBDELTOIDEO.
- 2- SIGNOS DE EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS.
- 3- TRAZO FRACTURARIO A NIVEL DE LA CLAVICULA.

CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA.

Dr. ERNESTO AFANADOR GARCIA

Medico Radiologo

Reg.M. 004665

Ernesto Afanador
Radiologo,
004665

PROGRAMACION DE CITAS

296248

No CASO: 246994 No Interno: Nivel: 1
PACIENTE: AS - VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO
FECHA CITA: miércoles, 11 de agosto de 2021 - 09:00 am
SERVICIO: CONSULTA EXTERNA
MEDICO: EDUARDO CARLOS CARRILLO Esp: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CONSULTORIO: C04 - CONSULTORIO N. 04
RESPONSABLE: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2021

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Direccion: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 486 0777 Ext

Firma

19/07/2021 11:12

ingrid.munoz

296248



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 1 of 2

204, 90

Caso: 246994

NO. ADMISION: 262555

No. de Caso: 246994	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 52 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim.: 26/05/1968		Fecha Ing.: 30/03/2021	Hora Ing.: 10:34	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS :	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
*****ALERGICA	FARMACOLOGICOS NIEGA
DE LA PENICILINA*****	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 80 FR : 19 T/A : 125/82 TEMP : 36
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TÓRAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DERECHO CON AMA CONSERVADOS EXAMEN NEUROVASCULAR
CONSERVADO NO DEFICIT ,DOLOR A LA PALPACION DE LA BURSA SUBACROMIAL
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA DE MANEJO CONSERVADOR YA COMPLETA 1 AÑO DE EVOLUCION
REFIERE DOLOR OCASIONAL EN HOMBRO DERECHO

EF HOMBRO DERECHO CON AMA CONSERVADOS ,EXAMEN NEUROVASCULAR CONSERVADO NO DEFICIT ,DOLOR A LA
PALPACION DE LA BURSA SUBACROMIAL

Caso: 246994

Consecutivo: CE -262555-2

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

No. de Caso: 246994	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 52 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 2
Medico: EDUARDO CARLOS CARRILLO		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 30/03/2021	Hora: 11:02
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			CONTROL ABIERTO		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. EDUARDO CARLOS CARRILLO

Reg.M. 79850142 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

eduardo.carrillo

Telefono: 3829927 Direccion: Calle 9. # 39-40



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2 32

206

CENTRO MÉDICO

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 246994

VALLESALUD

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 262555

p/
TERAPIA FISICA 20 SS HOMBRO DERECHO
CONTROL ABIERTO POR ORTOPEDIA

CONDUCTA / PLAN

1. 30/03/21 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 20 SS HOMBRO DERECHO
2. 30/03/21 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA CONTROL ABIERTO

Firma del Paciente

Dr. EDUARDO CARLOS CARRILLO
Reg.M. 79850142 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ

Consecutivo: HO -192476-68

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 68
Medico: ARTURO JOSE ARAGON		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 17/09/2019	Hora: 09:33
INCAPACIDAD MEDICA			30 DIAS		

Justificación :

Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Telefono: 4860777 Direccion: ~~Av. 12~~ 12

No. de Caso: 241050	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 11/02/2021	Hora Ing.: 14:32	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR ENHOMBRO DERECHO.

ENFERMEDAD ACTUAL

ATENCION PRESENCIAL, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE COMENTA DOLOR A NIVEL DE HOMBRO DERECHO, PRESENTO FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA, SE IDIO MANEJO CONSERVADOR. CUADRO DE UN AÑO YMEDIO DE EVOLUCION.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO
ALERGICOS :	PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
*****ALERGICA	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
DE LA PENICILINA*****	FARMACOLOGICOS NIEGA
	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 73 FR : 18 T/A : 115/70 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
OR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENO
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DERECHO.LITMIACIN FUNCIONAL MARCADA, 90° ABDUCCION
FLEXION, ASISITIDAS, ACTIVA, 75°. PINZAMIENTO, ?M, JOBE +.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA.

EVOLUCIÓN

ATENCION PRESENCIAL CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

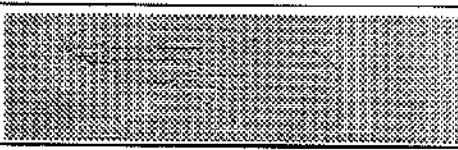
Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 216241

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 230669

- 3. 21/07/20 : DIPIRONA AMP 2 GR INTRAVENOSA AHORA
- 4. 21/07/20 : CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 100 CC INTRAVENOSA AHORA
- 5. 21/07/20 : ACETAMINOFÉN TAB 500 G ORAL CADA 6 HORAS POR 3 DIA(S)



Firma del Paciente

Dr. JESUS DAVID BASTIDAS RIASCOS
Reg.M. 1085298483 Esp. MEDICINA GENERAL



NIT: 900.257.333-6

SEÑORES

presente es para informarles que la señor OLGA MARIBEL ALVAREZ con documento de identidad VEN6333480 La de Venezuela se presentó a cita programada para el día de hoy 04/08/2020 a las 1:30 pm para tratamiento odontológico

Agradezco la atención prestada.

Atentamente.

ODONTÓLOGA
NIT. 900.257.333-6
ODONTOLÓGIA GENERAL
ESPECIALISTA

Juan Carlos Mosquera R

Juan Carlos Mosquera R
R.M: 7610-67



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 1 of 2

211

Caso: 216241

NO. ADMISION: 230669

No. de Caso: 216241	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 21/07/2020	Hora Ing.: 12:16	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDNETE DE TRASNITO.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN RECONSULTA POR DOLOR A NIVEL DE HOMBRO EN CLAVICULA DERECHA

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS :	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
*****ALERGICA	FARMACOLOGICOS NIEGA
DE LA PENICILINA*****	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 75 FR : 17 T/A : 110/75 TEMP : 37
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALERTA OIRMNTADO.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO DERECHO .
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA.

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON FRACTURA DE CLAVICULA POR LO CUAL SE INDICA MANEJO AMBULATORIA SE ENVIE CONTROL POR PARTE DE ORTOPEDIA SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE YA ACEPTA.

CONDUCTA / PLAN

- 21/07/20 : OXAPROZIN 600 MG TAB 600 MG ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIA(S)
- 21/07/20 : CODEINA + ACETAMINOFEN 30/325 MG (NODOL FORTE TABLETAS) 325 MG ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIA(S)

38

212

Page 2 of 2



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
FISIOTERAPIA

Caso: 206857

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 221126 - 1

No. de Caso: 206857	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Remitido de:		FISIOTERAPIA		

Fecha y Hora

DESCRIPCION

FISIOTERAPIA

LAURA VICTORIA DONADO LOPEZ

Firma del Paciente



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 1 of 2

213 39

Caso: 196500

NO. ADMISION: 210045

No. de Caso: 196500	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 10/01/2020	Hora Ing.: 09:27	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA QUE DICE AUN LE DUELE PERO ALGO MENOS

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS : *****PENICILINA*****	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
	FARMACOLOGICOS NIEGA
	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 89 FR : 17 T/A : 145/84 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
FEZ, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA CLAVICULA DERECHA QUE DICE AUN LE DUELE PERO ALGO MENOS

EXAMEN CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS

RX CLAVICULA DERECHA CON SU FRACTURA CONSOLIDADA EN BAYONETA BIEN CALLO OSEO

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
FISIOTERAPIA

Page 1 of 1
214



Caso: 193021

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 206292 - 2

No. de Caso: 193021	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Remitido de:		FISIOTERAPIA		

Fecha y HoraDESCRIPCION

16/12/19 - 08:40	<p>PACIENTE INGRESA PARA TERAPIA FISICA DE HOMBRO DERECHO</p> <p>REALIZA TERAPIA FÍSICA CON MODALIDADES SEDATIVAS ASI:</p> <ul style="list-style-type: none">• COMPRESA HUMEDO CALIENTE POR 15 MINUTOS• ESTIMULACION ELECTRICA FARADICA (TENS) POR 15 MINUTOS CON TRENES <p>SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:</p> <ul style="list-style-type: none">• EJERCICIO EN ESCALERILLA• EJERCICIO EN POLEA• EJERCICIO CON BASTON DE MADERA <p>PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.</p> <p>FISIOTERAPIA</p> <p>LAURA VICTORIA DONADO LOPEZ</p>
13/12/19 - 08:41	<p>PACIENTE INGRESA PARA INICIAR TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA PARA HOMBRO DERECHO. A LA VALORACION PRESENTA CICATRIZ EN BUEN ESTADO, DOLOR EN LA MOVILIDAD, REGULAR POTENCIA MUSCULAR EN BICEPS, TRICEPS, DELTOIDES, SUPRAESPINOZO, INFRAESPINOZO Y LIMITACION A LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION, EXTENSION, ROTACIONES DE HOMBRO DERECHO.</p> <p>REALIZA TERAPIA FÍSICA CON MODALIDADES SEDATIVAS ASI:</p> <ul style="list-style-type: none">• COMPRESA HUMEDO CALIENTE POR 15 MINUTOS• ESTIMULACION ELECTRICA FARADICA (TENS) POR 15 MINUTOS CON TRENES <p>SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:</p> <ul style="list-style-type: none">• EJERCICIO EN ESCALERILLA• EJERCICIO EN POLEA• EJERCICIO CON BASTON DE MADERA• BALONTERAPIA <p>PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.</p> <p>FISIOTERAPIA</p> <p>LAURA VICTORIA DONADO LOPEZ</p>

Firma del Paciente

Caso: 192811

NO. ADMISION: 206062

No. de Caso: 192811	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 12/12/2019	Hora Ing.: 08:31	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA CLAVICULA DERECHA QUE DICE LE DUELE MUCHO TODAVIA

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : POSITIVO,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA
PENICILINA*****

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
FARMACOLOGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 66 FR : 18 T/A : 138/76 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : TIENE LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS
CON QUEJA DE DOLOR
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA CLAVICULA DERECHA QUE DICE LE DUELE MUCHO TODAVIA

EXAMEN TIENE LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS CON QUEJA DE DOLOR

RX CLAVICULA DERECHA YA PEGO SU FRACTURA, EN BAYONETA, SE APRECIA CALLO EN FORMACION.

42



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

216

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 192811

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 206062

PLAN

FISIOTERAPIA PARA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES

AINES

CONTROL EN UN MES

CONDUCTA / PLAN

1. 12/12/19 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA
2. 12/12/19 : MENTOL FORMULA MAGISTRAL 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 2 DIA(S)
3. 12/12/19 : MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 G ORAL CADA 12 HORAS POR 20 DIA(S)
4. 12/12/19 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES
5. 12/12/19 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN UN MES



Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 1 of 2

217

Caso: 192811

NO. ADMISION: 206062

No. de Caso: 192811	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO	Entidad : SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 12/12/2019	Hora Ing.: 08:31	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA CLAVICULA DERECHA QUE DICE LE DUELE MUCHO TODAVIA

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : POSITIVO,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA
PENICILINA*****

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
FARMACOLOGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 66 FR : 18 T/A : 138/76 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TC : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : TIENE LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS CON
QUEJA DE DOLOR
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA CLAVICULA DERECHA QUE DICE LE DUELE MUCHO TODAVIA

EXAMEN TIENE LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS CON QUEJA DE DOLOR

RX CLAVICULA DERECHA YA PEGO SU FRACTURA, EN BAYONETA, SE APRECIA CALLO EN FORMACION.

PLAN

44



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 2 of 2

218

Caso: 192811

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 206062

FISIOTERAPIA PARA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES

AINES

CONTROL EN UN MES

CONDUCTA / PLAN

1. 12/12/19 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA
2. 12/12/19 : MENTOL FORMULA MAGISTRAL 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 2 DIA(S)
3. 12/12/19 : MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 G ORAL CADA 12 HORAS POR 20 DIA(S)
4. 12/12/19 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES
5. 12/12/19 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN UN MES

Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

No. de Caso: 192495	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE	Estado Civil: SOLTERO	Entidad : SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 10/12/2019	Hora Ing.: 16:37	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN HOMBRO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CONP FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA DE MANEJO CONSERVADOR EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. ACUDE EL DIA DE HOY A CITA MEIDCA PUE SREFIERE DOLOR DE GRAN INTENSIDAD A NIVEL DE HOMBRO DERECHO QUE SE IRRADIA HACIA REGION DORSAL Y HEMITORAX DERECHO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS :	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
*****ALERGICA	FARMACOLOGICOS NIEGA
DE LA PENICILINA*****	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 82 FR : 17 T/A : 110/70 TEMP : 36.4
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CAL A, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DERECHO: DEFORMIDAD CLAVICULA DERECHA, CON DOLOR A LA PALPACION, AMA RESTRINGIDO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA DIAGNOSTICO DE CLAVICULA DERECHA DE MANEJO CONSERVADO EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. ACUDE EL DIA DE HOY A CITA MEDICA PUE SREFIER DOLOR INTENSO A EST ENIVEL QUE SE IRRADIA A REGION DORSAL Y HEMITORAX DERECHO, EXAMEN FISICO DESCRITO CON DEDOMIDAD CLAVICULAR, AMA RESTRINGIDO POR DOLOR, SE INDICA MENTO TOPICO, MEDICACION ANALGESICA ORAL Y CITA CONTROL CON ORTOPEDIA PRIORITARIA CON RX DE HOMBRO DERECHO CONTROL

46



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 2 of 2
220

Caso: 192495

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 205729

CONDUCTA / PLAN

1. 10/12/19 : MENTOL FORMULA MAGISTRAL 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S)
2. 10/12/19 : HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 325 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIA(S)
3. 10/12/19 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA PRIORITARIA DR KATTAN CON RX DE HOMBRO DERECHO

Firma del Paciente

Dr. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620 Esp. MEDICINA GENERAL



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 1 of 2

221

Caso: 182455

NO. ADMISION: 194988

No. de Caso: 182455	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO	Entidad : SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 07/10/2019	Hora Ing.: 15:37	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS INJERTO DE ESPESOR PARVIAL CON DOLOR LEVE

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA	QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
PENICILINA*****	FARMACOLOGICOS NIEGA
	TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 81 FR : 17 T/A : 141/84 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : PRESENTA DOLOR LIMITACION DE LOS ARCOS DEL HOMBRO DERECHO
NEUROVASCULAR SIN APARENTE DEFICIT SENSITIVO O MOTOR
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

MC CONTROL

EA PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS INJERTO DE ESPESOR PARCIAL CON DOLOR LEVE

EXTREMIDADES PRESENTA DOLOR LIMITACION DE LOS ARCOS DE HOMBRO DERECHO NEUROVASCULAR SIN APARENTE



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 2 of 2

222

Caso: 182455

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 194988

DEFICIT SENSITIVO O MOTOR

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA SE OBSERVA FRACTURA DE CLAVICULA DE TERCIO MEDIO NO CONSOLIDADA
PLAN

CONTROL EN 2 MESES CON RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO.

TRAMADOL TABLETAS UNA TABLETA CADA 12 HORAS X 7 DIAS.

CONDUCTA / PLAN

1. 07/10/19 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHO AP LAT
2. 07/10/19 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 2 MESES CON RX DE HOMBRO DERECHO
3. 07/10/19 : TRAMACONTIN 150MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (TRAMADOL 150MG) 150 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIA(S)

Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



NO. ADMISION: 194988

No. de Caso: 182455	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 07/10/2019	Hora Ing.: 15:37	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS INJERTO DE ESPESOR PARCIAL CON DOLOR LEVE

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA
PENICILINA*****

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
FARMACOLOGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 81 FR : 17 T/A : 141/84 TEMP : 36.5

GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz

VALOR: 15 / 15 -

ACTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CAJEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : PRESENTA DOLOR LIMITACION DE LOS ARCOS DEL HOMBRO DERECHO

NEUROVASCULAR SIN APARENTE DEFICIT SENSITIVO O MOTOR

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

MC CONTROL

EA PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS INJERTO DE ESPESOR PARCIAL CON DOLOR LEVE

50



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 2 of 2

224

Caso: 182455

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 194988

EXTREMIDADES PRESENTA DOLOR LIMITACION DE LOS ARCOS DE HOMBRO DERECHO NEUROVASCULAR SIN APARENTE DEFICIT SENSITIVO O MOTOR

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA SE OBSERVA FRACTURA DE CLAVICULA DE TERCIO MEDIO NO CONSOLIDADA PLAN

CONTROL EN 2 MESES CON RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO

TRAMADOL TABLETAS UNA TABLETA CADA 12 HORAS X 7 DIAS

RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA / PLAN

1. 07/10/19 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHO AP LAT
2. 07/10/19 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 2 MESES CON RX DE HOMBRO DERECHO
3. 07/10/19 : TRAMACONTIN 150MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (TRAMADOL 150MG) 150 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIA(S)

Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Caso: 196500

NO. ADMISION: 210045

No. de Caso: 196500	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO	Entidad : SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 10/01/2020	Hora Ing.: 09:27	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA QUE DICE AUN LE DUELE PERO ALGO MENOS

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA, HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, TABAQUISMO : NIEGA, ASMA : NIEGA, IVU : NIEGA, EPOC : NIEGA, ALERGICOS : *****PENICILINA*****	OBESIDAD : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA, CARDIOPATÍA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA, OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO QUIRURGICOS HISTERECTOMIA FARMACOLOGICOS NIEGA TOXICOS NIEGA
---	--

EXAMEN FISICO

FC : 89 FR : 17 T/A : 145/84 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

EVOLUCIÓN

PACIENTE ASISTE A CONTROL CON FRACTURA CLAVICULA DERECHA QUE DICE AUN LE DUELE PERO ALGO MENOS

EXAMEN CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD HOMBRO DERECHO A 90 GRADOS

RX CLAVICULA DERECHA CON SU FRACTURA CONSOLIDADA EN BAYONETA BIEN CALLO OSEO

PLAN



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

226

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 196500

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 210045

FISIOTERAPIA PARA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES

CONTROL EN 2 MESES

AINES

CONDUCTA / PLAN

1. 10/01/20 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DER
2. 10/01/20 : DICLOFENACO GEL 1% 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 1 DIA(S)
3. 10/01/20 : ACETAMINOFÉN TAB 500 G ORAL CADA 8 HORAS POR 20 DIA(S)
4. 10/01/20 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA HOMBRO DERECHO 15 SESIONES
5. 10/01/20 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 2 MESES

Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA



HISTORIA CLINICA DE CURACIONES

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 181557

NO. ADMISION: 194049

No. de Caso: 181557	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 01/10/2019	Hora Ing.: 16:53	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE QUE INGRESA A CURACION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN INGRESA A CURACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA, HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, TABAQUISMO : NIEGA, ASMA : NIEGA, IVU : NIEGA, EPOC : NIEGA, ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA PENICILINA*****	OBESIDAD : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA, CARDIOPATIA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA, OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO QUIRURGICOS HISTERECTOMIA FARMACOLOGICOS NIEGA TOXICOS NIEGA
--	--

EXÁMEN FISICO

FC : 80 FR : 19 T/A : 125/82 TEMP : 36
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S022 - FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ
S518 - HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO

FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASLES
HERIDA MAGNA EN ANTEBRAZO DERECHO

EVOLUCIÓN

CONDUCTA / PLAN



HISTORIA CLINICA DE CURACIONES

Page 2 of 2

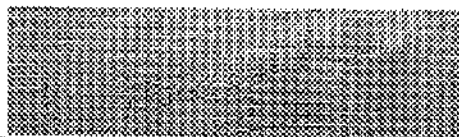
228

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 181557

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 194049



Firma del Paciente

Dr. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620 Esp. MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA DE CURACIONES

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 179409

NO. ADMISION: 191752

No. de Caso: 179409	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 18/09/2019	Hora Ing.: 11:34	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE QUE INGRESA A CURACION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN INGRESA A CURACION EN CARA + MIEMBRO INFERIOR DERECHO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA, HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, TABAQUISMO : NIEGA, ASMA : NIEGA, IVU : NIEGA, EPOC : NIEGA, ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA PENICILINA*****	OBESIDAD : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA, CARDIOPATÍA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA, OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO QUIRURGICOS HISTERECTOMIA FARMACOLOGICOS NIEGA TOXICOS NIEGA
--	--

EXAMEN FISICO

FC : 80 FR : 19 T/A : 125/82 TEMP : 36
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

Afecto General del Paciente	: ESTABLE
C, _ZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS	: TAPONAMIENTO Y FERULA NASAL + SUTURA DE PUNTOS EN REGION FRONTAL
CUELLO	: SIN ALTERACION APARENTE
TORAX	: SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN	: SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO	: SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS	: SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES	: SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C.	: SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S022 - FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ
S518 - HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO

FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
HERIDA MAGNA EN ANTEBRAZO DERECHO

EVOLUCIÓN

CONDUCTA / PLAN



HISTORIA CLINICA DE CURACIONES

Page 2 of 2

230

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 179409

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 191752



Firma del Paciente

Dr. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620 Esp. MEDICINA GENERAL

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649



PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-136

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora

17/09/19 - 07:21

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALIA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHE DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM 14/9/2019
 POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA
 POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
 POP TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA

O// ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 135/70, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

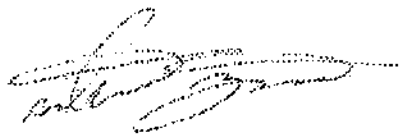
CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, SE REvisa INJERTO DE PIEL VITAL, INDICO SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA E INCAPACIDAD MEDICA, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, CURACIONES AMBULATORIAS, SE INDICA TOMA DE CLINDAMICINA ORAL DE MANERA AMBULATORIA



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-137

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora

17/09/19 - 06:24

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALIA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHE DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM
 14/9/2019
 POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA
 POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
 POP TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , MEJORIA DEL DOLOR .

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO VITAL, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

60

234



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-127

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora
16/09/19 - 14:04

DIAGNOSTICOS

TRAUMA DENTOALVEOLAR

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SE VALORA PACIENTE POR ODONTOLOGIA EN HOSPITALIZACION DE VALLESALUD

AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA

FRACTURA Y DOLOR DENTAL

FRACTURA DE PROTESIS SUPERIORE E INFERIOR

SE DA DE ALTA POR ODONTOLOGIA SE ATENDERA POR CONSULTA EXTERNA

Firma del Paciente

Dr. CLAUDIA INES CORREA SANCHEZ
Reg.M. 16442 Esp. ODONTOLOGIA GENERAL
Esp.

62

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Page 6 of 60

235



Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-128

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

16/09/19 - 07:14

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHE DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM
14/9/2019
POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA
POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
POP TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE MANIFIESTA PASA BUENA NOCHE, CON TOLERANCIA ADECUADA DE DOLOR, SE ENCUENTRA EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO HA PRESENTADO ALZA TERMICA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O// PACIENTE ENCONTRADO EN CAMA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES TA: 140/70, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL
ORL: ESCLERAS SIN TINTE ICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA, SIN MASAS, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
TORAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: SIN ESTIGMA DE TRAUMA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO PRESENTA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MEGALIAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

SNC: UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA , VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE AHORA CON EL FIN DE PROMOVER LA CICATRIZACION, CONTINUAR CADA 48 HORAS (18/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

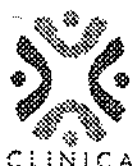
Firma del Paciente

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Page 8 of 60

237



CLÍNICA

VALLESALUD

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-129

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

16/09/19 - 06:26

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISTARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHE DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM
14/9/2019
POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA
POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
POP TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

PACIENTE VALORADO EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , MEJORIA DEL DOLOR .

EXAMEN FÍSICO:

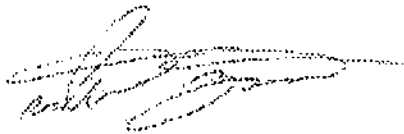
PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE COMPROMISO NEUROLOGICO - CENTRAL NI PERIFERICO,CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, INDICO CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO :

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE AHORA CON EL FIN DE PROMOVER LA CICATRIZACION, CONTINUAR CADA 48 HORAS (18/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Firma del Paciente


Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

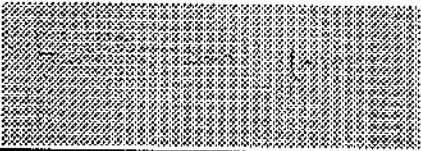
65
239

EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION
SNC: UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO

ANALISIS/PLAN: PACIENTE EN LA 6 DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA , VALORADO EN RONDA POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE CADA 48 HORAS (16/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Firma del Paciente



Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-114

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

15/09/19 - 07:07

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALIA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHE DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM 14/9/2019
 POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA
 POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
 POP TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO FIEBRE, MEJORIA DEL DOLOR, NO OTRA SINTOMA

O// ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 115/78, FC:70, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL
 ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO CERVICALGIA

TORAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

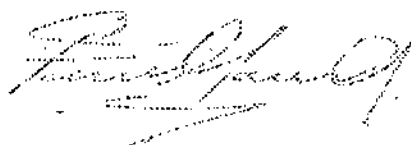
EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACION CON CABESTRILLO,

POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO
DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

241

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON
EVOLUCION CLINICA ADECUADA, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, INDICO:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE CADA 48 HORAS (16/9/2019)
8. REVISION DE INJERTO 17/9/2019
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Firma del Paciente

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Page 12 of 60

242



Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-115

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

15/09/19 - 06:15

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA
EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHE DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA
EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM
14/9/2019
POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA
POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN
ANTEBRAZO DERECHO
POP TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO
DERECHO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

PACIENTE VALORADO EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS , REFIERE PASAR ADECUADA NOCHE, SE ENCUENTRA EN MEJORES CONDICIONES, NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,ADECUADA MODULACION DEL DOLOR .

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE ENCONTRADO EN CAMA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE COMPROMISO NEUROLOGICO CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, TIENE BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y

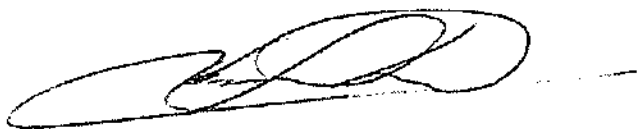
Material de Osteosíntesis:

FERULA NASAL

69
243

Deja Mechas, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR



MIGUEL EVELIO LEON ARCILA RM No.: 11264

Especialidad: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**Nit.900631361 6****EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 118649**

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-106

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

14/09/19 - 06:53

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHE DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORIA DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

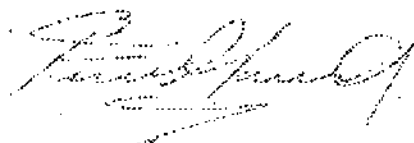
EXTREMIDADES : MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN SANGRADO, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, INDICO:

1. CONTINUAR HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA

- 21
4. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
 6. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
 7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
 8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
 9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- 24

Firma del Paciente


Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 118649**

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-105

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

14/09/19 - 07:45

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALIA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHE DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA

S// ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 112/78, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPOR, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN SANGRADO, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPOR, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

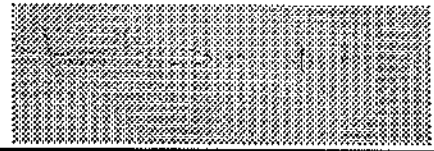
ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON

73

EVOLUCION CLINICA ADECUADA , VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA

24

1. CONTINUAR HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Firma del Paciente

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Paciente: OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Tipo y No. Documento: AS - VEN6333480

Anestesiólogo: CECILIA FLORIAN PATIÑO

Fecha Inicio: 14/09/2019 Hora Inicio: 06:30

No. Caso: 118649 No Admisión: 193071

Cirujano: MIGUEL EVELIO LEON ARCILA

Ayudante: HENRY BORJA CANO

Fecha Final: 14/09/2019 Hora Final: 07:00

Dx PreQuirurgico:

FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES

Hallazgos:

SE APRECIA LATERORINIA Y ESCOLIOSIS NASAL TRAUMATICA CON OBSTRUCCION NASAL.
SE OBSERVAN MULTIPLES COSTRAS EN PIEL DE CARA DE CARACTERISTICAS NECROTICAS.
EXISTE GIBA OSTEOCARTILAGINOSA ANTIGUA.

Procedimientos Realizados:

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES. 3440.
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA. 15260.

Justificación del Procedimiento:

REDUCCION Y ESTABILIZACION DE FRACTURAS, RESTABLECIENDO LA ARQUITECTURA OSEA FACIAL

Dx PosQuirurgico:

POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES.
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA.

Descripción del Procedimiento:

INDUCCION Y SEDACION ENDOVENOSA.

ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO OPERATORIO

COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.

SE REALIZA LAVADO PROFUSO, DESBRIDAMIENTO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA, SE UTILIZAN MEDIOS FISICOS Y MECANICOS, ISODINE Y HOJA DE BISTURI. SE RETIRAN COSTRAS DE PIEL DE CARA DE CARACTERISTICAS NECROTICAS, RESTABLECIENDO ADECUADOS BORDES CUTANEOS. VIA 1.
SE COLOCA TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR IMPREGNADO CON OXIMETAZOLINA, SE DEJA DURANTE 5 MINUTOS Y SE TIRA.

SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES, SE UTILIZA PINZA DE ASH. VIA 2.

SE REALIZA LAVADO PROFUSO, HEMOSTASIA.

SE COLOCA TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.

SE UTILIZA, ADAPTA Y FIAJ FERULA NASAL ANTERIOR.

NO SE PRESENTARON COMPLICACIONES.

Conducta a Seguir:

SALIDA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

Ordenes Medicas:

RETIRO DE TAPONAMIENTO NASAL EN 4 DIAS.

RETIRO DE FERULA NASAL EN 7 DIAS.

NO SONARSE



MIGUEL EVELIO LEON ARCILA RM No.: 11264

Especialidad: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

14/09/2019 12:07

14/09/2019 12:07

Página 1 de 2

25

Deja Mechas, Drenes, Compresas, Gasas, Cuantas y Explique:

249

ARTURO JOSE ARAGON RM No.: 10188285

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

16/07/2021 12:07

Escrito: arturo aragon

Paciente: OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Tipo y No. Documento: AS - VEN6333480

Anestesiólogo: CECILIA FLORIAN PATIÑO

Fecha Inicio: 14/09/2019 Hora Inicio: 07:10

No. Caso: 118649 No Admisión: 193072

Cirujano: ARTURO JOSE ARAGON

Ayudante: HENRY BORJA CANO

Fecha Final: 14/09/2019 Hora Final: 07:40

Dx PreQuirurgico:

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDIETNO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRTAZO DERECHO
POP CAMBIO DE PARCHÉ DUODERM

Hallazgos:

EN ANTEBRAZO DERECHO, TERCIO MEDIO CARA ANTERIOR DE OBSERVA HERIDA CON DETEDO DE COBERTURADE BORDES IRREGULARES NECROTICOS, CON TEJIDO DESVITALIZADO Y NECROTICO, EXPOSICION DE FASCUA MUSCULAR, HERIDA GRANULADA, LISTA PARA INJERTO

Procedimientos Realizados:

LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO RPOFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

Justificacion del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION
FAVORECER CICATRIZACION DE TEJIDOS BLANDOS
CUBRIMIENTO DE DEFECTO DE COBERTURA

Dx PosQuirurgico:

POP LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
POP TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

Descripción del Procedimiento:

PACIENTE DECUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIO DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTEIRLES. SE PROCEDE A EREALIZA LAVADO CON AUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO DE LA ZONA DONANTE A NIVEL DEL MUSLO DERECHO, REGION ANTERIOR, POSTERIOR A ESTO SE PREPARA LA ZONA RECEPTORA Y SE PROCEDE A RETIRAR CON HOJA DE BISTURI CAPAS DE PIEL, LAS CUALES SE ADHIEREN AL DEFECTO DE OBERTURA, SE PROCEDE A REALIZA CUBREIMIENTO DE ZONA DONANTE CON GASAS VASLINADAS + FITOSTIMULINE, POSTERIORE A ESTO SE PROCEDE A REALIZA LAVADO CO ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO DE ANTEBRAZO DERECHO, DESBRIDAMEINTO RPOFUNDOD LOS TEJIDOS Y LOS BORDES, LUEGO A ESTO SE REALIZA HEMOSTASIA MECANICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA, SE SECA, Y SE REALIZA CURACION CON GASAS VASELINADAS Y VENDAJE BULTOSO. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEJA PACIENTE ESTABLE

Conducta a Seguir:

HOSPITALIZAR
CURACIONES CADA 48 HORAS DE LA ZONA DONANTE CON FITOSTIMULINE
CONTROL DE ANALGESIA
ANTIBIOTICO ENDOVENOSO

Ordenes Medicas:

HOSPITALIZAR

Material de Osteosintesis:



ARTURO JOSE ARAGON RM No.: 10188285

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

16/07/2021 12:07

Usuario: arturo aragon

Página 1 of 2

Ordenes Medicas:

HOSPITALIZAR

251

Material de Osteosintesis:

NO

Deja Mechas, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

NO



ARTURO JOSE ARAGON RM No.: 10188285

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

16/07/2021 12:06

Usuario: carlos.ramallo



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-98

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
13/09/19 - 07:00	TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA TRAUMA EN CARA+ HERIDAS *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO) TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15% POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019 POP APLICACION PARCHE DUODERM POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15% POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM

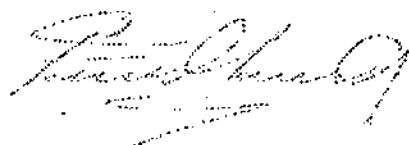
NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA
*****ORTOPEDIA***** SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL. AL EXAMEN FISICO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL. SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR. CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION. EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON FORMACION DE COSTRA, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

29

253

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. SE PROGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma del Paciente

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649



PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-97

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

13/09/19 - 08:49

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALIA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHE DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE
 OBJETIVO: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 147/94, FC: 68 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR.

81 PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON FORMACION DE COSTRA, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. 255
SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR MONCLOU QUIEN INDICA:

- 1. MANTENER HOSPITALIZADO
- 2. ANALGESIA MULTIMODAL
- 3. ANTIBIOTICOTERAPIA
- 4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
- 6. SE PROGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
- 7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
- 8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
- 9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- 10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba E. Montilla Lozada
R.M. 38680539
Alba Montilla

Firma del Paciente
Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Page 22 of 60
8/2
256

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-78

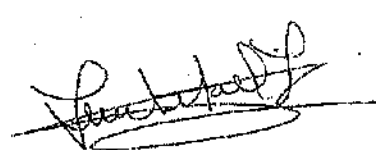
No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora 12/09/19 - 09:03	DIAGNOSTICOS TRAUMA DENTOALVEOLAR
---	---

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE ES VALORADA POR ODONTOLOGIA EN LA CLINICA SEDE NORTE SE OBSERVA CLINICAMENTE FRACTURA DE PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR

Firma del Paciente


Dr. LESLY SOLARTE
Reg.M. 51636/10 Esp. ODONTOLOGIA GENERAL
Esp.

83
PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN CONTINUA HOSPITALIZADA PARA MANEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 3 DIAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO. (15/09/2019)
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba E. Montilla Lozada
R.M. 38680539

Alba Montilla

Firma del Paciente

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-86

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

12/09/19 - 08:06

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHES DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019
POP CAMBIO DE PARCHA DE DUODERM

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 125/72, FC: 65 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 35.4° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

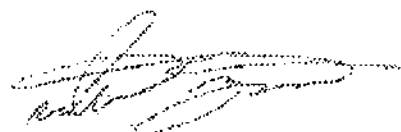
CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR,

- 85
1. MANTENER HOSPITALIZADO
 2. ANALGESIA MULTIMODAL
 3. ANTIBIOTICOTERAPIA
 4. SE PROGRAMA EN 3 DIAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO. (15/09/2019)
 6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
 7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
 8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-87

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
12/09/19 - 07:00	TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA TRAUMA EN CARA+ HERIDAS *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO) TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15% POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019 POP APLICACION PARCHE DUODERM POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15% POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 11/09/2019 POP CAMBIO DE PARCHE DE DUODERM

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, AL DIA DE HOY MANIFIESTA LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba E. Montilla Lozada
R.M. 38.680.539

Alba. Montilla

Firma del Paciente

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

262

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-84

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

11/09/19 - 08:01

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHE DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 166/96, FC: 74 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 36° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS,

89 4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION. 263

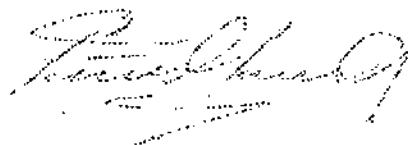
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.

7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO

8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma del Paciente

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-85

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora
11/09/19 - 07:00

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALIA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHES DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

- 1. MANTENER HOSPITALIZADO
- 2. ANALGESIA MULTIMODAL
- 3. ANTIBIOTICOTERAPIA

91 SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.
SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15. 265

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN CONTINUA HOSPITALIZADA PARA AMNEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba E. Montilla Lozada
R.M. 38680539

Alba Montilla

Firma del Paciente

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Paciente: OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Tipo y No. Documento: AS - VEN6333480

Anestesiólogo: SAID CURE MOLINA

Fecha Inicio: 11/09/2019 Hora Inicio: 07:00

No. Caso: 118649 No Admisión: 192817

Cirujano: ARTURO JOSE ARAGON

Ayudante: MARIA RENGIFO DE LA PAVA

Fecha Final: 11/09/2019 Hora Final: 07:30

Dx PreQuirurgico:

TRAUMA EN CARA + HERIDAS (EN PROCESO DE CICATRIZACION)

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN HOMBRO DERECHO TOBILLO Y PIE DERECHO (PROCESO DE CICATRIZACION)

HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

Hallazgos:

CARA: SE OBSERVAN HERIDAS CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

HOMBRO TOBILLO Y PIE DERECHO: SE OBSERVAN QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

ANTEBRAZO DERECHO: SE OBSERVA HERIDA EN CARA ANTERIOR CON BORDES IRREGULARES NECROTICOS CON DEFECTO DE COBERTURA AMPLIO, EXPOSICION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO FASCIA MUSCULAR EN PROCESO DE GRANULACION EN UN 50% TEJIDO FIBRINOIDE Y SECRECION SEROSA MODERADA

Procedimientos Realizados:

LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
CAMBIO DE PARCHES DE DUODERM

Justificacion del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

MEJORAR CONDICION DE TEJIDOS BLANDOS

PROMOVER ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION

Dx PosQuirurgico:

POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
POP CAMBIO DE PARCHES DE DUODERM

Descripción del Procedimiento:

SE POSICIONA PACIENTE EN MESA QUIRURGICA, BAJO ANESTESIA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES A NIVEL DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO, SE RETIRA PARCHES DE DUODERM REALIZA LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO RETIRANDO POR ARRASTRE TEJIDO FIBRINOIDE AMARILLENTO Y SECRECION SEROSA EN MODERADA CANTIDAD, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS Y BORDES DE LA HERIDA CON BISTURI #10, SE REALIZA HEMOSTASIA CON ELECTROCOAGULACION EN VASOS SUPERFICIALES, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA, SE SECA, SE APLICA NUEVO PARCHES DE DUODERM, SE REALIZA CURACION CON GASAS ESTERILES Y VENDAJE DE ALGODON Y ELASTICO. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES EGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Conducta a Seguir:

CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA MANEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS

ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IV

SS NUEVO LAVADO + AVANCE DE INJERTO EN 3 DIAS

SEGUIMIENTO CLINICO DIARIO



ARTURO JOSE ARAGON RM No.: 10188285

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

16/07/2021 12:06

El cirujano: maria rengifo

Página 1 de 2

93 267
TEJIDOS PROFUNDOS Y BORDES DE LA LESION CON BISTURI HOJA #15 DEJANDO TEJIDO SANO SE OBSERVA DEFECTO DE COBERTURA AMPLIO, SE REALIZA HEMOSTASIA POR ELECTROCOAGULACION, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA, SE SECA, SE APLICA PARCHES DE DUODERM SE CUBRE CON GASAS ESTERILES Y VENDAJE DE ALGODON Y ELASTICO COMPRESIVO. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Conducta a Seguir:

CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA MANEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS

ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IV

SS LAVADO QUIRURGICO Y CAMBIO DE PARCHES DE DUODERM EN HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO EN 72H
SEGUIMIENTO CLINICO DIARIO

Ordenes Medicas:

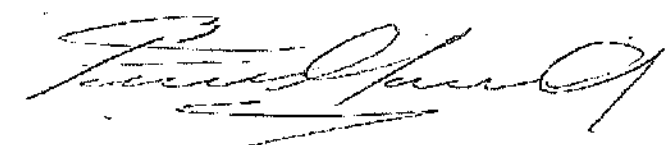
HOSPITALIZAR

Material de Osteosintesis:

NO

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

NO



FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 118649**

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-59

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

10/09/19 - 08:27

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHE DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 175/89, FC: 66 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.3° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES. CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

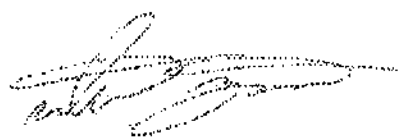
EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE,

95

269

4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHÉ DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-60

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

10/09/19 - 07:00

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA
EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHES DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

- 1. MANTENER HOSPITALIZADO
- 2. ANALGESIA MULTIMODAL
- 3. ANTIBIOTICOTERAPIA

97 SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.
SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, AL DIA DE HOY MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 48 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba El Montilla Lozada
Reg.M. 38680539

Alba Montilla

Firma del Paciente

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-46

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora

09/09/19 - 08:24

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
 *** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
 POP APLICACION PARCHES DUODERM
 POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 166/96, FC: 81 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES. CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPOR, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

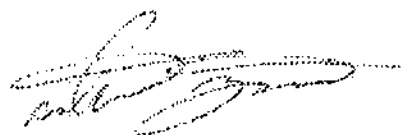
ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPOR, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPOR,

99.

4. SE PROGRAMA EN 48 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-47

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

09/09/19 - 07:00

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO 08/09/2019
POP APLICACION PARCHE DUODERM
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON DECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA

101
ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba E. Montilla Lozada
Reg.M. 38680539

Alba Montilla

Firma del Paciente

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-34

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

08/09/19 - 08:01

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 130/68, FC: 82 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

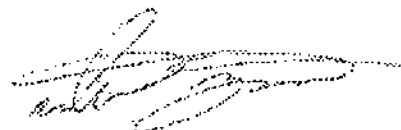
EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO DERECHO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS, SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA EN BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

- 103
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
 7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-35

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora

08/09/19 - 07:00

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS, SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIARA DE CLAVICULA, CON BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.

105

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR CIRUJANO MAXILOFACIAL DE TURNO DOCTOR LEON QUIEN REVISA TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D QUE MUESTRA FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES, DE MANEJO QUIRURGICO, DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, LO QUE CONTRAINDICA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR RIESGO DE INFECCION, POR LO CUAL SE INDICA CIRUGIA AMBULATORIA. SE DA EGRESO POR ESTA ESPECIALIDAD.

VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba E. Montilla Lozada
R.M. 38680539

Alba Montilla

Firma del Paciente

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Paciente: OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Tipo y No. Documento: AS - VEN6333480

Anestesiólogo: JOSE LUIS DE LA HOZ VARELA

Fecha Inicio: 8/09/2019 Hora Inicio: 07:30

No. Caso: 118649 No Admisión: 192624

Cirujano: FREDDY MONCLOU GARZON

Ayudante: MARIA RENGIFO DE LA PAVA

Fecha Final: 8/09/2019 Hora Final: 08:00

Dx PreQuirurgico:

TRAUMA EN CARA + HERIDAS (EN PROCESO DE CICATRIZACION)

TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA

TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA

Hallazgos:

RA: SE OBSERVAN HERIDAS CON BUEN PROCESO DE CICATRIZACION

HOMBRO DERECHO TOBILLO Y PIE DERECHO: SE OBSERVAN QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III CON BORDES DESVITALIZADOS TEJIDO FIBRINOIDE Y SECRECION SEROSA EN MODERADA CANTIDAD, EDEMA PERILESIONAL

ANTEBRAZO DERECHO: SE OBSERVA HERIDA SE RETIRAN PUNTOS DE AFRONTAMIENTO CON BORDES NECROTICOS Y TEJIDOS DESVITALIZADOS, SE OBSERVA TEJIDO NECROTICO EN AVANCE, TEJIDO FIBRINOSO Y SECRECION SEROSA AMARILLENTA NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL

Procedimientos Realizados:

LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

APLICACION DE PARCHES DE DUODERM

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

Justificación del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

DISMINUIR RIESGO DE NECROSIS

MEJORAR CONDICION DE TEJIDOS BLANDOS

PROMOVER PROCESO DE CICATRIZACION

Dx PosQuirurgico:

JP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

POP APLICACION PARCHES DUODERM

POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

Descripción del Procedimiento:

SE POSICIONA PACIENTE EN MESA QUIRURGICA BAJO ANESTESIA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES A NIVEL DE HOMBRO DERECHO TOBILLO Y PIE DERECHO EN QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO RETIRANDO POR ARRASTRE TEJIDO FIBRINOIDE Y SECRECION SEROSA AMARILLENTA, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS SUPERFICIALES Y BORDES DE LA LESION, POSTERIOR HEMOSTASIA POR COMPRESION MECANICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA SE SECA SE REALIZA CURACION CON SCARE Y FIXOMULL

A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES A NIVEL DE HERIDA, SE RETIRAN PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO RETIRANDO POR ARRASTRE TEJIDO FIBRINOSO Y SECRECION SEROSA, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE

FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTERILES A NIVEL DE HERIDA, SE REALIZA LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA RETIRANDO POR ARRASTRE MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE Y SECRECION SEROSA, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS Y BORDES DE LA LESION, POSTERIOR HEMOSTASIA POR COMPRESION MECANICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA, SE SECA, SE AFRONTAN BORDES DE LA HERIDA CON PROLENE 3.0 SE REALIZA CURACION CON GASAS IMPREGNADAS DE SCARE Y FIXOMULL

3. A NIVEL DE HOMBRO Y PIE DERECHO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES A NIVEL DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, SE REALIZA LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO RETIRANDO POR ARRASTRE MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE Y SECRECION SEROSA, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS SUPERFICIALES Y BORDES DE LA LESION, POSTERIOR HEMOSTASIA POR COMPRESION MECANICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA, SE SECA, SE REALIZA CURACION CON SCARE Y FIXOMULL. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, EGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Conducta a Seguir:

HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS
ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IV
SS NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 72H
SEGUIMIENTO CLINICO DIARIO

Ordenes Medicas:

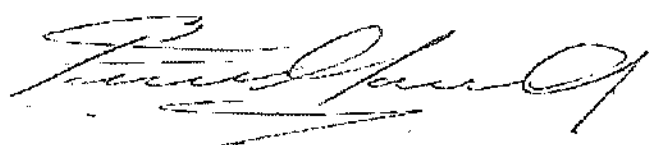
HOSPITALIZAR

Material de Osteosintesis:

NO

Deja Mechas, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

NO



FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-32

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

07/09/19 - 15:00

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 158/94, FC: 75 LAT/ MIN, FR: 20 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS TERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO DERECHO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS, SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA EN BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-22

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora 07/09/19 - 14:01	DIAGNOSTICOS DESCARTAR FRACTURAS DE CARA
---	--

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA.
AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y DOLOR EN DORSO NASAL. LATERORINIA Y ESCOLIOSIS NASAL TRAUMATICA Y MULTIPLES ESCORIACIONES EN PIEL DE CARA.
LA PACIENTE MANIFIESTA OBSTRUCCION NASAL BILATERAL Y ANESTESIA PERI NASAL.
SE APRECIA GIBA OSTEOCARTILAGINOSA ANTIGUA.
AL VALORAR LA TOMOGRAFIA 3D DE CARA SE APRECIA FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES.
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBE SER OPERADA DE LA FRACTURA, CON MENOR EDEMA EN MAS O MENOS 7 DIAS.
QUE SI NO SE OPERA EN ESA FECHA, LA FRACTURA CONSOLIDA, SE PEGA Y YA NO SE PODRIA OPERAR COMO FRACTURA Y PUEDEN QUEDAR SECUELAS, DEFECTOS ESTETICOS Y FUNCIONALES DE DIFICIL MANEJO.
SE EXPLICA MUY BIEN EN TERMINOS SENCILLOS Y COMUNES EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION DE LA FRACTURA, RIESGOS Y COMPLICACIONES POSIBLES.
SE DEJA CONSTANCIA DE LA ADVERTENCIA DEL RIESGO EN LA HISTORIA CLINICA.
PENDIENTE DE LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO EN PAPEL.
LA PACIENTE MANIFIESTA COMPRENDER.
PLAN:
FAVOR SOLICITAR PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ANESTESIA AMBULATORIOS (ANTECEDENTE DE ACV)
SE DILIGENCIA BOLETA DE CIRUGIA.
DE ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

Firma del Paciente

Dr. MIGUEL EVELIO LEON ARCILA
Reg.M. 11264 Esp. CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 118649**

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-33

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

07/09/19 - 07:00

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
*** FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA (MANEJO ORTOPEDICO)
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

RA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO

2. ANALGESIA MULTIMODAL

3. ANTIBIOTICOTERAPIA

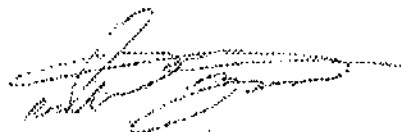
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.

111

- 6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
- 7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- 8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

285

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649



PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-8

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora

06/09/19 - 11:22


DIAGNOSTICOS

DESCARTAR FRACTURAS DE CARA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE FUERA DE LA INSTITUCION EN TOMA DE RESONANCIA

Firma del Paciente


Dr. MIGUEL EVELIO LEON ARCILA
Reg.M. 11264 Esp. CIRUGIA ORAL Y
MAXILOFACIAL
Esp.

113
TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO ANTE SOSPECHA DE COMPROMISO LIGAMENTARIO
5. SE PROGRAMA EN 48 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION.
6. PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba E. Montilla Lozada
R.M. 38680539

Alba Montilla

Firma del Paciente

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-12

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: HOSPITALIZACION		

Fecha y Hora

06/09/19 - 08:57

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 161/84, FC: 73 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.3° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

LA FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

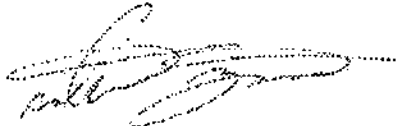
TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO

- 115
6. PEDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D
 7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Firma del Paciente



Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-13

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

06/09/19 - 07:00

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA+ HERIDAS
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA
POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE EN TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

- 1. MANTENER HOSPITALIZADO
- 2. ANALGESIA MULTIMODAL
- 3. ANTIBIOTICOTERAPIA
- 4. PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO ANTE SOSPECHA DE COMPROMISO LIGAMENTARIO
- 5. SE PROGRAMA EN 48 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION.

117
HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR, EDEMA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION DIARIA POR ORTOPEDIA. PENDIENTE VALORAR TAC 3D HOMBRO DERECHO, PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO, CON INDICAICON DE NUEVOLAVADO QUIRURGICO DE LESIONE SDESCRTIAS EN 72H 8/9/19, PENDIENTE VALORAICON POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CONT AC 3D DE CARA. SE EXPLICA A PACIENTE SU CONDICION Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR 291

Firma del Paciente

Dr. JUAN SEBASTIAN GOMEZ GORDILLO
Reg.M. 1143857333 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Caso: 118649

NO. ADMISION: 192438

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 05/09/2019		Hora Ing.: 14:03
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE PARAMEDICOS QUIEN REFIERE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESNETANDO UNA CRANEOENCEFALICO NIEGA PERDIDAD DEL CONOCIMIENTO, NO AMNESIA DEL EVENTO CON CEFALEA POS TRAUMATICA, TRAUMA EN CARA + HERIDA, TRAUMA CERVICAL HOMBRO DERECHO, RODILLA PIERMA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA ANERGIA SE SOLICITA RADIOGRAFIAS DE ZONAS DE TRAUMA MAS SET DE TRAUMA RX TORAX, C. CERVICAL Y CADERA COMPARATIVA.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS :

LA PENICILINA*****

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
FARMACOLOGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

REVISIÓN POR SISTEMA :
CARA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA. DOLOR EN CARA + HERIDA
CUELLO : CERVICALGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO DERECHO, RODILLA Y PIERNA DERECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO

FC: 78 FR: 20 T/A: 165/95 TEMP: 36.5
GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERORIENTDA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

119



CLÍNICA

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S Nit: 900631361 6

Page 2 of 2

293

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 192438

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO
CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IREGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS
CONTAMIANDA.
OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.
CUELLO : DOLOR EDEMA ESPASMO MUSCULAR PARAVETEBRAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN
EXTREMIADDES.
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DRECHO, RODILLA IZQUIERDA, RODILLA Y PIERNA DREECHA,
TOBILLO Y PIE DERECHO - DOLOR EDEMA ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO DEFICIT
NEUROVASCULAR DISTAL
* NIVELD E HOMBRO DERECHO, TOBILLO Y PIE DERECHO SE OBSERVAN MULTIPLES QUEMADURAS PRO FRICCION
QUADRO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMAINDAS.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS
S499 - TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
S837 - TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

TEC LEVE + CEFALEA POS TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA + HERIDA
TRAUMA CERVICAL
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
TRAUMA EN RODILLA Y PEIRNA DRECHA
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII

capacidad por: 30 Dias

Firma del Paciente

Dr. HERNAN JAVIER ESTRADA ERAZO
Reg.M. 1087673782 Esp. MEDICINA GENERAL

INFORME QUIRÚRGICO

CIRUGIA No.: CM - 52373

Paciente: OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Tipo y No. Documento: AS - VEN6333480

Anestesiólogo: DOLLYS ALBORNOZ COMAS

Fecha Inicio: 5/09/2019 Hora Inicio: 18:30

No. Caso: 118649 No Admisión: 192460

Cirujano: FREDDY MONCLOU GARZON

Ayudante: MARIA RENGIFO DE LA PAVA

Fecha Final: 5/09/2019 Hora Final: 19:00

Dx PreQuirúrgico:

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMÁTICA

TRAUMA EN CARA + HERIDAS

TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVÍCULA DERECHA

TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III

TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA

Hallazgos:

CARA: SE OBSERVAN HERIDAS UNA SUPRACILIAR, OTRA EN SURCO NASOGENIANO, AMBAS CON BORDES IRREGULARES DESVITALIZADOS CON MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE, SECRECIÓN SEROSA, EXPOSICIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO

HOMBRO DERECHO Y PIE DERECHO: SE OBSERVAN QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III CON BORDES DEVITALIZADOS, MATERIAL MINERAL CON MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE TATUAJE DE TIERRA, SECRECIÓN SEROSA

ANTEBRAZO DERECHO SE OBSERVA HERIDA CON BORDES IRREGULARES DESVITALIZADOS, MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE, EXPOSICIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, SECRECIÓN SEROSA

Procedimientos Realizados:

LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL DE HERIDAS EN CARA

LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III EN ÁREA GENERAL DEL 6-15%

Justificación del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCIÓN

MEJORAR CONDICIÓN DE TEJIDOS BLANDOS

OMOVER ADECUADA CICATRIZACIÓN

Dx PosQuirúrgico:

POP LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL DE HERIDAS EN CARA

POP TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III EN ÁREA GENERAL DEL 6-15%

Descripción del Procedimiento:

SE POSICIONA PACIENTE EN MESA QUIRÚRGICA BAJO ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTERILES A NIVEL DE HERIDAS EN CARA, SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% RETIRANDO POR ARRASTRE MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE Y SECRECIÓN SEROSA, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS SUPERFICIALES Y BORDES DE LA HERIDA DEJANDO BORDES SANOS, SE REALIZA HEMOSTASIA POR COMPRESIÓN MECÁNICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCIÓN SALINA, SE SECA SE AFRONTA CON PUNTOS DE SUTURA 5.0 SE CUBRE CON GASAS ESTERILES CON SCARE Y FIXOMULL

2. A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS



FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

16/07/2021 12:05

Usuario: freddy.monclou

Página 1 of 2

12) ANTEBRAZO DERECHO VITAL, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN REVISA INJERTO DE PIEL VITAL INDICA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA E INCAPACIDAD MEDICA, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, CURACIONES AMBULATORIAS

Firma del Paciente

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 118649**

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192476-1

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

05/09/19 - 21:05

DIAGNOSTICOS

POP LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA POP
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA
GENERAL DEL 6-15%

TCE LEVE + CEFALEA POST TRAUMATICA

TRAUMA EN CARA+ HERIDAS

TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADOIII

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA

TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO + HERIDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****INGRESO HOSPITALIZACION*****

PACIENTE QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE LEVE DOLOR,
EN SITIO DE LESION, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS NO REFIERE

ALERGICOS NO REFIERE

TOXICOS NO REFIERE

FAMILIARES NO REFIERE

QUIRURGICOS NO REFIERE

TRAUMATICOS PREVIOS NO REFIERE

*****ALERGICA*****PENICILINA*****

AMEN FISICO

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.

TA: 120/70 FC 75 FR: 17 T: 36,5 ESCALA DE GLASGOW 15/15

CABEZA NORMOCEFALO

CARA: SE APREI HERIDA EN REGION SUPRACILIAR Y SURCO NASOGENIANO CUBIERTAS CON GASS ESTRILES.

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION

CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES

LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO DOLO RLOCAL, ARCO SDE MOLVIDAD LIMITADOSMPOR DOLOR, CON ASIMETRIA

A NIVEL DE CLAVIUCULA, CON INMOVLIZAICON CON CABESTRILLO, QUEMDURAS POR FRICICON GRADO III CUBIERTA

ON GASAS ESTERIL. A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CON HERIDA CUBIERTA CON CURATIVOS, RTOBILLO, - PIE

DERECHO .LLEVE DOLOR LOCLA, SIN LIMITACION FUNCIONAL, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III

CUBIERTAS CON CURATIVOS NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SNC: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, CON DIANOSTICOS ANOTADOS SE DECIDE

123

297



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192438-8

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: URGENCIAS		

Fecha y Hora

05/09/19 - 17:58

DIAGNOSTICOS

1. TCE LEVE
2. TRAUMA CERVICAL

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*** RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA -DR. RUBIANO***

VALORAMOS A PACIENTE MUJER DE 51 AÑOS QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TCE LEVE Y TRAUMA CERVICAL.

S/: BUEN ESTADO GENERAL, SIN CEFALEA, SIN DOLOR CERVICAL NI LIMITACIÓN FUNCIONAL. NO NÁUSEAS NI VÓMITOS.

O/: CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO. GCS 15 PUNTOS. BALNACE MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSRVADOS. SIN OTRA FOCALIDAD NRL.

-TC CRANEAL (PENDIENTE INFORME RADIOLOGICO): NO SE OBSERVAN SIGNOS DE SANGRADO AGUDO NI DE FRACTURAS. LÍNEA MEDIA CENTRADA Y CISTERNAS DE LA BASE PERMEABLES.

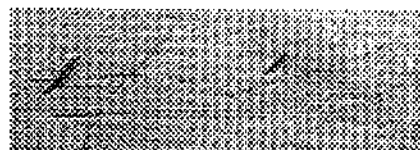
-TC CERVICAL (PENDIENTE INFORME RADIOLOGICO): CORRECTA ALINEACIÓN DE LOS CUERPOS VERTEBRALES. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FRACTURA NI LUXACIÓN.

CONCPETO/PLAN: PACIENTE QUE SUFRFE TCE LEVE Y TRAUMA CERVICAL, SIN CLÍNICA NEUROLÓGICA NI HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN PRUEBAS DE IMAGEN.

POR NUESTRA PARTE PUEDE SER DADO DE ALTA, CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR CONSULTAS EXTERNAS CON CITA EN 15 DÍAS TRAS EL ALTA.

SE DAN RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES.

EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.



Firma del Paciente

Dr. ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR
 Reg.M. 1124/99 Esp. NEUROCIRUGIA
 Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192438-1

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
		Servicio: URGENCIAS		

Fecha y Hora 05/09/19 - 15:28	DIAGNOSTICOS DESCARTAR FRACTURAS DE CARA
NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA	
SE VALORA PACIENTE EN CAMA, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA. AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION FRONTAL, NASAL Y BUCAL. APERTURA BUCAL LIMITADA POR DOLOR, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE PROTESIS DENTAL. POSIBLE VALORAR OCLUSION DENTARIA, PACIENTE EDENTULA TOTAL SUPERIOR Y PARCIAL INFERIOR.	
PLAN: PENDIENTE DE TOMA DE TOMOGRAFIA 3D DE CARA PARA DEFINIR CONDUCTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL; CONTINUA HOSPITALIZADO PARA SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD	
Firma del Paciente	 Dr. MIGUEL EVELIO LEON ARCILA Reg.M. 11264 Esp. CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL Esp.

125

3. SE SOLICITA TAC 3D DE HOMBRO DERECHO CON EL FIN DE CARATERIZAR TRAZO Y EXTENSION DE FRACTURRA, PLANEAMIENTO QUIRURGICO.
4. SE SOLITA RNM DE HOMBRO DERECHO CON EL FIN DE DESCARTAR LESION Y/O COMPROMISO DE LIGAMENTO ACROMIOCLAVICULARES Y CORACOCCLAVICULARES
5. SE PROGRAMA PARA LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA EN CARA MAS TRATAMEINTO QUIRURGICO DE LAS QUEMADURAS POR FRICCION LAS CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION LOCAL EN PIEL.
- SE SOLICITA TAC 3D DE CARA Y VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL DESCARTAR FRACTURAS EN CARA.
 - INMOVILIZACION CON CABESTRILO
 - SE SOLIICTAN ESTUDIOS PRE QUIRURGICOS
 - SE EXPLICA SITUACION AL PACIENTE, SE TRANSMITE TRANQUILIDAD REFIERE ENTEDER.

Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



Caso: 118649
NO. ADMISION: 192438

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE	Telefono: 3043794600	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 26/05/1968		Fecha Ing.: 05/09/2019	Hora Ing.: 14:03	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE PARAMEDICOS QUIEN REFIERE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESNETANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO NIEGA PERDIDAD DEL CONOCIMIENTO, NO AMNESIA DEL EVENTO CON CEFALEA POS TRAUMATICA, TRAUMA EN CARA + HERIDA, TRAUMA CERVICAL HOMBRO DERECHO, RODILLA PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA ANERGIA SE SOLICITA RADIOGRAFIAS DE ZONAS DE TRAUMA MAS SET DE TRAUMA RX TORAX, C. CERVICAL Y CADERA COMPARATIVA.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS :

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
FARMACOLOGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA

*****ALERGICA DE
LA PENICILINA*****

REVISIÓN POR SISTEMAS

REVISION POR SISTEMA :
C. _ZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA. DOLOR EN CARA + HERIDA
CUELLO : CERVICALGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO DERECHO, RODILLA Y PIERNA DERECHA, TOBILLO Y PIE
DERECHO, RODILLA IZQUIERDA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO

FC: 78 FR: 20 T/A: 165/95 TEMP: 36.5
GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERORIENTDA, NO SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA.

127



VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S Nit: 900631361-6

Page 2 of 2

301

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 192438

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IEGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS CONTAMIANDA.
OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.
CUELLO : DOLOR EDEMA ESPASMO MUSCULAR PARAVETEBRAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EXTREMIADDES.
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DRECEHO, RODILLA IZQUIERDA, RODILLA Y PIERNA DREECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO - DOLOR EDEMA ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
A NIVELD E HOMBRO DERECHO, TOBILLO Y PIE DERECHO SE OBSERVAN MULTIPLES QUEMADURAS PRO FRICCION GRADO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMAINDAS.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS
S499 - TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
S837 - TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

TEC LEVE + CEFALEA POS TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA + HERIDA
TRAUMA CERVICAL
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
TRAUMA EN RODILLA Y PEIRNA DRECHA
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII

Incapacidad por: 30 Dias

Firma del Paciente

Dr. HERNAN JAVIER ESTRADA ERAZO
Reg.M. 1087673782 Esp. MEDICINA GENERAL

Caso: 118649

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NO. ADMISION: 192438

CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IREGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS
CONTAMIANDA.
OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.
CUELLO : DOLOR EDEMA ESPASMO MUSCULAR PARAVETEBRAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN
EXTREMIADDES.
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DRECHO, RODILLA IZQUIERDA, RODILLA Y PIERNA DREECHA, TOBILL
Y PIE DERECHO - DOLOR EDEMA ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAI
A NIVELD E HOMBRO DERECHO, TOBILLO Y PIE DERECHO SE OBSERVAN MULTIPLES QUEMADURAS PRO FRICCION
GRADO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMAINDAS.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS
S499 - TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
S837 - TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

TEC LEVE + CEFALEA POS TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA + HERIDA
TRAUMA CERVICAL
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
TRAUMA EN RODILLA Y PEIRNA DRECHA
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII

Incapacidad por: 30 Dias

Firma del Paciente



Dr. HERNAN JAVIER ESTRADA ERAZO
Reg.M. 1087673782 Esp. MEDICINA GENERAL

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Resumen Clínico de Atención

Page 1 of 4

No. Caso: 113649

303

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
ALVAREZ		OLGA	MARIBEL	AS - VEN6333480

Sexo: F Fecha Nacimiento: 26/05/1968 Edad: 51 Años

Datos de la Atención

Fecha Atención: 05/09/2019

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE PARAMEDICOS QUIEN REFIERE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESNETANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO AMNESIA DEL EVENTO CON CEFALEA POS TRAUMATICA, TRAUMA EN CARA + HERIDA, TRAUMA CERVICAL HOMBRO DERECHO, RODILLA PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA ANERGIA SE SOLICITA RADIOGRAFIAS DE ZONAS DE TRAUMA MAS SET DE TRAUMA RX TORAX, C. CERVICAL Y CADERA COMPARATIVA.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	

ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA PENICILINA*****

OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO

QUIRURGICOS HISTERECTOMIA

FARMACOLOGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

Revisión por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA. DOLOR EN CARA + HERIDA

CUELLO : CERVICALGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO DERECHO, RODILLA Y PIERNA DERECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 78 FR: 20 P.A.: 165/95 Temp: 36.5

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERORIENTDA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IEGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS CONTAMIANDA.

OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO : DOLOR EDEMA ESPASMO MUSCULAR PARAVETEBRAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EXTREMIADDES.

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DRECEHO, RODILLA IZQUIERDA, RODILLA Y PIERNA DREECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO - DOLOR

EDEMA ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

A NIVELD E HOMBRO DERECHO, TOBILLO Y PIE DERECHO SE OBSERVAN MULTIPLES QUEMADURAS PRO FRICCION GRADO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMAINDAS.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico

S098	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS
499	TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
18	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
7	TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Inversiones Medicas valle Salud S.A.S **Resumen Clinico de Atención**

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ

TEC LEVE + CEFALEA POS TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA + HERIDA
 TRAUMA CERVICAL
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
 TRAUMA EN RODILLA Y PEIRNA DRECHA
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII
 05/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL DE HERIDAS EN CARA
 LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
 TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 08/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
 APLICACION DE PARCHES DE DUODERM
 TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
 11/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
 CAMBIO DE PARCHES DE DUODERM
 14/09/2019 - REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES. 3440.
 TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA. 15260.
 14/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
 TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

Plan de Tratamiento

INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS
 CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL
 CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA # 5
 CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA
 CONTROL AMBULATORIO POR MAXILOFACIAL
 ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) Cant. 30
 MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20
 CLINDAMICINA CAPSULAS 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS 300 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) Cant. 21

Medicamentos Suministrados

AGUA OXIGENADA J.G.B. FRASCO X 120ML 120 ml TOPICO AHORA
 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
 Oximetazolina Fco Got 15 mg NASAL AHORA
 Lidocaina clorhidrato con o sin Epinefrina Amp 50 ml SUBCUTANEA AHORA
 Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA
 Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA
 Dipirona 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA
 Dipirona 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA
 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA
 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml INTRAVENOSA AHORA
 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA
 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA AHORA
 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
 extracto acuoso de Triticum vulgare y 2- fenoxietanol 32 gr TOPICO AHORA
 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA
 Dipirona 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA
 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA
 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANEA AHORA
 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA
 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCO DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA
 Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA
 AGUA ESTERIL BAXTER X 500 CC 500 cc NASAL AHORA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Resumen Clínico de Atención

Page 3 of 4

No. Caso: 118649

305

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ

SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA AHORA
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA AHORA
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA AHORA
Toxoide tetánico Amp 0.5 ml INTRAMUSCULAR AHORA
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML - CLORURO DE SODIO 200 cc INTRAVENOSA AHORA
DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA
Dipirone 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA
FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA
LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANÉA AHORA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA
FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA
Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Amp 50 ml SUBCUTANÉA AHORA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA
PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
Captopril Tab 25 mg ORAL AHORA
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)

132

Inversiones Medicas Valle Salud S.A.S

Resumen Clinico de Atención

Page 1 of 4

306

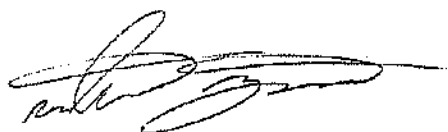
No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ

TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s)
Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s)
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s)
FITOSTIMULINE GASA 10X10 CM 15 gr TOPICO AHORA
ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s)
MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)
CLINDAMICINA CAPSULAS 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS 300 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s)

Incapacidad (días): 30

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.



Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit. 900847382 9

128
307

Caso: 241050

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -256188-4

No. de Caso: 241050	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 52 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 4
Médico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLÉN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 11/02/2021	Hora: 14:47

RESONANCIA 883512 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO

Jobe del Horn La presencia de una Test de Jobe positivo tiene una alta correlacion con la lesión del tendón del supraespinoso presentando una sensibilidad del 81% y especificidad del 89% Gillyot JJ, Chidambaram R, Mok D. The lateral Jobe test: A more reliable method of diagnosing rotator cuff tears. Int J Shoulder Surg 2010; 4: 41-3

Despegue de El signo de despegue valora lesiones del subescapular su sensibilidad es cercana al 100% y su especificidad en el 98% Jain NB, Wilcox RB, 3rd, Katz JN, Higgins LD. Clinical examination of the rotator cuff. PM & R : the journal of injury, function, and rehabilitation. 2013;5(1):45-56

Justificación : evaluar lesión, ruptura manguito rotador.

T.D.V

Alberto Campo

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLÉN
 Reg.ML 52533504 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Teléfono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S Nit: 900631361 6

308
Page 1 of 2



Caso: 118649

NO. ADMISION: 192438

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
Dirección: CALLE20#14 33		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3043794600	
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE	Estado Civil: SOLTERO	Responsable: SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
Convenio:	Fec. Nacim.: 26/05/1968	Fecha Ing.: 05/09/2019	Hora Ing.: 14:03	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE PARAMEDICOS QUIEN REFIERE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESNETANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO AMNESIA DEL EVENTO CON CEFALEA POS TRAUMATICA, TRAUMA EN CARA + HERIDA, TRAUMA CERVICAL HOMBRO DERECHO, RODILLA PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL PACIENTE CON TRAUMA DI ALTA ANERGIA SE SOLICITA RADIOGRAFIAS DE ZONAS DE TRAUMA MAS SET DE TRAUMA RX TORAX, C. CERVICAL Y CADERA COMPARATIVA.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
ITU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS :

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRONICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLOGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA
FARMACOLOGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA

*****ALERGICA DE
LA PENICILINA*****

REVISIÓN POR SISTEMAS

REVISION POR SISTEMA :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA. DOLOR EN CARA + HERIDA
CUELLO : CERVICALGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO DERECHO, RODILLA Y PIERNA DERECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO

FC: 78 FR: 20 T/A: 165/95

TEMP: 36.5

GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERORIENTDA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO

repHistoriaUrgencias Usuario: nezly.reina

Fecha: 09/10/2019 14:47

leonardo.chacin

Page 1 of 2

Telefono: 4860777 - Dirección: AV 4N # 14 - 17

130

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 23 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

MPV: 10.1

REPORTE DE ESTUDISO PRE QUIRURGICO EN RANGOS DE NORMALIDAD CONTINUA IGUAL AMNEJO EN ESPERA DE LLAMDO DE SALA DE CIRUGIA SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPTAR.

Justificacion de indicaciones terapeuticas

MANEJO MEDICO

Plan de manejo ambulatorio

INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS

CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA # 5

CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA

CONTROL AMBULATORIO POR MAXILOFACIAL

ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) Cant. 30

MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20

CLINDAMICINA CAPSULAS 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS 300 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) Cant. 21

Diagnóstico de Egreso

POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ

POP INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO POR DEFECTO DE COBERTURA

S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

S022 FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ

S518 HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUENAS CONDICIONES GENERALES

Incapacidad (días): 30

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.



Dr. ARTURO JOSE ARAGON

Reg.M. 10188285

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL
ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO VITAL, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION
SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

LISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN REvisa INJERTO DE PIEL VITAL INDICA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA E INCAPACIDAD MEDICA, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, CURACIONES AMBULATORIAS

- El Dia 17/09/2019 a las : 08:35

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA CURACION, SE PROCEDE A EXPLICAR A LA PACIENTE PROCEDIMIENTO A REALIZAR,BAJO CONSENTIMIENTO SE RETIRAN VENDAJES EN ANTEBRAZO DERECHO, SE RETIRAN GASAS, SE ENCUENTRA HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION, NO EDEMA, NO RUBOR NI CALOR, SE LIMPIA DELICADAMENTE CON GASA ESTERIL IMPREGNADA EN SSN 0.9%, SE SECA Y SE COLOCA GASA DE FITOESTIMULINA, SE COLOCA NUEVAMENTE GASA ESTERIL Y SE COLOCA VENDAJE, SE FIJA.PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO OPTIMAMENTE.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ

FRACTURA DE CLAVICULA

- El Dia 5/09/2019 a las : 17:50

Resultado de exámenes de laboratorio.

QUIMICA CLINICA

BUN: 11.49

AGULACION

INR: 1.08

TIEMPO DE PROTROMBINA: 14.0

QUIMICA CLINICA

CREATININA: 0.59

COAGULACION

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 22.8

HEMOGRAMA

RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS: 11.61

NEUTROFILOS #: 6.63

LINFOCITOS #: 4.00

MONOCITOS #: 0.52

EOSINOFILOS #: 0.28

BASOFILOS #: 0.14

GRANULOCITOS INMADUROS #: 0.04

NEUTROFILOS %: 57.2

LINFOCITOS %: 34.5

MONOCITOS %: 4.4

EOSINOFILOS %: 2.4

BASOFILOS %: 1.2

GRANULOCITOS INMADUROS %: 0.3

137

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 21 of 23

No. Caso: 118649

311

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

MEGALIAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION
SNC: UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE AHORA CON EL FIN DE PROMOVER LA CICATRIZACION, CONTINUAR CADA 48 HORAS (18/9/2019.
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Dia 16/09/2019 a las : 14:04

SE VALORA PACIENTE POR ODONTOLOGIA EN HOSPITALIZACION DE VALLESALUD

AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA

FRACTURA Y DOLOR DENTAL

FRACTURA DE PROTESIS SUPERIORE E INFERIOR

SE DA DE ALTA POR ODONTOLOGIA SE ATENDERA POR CONSULTA EXTERNA

- El Dia 17/09/2019 a las : 06:24

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORIA DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO VITAL, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, SE REvisa INJERTO DE PIEL VITAL, INDICO SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA E INCAPACIDAD MEDICA, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, CURACIONES AMBULATORIAS, SE INDICA TOMA DE CLINDAMICINA ORAL DE MANERA AMBULATORIA

- El Dia 17/09/2019 a las : 07:21

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA

O// ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 135/70, FC:80, FR:20, T°36

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE CADA 48 HORAS (16/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Dia **16/09/2019** a las : 06:26

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

PACIENTE VALORADO EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORIA DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE COMPROMISO NEUROLOGICO - CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, INDICO CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO :

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE AHORA CON EL FIN DE PROMOVER LA CICATRIZACION, CONTINUAR CADA 48 HORAS (18/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Dia **16/09/2019** a las : 07:14

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE MANIFIESTA PASA BUENA NOCHE, CON TOLERANCIA ADECUADA DE DOLOR, SE ENCUENTRA EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO HA PRESENTADO ALZA TERMICA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O// PACIENTE ENCONTRADO EN CAMA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES TA: 140/70, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL

ORL: ESCLERAS SIN TINTE ICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA, SIN MASAS, NO SE PALPAN ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: SIN ESTIGMA DE TRAUMA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO PRESENTA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN

139

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 19 of 23
313

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

DIFICULTAD RESPIRATORIA ,ADECUADA MODULACION DEL DOLOR .

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE ENCONTRADO EN CAMA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE COMPROMISO NEUROLÓGICO CENTRAL NI PERIFÉRICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, TIENE BAJO RIESGO DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL, SIN TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACIÓN CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DÉFICIT NEUROVASCULAR, CON INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA, CONTINUAR MANEJO MÉDICO INSTAURADO, INDICO:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE CADA 48 HORAS (16/9/2019)
8. REVISIÓN DE INJERTO 17/9/2019
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Día **15/09/2019** a las : 07:07

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO FIEBRE, MEJORA DEL DOLOR, NO OTRA SINTOMA

O// ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 115/78, FC:70, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCIÓN LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO CERVICALGIA

TORAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACIÓN CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DÉFICIT NEUROVASCULAR, CON INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN

SNC: UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE EN LA 6 DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA , VALORADO EN RONDA POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

CON PARCHE DUODERM, SIN SANGRADO, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, INDICO:

1. CONTINUAR HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

-El Dia **14/09/2019** a las : 07:45

**** MEDICINA GENERAL *****

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA

O// ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 112/78, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN SANGRADO, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACION

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA

1. CONTINUAR HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Dia **15/09/2019** a las : 06:15

******* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA *****

PACIENTE VALORADO EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, REFIERE PASAR ADECUADA NOCHE, SE ENCUENTRA EN MEJORES CONDICIONES, NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE

141

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 17 of 23

No. Caso: 118649

315

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

- El Día **13/09/2019** a las : 08:49

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 147/94, FC: 68 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON FORMACION DE COSTRA, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR MONCLOU QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO

2. ANALGESIA MULTIMODAL

3. ANTIBIOTICOTERAPIA

4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.

6. SE PROGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO

8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO

9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia

10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día **14/09/2019** a las : 06:53

***** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA ***

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORIA DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN CONTINUA HOSPITALIZADA PARA MANEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 3 DIAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO. (15/09/2019)
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 12/09/2019 a las : 09:03

PACIENTE ES VALORADA POR ODONTOLOGIA EN LA CLINICA SEDE NORTE SE OBSERVA CLINICAMENTE FRACTURA DE PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR

- El Dia 13/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON FORMACION DE COSTRA, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. SE PROGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

143

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 15 of 23

No. Caso: 118649

377

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

- El Día 12/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 3 DIAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO. (15/09/2019)
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 12/09/2019 a las : 08:06

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 125/72, FC: 65 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 35.4° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Día 11/09/2019 a las : 08:01

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 166/96, FC: 74 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 36° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3

SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS

ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO,

PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, AL DIA DE HOY MANIFIESTA LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

145

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 13 of 23

No. Caso: 118649

319

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 175/89, FC: 66 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.3° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES. CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN CONTINUA HOSPITALIZADA PARA AMNEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO

2. ANALGESIA MULTIMODAL

3. ANTIBIOTICOTERAPIA

4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHE DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.

6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.

7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO

8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 11/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.
SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, AL DIA DE HOY MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 48 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
6. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 10/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE MBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 10/09/2019 a las : 08:27

147

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 11 of 23

321

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 9/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 48 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 9/09/2019 a las : 08:24

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 166/96, FC: 81 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES. CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS, SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIARA DE CLAVICULA, CON BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

E EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **8/09/2019** a las : 08:01

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 130/68, FC: 82 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
ITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO DERECHO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS, SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA EN BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 9 of 23
323

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

SIGNOS VITALES: PA: 158/94, FC: 75 LAT/ MIN, FR: 20 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO DERECHO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS, SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA EN BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR CIRUJANO MAXILOFACIAL DE TURNO DOCTOR LEON QUIEN REVISITA TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D QUE MUESTRA FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES, DE MANEJO QUIRURGICO, DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, LO QUE CONTRAINDICA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR RIESGO DE INFECCION, POR LO CUAL SE INDICA CIRUGIA AMBULATORIA. SE DA EGRESO POR ESTA ESPECIALIDAD.

VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 8/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **7/09/2019** a las : 14:01

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA.

AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y DOLOR EN DORSO NASAL. LATERORINIA Y ESCOLIOSIS NASAL TRAUMATICA Y MULTIPLES ESCORIACIONES EN PIEL DE CARA.

LA PACIENTE MANIFIESTA OBSTRUCCION NASAL BILATERAL Y ANESTESIA PERI NASAL.

APRECIA GIBA OSTEOCARTILAGINOSA ANTIGUA.

AL VALORAR LA TOMOGRAFIA 3D DE CARA SE APRECIA FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES.

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBE SER OPERADA DE LA FRACTURA, CON MENOR EDEMA EN MAS O MENOS 7 DIAS.

QUE SI NO SE OPERA EN ESA FECHA, LA FRACTURA CONSOLIDA, SE PEGA Y YA NO SE PODRIA OPERAR COMO FRACTURA Y PUEDEN QUEDAR SECUELAS, DEFECTOS ESTETICOS Y FUNCIONALES DE DIFICIL MANEJO.

SE EXPLICA MUY BIEN EN TERMINOS SENCILLOS Y COMUNES EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION DE LA FRACTURA, RIESGOS Y COMPLICACIONES POSIBLES.

SE DEJA CONSTANCIA DE LA ADVERTENCIA DEL RIESGO EN LA HISTORIA CLINICA.

PENDIENTE DE LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO EN PAPEL.

LA PACIENTE MANIFIESTA COMPRENDER.

PLAN:

FAVOR SOLICITAR PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ANESTESIA AMBULATORIOS

(ANTECEDENTE DE ACV)

SE DILIGENCIA BOLETA DE CIRUGIA.

DE ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

- El Dia **7/09/2019** a las : 15:00

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

151

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 7 of 23

No. Caso: 118649

325

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 6/09/2019 a las : 08:57

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 161/84, FC: 73 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.3° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO

2. ANALGESIA MULTIMODAL

3. ANTIBIOTICOTERAPIA

4. PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO ANTE SOSPECHA DE COMPROMISO LIGAMENTARIO

5. SE PROGRAMA EN 48 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION.

6. PEDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D

7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 6/09/2019 a las : 11:22

PACIENTE FUERA DE LA INSTITUCION EN TOMA DE RESONANCIA

- El Día 7/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA,

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

QUIRURGICOS NO REFIERE
TRAUMATICOS PREVIOS NO REFIERE
*****ALERGICA*****PENICILINA*****

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.
TA: 120/70 FC 75 FR: 17 T: 36,5 ESCALA DE GLASGOW 15/15

CABEZA NORMOCEFALO

CARA: SE APREI HERIDA EN REGION SUPRACILIAR Y SURCO NASOGENIANO CUBIERTAS CON GASS ESTRILES.

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION

CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO DOLOR LOCAL, ARCO DE MOVILIDAD LIMITADO POR DOLOR, CON ASIMETRIA A NIVEL DE CLAVICULA, CON INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III CUBIERTA CON GASAS ESTERIL A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CON HERIDA CUBIERTA CON CURATIVOS, TOBILLO, - PIE DERECHO LLEVE DOLOR LOCAL, SIN LIMITACION FUNCIONAL, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III CUBIERTAS CON CURATIVOS NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SNC: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR, EDEMA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION DIARIA POR ORTOPEDIA. PENDIENTE VALORAR TAC 3D HOMBRO DERECHO, PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO, CON INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO DE LESIONES DESCARTAS EN 72H 8/9/19, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CONT AC 3D DE CARA. SE EXPLICA A PACIENTE SU CONDICION Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

- El Dia 6/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO ANTE SOSPECHA DE COMPROMISO LIGAMENTARIO
5. SE PROGRAMA EN 48 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION.
6. PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D

153

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 5 of 23

No. Caso: 118649

327

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

QUIRURGICO.

4. SE SOLITA RNM DE HOMBRO DERECHO CON EL FIN DE DESCARTAR LESION Y/O COMPROMISO DE LIGAMENTO ACROMIOCLAVICULARES Y CORACOCCLAVICULARES

5. SE PROGRAMA PARA LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA EN CARA MAS TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS QUEMADURAS POR FRICCION LAS CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION LOCAL EN PIEL.

- SE SOLICITA TAC 3D DE CARA Y VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL DESCARTAR FRACTURAS EN CARA.

- INMOVILIZACION CON CABESTRILO

- SE SOLICITAN ESTUDIOS PRE QUIRURGICOS

- SE EXPLICA SITUACION AL PACIENTE, SE TRANSMITE TRANQUILIDAD REFIERE ENTENDER.

- El Día 5/09/2019 a las : 15:28

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA.

AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION FRONTAL, NASAL Y BUCAL.

APERTURA BUCAL LIMITADA POR DOLOR, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE PROTESIS DENTAL.

IMPOSIBLE VALORAR OCLUSION DENTARIA, PACIENTE EDENTULA TOTAL SUPERIOR Y PARCIAL INFERIOR.

PLAN:

PENDIENTE DE TOMA DE TOMOGRAFIA 3D DE CARA PARA DEFINIR CONDUCTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL; CONTINUA HOSPITALIZADO PARA SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD

- El Día 5/09/2019 a las : 17:50

PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CALERTA ORIENTADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLAGOW 15/15 SV TA 195/ 104 FC 85 FR 20 SAT 975 AL AMBIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, SE COMENTA CON NEUROCIRUJA DE TUNO DR. RUBIANO CON TAC DE CRANNEO SIMPLE Y TAC DE COLUMNA CERVICAL SIN LESIONES DE MANEJO ENUROQUIRURGICO URGENTE DA AVAL PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE SE DECIDE CONTINUAR EN SALA DE OBSERVACIÓN, Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA EN ESPERA DE LLAMADO DE SALA DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POSTERIOR HOSPITALIZACION PARA DEFINIR MANEJO DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS, PACIENTE EN EL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS ASINTOMATICA DESE EL PUNTO CARDIOVASCULAR, CON DE HTA DE BASE SIN MANEJO ACTUAL POR LO CUAL SE INDICA DOSIS UNICA DE ANTIHIPERTENSIVO, CONTINUAR CONTROL Y VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 5/09/2019 a las : 17:50

- El Día 5/09/2019 a las : 17:58

*** RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA -DR. RUBIANO***

VALORAMOS A PACIENTE MUJER DE 51 AÑOS QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TCE LEVE Y TRAUMA CERVICAL.

S/: BUEN ESTADO GENERAL, SIN CEFALEA, SIN DOLOR CERVICAL NI LIMITACIÓN FUNCIONAL. NO NÁUSEAS NI VÓMITOS.

O/: CONSCIENTE, ALERTA Y OREINTADO. GCS 15 PUNTOS. BALNACE MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSRVADOS. SIN OTRA FOCALIDAD NRL.

-TC CRANEAL (PENDIENTE INFORME RADIOLOGICO): NO SE OBSERVAN SIGNOS DE SANGRADO AGUDO NI DE FRACTURAS. LÍNEA MEDIA CENTRADA Y CISTERNAS DE LA BASE PERMEABLES.

-TC CERVICAL (PENDIENTE INFORME RADIOLOGICO): CORRECTA ALINEACIÓN DE LOS CUERPOS VERTEBRALES. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FRACTURA NI LUXACIÓN.

CONCPETO/PLAN: PACIENTE QUE SUFRFE TCE LEVE Y TRAUMA CERVICAL, SIN CLÍNICA NEUROLÓGICA NI HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN PRUEBAS DE IMAGEN.

POR NUESTRA PARTE PUEDE SER DADO DE ALTA, CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR CONSULTAS EXTERNAS CON CITA EN 15 DÍAS TRAS EL ALTA.

SE DAN RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES.

EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

- El Día 5/09/2019 a las : 21:05

*****INGRESO HOSPITALIZACION*****

PACIENTE QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE LEVE DOLOR, EN SITIO DE LESION, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENETE ESTABLE.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS NO REFIERE

ALERGICOS NO REFIERE

TOXICOS NO REFIERE

FAMILIARES NO REFIERE

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

16/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3

17/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4

17/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

17/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

17/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3

17/09/19 FITOSTIMULINE GASA 10X10 CM 15 gr TOPICO AHORA 1

17/09/19 ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) 30

17/09/19 MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) 20

17/09/19 CLINDAMICINA CAPSULAS 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS 300 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) 21

5/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL DE HERIDAS EN CARA

LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

8/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

APLICACION DE PARCHES DE DUODERM

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%

11/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

CAMBIO DE PARCHES DE DUODERM

19/09/2019 - REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES. 3440.

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA. 15260.

14/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO

TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO

SALIDA, CONTROL AMBULATORIO, RETIRO DE TAPONES NAALES MAÑANA, RETIRO DE FERULA NASAL EL DOMINGO

Cambio en el estado del paciente

BUENA EVOLUCION CLINICA

- El Dia 5/09/2019 a las : 15:00

SE VALORA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, ESCALA DE GLASGOW 15/15 REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO, REGION CERVICAL, CEFALEA POS TRAUMATICA... MODERDA SIN MEJORIA.

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.

TA: 160/98 FC 78 FR: 17 T: 36,5 ESCALA DE GLASGOW 15/15

CABEZA NORMOCEFALO NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IEGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS CONTAMIANDA.

OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

CUELLO NO MASAS NO ADENOPATIAS, REGION CERVICLA DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARAVERTEBRAL, DIFICULTAD A LA MOVILIZACION POR DOLOR, NO DEFICIT EN EXTREMIDADES.

TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION CARDIO/PULMONAR SIN ALTERACIONES

OMNEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO - EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, CREPITACION Y DEFROMIDAD EN CLAVICULA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. AMS MULTIPLES QUEMADURAS POR FRICCIONGRADO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMIANDAS.

A NIVEL DE TOBILLO Y PIE DERECHO CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, ESTIGMAS DE CONTUSION QUE NO COMPROMETEN FUNCIONABILIDAD NI GENERAN INESTABILIDAD ARTICULAR. CON MULTIPLES QUEMADURAS POR FRICCION SUCIAS ALTAMENTE CONTAMINADAS, MATERIAL MINERAL PRESENTE

SNC: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

RADIOGRAFIAS

SET DE TRAUMA - TORAX, NO HEMO NO NEUMOTORAX, NO FRACTURAS COSTALES. COLUMNA CERVICA Y CADERA NO SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURAS.

RODILLA IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, PIERNA DRECHA, TOBILLO Y PIE DERECHA - SIN TRAZOS O FOCOS DE FRACTURA, RELACIONES ARTICULARES CONSERVDAS.

RX DE HOMBRO DERECHO - DONDE SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIRIA DE CLAVICULA.

NO FUE POSIBLE TOMAR RX DE HOMOPLATO DERECHO PACIENTE CON DOLOR NO COLABORA

ANALISIS Y PLAN:

1. OBSERVACION PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO

2. PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE , CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS ASOCIADOS AL TRAUMATISMO, MAS TRAUMA CERVICAL DOLOR DOLOR CERVICAL PARAVERTEBRAL, SE SOLICITA TAC DE CRANEO TAC DE COLUMNA CERVICAL Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA PARA DESCARTAR LESION INTRACRANEALES POSTRAUMATICA Y DEFINIR CONDUCTA.

3. SE SOLICITA TAC 3D DE HOMBRO DERECHO CON EL FIN DE CARATERIZAR TRAZO Y EXTENSION DE FRACTURRA, PLANEAMIENTO

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

08/09/19	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
08/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
08/09/19	Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19	DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19	Dipirone 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
08/09/19	FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANÉA AHORA 1
08/09/19	MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19	PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
09/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
09/09/19	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
09/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
09/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
10/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
10/09/19	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
10/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
10/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
11/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
11/09/19	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
11/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
11/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
11/09/19	Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19	DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19	Dipirone 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
11/09/19	FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANÉA AHORA 1
11/09/19	MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19	AGUA ESTERIL BAXTER X 500 CC 500 cc NASAL AHORA 1
12/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
12/09/19	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
12/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
12/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
13/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
13/09/19	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
13/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
13/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
14/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
14/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
14/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
14/09/19	Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19	FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19	Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Amp 50 ml SUBCUTANÉA AHORA 1
14/09/19	MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19	PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19	extracto acuoso de Triticum vulgare y 2- fenoxietanol 32 gr TOPICO AHORA 1
14/09/19	Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Amp 50 ml SUBCUTANÉA AHORA 1
14/09/19	Dipirone 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
14/09/19	Oximetazolina Fco Got 15 mg NASAL AHORA 1
15/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
15/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
15/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
15/09/19	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
16/09/19	CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
16/09/19	Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
16/09/19	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

S018 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA
TEC LEVE + CEFALEA POS TRAUMATICA
TRAUMA EN CARA + HERIDA
TRAUMA CERVICAL
TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
TRAUMA EN RODILLA Y PEIRNA DRECHA
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII

Conducta

05/09/19 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
05/09/19 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.6 A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS 6 LATERAL CON BARIO)
05/09/19 RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (S4)
05/09/19 RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO
05/09/19 RADIOGRAFIA DE OMOPLATO DERECHO
05/09/19 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL DERECHA
05/09/19 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL DERECHA
05/09/19 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA DERECHO
09/19 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL DERECHO Y OBLICUA
05/09/19 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL IZQUIERDA
05/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1
05/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA AHORA 1
05/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA AHORA 1
05/09/19 Toxoide tetánico Amp 0.5 ml INTRAMUSCULAR AHORA 1
05/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML - CLORURO DE SODIO 200 cc INTRAVENOSA AHORA 2
05/09/19 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
05/09/19 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
05/09/19 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
05/09/19 NITROGENO UREICO [BUN] *
05/09/19 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) TAC DE CARA + 3D
05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) TAC DE COLUMA CERVICAL C1-C7
05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
05/09/19 Captopril Tab 25 mg ORAL AHORA 1
05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES TAC DE HOMBRO DERECHO + 3D
05/09/19 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) HOMBRO DERECHO
09/19 Dipirone 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
05/09/19 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
05/09/19 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml INTRAVENOSA AHORA 1
05/09/19 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
05/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA AHORA 1
05/09/19 AGUA OXIGENADA J.G.B. FRASCO X 120ML 120 ml TOPICO AHORA 1
05/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
05/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
05/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
05/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
06/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
06/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
06/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
06/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
07/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
07/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
07/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
07/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
08/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4

157

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 23

No. Caso: 118649

331

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
ALVAREZ	DE MERO	OLGA	MARIBEL	AS - VEN6333480

Sexo: F Fecha Nacimiento: 26/05/1968 Edad: 51 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 5/09/2019 - 14:03 Fecha de Egreso: 17/09/2019 - 10:11

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE PARAMEDICOS QUIEN REFIERE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESNETANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO AMNESIA DEL EVENTO CON CEFALEA POS TRAUMATICA, TRAUMA EN CARA + HERIDA, TRAUMA CERVICAL HOMBRO DERECHO, RODILLA PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA ANERGIA SE SOLICITA RADIOGRAFIAS DE ZONAS DE TRAUMA MAS SET DE TRAUMA RX TORAX, C. CERVICAL Y CADERA COMPARATIVA.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	

ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA PENICILINA*****

OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO

QUIRURGICOS HISTERECTOMIA

FARMACOLOGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA. DOLOR EN CARA + HERIDA

CUELLO : CERVICALGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO DERECHO, RODILLA Y PIERNA DERECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 78 FR: 20 P.A.: 165/95 Temp: 36.5

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERORIENTDA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IEGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS CONTAMIANDA.

OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO : DOLOR EDEMA ESPASMO MUSCULAR PARAVETEBRAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EXTREMIADDES.

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DRECEHO, RODILLA IZQUIERDA, RODILLA Y PIERNA DREECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO - DOLOR EDEMA ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

A NIVELD E HOMBRO DERECHO, TOBILLO Y PIE DERECHO SE OBSERVAN MULTIPLES QUEMADURAS PRO FRICCION GRADO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMAINDAS.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S098 OTROS TRAUMATISMOS DE LA-CABEZA, ESPECIFICADOS

S499 TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 21 of 23

No. Caso: 118649

188
332

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN
SNC: UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA HACIA LA MEJORA, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACIÓN DE ZONA DONANTE AHORA CON EL FIN DE PROMOVER LA CICATRIZACIÓN, CONTINUAR CADA 48 HORAS (18/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Día 16/09/2019 a las : 14:04

SE VALORA PACIENTE POR ODONTOLOGIA EN HOSPITALIZACIÓN DE VALLESALUD

AL EXAMEN CLÍNICO SE OBSERVA

ACTURA Y DOLOR DENTAL

FRACTURA DE PROTESIS SUPERIORE E INFERIOR

SE DA DE ALTA POR ODONTOLOGIA SE ATENDERÁ POR CONSULTA EXTERNA

- El Día 17/09/2019 a las : 06:24

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORA DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, TOLERANDO LA VÍA ORAL, ALERTA, HEMODINÁMICAMENTE, SIN COMPROMISO NEUROLÓGICO CENTRAL NI PERIFÉRICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACIÓN, BAJO RIESGO DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACIÓN CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS Blandos A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DÉFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO VITAL, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCIÓN LOCAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACIÓN, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA, SE REVISÓ INJERTO DE PIEL VITAL, INDICÓ SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FÓRMULA E INCAPACIDAD MÉDICA, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, CURACIONES AMBULATORIAS, SE INDICA TOMA DE CLINDAMICINA ORAL DE MANERA AMBULATORIA

- El Día 17/09/2019 a las : 07:21

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA VÍA ORAL, NO ALZA TÉRMICA, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA

O// ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 135/70, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGIÓN SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCIÓN LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS Blandos, DOLOR A LA PALPACIÓN DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

Epicrisis

No. Caso: 118649

333

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO VITAL, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION
 SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN REvisa INJERTO DE PIEL VITAL INDICA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA E INCAPACIDAD MEDICA, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, CURACIONES AMBULATORIAS

- El Dia 17/09/2019 a las : 08:35

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA CURACION, SE PROCEDE A EXPLICAR A LA PACIENTE PROCEDIMIENTO A REALIZAR, BAJO CONSENTIMIENTO SE RETIRAN VENDAJES EN ANTEBRAZO DERECHO, SE RETIRAN GASAS, SE ENCUENTRA HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION, NO EDEMA, NO RUBOR NI CALOR, SE LIMPIA DELICADAMENTE CON GASA ESTERIL IMPREGNADA EN SSN 0.9%, SE SECA COLOCA GASA DE FITOESTIMULINA, SE COLOCA NUEVAMENTE GASA ESTERIL Y SE COLOCA VENDAJE, SE FIJA. PACIENTE TOLERAA PROCEDIMIENTO OPTIMAMENTE.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ

FRACTURA DE CLAVICULA

- El Dia 05/09/2019 a las : 17:50

Resultado de exámenes de laboratorio.

QUIMICA CLINICA

BUN: 11.49

COAGULACION

INR: 1.08

TIEMPO DE PROTROMBINA: 14.0

QUIMICA CLINICA

CREATININA: 0.59

COAGULACION

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 22.8

HEMOGRAMA

RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS: 11.61

NEUTROFILOS #: 6.63

LINFOCITOS #: 4.00

MONOCITOS #: 0.52

EOSINOFILOS #: 0.28

BASOFILOS #: 0.14

GRANULOCITOS INMADUROS #: 0.04

NEUTROFILOS %: 57.2

LINFOCITOS %: 34.5

MONOCITOS %: 4.4

EOSINOFILOS %: 2.4

BASOFILOS %: 1.2

GRANULOCITOS INMADUROS %: 0.3

RECuento DE GLOBULOS ROJOS: 4.32

HEMOGLOBINA: 13.1

HEMATOCRITO: 37.9

VCM: 87.7

MCH: 30.4

MCHC: 34.7

RDW SD: 42.0

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

334 189
Page 7 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

- El Día 06/09/2019 a las : 08:57

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL

SIGNOS VITALES: PA: 161/84, FC: 73 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.3° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

PELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

THORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO ANTE SOSPECHA DE COMPROMISO LIGAMENTARIO
5. SE PROGRAMA EN 48 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION.
6. PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 06/09/2019 a las : 11:22

PACIENTE FUERA DE LA INSTITUCION EN TOMA DE RESONANCIA

- El Día 07/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

Epicrisis

No. Caso: 118649

335

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR +3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **07/09/2019** a las : 14:01

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA.

AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y DOLOR EN DORSO NASAL LATERORINIA Y ESCOLIOSIS NASAL TRAUMATICA Y MULTIPLES ESCORIACIONES EN PIEL DE CARA.

LA PACIENTE MANIFIESTA OBSTRUCCION NASAL BILATERAL Y ANESTESIA PERI NASAL.

SE APRECIA GIBA OSTEOCARTILAGINOSA ANTIGUA.

AL VALORAR LA TOMOGRAFIA 3D DE CARA SE APRECIA FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES.

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBE SER OPERADA DE LA FRACTURA, CON MENOR EDEMA EN MAS O MENOS 7 DIAS.

QUE SI NO SE OPERA EN ESA FECHA, LA FRACTURA CONSOLIDA, SE PEGA Y YA NO SE PODRIA OPERAR COMO FRACTURA Y PUEDEN QUEDAR SECUELAS, DEFECTOS ESTETICOS Y FUNCIONALES DE DIFICIL MANEJO.

SE EXPLICA MUY BIEN EN TERMINOS SENCILLOS Y COMUNES EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION DE LA FRACTURA, RIESGOS Y COMPLICACIONES POSIBLES.

SE DEJA CONSTANCIA DE LA ADVERTENCIA DEL RIESGO EN LA HISTORIA CLINICA.

PENDIENTE DE LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO EN PAPEL.

LA PACIENTE MANIFIESTA COMPRENDER.

PLAN:

FAVOR SOLICITAR PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ANESTESIA AMBULATORIOS

(ANTECEDENTE DE ACV)

SE DILIGENCIA BOLETA DE CIRUGIA.

DE ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

- El Dia **07/09/2019** a las : 15:00

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 158/94, FC: 75 LAT/ MIN, FR: 20 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

336 182
Page 19 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

PERIFÉRICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, TIENE BAJO RIESGO DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL, SIN TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACIÓN CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS Blandos A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DÉFICIT NEUROVASCULAR, CON INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA, CONTINUAR MANEJO MÉDICO INSTAURADO, INDICO:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE CADA 48 HORAS (16/9/2019)
8. REVISIÓN DE INJERTO 17/9/2019
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Día 15/09/2019 a las : 07:07

***** MEDICINA GENERAL *****

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, TOLERA VÍA ORAL, NO FIEBRE, MEJORA DEL DOLOR, NO OTRA SÍNTOMA

O// ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 115/78, FC:70, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGIÓN SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCIÓN LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS Blandos, DOLOR A LA PALPACIÓN DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

QUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO CERVICALGIA

TRAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAgregados

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES: SE OBSERVA A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZACIÓN CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS Blandos A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DÉFICIT NEUROVASCULAR, CON INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN

SNC: UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE EN LA 6 DÉCADA DE LA VIDA, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, VALORADO EN RONDA POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE CADA 48 HORAS (16/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Epicrisis

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

- El Dia 16/09/2019 a las : 06:26

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

PACIENTE VALORADO EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORIA DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE COMPROMISO NEUROLOGICO - CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, INDICO CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO :

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
5. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
6. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. CURACION DE ZONA DONANTE AHORA CON EL FIN DE PROMOVER LA CICATRIZACION, CONTINUAR CADA 48 HORAS (18/9/2019)
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Dia 16/09/2019 a las : 07:14

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE MANIFIESTA PASA BUENA NOCHE, CON TOLERANCIA ADECUADA DE DOLOR, SE ENCUENTRA EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO HA PRESENTADO ALZA TERMICA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O// PACIENTE ENCONTRADO EN CAMA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES TA: 140/70, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL, CON FERULA NASAL, EDEMA Y EQUIMOSIS PERILESIONAL

ORL: ESCLERAS SIN TINTE ICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA, SIN MASAS, NO SE PALPAN ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS

ABDOMEN: SIN ESTIGMA DE TRAUMA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO PRESENTA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MEGALIAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, DISMINUCION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTO CON GASAS VASELINADAS, SIN SANGRADO, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, ZONA DE DONANTE DE COLGAJO A NIVEL DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR CUBIERTA CON GASAS VASELINADAS EN PROCESO DE GRANULACION, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

338 ~~124~~
Page 17 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 147/94, FC: 68 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3

SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS

ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO,

PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON FORMACION DE COSTRA, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR MONCLOU QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
5. SE PROGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
6. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
7. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 14/09/2019 a las : 06:53

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORIA DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, ALERTA, HEMODINAMICAMENTE, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO CENTRAL NI PERIFERICO, CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, BAJO RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, NO TRAUMA VASCULAR.

EXTREMIDADES : MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHE DUODERM, SIN SANGRADO, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, INDICO:

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480.OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

1. CONTINUAR HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Día **14/09/2019** a las : 07:45

***** MEDICINA GENERAL ***

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA

O// ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UNOS SIGNOS VITALES TA: 112/78, FC:80, FR:20, T°36

CABEZA: NORMOCEFALA, ESTIGMA DE TRAUMA FACIAL, CON HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS PERILESIONALES QUE SUGIERAN INFECCION LOCAL, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION DE MACIZO FACIAL

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, CON HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN SANGRADO, CUBIERTA CON APOSITOS MAS MICROPORE, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, ESTIGMA DE TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO - PIE DERECHO DERECHO, CON QUEMADURAS POR FRICCION EN PROCESO DE CICATRIZACION

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA

1. CONTINUAR HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Día **15/09/2019** a las : 06:15

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***

PACIENTE VALORADO EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, REFIERE PASAR ADECUADA NOCHE, SE ENCUENTRA EN MEJORES CONDICIONES, NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE ENCONTRADO EN CAMA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE COMPROMISO NEUROLOGICO CENTRAL NI

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

340 / 18
Page 15 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 3 DIAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO. (15/09/2019)
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 12/09/2019 a las : 08:06

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 125/72, FC: 65 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 35.4° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

QUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

Epicrisis

No. Caso: 118649

341

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN CONTINUA HOSPITALIZADA PARA MANEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 3 DIAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO. (15/09/2019)
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **12/09/2019** a las : 09:03

PACIENTE ES VALORADA POR ODONTOLOGIA EN LA CLINICA SEDE NORTE SE OBSERVA CLINICAMENTE FRACTURA DE PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR

- El Dia **13/09/2019** a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON FORMACION DE COSTRA, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS MAS INJERTO DE PIEL EN HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO.
6. SE PROGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. ALTA POR ODONTOLOGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
9. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **13/09/2019** a las : 08:49

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

SIGNOS VITALES: PA: 175/89, FC: 66 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36.3° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES. CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

QUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3

SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS

ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS

DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN CONTINUA HOSPITALIZADA PARA AMEJO DEL DOLOR Y TEJIDOS BLANDOS, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

1 Dia 11/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3

SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS

ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS

DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

Epicrisis

No. Caso: 118649

343

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 11/09/2019 a las : 08:01

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 166/96, FC: 74 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 36° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3

SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS

ESTERILES MICROPORE, LA CUAL NO SE DESTAPA EL DIA DE HOY, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO,

PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, AL DIA DE HOY MANIFIESTA LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 12/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA,

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

344 No
Page 11 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

- El Día 09/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 48 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
5. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
6. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
7. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Día 09/09/2019 a las : 08:24

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE BUEN PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 166/96, FC: 81 LAT/ MIN, FR: 18 RESP/ MIN, T: 36.2° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES. CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

QUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS

Epicrisis

No. Caso: 118649

345

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.
SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, AL DIA DE HOY MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 48 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **10/09/2019** a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA CON DEFECTO DE COBERTURA EN ANTEBRAZO DERECHO CUBIERTA CON PARCHES DUODERM, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS Y POSIBLE CAMBIO DE PARCHES DUODERM CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO DE GRANULACION.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. ALTA POR NEUROCIRUGIA CON CITA DE CONTROL AMBULATORIO
8. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **10/09/2019** a las : 08:27

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

346 172
Page 9 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

QUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO DERECHO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES Blandas, SE OBSERVA FRACTURA DIAFIARIA DE CLAVICULA DERECHA EN BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, VALORADA POR CIRUJANO MAXILOFACIAL DE TURNO DOCTOR LEON QUIRURGICO, DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE EDEMA DE TEJIDOS Blandos, LO QUE CONTRAINDICA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR RIESGO DE INFECCION, POR LO CUAL SE INDICA CIRUGIA AMBULATORIA. SE DA EGRESO POR ESTA ESPECIALIDAD.

VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. SE PROGRAMA EN 24 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
5. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
6. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
7. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

El Día 08/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS Blandos, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS Blandos A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS Blandos, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES Blandas, SE OBSERVA FRACTURA DIAFIARIA DE

193

Inversiones Medicas Valle Salud S.A.S
Epicrisis

Page 10 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

CLAVICULA, CON BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **08/09/2019** a las : 08:01

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA PERSISTENCIA DEL DOLOR, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: PA: 130/68, FC: 82 LAT/ MIN, FR: 19 RESP/ MIN, T: 36° SpO2: 98%.

CABEZA: NORMOCEFALA, CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

ORL FARINGE HIPEREMICA, NO PLACAS, NO ERITEMA

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO ESTIGMAS DE LESION

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS NO GALOPES, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO PATRON BRONCOOBSTRUCTIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO BLANDO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA CON MATERIAL

DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE EVIDENCIAN QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS

SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO DERECHO: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS, SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA EN BUEN CONTACTO OSEO, SIN LESION TENDINOSA.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO, SIN SIGNOS DE SIRS, CON LEVE DISMINUCION DE SU SINTOMATOLOGIA, VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DOCTOR ARAGON QUIEN INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION Y FORMACION DE TEJIDO NECROTICO.
6. ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON ORDEN PARA CIRUGIA AMBULATORIA.
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

348 / X
Page 5 of 23

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

PRICION LAS CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION LOCAL EN PIEL.
- SE SOLICITA TAC 3D DE CARA Y VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL DESCARTAR FRACTURAS EN CARA.
- INMOVILIZACION CON CABESTRILO
- SE SOLICITAN ESTUDIOS PRE QUIRURGICOS
- SE EXPLICA SITUACION AL PACIENTE, SE TRANSMITE TRANQUILIDAD REFIERE ENTENDER.

- El Dia 05/09/2019 a las : 15:28

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA.

AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION FRONTAL, NASAL Y BUCAL.

APERTURA BUCAL LIMITADA POR DOLOR, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE PROTESIS DENTAL.

IMPOSIBLE VALORAR OCLUSION DENTARIA, PACIENTE EDENTULA TOTAL SUPERIOR Y PARCIAL INFERIOR.

PLAN:

PENDIENTE DE TOMA DE TOMOGRAFIA 3D DE CARA PARA DEFINIR CONDUCTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL; CONTINUA HOSPITALIZADO PARA SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD

- El Dia 05/09/2019 a las : 17:50

PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CALERTA ORIENTADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLAGOW 15/15 SV TA 195/ 104 FC 85 FR 20 SAT 975 AL AMBIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, SE GOMENTA CON NEUROCIRUJA DE TUNO DR. RUBIANO CON TAC DE CRANNEO SIMPLE Y TAC DE COLUMNA CERVICAL SIN LESIONES DE MANEJO ENUROQUIRURGICO URGENTE DA AVAL PARA PROCEDIMEINTO QUIRURGICO, PACIENTE SE DECIDE CONTINUAR EN SALA DE

SERVACION, Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA EN ESPERA DE LLAMADO DE SALA DE CIRUGIA PARA PROCEDIMEINTO QUIRURGICO POSTERIOR HOSPITALIZACION PARA DEFINIR MANEJO DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS, PACIENTE EN EL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS ASINTOMATICA DESE EL PUNTO CARDIOVASCULAR, CON DE HTA DE BASE SIN MANEJO ACTUAL POR LO CUAL SE INDICA DOSIS UNICA DE ANTIHIPERTENSIVO, CONTINUAR CONTROL Y VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia 05/09/2019 a las : 17:50

- El Dia 05/09/2019 a las : 17:58

*** RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA -DR. RUBIANO***

VALORAMOS A PACIENTE MUJER DE 51 AÑOS QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TCE LEVE Y TRAUMA CERVICAL

S/: BUEN ESTADO GENERAL, SIN CEFALEA, SIN DOLOR CERVICAL NI LIMITACIÓN FUNCIONAL. NO NÁUSEAS NI VÓMITOS.

O/: CONSCIENTE, ALERTA Y OREINTADO. GCS 15 PUNTOS. BALNACE MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSRVADOS. SIN OTRA FOCALIDAD NRL.

-TC CRANEAL (PENDIENTE INFORME RADIOLOGICO): NO SE OBSERVAN SIGNOS DE SANGRADO AGUDO NI DE FRACTURAS. LÍNEA MEDIA CENTRADA Y CISTERNAS DE LA BASE PERMEABLES.

-C CERVICAL (PENDIENTE INFORME RADIOLOGICO): CORRECTA ALINEACIÓN DE LOS CUERPOS VERTEBRALES. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FRACTURA NI LUXACIÓN.

CONCPETO/PLAN: PACIENTE QUE SUFRFE TCE LEVE Y TRAUMA CERVICAL, SIN CLÍNICA NEUROLÓGICA NI HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN PRUEBAS DE IMAGEN.

POR NUESTRA PARTE PUEDE SER DADO DE ALTA, CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR CONSULTAS EXTERNAS CON CITA EN 15 DÍAS TRAS EL ALTA.

SE DAN RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES.

EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

- El Dia 05/09/2019 a las : 21:05

*****INGRESO HOSPITALIZACION*****

PACIENTE QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE LEVE DOLOR, EN SITIO DE LESION, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENETE ESTABLE.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS NO REFIERE

ALERGICOS NO REFIERE

TOXICOS NO REFIERE

FAMILIARES NO REFIERE

QUIRURGICOS NO REFIERE

TRAUAMATICOS PREVIOS NO REFIERE

*****ALERGICA*****PENICILINA*****

EXAMEN FISICO

175

Epicrisis

No. Caso: 118649

349

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.
TA: 120/70 FC 75 FR: 17 T: 36,5 ESCALA DE GLASGOW 15/15

CABEZA NORMOCEFALO

CARA: SE APRECI HERIDA EN REGION SUPRACILIAR Y SURCO NASOGENIANO CUBIERTAS CON GASS ESTRILES.

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION

CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO DOLOR LOCAL, ARCO DE MOVILIDAD LIMITADO POR DOLOR, CON ASIMETRIA A NIVEL DE CLAVICULA, CON INMOVILIZACION CON CABESTRILLO, QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III CUBIERTAS CON GASAS ESTERIL A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CON HERIDA CUBIERTA CON CURATIVOS, TIOBILLO, - PIE DERECHO LLEVE DOLOR LOCAL, SIN LIMITACION FUNCIONAL, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III CUBIERTAS CON CURATIVOS NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SNC: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR, EDEMA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION DIARIA POR ORTOPEDIA. PENDIENTE VALORAR TAC 3D HOMBRO DERECHO, PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO, CON INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO DE LESIONES DESCRITAS EN 72H 8/9/19, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CONTRA 3D DE CARA. SE EXPLICA A PACIENTE SU CONDICION Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

- El Dia 06/09/2019 a las : 07:00

*****ORTOPEDIA*****

SE VALORA PACIENTE EN AREA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE DOLOR TORACICO, AFEBRIL.

AL EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, HIDRATADO, EUPNEICO, TOLERANDO VIA ORAL, ALERTA, CONSCIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL.

SIN RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN RIESGO DE LESION VASCULAR.

CARA: SE OBSERVA HERIDA EN REGION SUPRACILIAR AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, REFIERE DOLOR A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, EDEMA MODERADO DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE HOMBRO, CON LEVE DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR EN 3 SEGUNDOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO AFRONTADA LIMPIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, PULSOS PRESENTES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO DERECHO, PIE DERECHO DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MICROPORE, SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

TAC DE HOMBRO DERECHO CON RECONSTRUCCION EN 3D: FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE CLAVICULA NO DESPLAZADA.

PLAN: PACIENTE ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. SE INDICA:

1. MANTENER HOSPITALIZADO
2. ANALGESIA MULTIMODAL
3. ANTIBIOTICOTERAPIA
4. PENDIENTE TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO ANTE SOSPECHA DE COMPROMISO LIGAMENTARIO
5. SE PROGRAMA EN 48 HORAS NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS CON EL FIN DE REDUCIR RIESGO DE INFECCION.
6. PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION EN 3D
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Epicrisis

No. Caso: 118649

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

08/09/19 Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19 Dipirona 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
08/09/19 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
08/09/19 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
08/09/19 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
09/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
09/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
09/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
09/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
10/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
10/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
10/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
10/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
11/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
11/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
11/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
11/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
11/09/19 Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19 Dipirona 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
11/09/19 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
11/09/19 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
11/09/19 AGUA ESTERIL BAXTER X 500 CC 500 cc NASAL AHORA 1
12/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
12/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
12/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
12/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
13/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
13/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
13/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
13/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
14/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
14/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
14/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
14/09/19 Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19 Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Amp 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
14/09/19 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
14/09/19 extracto acuoso de Triticum vulgare y 2- fenoxietanol 32 gr TOPICO AHORA 1
14/09/19 Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina Amp 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
14/09/19 Dipirona 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
14/09/19 Oximetazolina Fco Got 15 mg NASAL AHORA 1
15/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
15/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
15/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
15/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
16/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
16/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
16/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
16/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
17/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
17/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

Epicrisis

No. Caso: 118649

351

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

17/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
17/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
17/09/19 FITOSTIMULINE GASA 10X10 CM 15 gr TOPICO AHORA 1
17/09/19 ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG (NODOL FORTE TABLETAS) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) 30
17/09/19 MELOXICAM 7.5MG TAB 7.5 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) 20
17/09/19 CLINDAMICINA CAPSULAS 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS 300 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s) 21
05/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL DE HERIDAS EN CARA
LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
08/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
APLICACION DE PARCHÉ DE DUODERM
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN AREA GENERAL DEL 6-15%
11/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS PROFUNDOS DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
CAMBIO DE PARCHÉ DE DUODERM
14/09/2019 - REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES. 3440.
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA. 15260.
14/09/2019 - LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN ANTEBRAZO DERECHO
TOMA Y APLICACION DE INJERTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN ANTEBRAZO DERECHO
SALIDA, CONTROL AMBULATORIO, RETIRO DE TAPONES NAALES MAÑANA, RETIRO DE FERULA NASAL EL DOMINGO

Cambio en el estado del paciente

BUENA EVOLUCION CLINICA

- El Dia 05/09/2019 a las : 15:00

SE VALORA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, ESCALA DE GLASGOW 15/15 REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO, REGION CERVICAL, CEFALIA POS TRAUMATICA MODERDA SIN MEJORIA.

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE HIDRATADO ACTIVO RESPONDE AL LLAMADO.

TA: 160/98 FC 78 FR: 17 T: 36,5 ESCALA DE GLASGOW 15/15

CABEZA NORMOCEFALO NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IEGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS CONTAMIANDA.

OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

CUELLO NO MASAS NO ADENOPATIAS, REGION CERVICAL DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARAVERTEBRAL, DIFICULTAD A LA MOVILIZACION POR DOLOR, NO DEFICIT EN EXTREMIDADES.

TORAX: SIMETRICO NO TIRAJES NO ESTIGMAS DE LESION CARDIO/PULMONAR SIN ALTERACIONES

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO - EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR, DOLOR LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA, CREPITACION Y DEFROMIDAD EN CLAVICULA, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. AMS MULTIPLES QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMIANDAS.

A NIVEL DE TOBILLO Y PIE DERECHO CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, ESTIGMAS DE CONTUSION QUE NO COMPROMETEN FUNCIONABILIDAD NI GENERAN INESTABILIDAD ARTICULAR. CON MULTIPLES QUEMADURAS POR FRICCION SUCIAS ALTAMENTE CONTAMINADAS, MATERIAL MINERAL PRESENTE.

SNC: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

RADIOGRAFIAS

SET DE TRAUMA - TORAX, NO HEMO NO NEUMOTORAX, NO FRACTURAS COSTALES. COLUMNA CERVICAL Y CADERA NO SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURAS.

RODILLA IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, PIERNA DRECHA, TOBILLO Y PIE DERECHA - SIN TRAZOS O FOCOS DE FRACTURA, RELACIONES ARTICULARES CONSERVDAS.

RX DE HOMBRO DERECHO - DONDE SE OBSERVA FRACTURA DIAFISIRIA DE CLAVICULA.

NO FUE POSIBLE TOMAR RX DE HOMOPATO DERECHO PACIENTE CON DOLOR NO COLABORA

ANALISIS Y PLAN:

1. OBSERVACION PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO
2. PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE , CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS ASOCIADOS AL TRAUMATISMO, MAS TRAUMA CERVICAL DOLOR DOLOR CERVICAL PARAVERTEBRAL, SE SOLICITA TAC DE CRANEO TAC DE COLUMNA CERVICAL Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA PARA DESCARTAR LESION INTRACRANEALES POSTRAUMATICA Y DEFINIR CONDUCTA.
3. SE SOLICITA TAC 3D DE HOMBRO DERECHO CON EL FIN DE CARATERIZAR TRAZO Y EXTENSION DE FRACTURRA, PLANEAMIENTO QUIRURGICO.
4. SE SOLITA RNM DE HOMBRO DERECHO CON EL FIN DE DESCARTAR LESION Y/O COMPROMISO DE LIGAMENTO ACROMIOCLAVICULARES Y CORACOCALVICULARES
5. SE PROGRAMA PARA LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA EN CARA MAS TRATAMEINTO QUIRURGICO DE LAS QUEMADURAS POR

Epicrisis

No. Caso: 118649

352

Epicrisis Paciente: AS VEN6333480 OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

TEC LEVE + CEFALIA POS TRAUMATICA
 TRAUMA EN CARA + HERIDA
 TRAUMA CERVICAL
 TRAUMA EN HOMBRO DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
 TRAUMA EN RODILLA Y PEIRNA DRECHA
 TRAUMA EN TOBILLO Y PIE DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GIII

Conducta

05/09/19 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.6 A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS 6 LATERAL CON BARIO)
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE OMOPLATO DERECHO
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL DERECHA
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL DERECHA
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA DERECHO
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL DERECHO Y OBLICUA
 05/09/19 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL IZQUIERDA
 05/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1
 05/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 05/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 05/09/19 Toxoide tetánico Amp 0.5 ml INTRAMUSCULAR AHORA 1
 05/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML - CLORURO DE SODIO 200 cc INTRAVENOSA AHORA 2
 05/09/19 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES
 ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
 05/09/19 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
 05/09/19 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
 05/09/19 NITROGENO UREICO [BUN] *
 05/09/19 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
 05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) TAC DE CARA + 3D
 05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL
 (TRES ESPACIOS) TAC DE COLUMA CERVICAL C1-C7
 05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
 05/09/19 Captopril Tab 25 mg ORAL AHORA 1
 05/09/19 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES TAC DE HOMBRO DERECHO + 3D
 05/09/19 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) HOMBRO
 DERECHO
 05/09/19 Dipirone 1G AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
 05/09/19 FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE 0.5MG 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 05/09/19 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) 50 ml INTRAVENOSA AHORA 1
 05/09/19 MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5,560 EQUIVALENTE A MIDAZOLAM 5MG 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
 05/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 05/09/19 AGUA OXIGENADA J.G.B. FRASCO X 120ML 120 ml TOPICO AHORA 1
 05/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
 05/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1
 Dia(s) 3
 05/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 05/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 06/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
 06/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1
 Dia(s) 3
 06/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 06/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 07/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
 07/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1
 Dia(s) 3
 07/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 07/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 08/09/19 CLINDAMICINA INYECTABLE 600 MG/ 4 ML CAJA X 10 AMPOLLAS 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
 08/09/19 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1
 Dia(s) 3
 08/09/19 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 08/09/19 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

Leonardo Charin

Page 2 of 23

179

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 23

No. Caso: 118649

353

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
ALVAREZ	DE MERO	OLGA	MARIBEL	AS - VEN6333480

Sexo: F Fecha Nacimiento: 26/05/1968 Edad: 51 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 05/09/2019 - 14:03 Fecha de Egreso: 17/09/2019 - 10:11

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE INGRESA EN COMPANIA DE PARAMEDICOS QUIEN REFIERE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESNETANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO AMNESIA DEL EVENTO CON CEFALEA POS TRAUMATICA, TRAUMA EN CARA + HERIDA, TRAUMA CERVICAL HOMBRO DERECHO, RODILLA PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA ANERGIA SE SOLICITA RADIOGRAFIAS DE ZONAS DE TRAUMA MAS SET DE TRAUMA RX TORAX, C. CERVICAL Y CADERA COMPARATIVA.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	

ALERGICOS : *****ALERGICA DE LA PENICILINA*****

OTROS : PATOLOGICOS HTA SIN TTO, ACV HEMORRAGICO

QUIRURGICOS HISTERECTOMIA

FARMACOLOGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA. DOLOR EN CARA + HERIDA

QUELLO : CERVICALGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN HOMBRO DERECHO, RODILLA Y PIERNA DERECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO, RODILLA IZQUIERDA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 78 FR: 20 P.A.: 165/95 Temp: 36.5

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERORIENTDA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO HEMATOMA TEMPOROPARIETAL DERECHO, NO CREPITACIONES, CARA DOLOR Y EDEMA FACIAL MAS HERIDA DE BORDES IEGULARES SANGARDO LEVE, SUCIAS CONTAMIANDA.

OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

QUELLO : DOLOR EDEMA ESPASMO MUSCULAR PARAVETEBRAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EXTREMIADDES.

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

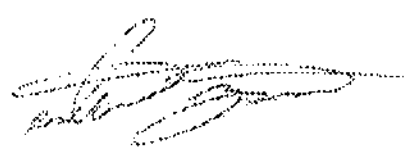
DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO DRECEHO, RODILLA IZQUIERDA, RODILLA Y PIERNA DREECHA, TOBILLO Y PIE DERECHO - DOLOR EDEMA ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

A NIVELD E HOMBRO DERECHO, TOBILLO Y PIE DERECHO SE OBSERVAN MULTIPLES QUEMADURAS PRO FRICCION GRADO III SUCIAS ALTAMENTE CONTAMAINDAS.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S098	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS
S499	TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
S837	TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 118649



PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: 192438-9

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480
				Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora 05/09/19 - 17:50 **DIAGNOSTICOS** DX. ANOTADOS

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

Resultado de exámenes de laboratorio.

QUIMICA CLINICA
BUN: 11.49
COAGULACION
INR: 1.08
TIEMPO DE PROTROMBINA: 14.0
QUIMICA CLINICA
CREATININA: 0.59
COAGULACION
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 22.8
HEMOGRAMA
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS: 11.61
NEUTROFILOS #: 6.63
LINFOCITOS #: 4.00
MONOCITOS #: 0.52
EOSINOFILOS #: 0.28
BASOFILOS #: 0.14
GRANULOCITOS INMADUROS #: 0.04
NEUTROFILOS %: 57.2
LINFOCITOS %: 34.5
MONOCITOS %: 4.4
EOSINOFILOS %: 2.4
BASOFILOS %: 1.2
GRANULOCITOS INMADUROS %: 0.3
RECuento DE GLOBULOS ROJOS: 4.32
HEMOGLOBINA: 13.1
HEMATOCRITO: 37.9
VCM: 87.7
MCH: 30.4
MCHC: 34.7
RDW SD: 42.0
RECuento DE PLAQUETAS: 214
MPV: 10.1

REPORTE DE ESTUDISO PRE QUIRURGICO EN RANGOS DE NORMALIDAD CONTINUA IGaul AMNEJO EN ESPERA DE LLAMDO DE SALA DE CIRUGIA SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPTAR.

HISTORIA CLÍNICA

ODONTOTRANS S.A.S

Nit: 9002573335
Dirección: calle 9 #39-40
Teléfono: 3798362

Caso	1020	INFORMACIÓN PERSONAL
Historia Nro	VEN5333460	
Paciente	OLGA MARIBEL ALVAREZ	
Sexo	Femenino	
Fecha de Nacimiento	26/05/1986	Edad 34 Años y 9 Meses
Remitido por	CLAUDIA INES CORREA	
Entidad	SEGUROS DEL ESTADO	

= HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA =

Odontólogo que realiza la historia: CLAUDIA INES CORREA
Motivo de la consulta: se me flojaron y partieron dientes en accidente y se me partieron las 2 prótesis
Enfermedad actual: se valora paciente remitido de vallesalud por accidente de tránsito al examen clínico se observa movilidad de 13 y fractura del 24
fractura dental del 45
perdida de prótesis parcial superior e inferior
=Antecedentes Médicos:=
Tratamiento médico en medicación: ciprofloxacina
Reacciones alérgicas: no
Problemas de Coagulación: no
Irradiaciones: no
Trastornos de la tensión arterial: no
Sinusitis: no
Enfermedades respiratorias: no
Cardiopatías: no
Diabetes: no
Fiebre reumáticas: no
Hepatitis: no
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida: no
Trastornos emocionales: no
=Observaciones:=
Observaciones: tuvo derrame cerebral y 2 accidentes cerebro vasculares
Antecedentes Familiares: ninguna
Alteraciones estomatológicas (Carillos, lengua, labios, frenillos, piso de boca, paladar, glándulas salivales): asintomática
ATM - OCLUSIÓN: asintomática
Perfil: recto
Overjet: 2 mm
Overbite: 2 mm
Relación molar derecha: no aplica
Relación molar izquierda: no aplica
Relación canina derecha: clase 1
Relación canina izquierda: no aplica
Relación media superior: no aplica
Relación media inferior: no aplica
Alteraciones periodontales (Encías - Periodonto): gingivitis
Alteraciones pulpares: pulpitis
Otras alteraciones: fractura y perdida de prótesis superior e inferior

HISTORIA CLÍNICA

ODONTOTRANS S.A.S

Nit: 9002573336
Dirección: calle 9 #39-40
Teléfono: 3798362

Hábitos orales nocivos: ninguno
Frecuencia de cepillado: 2
Uso de enjuague bucal: NO
Uso de seda bucal: NO
Fuma : NO
Nro. de caries : 0
Nro. de obturaciones : 0
Nro. de ausentes : 0
Nro. de dientes : 32

:: DIAGNÓSTICOS ::

S025 - FRACTURA DE LOS DIENTES

:: PLAN DE TRATAMIENTO ::

Radiografías requeridas: panorámica

VL PLAN DE TRATAMIENTO

Cirugía: exodoncia vía abierta de 45, exodoncia 13 y 24

Rehabilitación fase 1: prótesis total superior y prótesis parcial inferior

:: EXAMEN FÍSICO ::

Aspecto General: paciente en condiciones estables

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120/80 mmHg

Frecuencia Cardíaca: 68 x/min

Frecuencia Respiratoria: 18 x/min

Temperatura: 37 °C

Cabeza, Cara, Cuello: fractura dental

pulitis

fractura de prótesis dental superior e inferior

Tórax: no se valora

Abdomen: no se valora

G.U: no se valora


Extremidades: no se valora

Piel: no se valora

Neurológico: no se valora

Mental Psicológico: no se valora

EVOLUCIÓN

Fecha	Diente	Dx	Actividad	Firma	Huella
18/09/2019 13:31:00	13 24 45	S025	paciente acude a consulta remitido de vallesalud por accidente de tránsito al examen clínico se observa fractura complicada y movilidad dientes 24 y 45 movilidad diente 13 pos accidente pulitis 13 24 45 fractura de prótesis superior e inferior rx panorámica se observa		

HISTORIA CLÍNICA

ODONTOTRANS S.A.S

NIT: 9002573336
Dirección: calle 9 #38-40
Teléfono: 3798362

espacio del lig ensanchado en 13 24 45
obturaciones radiopacas en 37 47
ausentes 18 17 16 15 14 12 11 21 22 23 24 26 27 28
36 38 46 48
condios en condiciones normales

EVOLUCIÓN

Fecha	Diente	Dx	Actividad	Firma
10/12/2019 09:59:00	1 3 24 45	S025	paciente acude a consulta se anestesia al 3% 3 carpull se realiza debridacion exodoncia via abierta de 13 24 y 45 para realizar protesis superior y protesis removable inferior	

EVOLUCIÓN

Fecha	Diente	Dx	Actividad	Firma
13/01/2020 09:57:00			paciente acude a consulta se toma impresion superior e inferior en alginato para realizar protesis removable inferior y total superior	

EVOLUCIÓN

Fecha	Diente	Dx	Actividad	Firma
29/01/2020 10:07:00			paciente acude a consulta se prueba estructura metalica removable inferior y total superior se observa bien adaptada se toma registro de mordida se toma color a2 guia biocent vita se envia a montaje de dientes	

EVOLUCIÓN

Fecha	Diente	Dx	Actividad	Firma
12/02/2020 09:26:00			paciente acude a consulta se realiza prueba de montaje de dientes en protesis removable y total superior se observa bien color tamaño de dientes y oclusion se envia a acilar	

EVOLUCIÓN

Fecha	Diente	Dx	Actividad	Firma
-------	--------	----	-----------	-------

HISTORIA CLÍNICA

ODONTOTRANS S.A.S

Nit: 9002573336
Dirección: calle 9 #35-40
Teléfono: 3798362

05/03/2020 16:17:00

paciente acude a consulta
se entrega protesis total superior y removable inferior
que reemplaza dientes 36 35 45 46 32 31 41 42
a gusto del paciente
se firma formato de finalizacion y aceptacion de
tratamiento

paciente terminado

[Handwritten signature]

[Handwritten signature: Claudia Ines Correa]

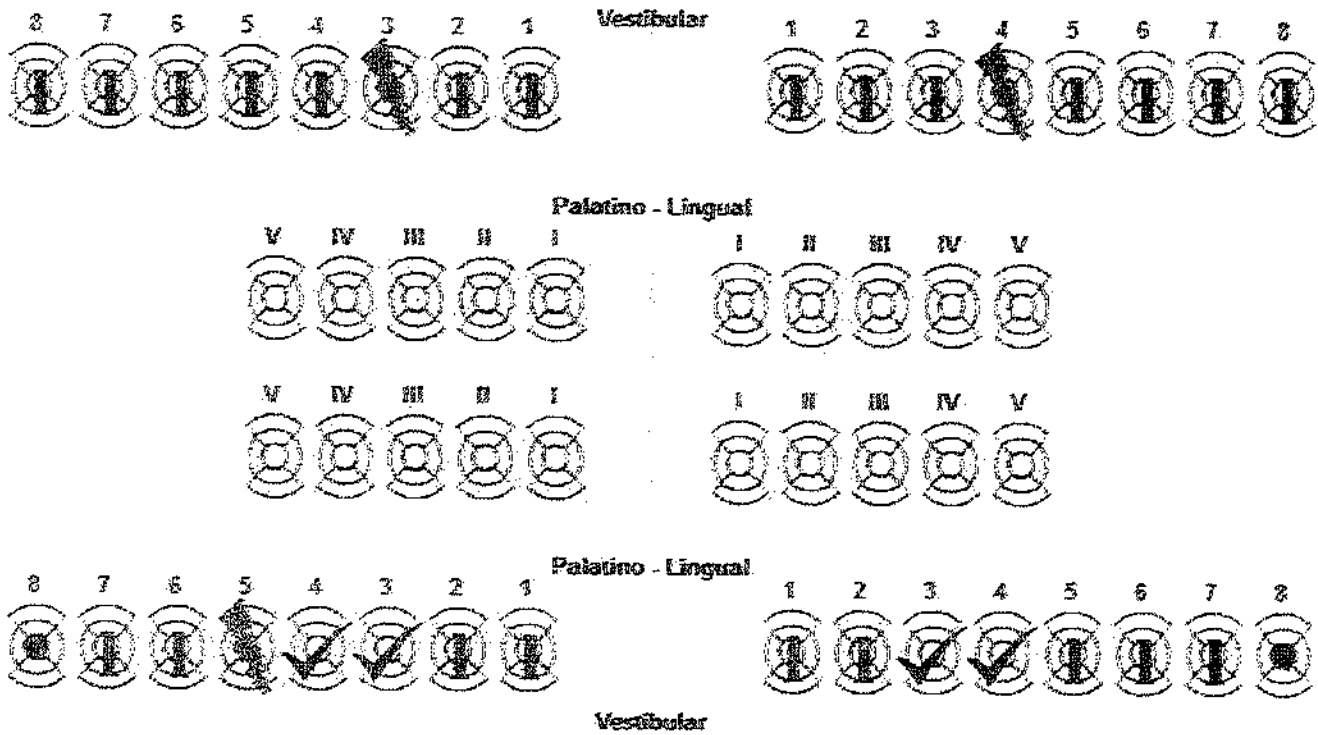
CLAUDIA INES CORREA Especialidad:
ODONTOLOGIA GENERAL CC.
31931619 RM: 16442

ODONTOTRANS S.A.S

NIL 9002573336
Dirección: CALLE 9 # 39-40
Tel: 3198362 - 3137920245

ODONTOGRAMA

Identificación: CE	Nombre: OLGA MARIBEL ALVAREZ	Edad: 34 años	Sexo: F
Fec. nacimiento: 26/05/1986	Estado civil:	Ocupación:	
Dirección:	Teléfono: 3233636277	Ciudad:	



Convenciones

IMPLANTE	== P. total o parcial mal estado	S sellante realizado
N Núcleo buen estado	Resina	--- Sin erupcionar
N núcleo mal estado	sano	T Temporal buen estado
== P. total o parcial buen estado	S sellante indicado	T Temporal mal estado

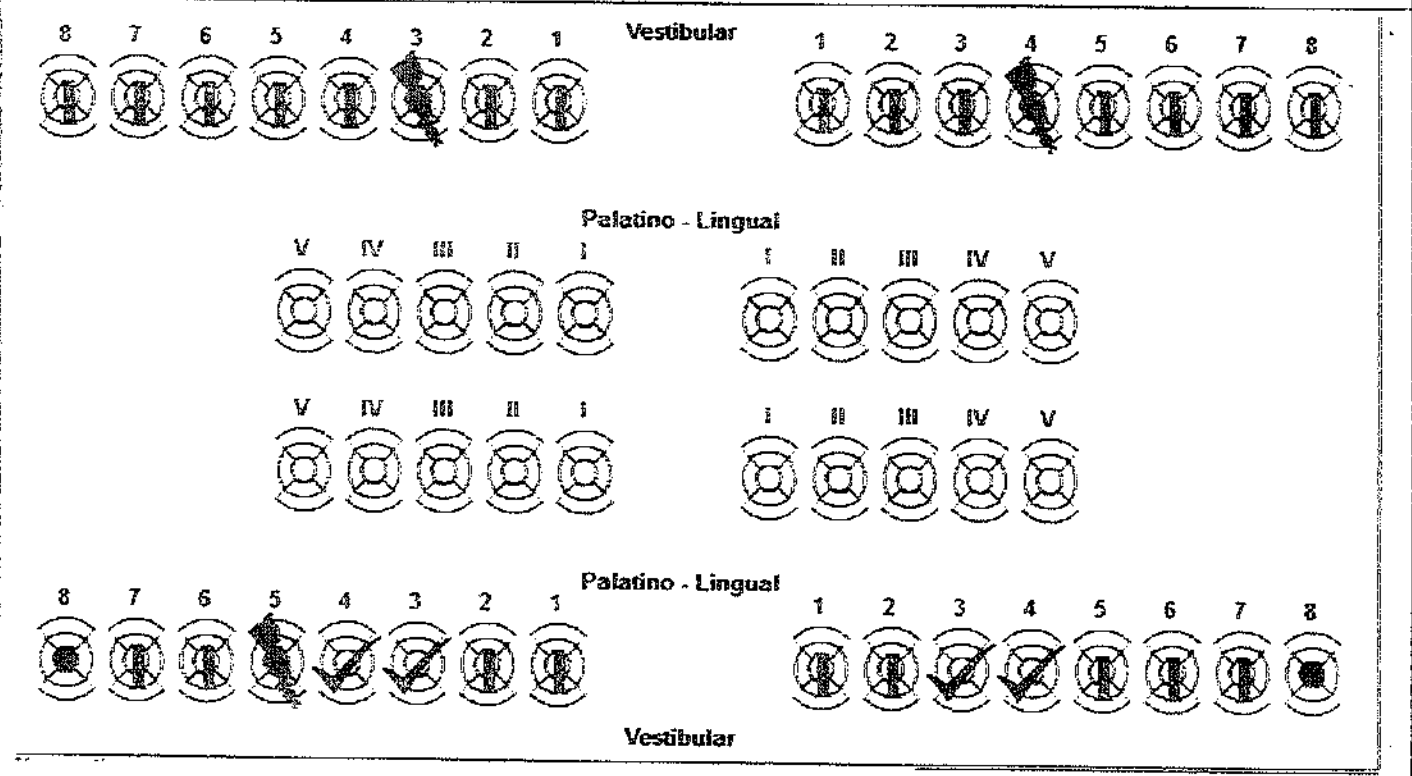
Claudia Ines Correa

CLAUDIA INES CORREA Especialidad:
ODONTOLOGIA GENERAL CC:
31531819 RM: 26442

ODONTOTRANS S.A.S
R.E. 9002573395
Dirección: CALLE 9 # 39-40
Tel: 3798362 -3137920245

ODONTOGRAMA

Identificación: CE	Nombre: OLGA MARIBEL ALVAREZ	Edad: 34 años	Sexo: F
Fec. nacimiento: 26/05/1986	Estado civil:	Ocupación:	
Dirección:	Teléfono: 3233636277	Ciudad:	



Convenciones

IMPLANTE	--- P. total o parcial mal estado	S sellante realizado
N Núcleo buen estado	Resina	--- Sin erupcionar
N núcleo mal estado	sano	T Temporal buen estado
--- P. total o parcial buen estado	S sellante indicado	T Temporal mal estado

Claudia Ines Correa S

CLAUDIA INES CORREA Especialidad:
ODONTOLOGIA GENERAL CC:
31931619 R.M. 16442

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

362

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 192495

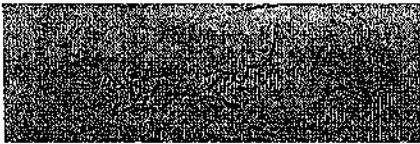
PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -205729-2

No. de Caso: 192495	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 2
Medico: DIANA ARTEAGA MENA		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 10/12/2019	Hora: 16:54
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			PRIORITARIA DR KATTAN CON RX DE HOMBRO DERECHO		

Justificación :

Cita Extra 12-12-2019
8 am



Firma del Paciente

Dr. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

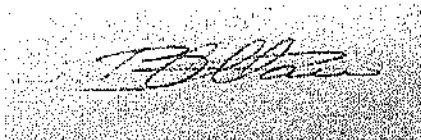
Caso: 192811

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -206062-4

No. de Caso: 192811	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 4
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 12/12/2019	Hora: 10:44
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			EN UN MES		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordencas Médicas Generadas en Historias Clinicas

363

Caso: 182455

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -194988-2

No. de Caso: 182455	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 2
Medico: ARTURO JOSE ARAGON		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 07/10/2019	Hora: 16:48
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			2 MESES CON RX DE HOMBRO DERECHO		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Teléfono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 273663

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -291071-3

No. de Caso: 273663	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 3
Medico: ARTURO JOSE ARAGON		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 22/10/2021	Hora: 11:39
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			1 MES CON DR CARRILLO		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

arturo.aragon

Teléfono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Historia clínica, Citas médicas, Incapacidad, Terapias	
Página	www.vallesaludips.com
Whatsapp	3162861895
Teléfono	4860777 opción 1

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382-9

364

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 241050

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -256188-3

No. de Caso: 241050	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 52 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 3
Médico: YESID CHAMORRO GARCIA		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 11/02/2021	Hora: 14:45
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA					

Justificación:

Y. Chamorro Garcia

Firma del Paciente

Dr. YESID CHAMORRO GARCIA
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

Yesid Chamorro

Teléfono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Valle Salud

PROGRAMACION DE CITAS

280386

No CASO: 241050 No Interno: Nivel: 1
PACIENTE: AS - VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO
FECHA CITA: lunes, 15 de marzo de 2021 - 10:45 am
SERVICIO: CONSULTA EXTERNA
MEDICO: ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA Esp: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CONSULTORIO: C04 -
RESPONSABLE: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2021

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Dirección: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMEULOS Teléfono: 486 0777 Ext:

Firma

15/03/2021 09:50

iohan.pardo

280386

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

365

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 196500

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -210045-4

No. de Caso: 196500	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 4
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 10/01/2020	Hora: 10:37
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			2 MESES		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y
TRAUMATOLOGIA

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

CENTRO MEDICO VALLE SALUD
CALLE 9 N° 39 - 40
CALLCENTER 486 07 77

Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

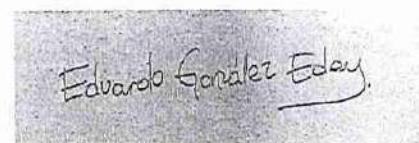
Caso: 245049

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -260482-2

No. de Caso: 245049	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 52 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 2
Medico: EDUARDO GONZALEZ EDERY		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 15/03/2021	Hora: 10:16
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			ARTROSCOPIA HOMBRO. DR CARRILLO. O DR SASTOQUE.		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. EDUARDO GONZALEZ EDERY
Reg.M. 1130664717 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

eduardo.gonzalez

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

366

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit. 900631361 6
Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ

Caso: 118649

Consecutivo: HO -192476-65

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 65
Medico: ARTURO JOSE ARAGON		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 17/09/2019	Hora: 09:32
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEdia					

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Telefono: 4860777 Direccion: ~~AV 4N # 12-12~~

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit. 900631361 6
Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ

Caso: 118649

Consecutivo: HO -192476-64

No. de Caso: 118649	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 64
Medico: ARTURO JOSE ARAGON		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 17/09/2019	Hora: 09:31
CONTROL AMBULATORIO POR MAXILOFACIAL					

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. ARTURO JOSE ARAGON
Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Telefono: 4860777 Direccion: ~~AV 4N # 12-12~~



PROGRAMACION DE CITAS

244811

No CASO: 196500 No Interno: Nivel: 1
PACIENTE: AS - VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO
FECHA CITA: martes, 10 de marzo de 2020 - 08:50 am
SERVICIO: CONSULTA EXTERNA
MEDICO: BRAHIM NICOLAS KATTAN Esp: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
CONSULTORIO: C04 - CONSULTORIO N. 04
RESPONSABLE: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2020

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Direccion: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 486 0777 Ext

Firma

12/02/2020 09:53

leydi.rosas

244811



PROGRAMACION DE CITAS

221530

No CASO: 118649 No Interno: Nivel: 1
PACIENTE: AS - VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ
FECHA CITA: lunes, 07 de octubre de 2019 - 03:00 pm
SERVICIO: CONSULTA EXTERNA
MEDICO: ARTURO JOSE ARAGON Esp: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CONSULTORIO: P01 - CONSULTORIO N. 01
RESPONSABLE: SALUD VIDA S.A EPS

SEÑOR PACIENTE AUN LE FALTAN ENTREGAR ESTOS DOCUMENTOS A LA INSTITUCIÓN, SIN ELLOS NO SERA ATENDIDO EL DÍA DE LA CITA:
* COPIA DOCUMENTO IDENTIDAD PACIENTE

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Direccion: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 486 0777 Ext

Firma

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

368

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

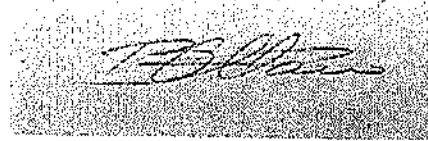
PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Caso: 196500

Consecutivo: CE -210045-3

No. de Caso: 196500	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 3
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 10/01/2020	Hora: 10:36
FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA			HOMBRO DERECHO 15 SESIONES		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y
TRAUMATOLOGIA

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Caso: 192811

Consecutivo: CE -206062-3

No. de Caso: 192811	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 51 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 3
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 12/12/2019	Hora: 10:43
FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA			HOMBRO DERECHO 15 SESIONES		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y
TRAUMATOLOGIA

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

PROGRAMACION DE CITAS

296248

No CASO: 246994 No Interno: Nivel: 1
PACIENTE: AS - VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO
FECHA CITA: miércoles, 11 de agosto de 2021 - 09:00 am
SERVICIO: CONSULTA EXTERNA
MEDICO: EDUARDO CARLOS CARRILLO Esp: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CONSULTORIO: C04 - CONSULTORIO N. 04
RESPONSABLE: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2021

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Dirección: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 486 0777 Ext

Firma

19/07/2021 11:12

Ingrid.munoz

296248

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 263748

PACIENTE: VEN6333480 - OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO

Consecutivo: CE -280439-2

No. de Caso: 263748	Nombre del Paciente OLGA MARIBEL ALVAREZ DE MERO	Edad 53 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación VEN6333480	Orden No. 2
Medico: EDUARDO CARLOS CARRILLO		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 20/08/2021	Hora: 09:52
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			CON RESULTADOS		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. EDUARDO CARLOS CARRILLO
Reg.M. 79850142 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

eduardo.carrillo

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

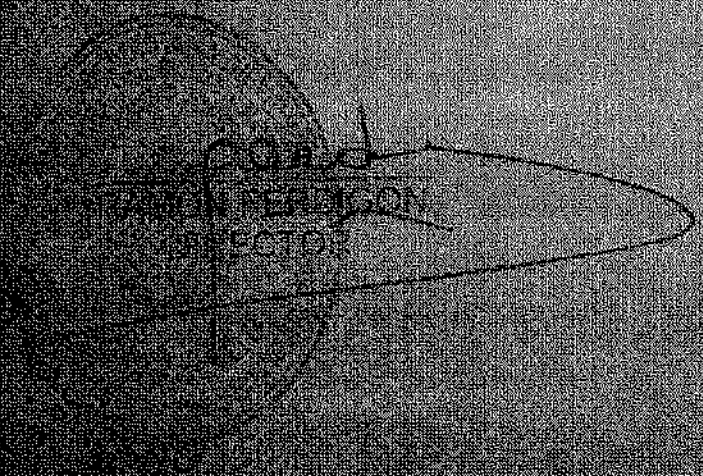
Calle # 38-48 B/san Fernando
Clinica

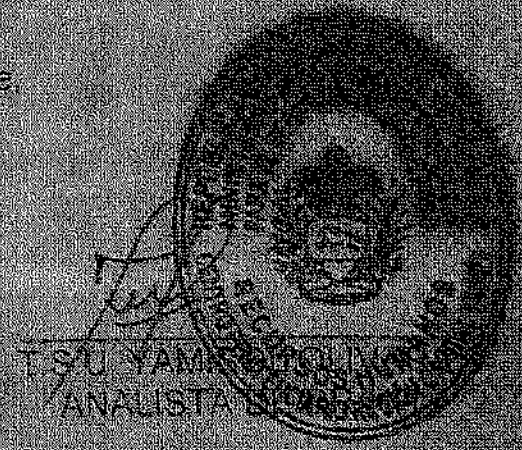
CONFERENCIA DE FIRMAS

Yo, la Ciudadana YADY VILLALBA, con cédula de identidad N° 10.000.000, por medio de la presente, permito que la Ciudadana YADY VILLALBA, con cédula de identidad N° 10.000.000, presta sus servicios en el cargo de REQUISADORA HUMANA YAMISOL O'DAREZ, bajo contrato de trabajo N° 0333480, presta sus servicios en este cargo desde el día 01/09/1998 hasta la presente fecha, percibiendo el sueldo de \$ 7070 y funciones como Requisadora, la cual tiene pendiente los siguientes periodos Vacacional por disfrutar correspondientes a los años 2007-2008/2008-2009/2009-2010/2010-2011-2012.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada, en San Francisco de Yare, a los once (11) días del mes de Mayo de 2012.

Bolivarianamente,


YADY VILLALBA
DIRECTORA


YAMISOL O'DAREZ
ANALISTA HUMANA

FE DE VIDA

Quien suscribe, **EVELITH AZUAJE** Directora (E) General de la Oficina de Gestión Humana del Ministerio del Poder Popular para el Servicio Penitenciario hace Constar que, el día de hoy, 10 de Enero del 2023, siendo las 10:40 am se presentó en la sede Inverunión piso 7, el ciudadano: Olga Maribel Alvarez de Mero Titular de la Cédula de Identidad Nro: V-6.333.480, quien declara residir actualmente, en la siguiente dirección: Santa Teresa, Municipio Independencia Parroquia Cortanael.

Número telefónico: 0412-186-73-81

Condición: Incapacidad.

Jubilación: .

Pensión por Discapacidad: ☒

Pensión de Sobreviviente:

Firmas de:



Analista Responsable



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL SERVICIO PENITENCIARIO DIRECCIÓN General de la Oficina de Recursos Humanos RECIBIDO POR:	
Fecha:	<u>10-01-2023</u>
Nombre y Apellido	_____
C.I.	_____
Hora:	_____
Anexos: NO: <input type="checkbox"/> SI: <input type="checkbox"/>	Cantidad: <input type="checkbox"/>
SIN QUE IMPLIQUE ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO	

Jubilado(a) Pensionado (a)



Huellas 	
--	---

375

RESTAURANTE Y CAFETERÍA ORTEGA

CERTIFICA QUE:

La señora **Olga Maribel Álvarez de Mero**, identificada con la cedula venezolana No. 6.333.480, laboro en nuestro restaurante desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE COCINA Y OFICIOS VARIOS**, durante el periodo comprendido desde el **15 de enero de 2019** hasta el **31 de mayo de 2019**, contando con una asignación salarial mensual de **Ochocientos Veintiocho Mil Ciento Dieciséis pesos (\$828.116) M/Cte.**

Durante todo el periodo laboral, demostró ser una persona responsable, eficiente, y cumplidora de sus deberes.

La presente constancia se expide en **Cali** a los **28** días del mes de **agosto** del año **2023**, a solicitud de la interesada.

Atentamente,

Angela M Restrepo Escobar 38682990

ANGELA MARIA RESTREPO ESCOBAR

C.CNo. 38.682.990

Teléfono: 3169488612

Correo: madelynrestrepo1963@gmail.com

Recibo de gastos de transporte en taxi por carreras a clínica, terapias, medicina legal, fiscalía, junta regional con ocasión a un Accidente de Tránsito		Nº: 1
FECHA	LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO DE LA CARRERA	VALOR
05-04-21	Consulta de control y Seguimiento en la clínica Valle Salud. Fisioterapias.	\$ 50.000=
16-12-19	Control de seguimiento y valoración rehabilitación terapias	\$ 50.000=
13-12-19	Control de seguimiento ele fortalecimiento y rehabilitación.	\$ 50.000=
12-12-19	Consulta para seguimiento y control clinica del dolor	\$ 50.000=
10-12-19	Consulta para Seguimiento y control Clinica valle salud.	\$ 50.000=
07-10-19	Consulta en la clinica valle Salud. Control y seguimiento.	\$ 50.000=
12-09-19	Consulta de control y Seguimiento en la clinica valle Salud	\$ 50.000=
01-10-19	Consulta en la clinica valle Salud para curaciones.	\$ 50.000=
18-09-19	Consulta en la clinica valle Salud. para realizar curaciones	\$ 50.000=
	Recibí conforme:	
	<u>William Caicedo Mejia</u>	
	Nombre completo y claro.	Subtotal
	Cedula No. 10.487.347.	descuentos
	Placa del vehículo:	Saldo por pagar:
	<u>VCF 227</u>	Total cancelado:
	Empresa de taxi:	\$ 450.000=

Recibo de gastos de transporte en taxi por carreras a clínica, terapias, medicina legal, fiscalía, junta regional con ocasión a un Accidente de Tránsito		Nº: 2.
FECHA	LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO DE LA CARRERA	VALOR
04-08-20	Consulta en la clínica Valle Salud por odontología.	\$ 50.000 =
18-09-19	Consulta de control y seguimiento Odontológico Valle Salud	\$ 50.000 =
10-12-19	Control de seguimiento en la clínica Valle Salud- odontológica	\$ 50.000 =
15-01-20	Control y seguimiento en clínica Valle Salud en la parte odontológica.	\$ 50.000 =
29-01-20	Consulta de control y tratamiento odontológico Valle Salud.	\$ 50.000 =
26-04-21	Control y seguimiento en rehabilitación terapia Valle Salud	\$ 50.000 =
24-04-21	terapia de rehabilitación Valle Salud	\$ 50.000 =
23-04-21	terapias de rehabilitación Valle Salud	\$ 50.000 =
13-03-20	terapias de rehabilitación Valle Salud	\$ 50.000 =
Recibi conforme:		
<u>William Caicedo Mejia</u>		
Nombre completo y claro.		Subtotal
Cedula No. 10.487.347		descuentos
Placa del vehículo:		Saldo por pagar:
<u>VCF 227</u>		Total cancelado:
Empresa de taxi:		\$ 450.000 =

Recibo de gastos de transporte en taxi por carreras a clínica, terapias, medicina legal, fiscalía, junta regional con ocasión a un Accidente de Tránsito		Nº: 3.
FECHA	LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO DE LA CARRERA	VALOR
10-03-20	Consulta de control y Seguimiento en terapias valle salud.	\$ 50.000=
06-03-20	Consulta de control y Seguimiento en terapias valle salud.	\$ 50.000=
22-10-21	Consulta de control y Seguimiento con especialista en ortopedia y Traumatología.	\$ 50.000=
20-08-21	Control y Seguimiento en la clínica valle salud.	\$ 50.000=
30-03-21	Control y Seguimiento en la clínica valle salud	\$ 50.000=
15-03-21	Control Seguimiento y evaluación en clínica valle salud.	\$ 50.000=
10-01-20	Control Seguimiento y valoración en clínica valle salud.	\$ 50.000=
10-12-19	Consulta en la clínica valle salud por dolor toman resonancia orden.	\$ 50.000=
11-02-21	Consulta en la clínica valle salud para la toma de una resonancia.	\$ 50.000=
	Recibí conforme:	
	<u>William Caicedo Mejia</u>	
	Nombre completo y claro.	Subtotal
	Cedula No. 10 487.347	descuentos
	Placa del vehículo:	Saldo por pagar:
	<u>Vcf 227.</u>	
	Empresa de taxi:	Total cancelado: \$ 450.000=

Recibo de gastos de transporte en taxi por carreras a clínica, terapias, medicina legal, fiscalía, junta regional con ocasión a un Accidente de Tránsito		Nº: 4
FECHA	LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO DE LA CARRERA	VALOR
21-07-20	consulta en clínica valle salva. Por Dolor de lesiones	\$ 50.000=
10-07-21	consulta de Seguimiento y reha bilitación en fisioterapias.	\$ 50.000=
09-07-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
03-07-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
01-07-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
19-06-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
17-06-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
10-06-21	terapia de Rehabilitación	\$ 50.000=
28-05-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
	Recibí conforme:	
	<u>William Caicedo Mejia</u>	
	Nombre completo y claro:	Subtotal
	Cedula No. 10 487 347	descuentos
	Placa del vehículo:	Saldo por pagar:
	<u>VCF 227</u>	
	Empresa de taxi:	Total cancelado: \$ 450.000=

Recibo de gastos de transporte en taxi por carreras a clínica, terapias, medicina legal, fiscalía, junta regional con ocasión a un Accidente de Tránsito		Nº: 5
FECHA	LUGAR DE ORIGEN Y DESTINO DE LA CARRERA	VALOR
26-05-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
14-05-21	terapias de Rehabilitación.	\$ 50.000=
09-04-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
07-04-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
06-04-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
16-04-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
14-04-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
13-04-21	terapias de Rehabilitación	\$ 50.000=
12-02-20	consulta de control y seguimiento odontológico valle salud.	\$ 50.000=
05-03-20	Consulta de control y seguimiento odontológico. valle salud	\$ 50.000=
	Recibí conforme:	
	William Cacerdo Mejia	
	Nombre completo y claro.	Subtotal
	Cedula No. 10 487. 347	descuentos
	Placa del vehículo:	Saldo por pagar:
	Vcf 227	
	Empresa de taxi:	Total cancelado: \$ 500.000=

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.487.347

NUMERO

CAICEDO MEJIA

APELLIDOS

WILLIAM

NOMBRES



[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1971
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 B- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-1990 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1101900-36146587-M-0010487347-20060424

0176806114B 02 205471372



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10487347

NOMBRE

WILLIAM CAICEDO MEJIA

FECHA DE NACIMIENTO

30-12-1971

SANGRE-RH

B-

FECHA DE EXPEICION

08-09-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO CALI

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	08-09-2024	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	08-09-2017	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03001254823

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.949.876

ESCOBAR DIAZ

APELLIDOS

ANA PATRICIA

NOMBRES

Patricia Escobar ID.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1963

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

30-NOV-1984 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00044821-F-0031949876-20080811

0001989784A 1

3270008869

Laureano Gómez

Calle 48ª #32-60

TEL: 316 948 8612

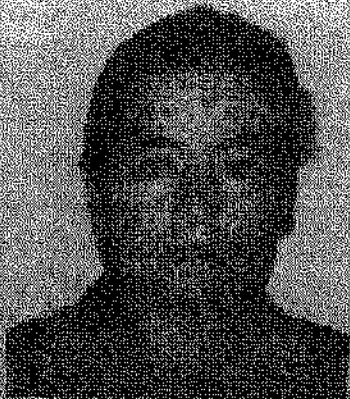
maddelynrestrepo1963@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.130.598.091

CERON RIVAS

AURA MARIA



Aura Maria Ceron

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1987


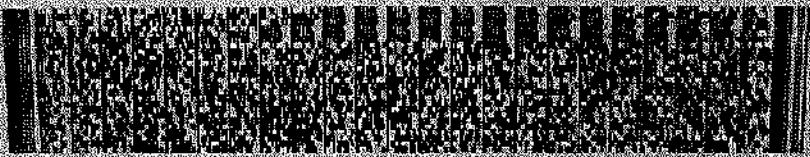
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA B+ G.S. RH F SEXO

06-ABR-2006 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ERNESTO SANCHEZ TORRES

A-3100100-00423457-F-1130598091-20130131 0032309901A-1 1062152673

Nombre = aura maria ceron Rivas

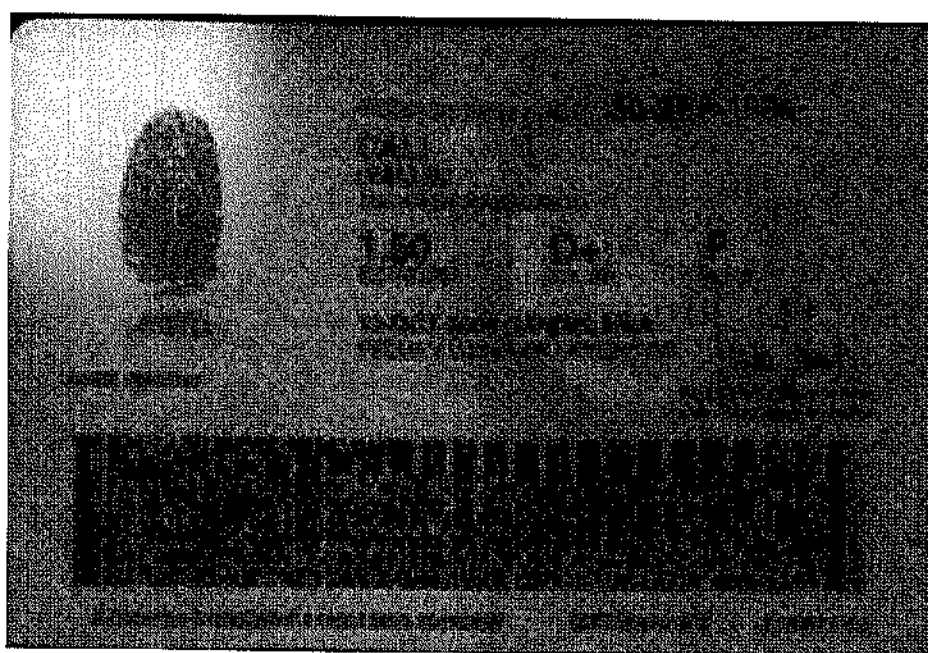
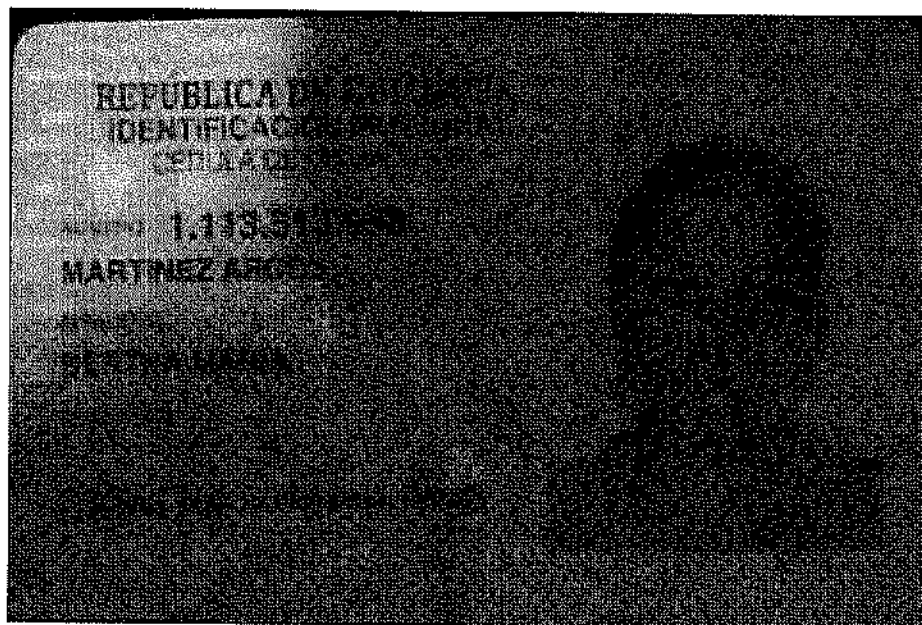
cc = 11 305 98 091

correo = auraceron1234@gmail.com

Direccion = calle 48ª # 32ª - 59

Barrio = Lauriano Gomez

Telefono = 312 683 54 17



Nombre = Bertha María Martínez Arce

CC = 1.113.513.958

Correo = vestiepoangie147@gmail.com

Teléfono = 318 537 55 17

Dirección = calle 48ª # 32-60 Segundo Piso.