

NIT 890 480 113

40606923



MIN	1	5	MAX

HISTORIA CLÍNICA No 1103113022  
SALA QUIRURGICA No

**HALLAZGOS QUIRURGICOS**

DURACION 1 30 min SANGRADO Escudo

ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA CIRUGIA	Señalado	7	4
--	----------	---	---

AUDITORIA MEDICA  
CALLE 33 No 31 62 TEL 284 00 02 FAX 284 00 11 NIT 890 480 113 1



## REGISTRO DE ANESTESIA

PACIENTE	Ruth Maria Bustamante Perez	ANESTESIOLOGO	D. Cuervo
FECHA	XII-20-15	PROCEDIMIENTO	Peters Placa
EDAD	20		
MONITORIA	Compu		Dr. Rados Ego

## MONITORIA

EKG con Cardioscopio ☐

Presión Arterial 

Oxímetro de Pulso ☐

Protección ocular ☐

Linea venosa periferica ○

Cateter vesical 

Sonda Naso gástrica ○

[illegible]

## TECNICA ANESTÉSICA

Inhalatoria	<input type="checkbox"/>
General I V Balanceada	<input type="checkbox"/>
Disociativa	<input type="checkbox"/>
Pendular	<input type="checkbox"/>
Regional Raquidea	<input type="checkbox"/>
Bloqueo	<input type="checkbox"/>
Regional IV	<input type="checkbox"/>

Abierto	<input type="checkbox"/>
Sistema Cerrado	<input type="checkbox"/>
Semi abierto (Bain Jack R)	<input type="checkbox"/>
Semi cerrado	<input type="checkbox"/>
Intubación	
Mantenim Máscara	
Máscara Laríngea	Tubo

CIRUJANO Dr. *Ordóñez*  
AYUDANTE Dr. *de la*  
INSTRUMENTADORA *Cholera*  
AUXILIAR *Emilia Navey*

Tubo # Maxx Lange

## MEDICAMENTOS EN INDUCCIÓN

## MANTENIMIENTO

### CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR

DIURESIS (C C )

*Generando Salud y Vida*  
E mail: [hroccorozal@yahoo.com](mailto:hroccorozal@yahoo.com)



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E

Juntos, generando vida.

# CONTROL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FECHA Dic 21-15 ENTIDAD Combae  
1° APELLIDO Mustamante 2° APELLIDO pérez NOMBRE Ruth Hanna  
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Neteo material  
CIRUJANO Dr Ordóñez INSTRUMENTADORA Carolina Pérez  
AYUDANTE Dr Hartner ENFERMERA CIRCULANTE Zoila Tatis

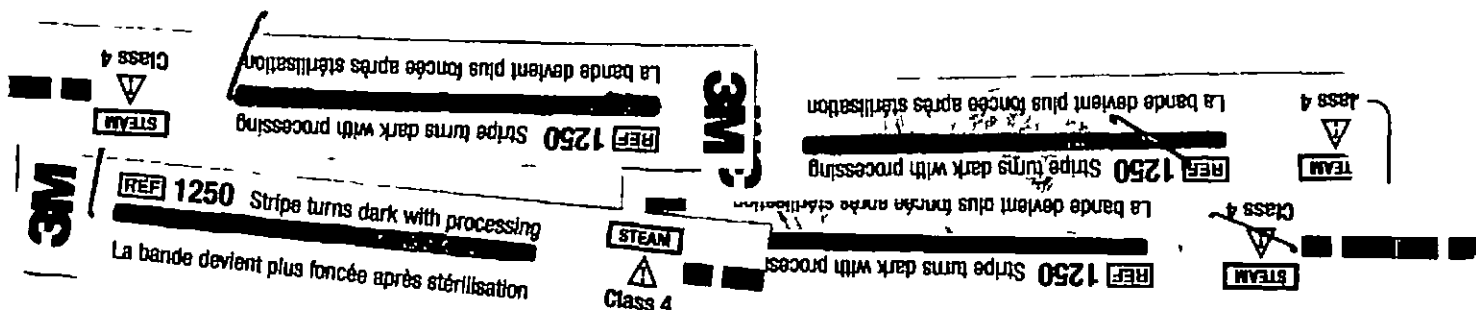
N° DE COMPRESAS AL INICIAR 6 N° DE COMPRESAS AL TERMINAR 6 completos

N° DE GASAS AL INICIAR 5 N° DE GASAS AL TERMINAR 5 completos

N° DE COTONOIDES AL INICIAR — N° DE COTONOIDES AL TERMINAR —

N° DE DISECTORES AL INICIAR — N° DE DISECTORES AL TERMINAR —

INSTRUMENTAL AL INICIAR Aformillador  
E plupha  
E ortopedia INSTRUMENTAL AL TERMINAR Completos



OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

FIRMA  
CIRUJANO

FIRMA  
INSTRUMENTADORA QUIRURGICA



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E

Juntos, generando vida.

NIT 890 480 113

## CONSENTIMIENTO SUBROGADO PARA TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO

Yo, Ruth Nario Bustamante Pérez  
Con documento de identidad No 1103113021 de COZAC  
Conociendo que tengo diagnostico de Rechazo a marcos de osferu

Doy fe luego de haber sido atendido y despues de haber recibido en forma adecuada la informacion sobre mi enfermedad, condicion, tratamiento o procedimiento propuesto

He obtenido respuestas comprensibles y entendibles a mis interrogantes, se me ha informado mi derecho a aceptar o no el tratamiento o procedimiento sabiendo incluye riesgos, efectos secundarios, daños colaterales y complicaciones como

Asi tambien se que existe el riesgo de morbilidad y mortalidad por esta enfermedad o condicion, por lo que de acuerdo con los articulos 15 y 16 de la Ley 23 de 1981 doy consentimiento para que se me realice el tratamiento o procedimiento institucional necesario, asumiendo yo, la decisión sobre las implicaciones Legales de esta Aceptacion y en consecuencia, eximo de cualquier responsabilidad legal al Hospital Regional II Nivel Nuestra Señora de las Mercedes, y al Doctor

Acepto debidamente informado y en plenitud de mis facultades mentales, hoy a los \_\_\_\_\_ dias del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROFESIONAL TRATANTE  
C.C. No y REGISTRO

FIRMA DEL PACIENTE O REPRESENTANTE  
C.C. No 1.103 113 021

FIRMA TESTIGO y C.C. No

dias del mes de

NOTA Para que tenga validez Juridica, este documento debe ser llenado cumpliendo previamente la obligacion legal de darle informacion adecuada, entendible a su nivel cultural, amplia y suficiente al paciente y sus allegados, por parte del medico tratante UNICAMENTE



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL ES E

Juntos, generando vida.

NIT 890 480 113

# TRATAMIENTOS

REGISTROS MÉDICOS  
SIS 415

## A IDENTIFICACIÓN

Hoja N

<u>Bustamante</u> 1er APELLIDO	<u>Pérez</u> 2do APELLIDO (O DE CASADA)	<u>Ruth</u> NOMBRES	No DE HISTORIA <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
SERVICIO	SALA O CUARTO	N DE CAMA											

## B ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO

DÍA MES AÑO	MEDICAMENTOS VIAS, DOSIS E INDICACIONES	HORA DE ADMINISTRACIÓN											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Kanfidin 200mg 3x 1 en diluido en 100cc suero	21	83	61									
	Ceftriaxona 1g 1x 1 en 100cc suero												
	Diprione 2 mg en 100cc de Hartmann a gotear lento IV												
FIRMAS	1er TURNO												
	2do TURNO												
	3er TURNO												

ORIGINAL DEFECHOSO  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

NET 890 480 113

Prestamen			Peti			Ruth		
1er APELLIDO			2do APELLIDO ( DE CASADA)			NOMBRE		
Servicio			Sala			Cama No		

[illegible]



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E S E

**Juntos, generando vida.**

NIT 090 480 113

History No

Historia No \_\_\_\_\_  
 1er APELLIDO Restrepo 2do APELLIDO (DE CASADA) Yin NOMBRE Ruth

1er APELLIDO

2da APELLIDO DE CASADA

NOMBRE

### SERVICIO

Sal :

China No

## CONTROL DE SIGNOS VITALES

[illegible]

NIT 890 480 113

### DIAGNOSTICO ACTUAL

1er APELLIDO Bustamante      2do APELLIDO (ME CASADA) peis      NOMBRES Ruth

Usuario Contributivo ☐      Subsidiado ☐      Vinculado ☐

Particular ☐      Otro ☐

SERVICIO \_\_\_\_\_      CAMA No \_\_\_\_\_      RESIDENTE \_\_\_\_\_

DIAGNOSTICO ACTUAL Reunión a propósito de OS/400

[illegible]

## LIQUIDOS ENDOVENOSOS

7 rods Lods or Cy	S. S N 09°/2 S 00
	25M 019°/2 1000.
	100000 1/2 2 1/2

**Juntos, gerando vida.**

REGISTROS MEDICOS  
SIS 417

## HOJA No

## B ADMINISTRACION Y ELIMINACION DE LIQUIDOS

**ORIGINAL DESTROYED**  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

URAFICA3 JUANLA TF 82 5 3 140

BALANCE FINAL 24 HORAS		
DIA	HORA	RESULTADO



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
"NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E.

Juntos generamos vida  
NIT. 890.480.113

PEDIDO A FARMACIA	
DEVOLUCIONES A FARMACIA	

FECHA 22/12/18  
PACIENTE Ruth Disputante N° IDENT 1103174  
SERVICIO proe 012

ORIGINAL DEFECTUOSO  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

MEDICAMENTOS	CANTIDAD
SSN 07906 proe	3.
E. pluer	1.
Abroctu # 18	2
Cefradus cup 74	2
Pantobid cup 50	1

POSITIVOS MEDICOS	CANTIDAD
Jup N 100	4.

SOLICITÓ: [Signature]

ENTREGÓ: [Signature]

CAMBIO DE UNIDAD	
Unidad Anterior	
Unidad de Ingreso	URGENCIAS
Caso	AD101183
Identificación	1103113022
Paciente	BUSTAMANTE PEREZ RUTH MARINA
Autorizo	ADOLFO MIGUEL VERGARA PEREZ
Diagnostico	T793 INFECCION POSTRAUMATICA DE HERIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Entidad Pagadora	COMFACOR EPS S
Cama	Usuario ESTELLAM
Observaciones	

ORIGINAL DEFECTUOSO  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

Reingreso NO

**Tipo**

Lugar de Exp

**Eddad**

**Sexo****Zona**

Profesión

**Regimen**

**Direction Res**

Ciudad

**Telefono Oficina**

### Acompañante

### Nivel 1

**Dirección**

## Parentesco

**Responsible**

**Dirección**

**Tipo Paciente    Entidad**

Administradora PRESTACION DE SERVICIOS

Diagnostico largo T793 INFECCION POSTRAUMATICA DE HERIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

**Médico Responsable ADOLFO MIGUEL VERGARA PEREZ**

**Via de ingreso Urgencias**

**Causa Externa Enfermedad Profesion**

## Enfermera

### Auxiliar Enfermería

**Unidad Funcional Inicial URGENCIAS**

**Cama**

### Autorización

**Estado Admisión Abierta**

## Trage II

**Glasgow**

Usuario ESTELLAM

## HOJA DE GASTOS

Enfermera  
Firma

Médico  
Firma



**Juntos, generando vida.**

THE DEPARTMENT OF THE  
NAVY  
WASHINGTON, D. C.

## No HISTORIA

B. ORDENAMIENTO		ORIGINAL DEPENDIENTE
1. Informacion dada por el Paciente	5. Diagnosticos Presuntivo	CENTRO DE OES NON DOCUMENTAL
2. Signos Vitales	6. Diagnostico Definido	10. Observaciones
3. Hallazgos mas importantes	7. Tratamiento	11. Firma y sello de la persona que presta la atencion
4. Complicaciones	8. Resultados del Tratamiento	

[illegible]

PCBDIG02-12/07/2019 - 03336

24

Página 1 de 1

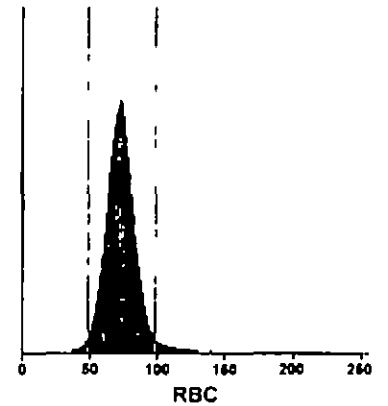
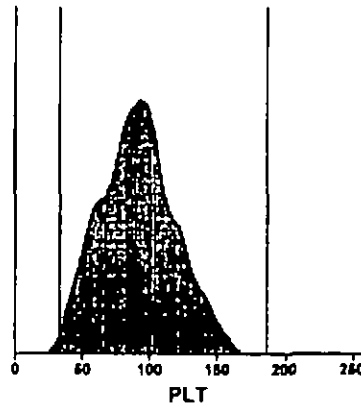
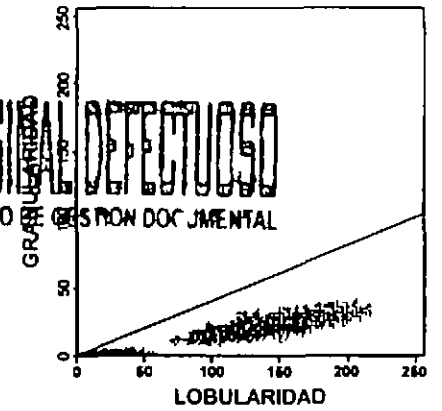
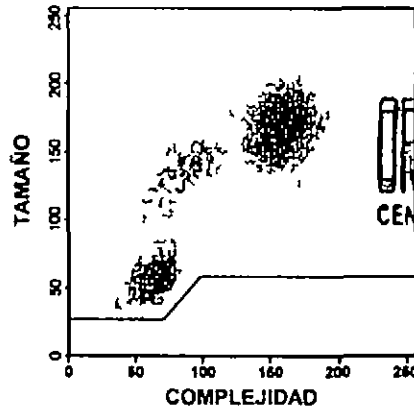
D muestra No\_ID  
Nombre RUTH BUSTAMANTE PEREZ  
D pac  
Médico  
Comentario

Tipo Patient  
Nac Sexo Mujer  
Fecha/hora extrac  
Campo 1  
Campo 2

N sec 598 IDop Admin  
Proces 12/21/2015 11:12  
Análisis CBC  
Modo Abierto Parám 1  
Límites Mujer (3)

WBC	6.02	10e3/uL
NLU	3.89	64.6 %
LYM	1.42	23.6 %
MONO	5.21	8.65 %
EOS	1.44	2.39 %
BASO	0.41	6.77 %
RBC	4.46	10e6/uL
HGB	11.6	g/dL
HCT	36.7	%
MCV	82.2	fL
MCH	26.0	pg
MCHC	31.6	g/dL
RDW	13.0	%

PLT	152	10e3/uL
W	11.5	fL



Conf limits						
WBC	3 70 10 1		RBC	3 60-4 69	PLT	155-366
NEU	1 63-6 96	39 3 73 7 %	HGB	10 8-14 2	MPV	6 90 10 6
LYM	1 09 2 99	18 0-48 3 %	HCT	37 7 63 7		
MONO	240- 790	4 40-12 7 %	MCV	81 1 98 0		
EOS	030 440	600 7 30 %	MCH	27 0-31 2		
BASO	0 00 080	0 00 1 70 %	MCHC	31 8 35 4		
			RDW	11 5-14 6		

*[Handwritten signature]*



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E.

Juntos, generando vida.

NTT 890 480 113

## LABORATORIO CLÍNICO

FECHA

21/12/15

PACIENTE

Reth Bustamante perez

SERVICIO

### QUIMICA SANGUINEA

EXAMENES	VALOR	VALOR REFERENCIA
GLUCOSA	72	ADULTOS 80 - 100 mg/dl NIÑOS 40 - 100 mg/dl
BUN		ADULTOS 8.0 - 18.0 mg/dl NIÑOS 5.0 - 18 mg/dl
CREATININA		HOMBRES 0.9 - 1.3 mg/dl MUJERES 0.6 - 1.1 mg/dl NIÑOS 0.2 - 1.8 mg/dl
UREA		15 - 39 mg/dl
COLESTEROL TOTAL		HASTA 200 mg/dl
COLESTEROL HDL		MAYOR DE 35 mg/dl
COLESTEROL LDL		HASTA 129 mg/dl
COLESTEROL VLDL		2 - 30 mg/dl
TRIGLICERIDOS		HASTA 170 mg/dl
PROTEINAS TOTALES		6.0 - 8.5 g/l
ALBUMINA		3.6 - 5.0 g/l
GLOBULINA		2.4 - 3.6 g/l
GOT		HASTA 40 U/L
GPT		HASTA 41 U/L
LDH		217 - 414 U/L
FOSFATASA ALKALINA		HOMBRES HASTA 115 U/L MUJERES HASTA 105 U/L
AMILASA		22 - 80 U/L
ACIDO URICO		HOMBRES 3.5 - 7.5 mg/dl MUJERES 2.6 - 6.0 mg/dl NIÑOS 2.5 - 5.0 mg/dl
CALCIO		8.6 - 10.3 mg/dl
SODIO		136 - 146 mmol/l
POTASIO		3.5 - 5.1 mmol/l
CLORO		98 - 106 mmol/l
CPK TOTAL		HOMBRES 24 - 195 U/L MUJER 24 - 175 U/L
CPK MB		HASTA 24 U/L
TROPONINA		HASTA 0.8 ng/ml

FIRMA



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E

Juntos, generando vida.

NIT 890 480 113

## LABORATORIO CLÍNICO

FECHA

21/12/15

PACIENTE

Ruth Bustamante Perez

SERVICIO

### INMUNOLOGIA

ORIGINAL DEFECTUOSO  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

EXAMENES	VALOR	VALOR REFERENCIA
PCR		Hasta 60 mg/l
PSA		Mayores de 70 años hasta 65 ng/ml
		Menores de 70 años hasta 40 ng/ml
ASTO		Hasta 200 UI/ml
RA TEST		Hasta 30 UI/ml
VIH 1Y 2 PRUEBA RAPIDA		
HEPATITIS B		
VDRL		
ANTIGENOS FEBRILES		
TO		
TH		
PA		
PB		
BA		
Pox19		
TP	15"	C-14'
TPT	40'	C-34"
INR		
TIEMPO DE COAGULACION		4 12 Min
TIEMPO DE SANGRIA		1 3 Min

FIRMA



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E.

Juntos, generando vida  
NIT 890 480 113

## EVALUACION PRE-ANESTESICA

Fecha 11-3-16 Entidad \_\_\_\_\_  
Nombre Ruth Bustamante Ruiz 22  
Dx Preoperatorio Placa 1<sup>a</sup> de d<sup>o</sup> Cirujano 1<sup>a</sup> ardore  
Cirugía Programada Placa

### ANTECEDENTES PERSONALES - FAMILIARES

1 **CARDIOVASCULARES** Hipertensión ICC Enf coronaria Infarto Miocardio Isquemia durante el ejercicio  
Arritmias fiebre reumática Enf congénitas o adquirida A CV Soplos

ORIGINAL DEPENDIENTE  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

2 **RESPIRATORIOS** Asma Bronquitis EPOC Bronquiectasias Gripe Tos Expectoración Enf pulmonar activa o reciente  
Traqueostomía Carcinoma Hemoptisis Epistaxis Tabaquismo

3 **RENALES Y VIAS URINARIAS** Pielonefritis Glomerulonefritis Infecciones urinarias Litiasis renal Insuficiencia renal  
Tumores benignos malignos

4 **METABOLICAS Y ENDOCRINAS** Obesidad Porfirias Hipertrofia Hipoadrenalismo Diabetes Hipertrofia o hipotiroidismo  
Feocromocitoma Hormonas

5 **NEUROLOGICOS MUSCULARES ESQUELETICOS** Parálisis Miastenia Gravis Trastorno de acetil Colinesterasa Esclerosis  
Múltiple Parkinsonismo Cifoescoliosis Artritis Reumatoide Epilepsia Secuelas de A CV Enf psiquiátrica Isquemia cerebral  
transitoria Cefaleas Mielomeningocele Mialgias Hernias discales DROGADICCION

6 **GASTROINTESTINALES** Hernia Hiatal Diafragmática Gastritis Úlcera Péptica Hematemesis Melena indigestión carcinoma  
Ictericia

7 **HEMATOLOGICOS** Sangrados Transfusiones Trastornos de la coagulación Talasemia testigo de Jehová

8 **INFECTO CONTAGIOSOS Y/O ALERGICOS**

9 **QUIRURGICOS ANESTESICOS**

10 **GINECO OBSTETRICOS** UM \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

### EXAMEN FISICO

T/A 110/70 PULSO 70 /min PISO \_\_\_\_\_ F/s SaO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ %

1 **APARIENCIA GENERAL**

2 **CABEZA COLUMNA CERVICAL** prótesis apertura bucal temporomandibular prognatismo retrognatismo  
dentadura distancia tiromentoniana \_\_\_\_\_ esternomentoniana \_\_\_\_\_ posición traquea movilidad cervical

3 **TORAX**

4 **ABDOMEN Y GENITO URINARIO**

5 **NEUROLOGICO MUSCULO ESQUELETICO**

PARACLINICOS Laboratorios Hb \_\_\_\_\_ Hto \_\_\_\_\_ Creat \_\_\_\_\_ Glt \_\_\_\_\_ Grupo y RH \_\_\_\_\_ T<sub>p</sub> \_\_\_\_\_ TPT \_\_\_\_\_ Pla<sub>q</sub> \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

Pruebas

**NYHA (New York Heart Association)**

RM



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E

Juntos, generando vida.

NIT 890 480 113

# EPICRISIS

PARTE A

## I DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA No 1 103 113 022

FECHA Y HORA DE INGRESO 18-04-16 09 30 Am SERVICIO DE INGRESO \_\_\_\_\_  
FECHA Y HORA DE EGRESO 18-04-16 09 00 Am SERVICIO DE EGRESO \_\_\_\_\_  
NOMBRES Ruth APELLIDO 1 Bustamante APELLIDO 2 Perez  
CEDULA O TARJETA DE IDENTIDAD No 1 103 113 022 SEXO M \_\_\_\_\_ F ☒ EDAD 20  
REGIMEN CONTRIBUTIVO \_\_\_\_\_ SUBSIDIADO \_\_\_\_\_ PARTICULAR \_\_\_\_\_ VINCULADO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_  
TIPO DE AFILIACIÓN AFILIADO \_\_\_\_\_ BENEFICIARIO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_ ADMINISTRADORA Comfutur

## II DATOS DEL INGRESO

MOTIVO DE LA SOLICITUD Procesamiento Para cirugía

ESTADO GENERAL AL INGRESO buen estado General

ENFERMEDAD ACTUAL Paciente que ingreso Programa Para retiro de material de osteosintesis + tendinitis

ANTECEDENTES osteosintesis de radio 174416160 - Cerebra - occidente de 4 unidades hace 3 meses.

REVISIÓN POR SISTEMAS (Relacionada con el motivo que origino el servicio) Dolor a la movilización de mano 174416160

HALLAZGOS DEL EXAMEN DEL EXAMEN FISICO Tn 110/80 Fc 80x' Fe 21x' mucositas mucosa oral humeda, Guello simétrico, nasal, sin adenopatías, torax simétrico, expansible, R.R. En costos, Pulmones claros, bien ventilados, no crepitantes, abdomen blando depresible no doloroso, no masas, ext. exte. simétrico, sin lesiones.

DIAGNOSTICO DEL INGRESO (Incluir los presuntivos confirmados y relacionados) Rechazo de material de osteosintesis + tendinitis 174416160.

CONDUCTA (Incluye la solicitud de procedimientos diagnósticos y el plan de manejo terapéutico)

Traslado a quirófano

III DE LA EVOLUCION

CAMBIO EN EL ESTADO DEL PACIENTE (Se debe incluir complicaciones, accidentes u otros eventos adversos que hayan surgido durante la estancia en el servicio de urgencia o de Hospitalización)

Paciente que se le realizó cirugía con retiro de material de osteosíntesis + tendón de extensor, satisfactorio y se decide de alta médica con antibióticos

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS (Que justifiquen los cambios en el manejo o el diagnóstico)

IV DEL EGRESO

DIAGNOSTICO DE EGRESO PRESUNTIVOS PRINCIPALES Y RELACIONADOS: Retiro de material de osteosíntesis de cuarto dedo mano izquierda + tendón de extensor

V DEL MEDICO QUE ELABORO LA EPICRISIS  
NOMBRES Y APELLIDOS LEGIBLES

REGISTRO MEDICO

FIRMA  
Alvaro E. Ordóñez G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M. 307051



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDE  
DE COROZAL E.S.E

Juntos, generando vida.

NIT 890 480 113

HISTORIA CLÍNICA No 1103 113 022

SALA QUIRURGICA No \_\_\_\_\_

## HOJA DE REPORTE QUIRURGICO

FECHA Y HORA DE INICIO DE PROCEDIMIENTO 18-04-16 08:20 AM SERVICIO DE INGRESO \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA DE TERMINO DE PROCEDIMIENTO 18-04-16 08:50 AM CAMA No \_\_\_\_\_

NOMBRES Ruth APELLIDO 1 Bustamante APELLIDO 2 Perez

CEDULA O TARJETA DE IDENTIDAD No 1103 113 022 SEXO M \_\_\_\_\_ F ☒ EDAD 20

REGIMEN CONTRIBUTIVO \_\_\_\_\_ SUBSIDIADO \_\_\_\_\_ PARTICULAR \_\_\_\_\_ VINCULADO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

TIPO DE AFILIACIÓN AFILIADO \_\_\_\_\_ BENEFICIARIO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_ ADMINISTRADORA Colucor

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO Rechazo de material de osteosintesis 12 y 14 de dedo

DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO Rechazo de material de osteosintesis 12 y 14 de dedo

CIRUGIA PROPUESTA Retiro de material de osteosintesis + tenolisis

CIRUGIA(S) REALIZADA(S) Y CÓDIGO(S)

1 Retiro de material de osteosintesis de Cúbito CÓDIGO No 13038

2 dedo mano 12 y 14 de dedo + tenolisis de CÓDIGO No \_\_\_\_\_

3 Exérese CÓDIGO No \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ CÓDIGO No \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ CÓDIGO No \_\_\_\_\_

CIRUJANO D. Ordóñez

1° AYUDANTE D. Solís 2° AYUDANTE \_\_\_\_\_

ANESTESIA \_\_\_\_\_ ANESTESIOLOGO D. Luis Pastor

INSTRUMENTADORA Carolina ROTADORA \_\_\_\_\_

HALLAZGOS QUIRURGICOS \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA Preo anestesia y analgesia Colocacion de Campos quirurgicos Se realiza incision en dorso de Cúbito de mano 12 y 14 de dedo, Se evidencian adherencias de Planos Profundos y tendon y se procede a realizar tenolisis Se evidencian material de osteosintesis y se retira en totalidad, dejando area de movilidad satisfactoria. Se realiza hemostasia y se cierra de Planos

DURACION 30 min SANGRADO Exceso

COMPLICACIONES QUIRURGICAS O ANESTESICAS NO

ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA CIRUGIA bueno

FIRMA DEL CIRUJANO Y REGISTRO MEDICO

REGISTRO OBLIGATORIO

LA CALIDAD ES UN COMPROMISO DE TODOS

AUDITORIA MEDICA

CALLE 33 No 31 62 TEL 284 00 02 FAX 284 00 11 NIT 890 480 113 1

*Alvaro E. Ordóñez G*  
Ortopedia y Traumatología  
RAM 3070/97  
18/04/16



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E

**juntos, generando vida.**

MIT 680.689 113

# REGISTRO DE ANESTESIA

PACIENTE	Ruth Bustamante Ruiz	ANESTESIOLOGO	M. Pastor
FECHA	14/18-16	EDAD	22
PROCEDIMIENTO	Reclamo	PROCEDIMIENTO	Reclamo
MONITORIA		PROCEDIMIENTO	Ostomía

## MONITORIA

EKG con Cardioscopio ☐

### Presión Arterial

### Oxímetro de Pulso

Protección ocular ☐

**Línea venosa periférica**

Cateter vesical

### Sonda Naso gástrica

Lactato Ringer	7.5
Dextrosa 5% SS	
Frec Respirat	
% S il O2	99.5 75
HORA	
Pa X	220
	210
Pulso ●	200
	190
Inic x	180
Anest	170
	160
	150
Inic (+)	140
Cirurgia	130
	120
	110
	100
	90
	80
	70
	60
	50
	40
	30
	20
	10

## TECNICA ANESTÉSICA

Inhalatona ☐General I V Balanceada ☐Disociativa ☐Pendural ☐Regional Raquidea ☐Bloqueo ☐Regional IV ☐Abierto ☐

**Sistema Cerrado** ☐

Semi abierto (Bain Jack R) ☐

Semi cerrado ☐

CIRUJANO DT *O. R. O. R. O.*

AYUDANTE Dr

INSTRUMENTADORA *Carolyn*

AUXILIAR *It may*

## Intubación

### Mantenim Mascara

### Máscara Laníngea

Tubo #

## MEDICAMENTOS EN INDUCCIÓN

## MANTENIMIENTO

### CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR

DIURESIS (C C )



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E.

Juntos, generando vida.

## CONTROL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FECHA 18 4-16 ENTIDAD ComFalcon  
1° APELLIDO Bustamante 2° APELLIDO Perez NOMBRE Rey  
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Retiro de Materal de O en Hono 124  
CIRUJANO Dr. Dodóñez INSTRUMENTADORA Acoblinec  
AYUDANTE \_\_\_\_\_ ENFERMERA CIRCULANTE linea

N° DE COMPRESAS  
AL INICIAR 6-

N° DE COMPRESAS  
AL TERMINAR 6-

N° DE GASAS  
AL INICIAR 5-

N° DE GASAS  
AL TERMINAR 5

N° DE COTONOIDES  
AL INICIAR 0-

N° DE COTONOIDES  
AL TERMINAR 0-

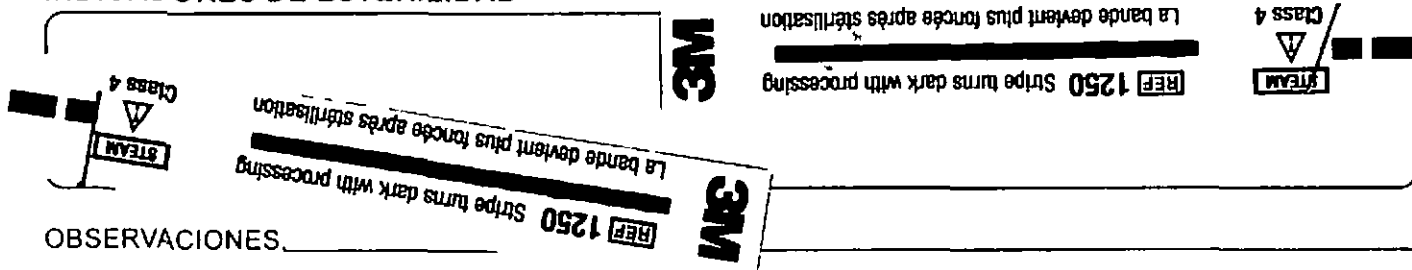
N° DE DISECTORES  
AL INICIAR 0-

N° DE DISECTORES  
AL TERMINAR 0-

INSTRUMENTAL  
AL INICIAR plastia

INSTRUMENTAL  
AL TERMINAR plastis

### INDICADORES DE ESTERILIDAD



OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

FIRMA  
CIRUJANO

FIRMA  
INSTRUMENTADORA QUIRURGICA

NIT 890 480 113

## Hot No

Histona No

Part 2

204

1er APELLIDO

2do APELLIDO ( DE CASADA)

## NOMBRES

## Servicio

**Sala**

Cama No

DATE: 01/15/2001

[illegible]



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E

Juntos, generando vida

NIT 890 480 113

## EPICRISIS

PARTES A

### I DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA No 1103113022

FECHA Y HORA DE INGRESO 27-06-2016 SERVICIO DE INGRESO  
FECHA Y HORA DE EGRESO 27-06-2016 SERVICIO DE EGRESO  
NOMBRES Ruth APELLIDO 1 Bustamante APELLIDO 2 Perez  
CEDULA O TARJETA DE IDENTIDAD No 1103113022 SEXO M F ☒ EDAD 20  
REGIMEN CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO ☒ PARTICULAR VINCULADO OTROS  
TIPO DE AFILIACIÓN AFILIADO BENEFICIARIO OTROS ADMINISTRADORA Corfucom

### II DATOS DEL INGRESO

MOTIVO DE LA SOLICITUD Luxación aséptica de Radio Ulnar izquierdo para cirugía -  
ORIGINAL DEPT. CLINICA  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

ESTADO GENERAL AL INGRESO Buen estado General

ENFERMEDAD ACTUAL Poriente que ingresa programado para recibir  
Cirugía de Luxación de radio Ulnar

ANTECEDENTES Osteosíntesis de radio izquierdo - cesárea - eutócica  
de tránsito home 3 meses

REVISIÓN POR SISTEMAS (Relacionada con el motivo que origina el servicio) Dolor al M. del brazo,  
de la mano izquierda

HALLAZGOS DEL EXAMEN DEL EXAMEN FISICO TA 110/80 FC 80x PR 21x Normoestable  
Mucoso oral húmedo, tons. simétrico expandido  
Ruidos cardíacos rítmicos, pulmones claros sin ruidos  
Abdomen blando depresible no dolor al palpar  
Normocontorno Extremidades simétricas eutóricas

DIAGNOSTICO DEL INGRESO (Incluir los presuntivos confirmados y relacionados) ① Luxación de radio  
cubital distal.

CONTINUA

CONDUCTA (Incluye la solicitud de procedimientos diagnósticos y el plan de manejo terapéutico)

transferido a quirófano

Alta Médica.

III DE LA EVOLUCION

CAMBIO EN EL ESTADO DEL PACIENTE (Se debe incluir complicaciones, accidentes u otros eventos adversos que hayan surgido durante la estancia en el servicio de urgencia o de Hospitalización)

Paciente que se le realizó Kistom Alcatraz  
de luxación de radio y cubito distal y se  
ordenó por Alta Médica

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS (Que justifiquen los cambios en el manejo o el diagnóstico)

IV DEL EGRESO

DIAGNOSTICO DE EGRESO PRESUNTIVOS PRINCIPALES Y RELACIONADOS

① luxación de radio  
cubital distal

V DEL MEDICO QUE ELABORO LA EPICRISIS  
NOMBRES Y APELLIDOS LEGIBLES

FIRMA

Alvaro E. Ordoñez G.  
Ginecología, Traumatología  
21/12/2019



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E S E

**Juntos, generando vida.**

## ORDENES MEDICAS

Hoja No

Historia No

Bostoner pavon

Ruth

100 APRIL 1980

2(c) AL ELIDO ( DF CASADA)

## NOMBRES

**Servicio**

Sala

Case No

[illegible]



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL S.C.

**Unidos generando vida**

NIT 890 480 113

HISTORIA CLINICA No 1103113022  
SALA QUIRURGICA No \_\_\_\_\_

## HOJA DE REPORTE QUIRURGICO

FECHA Y HORA DE INICIO DE PROCEDIMIENTO 27-06-2016 SERVICIO DE INGRESO \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA DE TERMINO DE PROCEDIMIENTO 27-06-2016 CAMA No \_\_\_\_\_

NOMBRES Ruth APELLIDO 1 Bustamante APELLIDO 2 Perez

CEDULA O TARJETA DE IDENTIDAD No 1103113022 SEXO M \_\_\_\_\_ F ☒ EDAD \_\_\_\_\_

REGIMEN CONTRIBUTIVO \_\_\_\_\_ SUBSIDIADO \_\_\_\_\_ PARTICULAR \_\_\_\_\_ VINCULADO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

TIPO DE AFILIACIÓN AFILIADO \_\_\_\_\_ BENEFICIARIO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_ ADMINISTRADORA \_\_\_\_\_

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO luxacion radio cefital **ORIGINAL DEFECTUOSO**

DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO luxacion radio cefital CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

CIRUGIA PROPUESTA Reduccion Abierta y osteosintesis radio cefital

CIRUGIA(S) REALIZADA(S) Y CÓDIGO(S)

1 Reduccion Abierta de Luxacion Radio cefital CODIGO No 13251

2 \_\_\_\_\_ CODIGO No \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ CODIGO No \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ CODIGO No \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ CODIGO No \_\_\_\_\_

CIRUJANO Dr. Ochoa

1 AYUDANTE Dr. Carbonell 2º AYUDANTE \_\_\_\_\_

ANESTESIA General ANESTESIOLOGO Dr. Pastor

INSTRUMENTADORA \_\_\_\_\_ ROTADORA \_\_\_\_\_

HALLAZGOS QUIRURGICOS luxacion radio cefital distal

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA previa anestesia Asepsia y antisepsia  
Colocacion de campo Quirurgical Seindurifico  
luxacion de radio cefital distal Dado tecnica conservadora  
Se reduce y se estabiliza con tigrapex 2.7 RUH(R)  
de cefito y radio estabilizador la luxacion se ubi  
buen ortostesis y se toma foto

DURACIÓN \_\_\_\_\_ SANGRADO \_\_\_\_\_

COMPLICACIONES QUIRURGICAS O ANESTESICAS \_\_\_\_\_

ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA CIRUGIA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CIRUJANO Y REGISTRO MEDICO

REGISTRO OBLIGATORIO

LA CALIDAD ES UN COMPROMISO DE TODOS

AUDITORIA MULTICA

CALLE 33 No 31 62 TEL 284 00 02 FAX 284 00 11 NIT 890 480 113 1

*Alvaro E. Cardona*  
*27-06-2016*



# REGISTRO DE ANESTESIA

PACIENTE	Ruth Brewster Bay	ANESTESIOLOGO	Dr. Rossi
DATA	01/27-16	PROCEDIMENTO	Ruiva abinta laca
MONITORIA			Conte y ostromak

## MONITORÍA

LKG con Cardioscopio ☐ Presión Arterial ☒ Oxímetro de Pulso ☒ Protección ocular ☐  
 Línea venosa periférica ☒ Catéter vesical ☐ Sonda Naso ☐

[illegible]

## TECNICA ANESTESICA

Inhalatoria	<input type="checkbox"/>	Abierto	<input type="checkbox"/>
General I V Balancada	<input type="checkbox"/>	Sistema Cerrado	<input type="checkbox"/>
Disociativa	<input type="checkbox"/>	Semi abierto (B dia Jack R)	<input type="checkbox"/>
		Semi cerrado	<input type="checkbox"/>
Peridural	<input type="checkbox"/>		
Regional Raquidea	<input type="checkbox"/>	Intubacion	
Bloqueo	<input type="checkbox"/>	Mantenim Mascara	
Regional IV	<input type="checkbox"/>	Mascara Larange	

Tubo

CIRUJANO Dr. *Ordóñez*  
AYUDANTE Dr. *Carbón*  
INSTRUMENTADORA *Coro*  
AUXILIAR *Esteban*

MEDICAMENTOS EN INDUCCION Propofol 15 cc + 12.5 mg  
 MANTENIMIENTO \_\_\_\_\_  
 CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR \_\_\_\_\_  
 DIURESIS (CC) \_\_\_\_\_



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E

Juntos, generando vida

NIT 890 480 113

# CONTROL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

FECHA Junio - 27/16 ENTIDAD Corozal

1° APELLIDO Castamante 2° APELLIDO Perez NOMBRE Rethy

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Realización Masto + estereotaxia litotomica

CIRUJANO Dr. Gonzalez INSTRUMENTADORA Christina - Taura

AYUDANTE \_\_\_\_\_ ENFERMERA CIRUJANTE \_\_\_\_\_

N° DE COMPRESAS AL INICIAR 6 N° DE COMPRESAS AL TERMINAR \_\_\_\_\_

N° DE GASAS AL INICIAR \_\_\_\_\_ N° DE GASAS AL TERMINAR \_\_\_\_\_

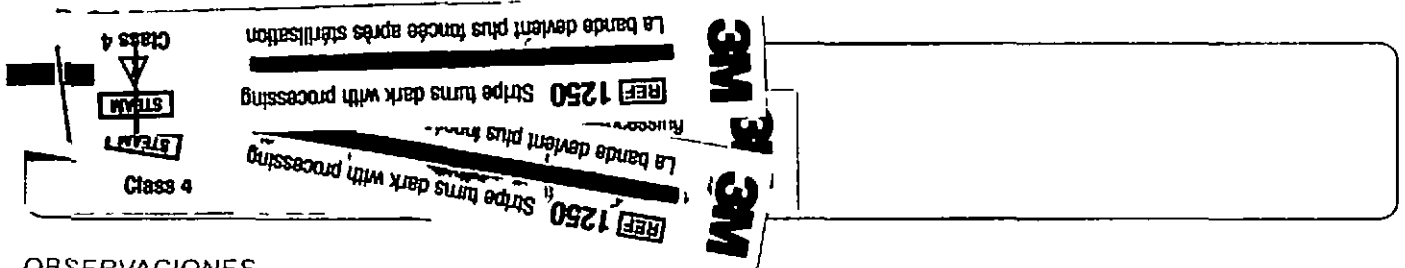
N° DE COTONOIDES AL INICIAR --- N° DE COTONOIDES AL TERMINAR ---

N° DE DISECTORES AL INICIAR - N° DE DISECTORES AL TERMINAR ---

INSTRUMENTAL AL INICIAR Criptocir INSTRUMENTAL AL TERMINAR \_\_\_\_\_

crucifijo

ORIGINAL DEFECHOSO  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL



OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

FIRMA  
CIRUJANO

FIRMA  
INSTRUMENTADORA QUIRURGICA

NT 890 480 113

REGISTROS MÉDICOS  
SIS 415

## Hupa N

## B ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO

[illegible]



MINISTERIO DE SALUD  
DPTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL DPTO DE SUCRE  
HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL NUESTRA  
SEÑORA DE LAS MERCEDES DE COROZAL E S E  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO COROZAL SUCRE  
Entidad bajo Vigilancia de la Superintendencia de Salud

## ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN

Fecha en que se expide esta orden

13 06 16

Nombre del Paciente

RUTH RIVINMARTIN PEREZ

Historia Clínica No

1103113072

Hospital en (Sala o Servicio)

ONOPUD,

Fecha en que debe Hospitalizarse

Junio 23-16

Diagnóstico

WXS en hda COTR dista

Procedimiento

Reduce de abien + osteosintesis

de hueso radio cubito

FIRMA MEDICO

Generando Salud y Vida

ORIGINAL DEFECTUOSO

CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E.

Juntos, generamos vida.  
MT 891-400 113

ORIGINAL DEFECTUOSO  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

RECETARIO

Fecha 15 de 16

Nombre RUTH BUTHMANTE P

R/ 1) tipo right of 1  
luxacion de hombro izquierdo

Alvaro I. Ordóñez  
Cerebro y Traumatología  
RBA 307097

 30/7/19

Nombre del Medico \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL  
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES  
DE COROZAL E.S.E**

**Juntos, generando vida.**

## EVOLUCIÓN

REGISTROS MEDICOS  
SIS 409


ENTIDAD BAJO VIGILANCIA DE LA  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL  
DE SALUD

A IDENTIFICACION				No HISTORIA			
1er APELLIDO		2do APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES		HISTORIA CLINICA	
Bustamente		Perez		Ruth		1103 113022	
EDAD		SEXO		SERVICIO		SALA O CUARTO	
20		F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Urg			
Años Meses Dias						N° DE CAMA	

## B. ORDENAMIENTO

- |                                    |                              |   |
|------------------------------------|------------------------------|---|
| 1 Información dada por el Paciente | 5 Diagnósticos Presuntivo    | 9 Cambio de diagnóstico de la enfermedad              |
| 2 Signos Vitales                   | 6 Diagnóstico Definido       | 10 Observaciones                                      |
| 3 Hallazgos más importantes        | 7 Tratamiento                | 11 Firma y sello de la persona que presta la atención |
| 4 Complicaciones                   | 8 Resultados del Tratamiento |   |

CENTRO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

FECHA			DETALLE
DIA	MES	AÑO	
21	12	15	<p>Paciente femenina de 20 años que ingresa por cuadro <math>\pm</math> 4 días de evolución consistente en dolor a la movilización en mano izquierda asociado a edema, entena en tercer dorsal de antebrazo izquierdo con antecedente de extrusión de radica <math>\text{C}_7</math> (16-09-11) por lo cual consulta. Se deja en observación, con LEU manejo médico. Pendiente valoración por Ortopedia.</p> <p style="text-align: center;">   <b>Dr. Humberto Vergara</b>  <b>MEDICO CIRUJAN</b>  <b>R.C.P. 17</b> </p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">Ortopedia</p>
15	01	16	<p>Paciente MASC. 20 años con dolor <math>\pm</math> limitación funcional en muñeca izquierda <math>\pm</math> deformidad en la muñeca en el cubital izquierdo.</p> <p>PIN ① Ed. Abrazo <math>\pm</math> Ed. de mano <math>\pm</math> tendón ext <math>\pm</math> sinoviales <math>\pm</math> colgajo</p>

Ex 7 + solve

30/11