

1 VM 28'5 } Aura

Enriqueok

LUIS ANDRÉS PERILLA COLLAZOS

Abogado

Civil Seguros y Penal

AC(03) 40188641

SEÑORES

ALLIANZ SEGUROS S A



MIN	1	5	MAX
			Q

Solicitar
Valoración

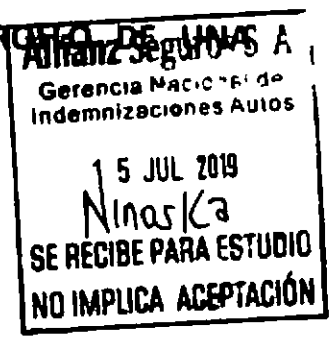
DEPARTAMENTO DE INDEMNIZACIONES

ASUNTO RECLAMACION DIRECTA POR R C EXTRACONTRACTUAL EN LESIONES PERSONALES CULPOSAS EN A/T EN DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD PELIGROSA.

VEHICULO ASEGURADO DE PLACAS HJY 222

CONDUCTOR INDICIADO LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO

Stio 39219665



LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS, mayor de edad, abogado en ejercicio con domicilio en Bogotá D C, identificado con cedula de ciudadanía numero 79 895 228 expedida en Bogotá D C, y portador de la tarjeta profesional de abogado N0 163 360 del C S J obrando en nombre y representacion del señor LUIS ANTONIO PAEZ URREGO actuando en su calidad de VICTMA quien resultó lesionado en el accidente de transito ocurrido el dia 12 de SEPTIEMBRE de 2015 los hechos ocurrieron en la AVENIDA BOYACA NO 3 A - 04 DE LA CIUDAD DE BOGOTA D C, mediante el presente escrito procedo a presentar ante esta compañía aseguradora, ante el propietario y conductor del vehiculo causante del accidente y estando dentro del término legal establecido por el Código de Comercio en sus artículos 1081 y 1131, RECLAMACION FORMAL por los perjuicios patrimoniales y extramatrimoniales consistentes en el Lucro Cesante, Daño Moral, y demas perjuicios materiales y morales que se prueben, constitutivos todos de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, causados a mi representado con ocasion del Accidente de Transito ya mencionado, todo lo anterior de conformidad con los siguientes hechos

I HECHOS

1 PRIMERO El día 12 de SEPTIEMBRE del 2015, aproximadamente a las 17 10 horas, en la altura de la AVENIDA BOYACA NO 3 A - 04 DE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C se presentó un accidente de tránsito por modalidad de CHOQUE por una parte del vehiculo de placas HJY 222 quien era conducido por el señor LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO quien colisiono con el vehiculo de placas

CZG 988 quien era conducido por el señor **JUAN DAVID GOMEZ ROMERO (Q.E.P.D)** este ultimo se encontraba transitando por la avenida **BOYACA** sentido sur – norte carril izquierdo de la calzada rapida cuando fue impactado por el costado derecho por el vehiculo de placas **HJY 222** quien le hizo perder el control del vehiculo y lo hizo impactar contra un árbol que se encontraba en el separador de la via esto se corrobora con el informe de transito en donde se evidencian los puntos de impacto, los Experticio técnicos practicados a cada vehiculo y los testimonios rendidos por parte de las víctimas directas ante la fiscalía De este siniestro vial resultaron dos personas fallecidas y dos lesionadas los cuales eran el conductor del vehículo de placas **CZG 988** y los ocupantes del mismo vehiculo

Del fuerte impacto resulto severamente lesionado el señor **(LUIS ANTONIO PAEZ URREGO)** por lo que fue necesario que fuera trasladado a un centro asistencial medico inicialmente como lo fue la **CLINICA DEL OCCIDENTE Y CLINICA MEDICAL** en donde lo atendieron y le brindaron toda la atencion necesaria para salvar su vida

El señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** presento como lesiones **FRACTURURA DE CURSO TRANSVERSO QUE COMPROMETE ASPECTO DISTAL DE FEMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE FEMUR DERECHO CON DESPLAZAMIENTO**, al presentar esta serie de lesiones la victima debio estar en cama por el termino de tres meses y verse postrada en una silla de ruedas por tal motivo la familia se vio en la necesidad de contratar una persona que la asistiera durante el dia

Frente a la forma en que se desarrollaron los hechos materia de esta reclamacion **SE PUEDE DECIR SIN NINGUNA DUDA QUE LA CAUSA BASAL, DETERMINANTE O EFICIENTE QUE DIO ORIGEN AL ACCIDENTE ES LA FALTA DE PRECAUSION POR PARTE DEL CONDUCTOR DEL DE PLACAS HJY 222 AL INVADIR EL CARRIL POR DONDE TRANSITABA EL VEHICULO DE PLACAS CZG 988 CAUSANDOLE LA DESETABILIZACION DEL MISMO LO QUE LO LLEVO AL VOLCAMIENTO**

2 SEGUNDO El documento oficial que da cuenta sobre las circunstancias de modo, tiempo y lugar de como ocurrieron los hechos arriba descritos se encuentran en el informe de policía de Accidente de Tránsito **Nº A 000237691** suscrito por el **SI HIGUERA CAMPOS JOSE** placa **089968** en él se describe la trayectoria de los vehículos, las características de las vías, sentidos viales, la señalización existente para cada vía, de las condiciones climáticas y evidencia física halladas en la escena del accidente como lo son la **POSICION FINAL DE LOS VEHICULOS, LOS PUNTOS DE IMPACTO DE CADA VEHICULO** Este informe

de accidente junto con todos los elementos materiales probatorios y evidencia física allada en la escena de los hechos fueron dejados a disposición de la **FISCALIA DE TURNO Y LUEGO LE CORRESPONDIO A LA FISCALIA 43 SECCIONAL DE BOGOTA ADELANTAR LA INVESTIGACION**

3 TERCERO Para la fecha de los hechos la víctima señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** contaba con una edad de 59 años de edad

4 CUARTO En fecha **17 de MAYO de 2019** a al señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** se le practicó un Primer Reconocimiento Médico-Legal por parte del **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES**, en donde le dictamino **UNA INCAPACIDAD DEFINITIVA DE CIENTO VEINTE (120) DIAS Y SECUELAS MEDICO LEGALES DE DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACION FUNCIONAL DE MIEMBRO INFERIORES IZQUIERDO Y DERECHO DE CARÁCTER TRANSITORIO; PERTURBACION FUNCIONAL DE ORGANO DE LA LOCOMOCION DE CARÁCTER TRANSITORIO**

II DEL DAÑO CAUSADO Y CONSIDERACIONES JURIDICAS

Como se desprende del relato pormenorizado de los hechos esgrimidos en el acápite anterior, resulta claro, contundente y en realidad no tiene contradicción admisible, que con el actuar indudablemente imprudente descuidado y negligente del señor **LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO** ocasiono las lesiones al señor **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**

Como se puede ver, adicionalmente a la actividad excesivamente imprudente ejercida por el señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** frente a una actividad que de entrada resulta peligrosa, como es la de conducir un vehículo, se suman como agravantes **INVADIR EL CARRIL DEL TERCERO**

Por otra parte, refiriendonos tangencialmente a la responsabilidad penal que se deriva de los hechos narrados y el daño a la vida ocasionados con los mismos, resulta importante recordar sobre el particular que el hecho punible es una conducta realizada o dejada de realizar por el hombre, la que se adecua

a la descripción legal contenida en nuestro ordenamiento penal como punible, y sobre la consagración de los hechos punibles debemos decir que el Bien Jurídico se convierte en la piedra angular del derecho penal, toda vez que el Estado al ejercer el ius puniendo lo que está haciendo es proteger los bienes jurídicos tutelados en nuestra carta política

Valga decir que para adelantar el estudio de culpabilidad ante la investigación de un delito, previamente se debe verificar la existencia de la tipicidad y la antijurídica y en este caso la tipicidad resulta inequívoca, pues indudablemente nos encontramos ante la comisión de los hechos punibles de **LESIONES PERSONALES CULPOSAS EN CONCURSO** y sin el temor a equivocarnos, podemos afirmar que la antijurídica se da en este caso al haberse vulnerado flagrantemente el derecho a la integridad personal de la víctima

Como se sabe las formas de culpabilidad son el dolo, la culpa y la preterintencional, debiendo presentarse obligatoriamente una de las tres formas de culpabilidad en el actuar de la persona a la que pretende imputarse un hecho punible para que ello sea posible y centrándonos en la situación fáctica del hecho punible que nos ocupa, observamos que en lo que respecta a los hechos punibles culposos, su encuadramiento típico se concreta cuando el agente realiza el hecho punible por falta de previo del resultado previsible o cuando habiéndolo previsto, el realizador de la conducta confía imprudentemente e infructuosamente en poder evitarlo

Así las cosas, se hace necesario mencionar que los comportamientos generadores de la culpa se pueden resumir en el incumplimiento de las normas

Y reglamentos sobre la materia, la negligencia, la imprudencia y la impericia, y sobre los mismos podemos referirnos de manera somera, siguiendo para ello las directrices del ilustre tratadista, doctor Alfonso Reyes Echandi

De esta forma, resulta importante mencionar en primer término que el incumplimiento de las Normas Legales y Reglamentos sobre la materia, hace referencia a la infracción, violación o desatención de las normas, reglamentos o similares, estipulados precisamente para prevenir la vulneración o la puesta en peligro de bienes jurídicamente tutelados por la ley, establecidas para el debido ejercicio de actividades que de una u otra manera genera un peligro,

con el fin precisamente de evitarlo, actividad peligrosa como indudablemente lo es la conducción de un vehículo, más aun uno de las características del que ocasiono las lesiones que nos ocupa

La Negligencia por su parte es el comportamiento que realiza una persona de manera descuidada, emisiva, desatenta, innecesariamente lenta, con incuria, indolencia o desidia, y segun el doctor Reyes Echandia, "una actitud en la que esta ausente la diligencia que le era exigible al agente para garantizar que su comportamiento no genere consecuencias antijurídicas"

Así las cosas, como se observa inequívocamente en este caso, el daño está mas que probado, adicionalmente está totalmente acreditado el nexo causal entre el daño causado y la antijurídica conducta del señor **LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO** y el riesgo jurídicamente desaprobado que este creo previo a la materialización de su reprochable conducta, razon por la cual ahora me centraré en realizar la clasificación, valoración y cuantificación del daño, la cual se concentrara en primer término en evidenciar que se causo con el hecho imprudente y por la violación flagrante de las normas de transito, tanto perjuicios materiales como morales a mi mandante, los cuales deben ser integralmente indemnizados, veamos

Existe unanimidad en la ley, doctrina y jurisprudencia colombiana en el sentido de que la valoración de los daños debe realizarse conforma al principio de la reparación integral. Es así como desde siempre, en materia legal y de reparación, los perjuicios han sido clasificados materiales e inmateriales

III QUANTUM Y NATURALEZA DE LOS PÉRJUICIOS CAUSADOS

PERJUICIOS PATRIMONIALES

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Esta clase de perjuicio material tiene que ver con el daño a un proyecto de vida y la perdida de opciones vitales y de una etapa productiva, es decir la perdida de la ganancia, beneficio, utilidad que sufre el perjudicado o la victima o quien dependia del como consecuencia del hecho punible, mas sencillamente lo que

deja de entrar al patrimonio economico del ofendido o perjudicado Para establecer un monto aproximado de este daño para este caso en particular es para la **VICTIMA** de las lesiones señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO**

Quien para la fecha de los hechos se desempeñaba laboralmente como **VENDEDOR DE PRODUCTOS NATURALES EN LA EMPRESA NATUAL 1 PLUS** devengando un salario mínimo legal vigente para el año 2015 de \$ 644 350 pesos m/c para la fecha de los hechos

Al tener en cuenta la **INCAPACIDAD MEDICO LEGAL** se solicita la suma de \$ 2 575 000 pesos m/c

LUCRO CESANTE FUTURO O INDEMNIZACIÓN ANTICIPADA

Para tazar este perjuicio se tiene en cuenta las secuelas **MEDICO – LEGALES DE DE DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACION FUNCIONAL DE MIEMBRO INFERIORES IZQUIERDO Y DERECHO DE CARÁCTER TRANSITORIO, PERTURBACION FUNCIONAL DE ORGANO DE LA LOCOMOCION DE CARÁCTER TRANSITORIO** Esto es para el señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** acorde a lo anterior se solicita por este concepto la suma de 100 S M L V para la fecha de los hechos es decir una suma de \$ 64 000.000 pesos m/c

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

DAÑO MORAL

Estos perjuicios son de una connotación muy grave y su finalidad es compensar el dolor, sufrimiento o aflicción de las personas que lo sufren, en este caso en concreto recae sobre la victima señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO**, De acuerdo a la evolución jurisprudencial ha venido determinando los montos que deben ser reconocidos y fijados por los Jueces de la Republica de Colombia, encontrando que de acuerdo a los criterios aplicados por Honorable Corte

Suprema de Justicia Sala Penal sentencia de 10 de MARZO de 2010 ,RAD 30 862 M P JOSE LEONIDAD BUSTOS MARTINEZ, otorgando en la actualidad la suma de \$ 64 000 000 pesos m/c es decir 100 SALARIOS MINIMOS LEGALES para la fecha de los hechos

TOTAL DE PERJUICIOS MORALES PARA LA VICTIMA \$ 64 000 000 de pesos m/c

Este perjuicio de caracter extramatrimonial, tiene que ver con el "Premium dolores "(precio del dolor)

TOTAL DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS \$ 130 575 000 DE PESOS M/C

IV FUNDAMENTOS DE DERECHO

Me fundamento en derecho en la Constitución Política de Colombia, en el Código Civil Colombiano art 1613, 1614 y demas pertinentes en el Código de Procedimiento Civil, Ley 640/01, Código de Comercio art 1047, 1072, 1081, 1127, 1128, 1131, 1133, Código Nacional de Transito, Código Penal Colombiano, Jurisprudencia relativa al caso y demas normas afines y concordantes con la materia

V MEDIOS DE PRUEBA

DOCUMENTALES como medios de prueba documentales me permito aportar a esta reclamacion directa, los siguientes

1 Copia del informe de accidente **NO A 000237691** con su respectivo bosquejo topografico en 7 folios diligenciado en fecha **12 de SEPTIEMBRE de 2015**

2 Copia del Primer Reconocimiento médico legal practicado al señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** de fecha **17 de MAYO de 2019** en 2 folios

3 Copia de la historia clinica del señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO**, para estudio del auditor medico de la compañía

4 Copia de la cedula de ciudadanía del señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO**

5 Copia Experticio tecnico practicado al vehiculo de placas **HJY 222** de fecha 15 de **SEPTIEMBRE de 2015** en 2 folios

6 Copia del Experticio tecnico practicado al vehiculo de placas **CZG 988** de fecha 16 de Septiembre de 2015 en 2 folios

7 Álbum fotografico

8 Copia de la entrevista rendida por la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** en fecha **24 de SEPTIEMBRE de 2018** en 2 folios

9 Copia de la entrevista rendida por el señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** en fecha **01 de OCTUBRE de 2018** en 2 folios

10 Poder para actuar

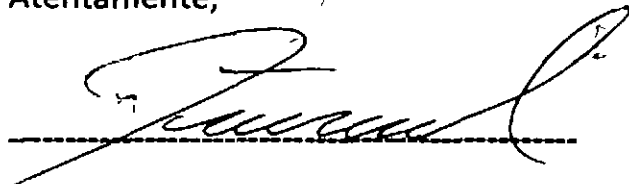
VI. ANEXOS

Como anexos el poder conferido para actuar y todos los documentos relacionados en el acápite de los medios de prueba

VII. NOTIFICACIONES

El suscrito apoderado recibe notificaciones en la **CALLE 19 N0 5 – 51 OFC 205 EDIFICIO VALDES** de la ciudad de Bogotá D, C **CEL 3125407740**

Atentamente,



LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS

C C 79 895 228 DE BOGOTA D C

T P 163 360 DEL C S J



1 ORGANISMO DE TRÁNSITO **11001**
BOGOTÁ D C

2 GRAVEDAD
CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

A000237691
MINTRANSPORTE

3 LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
AVENIDA BOYKA # 30-04
CÓDIGO DE RUTA **VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD**
3.1 LOCALIDAD O COMUNA **BOGOTÁ**

4 FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA **22/08/2019 18:00**
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO **22/08/2019 18:00**
5 CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ 4
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ 5
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐ 6
5.1 CHOQUE CON
VEHICULO ☒ MURO ☐ 1
TREN ☐ POSTE ☐ 2
SEMÓFORO ☐ ARBOL ☐ 3
OBJETO FIJO ☐ BARRANDA ☐ 4
5.2 OBJETO FIJO
SEMAFORO ☐ 1
INMUEBLE ☐ 2
HIDRANTE ☐ 3
VALLA, SEÑAL ☐ 4

6 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR
6.1 ÁREA
RURAL ☐ RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
NACIONAL ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐
DEPARTAMENTAL ☐ COMERCIAL ☒ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
MUNICIPAL ☐ URBANA ☐
6.2 SECTOR **3** 6.3 ZONA
6.4 DISEÑO
GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
INTERSECCIÓN ☐ PONTON ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☒
LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA
GRANIZO ☐ VIENTO ☐
LLUVIA ☐ NORMAL ☒
NEBLA ☐

7 CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS
7.1 GEOMÉTRICAS
A RECTA ☒ 1
CURVA ☐ 2
B PLANO ☒ 1
PENDIENTE ☐ 2
C BAHÍA DE EST ☐ 1
CON ANDEN ☐ 2
CON BERMÁ ☐ 3
7.2 UTILIZACIÓN
UN SENTIDO ☒ 1
DOBLE SENTIDO ☐ 2
REVERSIBLE ☐ 3
CONTRAFUJIO ☐ 4
CICLOVÍA ☐ 5
7.3 CALZADAS
UNA ☒ 1
DOS ☐ 2
TRES O MÁS ☐ 3
VARIABLE ☐ 4
7.4 CARRILES
UN ☒ 1
DOS ☐ 2
TRES O MÁS ☐ 3
VARIABLE ☐ 4
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA
ASFALTO ☒ 1
AFRIMADO ☐ 2
ADOCULIN ☐ 3
EMPEDRADO ☐ 4
CONCRETO ☐ 5
TIERRA ☐ 6
OTRO ☐ 7
7.6 ESTADO
BUENO ☒ 1
CON HUECOS ☐ 2
DERRUMBES ☐ 3
EN REPARACIÓN ☐ 4
HUNDIMIENTO ☐ 5
PARCHADA ☐ 6
RIZADA ☐ 7
FISURADA ☐ 8
7.7 CONDICIONES
ACEITE ☐ 1
HUMEDA ☐ 2
LOCO ☐ 3
ALCANTARILLA DESTAPADA ☐ 4
MATERIAL ORGÁNICO
MATERIAL SUELTO ☐ 1
SECA ☐ 2
OTRA ☐ 3
7.8 ELIMINACIÓN ARTIFICIAL
A CON ☐ 1
BUENA ☐ 2
MALA ☐ 3
B SIN ☐ 4
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO
A AGENTE DE TRÁNSITO ☐ 1
B SEMAFORO ☐ 2
OPERANDO ☐ 3
INTERMITENTE ☐ 4
CON DAÑOS ☐ 5
APAGADO ☐ 6
OCULTO ☐ 7
C SEÑALES VERTICALES
PARE ☐ 1
CEDA EL PASO ☐ 2
NO GIRE ☐ 3
SENTIDO VIAL ☐ 4
NO ADELANTAR ☐ 5
VELOCIDAD MÁXIMA ☐ 6
OTRA ☐ 7
NINGUNA ☐ 8
D SEÑALES HORIZONTALES
ZONA PEATONAL ☐ 1
LÍNEA DE PARE ☐ 2
LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐ 3
CONTINUA ☐ 4
SEGMENTADA ☐ 5
LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐ 6
CONTINUA ☐ 7
SEGMENTADA ☐ 8
LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ 9
LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ 10
LÍNEA ANTEBLOQUEO ☐ 11
FLECHAS ☐ 12
LEYENDAS ☐ 13
SÍMBOLOS ☐ 14
OTRA ☐ 15
E REDUCTOR DE VELOCIDAD
BANDAS SONORAS ☐ 1
RESALTO ☐ 2
MÓVIL ☐ 3
FIJO ☐ 4
SONORIZADOR ☐ 5
ESTOPELOL ☐ 6
OTRO ☐ 7
F DELINEADOR DE PISO
TACHA ☐ 1
ESTOPELOLES ☐ 2
TACHONES ☐ 3
BOYAS ☐ 4
BORDILLOS ☐ 5
TUBULAR ☐ 6
BARRERAS PLÁSTICAS ☐ 7
HITOS TUBULARES ☐ 8
CONOS ☐ 9
OTRO ☐ 10
7.10 VISIBILIDAD
A NORMAL ☐ 1
B DISMINUIDA POR ☐ 2
CASSETAS ☐ 3
CONSTRUCCIÓN ☐ 4
VALLAS ☐ 5
ARBOL/VEGETACIÓN ☐ 6
VEHICULO ESTACIONADO ☐ 7
ENCANILAMIENTO ☐ 8
POSTE ☐ 9
OTROS ☐ 10

8 CONDUCTORES VEHICULOS Y PROPIETARIOS
8.1 CONDUCTOR
APELLIDOS Y NOMBRES **UARGAS DEL RIO LEIS ALBEIRO**
DOC **CC 24638356**
NACIONALIDAD **COLOMBIANA**
FECHA DE NACIMIENTO **10/10/72**
SEXO **M**
GRAVEDAD **MUERTO**
DIRECCIÓN DE DOMICILIO **CALLE 55 SUR N° 33 A - 31**
CIUDAD **BOGOTÁ**
TELÉFONO **4771308**
SE PRACTICÓ EXAMEN **SI**
AUTORIZO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ GRADO **0**
POS ☒ NEG ☐
PORTA LICENCIA ☒ LICENCIA DE CONDUCCIÓN N° **19658356**
CATEGORÍA **B 2**
RESTRICCIÓN ☐
EXP ☐ VEN ☒
CÓDIGO OF TRÁNSITO **1010213**
CHALECO ☒ CASCO ☒ CINTURÓN ☒
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **MEDICINA LEGAL**
DESCRIPCIÓN DE LESIONES **NO PRESENTE**

8.2 VEHICULO
PLACA **HTY222**
NACIONALIDAD **COLOMBIANA**
MARCA **CHEVROLET**
LÍNEA **SUN**
COLOR **PLATA**
MODELO **2014**
CARRROCERIA **SEDAN**
TON **GRIS**
PASAJEROS **5**
LICENCIA DE TRÁNS N° **10006191709**
EMPRESA **PATIOS ALAMOS**
MATRICULADO EN **BOGOTÁ**
INMOVILIZADO EN **FISCAL 37941 BOGOTÁ**
TARJETA DE REGISTRO N° **10006191709**
REV TEC MEC ☒ NO ☐
PORTA BOAT ☒ POLIZA N° **HT13242442479-0**
ASEGURADORA **SEGUROS DE LA ESTAD**
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☒
VENCIENDO **10/10/15**
PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL ☐
VENCIENDO **10/10/15**
No **1** ASEGURADORA **SEGUROS DE LA ESTAD**
VENCIENDO **10/10/15**

PROPIETARIO
MISMO CONDUCTOR ☒
APELLIDOS Y NOMBRES **FONSECA RODRIGUEZ TANNETH LIVIANA**
DOC **CC 52128638**
IDENTIFICACIÓN N° **52128638**
8.3 CLASE VEHICULO
AUTOMÓVIL ☒
BUS ☐
BUSETA ☐
CAMIÓN ☐
CAMIONETA ☐
CAMPERO ☐
MICROBUS ☐
TRACTOCAMIÓN ☐
VOLQUETA ☐
MOTOCICLETA ☐
8.4 CLASE SERVICIO
OFICIAL ☐
PÚBLICO ☐
PARTICULAR ☒
DIPLOMÁTICO ☐
8.5 MODALIDAD DE TRANS
MIXTO ☐
CARGA ☐
EXTRADIMENSIONADA ☐
EXTRA PESADA ☐
MERCANCÍA PELIGROSA ☐
CLASE DE MERCANCÍA **0**
8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
RAJON CON 4.5 HORAS DE PINTA
DE PINTA NEGRO SOBRE EL BARRIL
DE BARRIL Y PUERTA DELANTERA IZQUIERDA

8.7 FALLAS EN
FRENO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐
8.8 LUGAR DE IMPACTO
FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐
Otro ☐



**VIGILADO
SUPERTRANSPORTE**



17 CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No A000237691

SE ANEXO DIBUJO TOPOGRÁFICO F.P.D. 12



PUNTO DE REFERENCIA [P R]			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	X ó A	Y ó B	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD
SI	HIGUERA CAMPOS Jose	CC	91110361	084908	POCIV
16 CORRESPONDIÓ					
A000237691					
NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN					
Oto	Muiple	Ent.	U receptora	Año	Corr ve

Long	°				
Lat	°				
ESCALA					
PLANO					
VISTA					

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



BOGOTÁ, D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ANEXO N° 2
VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO 00137697



MinTransporte
El seguro de Transporte

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1		DEL VEHÍCULO No. 2	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
BUSTAMANTE PEREZ RUTH MARINA		CC	1103113022
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
CRA 73 A # 64F-89		BOGOTÁ	3014516318
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CLÍNICA OCCIDENTE		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ GRADO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
fracturas múltiples, fractura femur derecho, luxa fractura de muñeca izquierda		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2		DEL VEHÍCULO No. 2	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
PAEZ VIREGO JUAN ANTONIO		CC	79269649
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
C/ 74 A # 77B-38		BOGOTÁ	3125420618
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CLÍNICA OCCIDENTE		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ GRADO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
fractura femur izquierdo, luxa de torax		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3		DEL VEHÍCULO No. 3	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ GRADO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4		DEL VEHÍCULO No. 4	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ GRADO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5		DEL VEHÍCULO No. 5	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ GRADO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	


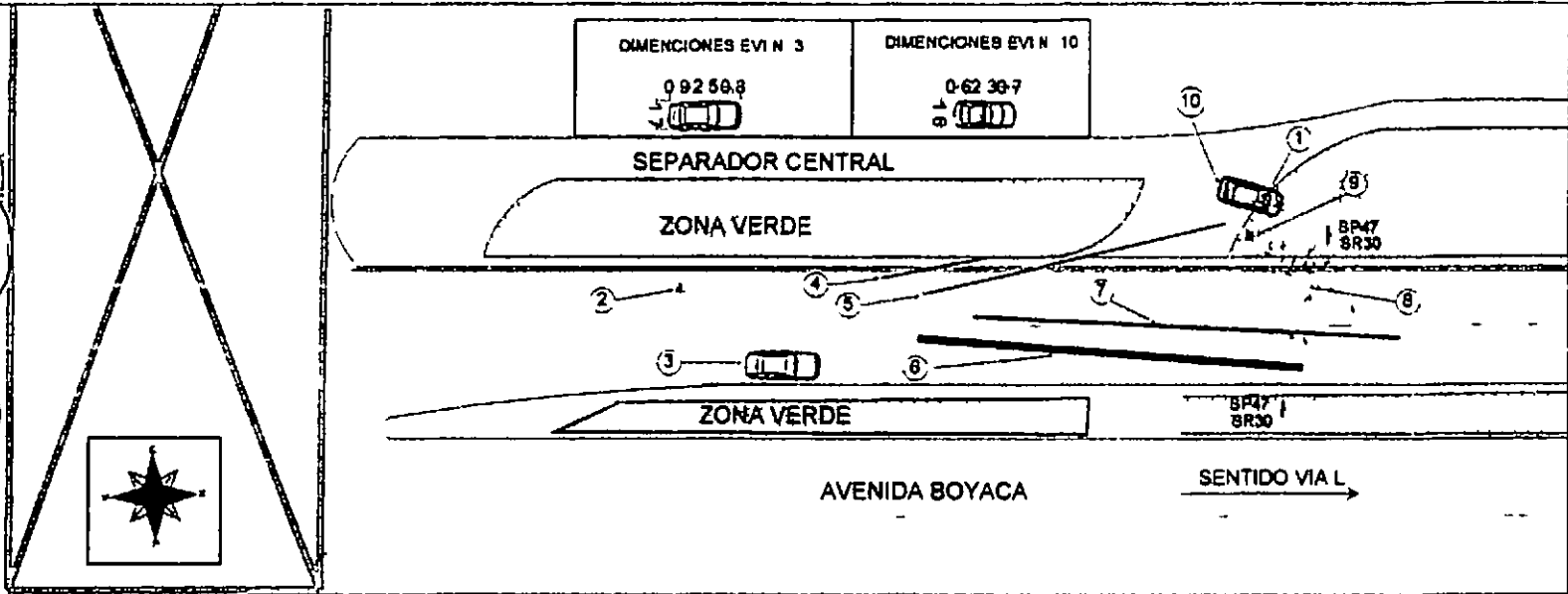
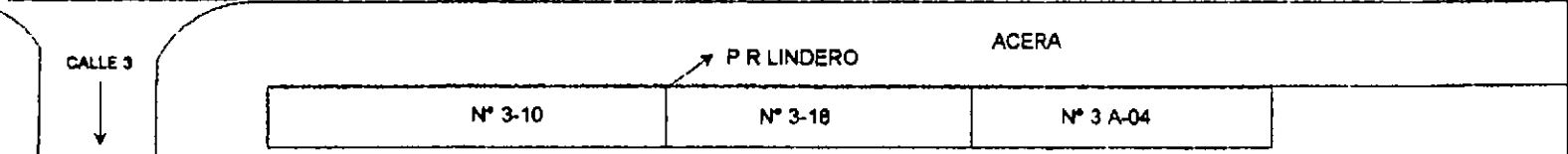

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6		DEL VEHÍCULO No. 6	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ GRADO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	


FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

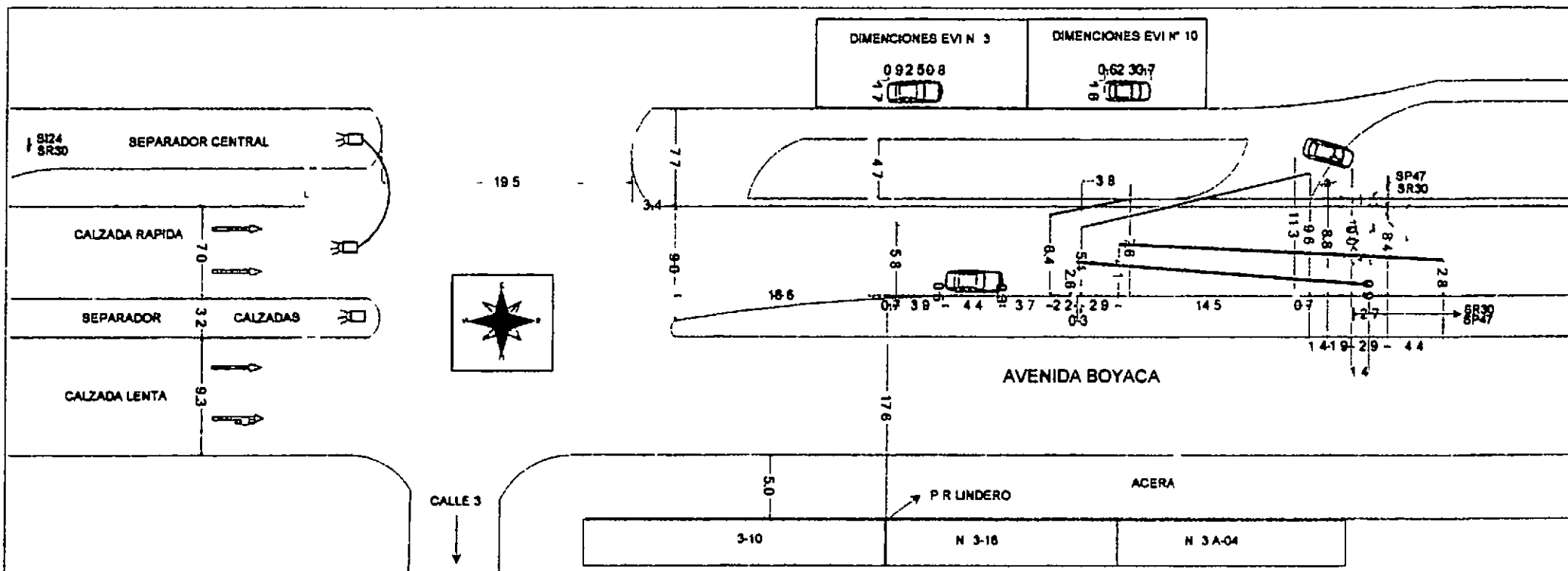
13 OBSERVACIONES					
15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
SI	HERRERA Campos José Luis	CC	9444364	089968	BOGOTÁ
16 CORRESPONDIO					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 770 076 000 00 218 215 02523					
ORIGINAL AUTORIDAD JURÍDICA					


NIGILADO
SUPERTRANSPORTE

										N° CASO																																																	
										1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3																													
										Opto		Mpio		Ent		U Receptora				Año		Consecutivo																																					
										DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-																																																	
Departamento		CUNDINAMARCA				Municipio		BOGOTA				Fecha		12 09 15		Hora		1		8		0		0																																			
EVIDENCIAS 1. CUERPO EN VIDA SEXO FEMENINO 2. FRAGMENTOS DE VIDRIO 3. VEHICULO DE PLACAS HUY 222 4. HUELLA DE TRAYECTORIA DE 8.4 m 5. HUELLA DE TRAYECTORIA DE 18.63 m																																																											
EVIDENCIAS 6. HUELLA DE FRENADO DOBLE DE 23.28 m 7. HUELLA DE FRENADO DE 25.85 m 8. MULTIPLES FRAS MANTOS VIDRIO PASTA Y CESPED 9. PUNTO DE IMPACTO EN EL ARBOL 10. VEHICULO DE PLACAS CZ0883																																																											
Policia Judicial Unidad Seccional Grupo o Area Diligencia Orden de trabajo										POLICIA NACIONAL TRANSITO MEBOG ONEGA DOS INSPECCION TECNICA A CADAVER										Solicitante Indoleado Victima Delito Fecha de Diligencia Fecha de elaboracion										FISCAL 312 URI KENNEDY LELIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO GINA COSTANZA ESPITA HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO 12-09-15 12-09-15										Elaboró CC Firma Escala grafica Escala 1 Plano No										SI JOSE LUIS HOLQUERA CAMPOS 8110361 DE SOCORRO 									

10/

										Nº CASO																								
										1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3				
No Expediente CAD										Dpto			Mpio			Ent			U Receptora			Año			Consecutivo									
										DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-																								
Departamento		CUNDINAMARCA			Municipio		BOGOTA			Fecha		12 09-15		Hora		1		8		0		0												



Potencia Judicial Unidad Seccional Grupo o Area Diligencia Orden de trabajo	POLICIA NACIONAL TRANSITO MESOG OMEGA DOS INSPECCION TECNICA A CADAVER	Solicitante Indiciado Victima Delito Fecha de Diligencia Fecha de elaboraci3n	FISCAL 312 URI KENNEDY LELIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO GINA CONSTANZA ESPITA HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO 12-09-15 12-09-15	Elabor3 CC Firma Escala grafica Escala 1 Plano No	SI JOSE LUIS HIGUERA CAMPOS 91110391 DE SOCORRO  450 1 DE 2
--	--	--	---	--	--

FIRMA CONDUTTOR VICTIMA O TESTINGO C C

PRIMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C C

FILIPPA CONDUCTOR, VICTIM OF TESTINO C

PIRATA CONDUCTOR, VICTIMIA O TESTIGO C

FILMA CONDUCTOR VICTOR O TESTIGO C O

FIRMA CONDUCIDOR VINCIA O RESINCOCC

[illegible][illegible]



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA UPJ PUENTE ARANDA

DIRECCIÓN Carrera 40 No 10 A 08 BOGOTÁ D C BOGOTÁ D C
 TELEFONO (1)4069977 Ext 1905-1910

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No UBUCP-DRB-79254-2019

CIUDAD Y FECHA	BOGOTÁ D C 17 de mayo de 2019
NUMERO DE CASO INTERNO	UBUCP-DRB-19962-C-2019
OFICIO PETITORIO	No SIN No - 2019-05-02 Ref Noticia criminal 110016000028201502573 -
AUTORIDAD SOLICITANTE	JESUS ANTONIO VIGOYA BENAVIDES UNIDAD DE VIDA/FISCAL 43 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA	JESUS ANTONIO VIGOYA BENAVIDES UNIDAD DE VIDA/FISCAL 43 FISCALIA GENERAL DE LA NACION CRA 29 No 18-45 BLOQUE A PISO 3 BOGOTÁ D C , BOGOTÁ D C
NOMBRE EXAMINADO	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO
IDENTIFICACIÓN	CC 19269649
EDAD REFERIDA	62 años
ASUNTO	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología

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

Examinado hoy viernes 17 de mayo de 2019 a las 13 18 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE Aporta OFICIO PETITORIO

RELATO DE LOS HECHOS

El examinado refiere que " sufrí accidente de transito el 2 de septiembre de 2015 , me hicieron cirugía y luego estuve 8 meses con caminador y muletas tambien me hicieron terapia fisica "

ATENCIÓN EN SALUD Fue atendido en CLINICA DE OCCIDENTE Aporta copia de historia clínica numero 19269649 que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente Ingreso 12/09/2015 MC evento de transito en calidad de pasajero de vehículo vs objeto fijo no perdida del estado de consciencia glasgow 15/15 laceracion en pabellón auricular derecho al examen fisico algico laceracion de la concha derecha de aprox 1 cms no otorrea inmovilizacion cervical dolor a la palpación de la reja costal derecha limitacion


FANNY CECILIA NIÑO GUEVARA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Clencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Nº UBUCP-DRB-79254-2019



para la flexo extensión de la rodilla izquierda con crepito durante la flexo extensión , no déficit neurovascular distal resto del examen físico descrito dentro de la normalidad Rx tórax columna cervical dentro e límites normales Rx rodilla izquierda fractura de curso transversa que compromete aspecto distal de fémur izquierdo con componente intrarticular y desplazamiento de fragmentos óseos Rx fémur derecha trazo supracondilea oblicuo largo con probable extensión articular , izq trazo oblicuo corto impactada con extensión articular intracondileo IDx Fractura bilateral supracondilea de fémur se recomienda realizar reducción abierta+ osteosíntesis fractura artroarticular de fémur se realiza sutura de herida en pabellón auricular derecho Benito Leon Rocio Macera, cirugía plástica presento durante hospitalización cuadro clinico de síndrome de embolismo graso con injuria renal aparentemente crónica agudizada es trasladado a MEDICAL el 14/09/2015 , egreso 20/09/2015 Rx fractura de fémur izquierdo y derecho fractura supracondilea de fémur TAC rodillas con evidencia de fractura de diáfisis distal y epífisis en fémur derecho y fractura con desplazamiento de epífisis en rodilla izquierda además de fractura de la rama izquierda del pubis 18/09/2015 se realiza osteosíntesis de fracturas evolucion satisfactoria

NOTA SE REVISAN CINCUENTA Y DOS FOLIOS (52) DE HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES Patológicos NO REFIERE Quirúrgicos OSTEOSINTESIS CUARTO METACARPIANO DERECHO Toxicológicos NO REFIERE

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Descripción de hallazgos

- Neurológico consciente alerta
- Miembros inferiores cicatriz lineal longitudinal de 19 cms en cara externa tercio medio y distal de muslo derecho, cicatriz longitudinal de 8 cms en cara externa de rodilla derecha, cicatriz longitudinal de 4 cms en cara anterior de rodilla derecha, cicatriz en sentido oblicuo de 15 cms en cara externa tercio distal de muslo y rodilla izquierda todas ostensibles Marcha con discreta cojera antalgica refiere dolor en cara lateral de rodilla izquierda

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión Contundente Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO VEINTE(120) DÍAS SECUELAS MÉDICO LEGALES Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, Perturbación funcional de miembro inferiores izquierdo y derecho de carácter transitorio, Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio,

Atentamente,


FANNY CECILIA NIÑO GUEVARA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial cite el número de caso interno Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio

PCBDDIG02-22/08/2019 - 00947



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos como te sientes, sabemos cómo curarte

ANEXO

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S0991	TRAUMA CRANEOENCEFALICO		<input type="checkbox"/> F
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input type="checkbox"/> F
S800	CONTUSION DE LA RODILLA		<input type="checkbox"/> F
V476	OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO PASAJERO LESIONADO EN AC		<input checked="" type="checkbox"/> F

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11110017	SOLUCION SALINA BALANCEADA FRASCO 500 ML	PASAR BOLO DE 1000CC CONTINUAR A 100CC HORA	5
11121070	Tramadol clorhidrato 50 mg / mL Solucion inyectable ampolla	PASAR 50MG/IV UNICA DOSIS	1

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripción	Observacion	Cant
T19304	LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		1
T21701	TOMOGRFIA CRANEO SIMPLE		1
T21201	RADIOLOGIA TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL		1
T31109	ULTRASONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL INCLUYE HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	ECOFAS	1
T21102	RADIOLOGIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	RODILLA IZQUIERDA	1
T21140	RADIOLOGIA COLUMNA CERVICAL		1

RESULTADO DE EXAMENES

Descripción	Codigo	Fecha
SERIE BLANCA *	T19304	14/09/2015 05 05 07 a m
LEUCOCITOS 13 06 x 10 ³ /uL Val/Ref 5 00 10 00		
%LINFOCITOS 8 8 % Val/Ref 17 00 45 00		
%NEUTROFILOS 82 2 % Val/Ref 55 00 70 00		
% MXD 0 0 % Val/Ref 1 00 - 9 00		
% EOSINOFILOS 0 10 % Val/Ref 1 00 5 00		
% BASOFILOS 0 20 % Val/Ref 0 00 - 2 00		
% MONOCITOS 8 70 % Val/Ref 3 00 14 00		
LINFOCITOS # ABS 1 15 x10 ³ /uL		
NEUTROFILOS #ABS 10 75 x10 ³ /uL		
MXD # ABS 0 00 x10 ³ /uL Val/Ref 0 10 0 90		
EOSINOFILOS # ABS 0 01 x10 ³ /uL		
BASOFILOS # ABS 0 02 x10 ³ /uL		
MONOCITOS # ABS 1 13 10 ³ /uL		
SERIE ROJA *		
GLOBULOS ROJOS 3 72 x10 ⁶ /uL Val/Ref 4 50 - 5 00		
HEMOGLOBINA 9 0 g/dL Val/Ref 13 00 18 00		
HEMATOCRITO 27 5 % Val/Ref 42 00 - 52 00		
VOL CORP MEDIO 90 1 fL Val/Ref 89 00 - 95 00		
HGB CORPUSCULAR MEDIA 30 1 pg Val/Ref 27 00 - 33 00		
CONC HGB CORP MEDIA 33 5 g/dL Val/Ref 32 00 34 00		
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV 13 6 % Val/Ref 11 60 15 50		
SERIE PLAQUETARIA		
PLAQUETAS 121 x10 ³ /uL Val/Ref 150 00 450 00		
DATE CONFIRMADO		

Profesional RODRIGUEZ NAVARRO CRISTIAN FERNANDO

Registro Profesional 1128267465

Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566-1]

Cristian fernando Rodriguez

Firma

VOL MEDIO PLAQUETARIO 9 70 fl

ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 41 400 GSD
RETICULOSITOS # 0 00
FRACCION DE RETICULOSITOS INMADUROS 0 00
HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0 00
Coment

Fecha Interpretación 14/09/2015 08 21 58 a m

Interpretación

T21701

12/09/2015 08 40 00 p m

Descripción Se realiza adquisición volumétrica del cráneo desde el vértice hasta la base, en equipo multidetector de 64 canales, con reconstrucción multiplanar en ventana para hueso y tejidos blandos

Hallazgos

Línea media es central
Volumen y morfología del sistema ventricular supra e infratentorial es normal
Núcleos grises de la base son de aspecto tomográfico usual
Adecuada diferenciación sustancia gris - sustancia blanca
No se encuentran colecciones extra-axiales en el presente estudio
La amplitud del espacio subaracnoideo de las convexidades y de las cisternas de la base normal
El cerebelo, el tallo cerebral y las demás estructuras de fosa posterior no muestra alteraciones
Estructuras óseas de aspecto tomográfico usual

OPINIÓN

ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES EN LO VISUALIZADO

Cordialmente

DR. CAICEDO
MÉDICO RADIOLOGO

Fecha Interpretación 12/09/2015 10 18 02 p m

Interpretación

T21201

12/09/2015 08 00 00 p m

Descripción Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de tórax

Proyección única frontal portátil
Estudio técnicamente limitado por componente rotacional e inadecuado grado de colimación, lo cual disminuye su valor pronóstico

Campos pulmonares sin consolidaciones
Silueta cardíaca de tamaño normal
Aorta densa y elongada
Traquea y grandes bronquios de configuración usual
Patrón de vascularización pulmonar de aspecto habitual
Tejidos blandos y estructuras óseas sin alteraciones

Cordialmente

DR. CAICEDO
MÉDICO RADIOLOGO

Fecha Interpretación 12/09/2015 10 17 31 p m

Interpretación

T31109

12/09/2015 09 20 00 p m

Descripción

Se realiza exploración de cavidad abdominal: saco pericárdico y recessos pleurales con transductor convex con los

Profesional RODRIGUEZ NAVARRO CRISTIAN FERNANDO

Cristian fernando rodriguez

Registro Profesional 1128267465

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]



No Historia Clínica 19269649 Fec Registro 12/09/15 19 07 Folio 3
 Nombre del Paciente LUIS ANTONIO PAEZ URREGO Ingreso 1050677
 Fec Nacimiento 27/10/1955 Edad 59 AÑOS 10 MESES 16 DIAS Fecha de Ingreso 12/09/2015 18 07
 Estado Civil Soltero Sexo Masculino Nivel o Estrato GENERAL
 Dirección CLL 34 77 38 Tipo Vinculación Otro
 Telefono 3125470 Lugar Residencia BOGOTA Causa Externa Accidente_de_Transito
 Entidad AXA COLPATRIA SEGUROS SA SOAT 860002184 6

Responsable Acompañante
 Tel Responsable Tel
 Parentesco
 Dirección

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

IDEM

ANALISIS OBJETIVO

IDEM

SIGNOS VITALES

TA / FC FR PCEF PESO ,00 TM
 TEMP ,00 °C GLASGOW / 15 PTORAX SAT02 FIO02

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

IDEM

DIETA

IDEM

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

IDEM

ANTECEDENTES**DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripcion Diagnostico	Observaciones	Impo
S800	CONTUSION DE LA RODILLA		<input type="checkbox"/>
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input type="checkbox"/>
V476	OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO PASAJERO LESIONADO EN AC		<input checked="" type="checkbox"/>
S0991	TRAUMA CRANEOENCEFALICO		<input type="checkbox"/>

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripcion	Observacion	Cant
T21102	RADIOLOGIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	RODILLA DERECHA	1

RESULTADO DE EXAMENES

Descripcion	Codigo	Fecha
Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de rodilla derecha Fractura de curso transversa que compromete el aspecto distal de la diafisis del fémur derecho Edema de tejidos blandos perilesionales Cordialmente DR CAICEDOMEDICO RADIOLOGO	T21102	12/09/2015 08 00 00 p m
Fecha Interpretacion 12/09/2015 10 17 49 p m		
Interpretacion		

INDICACIONES MEDICAS**TIPO**

Profesional RODRIGUEZ NAVARRO CRISTIAN FERNANDO

Registro Profesional 1128267465

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

Cristian fernando Rodriguez AS

Urgencias_Observacion

DESCRIPCION IDEM APERTURA FOLIO SOLICITUD RX RODILLA DERECHA
NIVEL TRIAGE

Profesional RODRIGUEZ NAVARRO CRISTIAN FERNANDO

Registro Profesional 1128267465

Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566-1]

Firma

Cristian fernando rodriguez



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos como te sientes sabemos como ayudarte

RESPUESTA INTERCONSULTA

No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	13/09/15 14 38	Folio	5
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1050677
Fec Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS 10 MESES 17 DIAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 18 07
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel/Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38			Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470	Lugar Residencia	BOGOTÁ	Causa Externa	Enfermedad_General
Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S A				

Responsable	Acompañante
Tel Responsable	Tel
Parentesco	
Dirección	

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

MEDICINA INTERNA PACINETE QUIEN INGRESA A URGENCIAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE TOMAN RX EVIDENCIANDO
FX SUPRACONDILEA DE FEMUR BILATERAL, PROGRAMADO POR ORTOPEDIA PARA MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA HOSPITALIZACION PERSENTA CUADRO DE DISNEA Y DESATURACION,

ANT PAT NIEGA, QX NIEGA,

ANALISIS OBJETIVO

ALERTA, NO LENGUAJE VERBAL COHERENTE, DESORIENTADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO NO IY, RSCS RITMICOS, MCSPS SIN SOBREGREGADSO, ABDOMEN BALNDO, RSIS (+), NO MASAS NI VISEROMEGALIAS, EXTREMIDADES INFERIORES CON FERULAS POSTERIORES BILATERAL,

SIGNOS VITALES

TA 125 / 82 FC 80 FR 18

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

CH LEUCOCITOSIS, EKG SINUSAL, Q III T III, DX FX BILATERAL SUPRACONDILEA DE FEMUR, DESCARATR EMBOLISMO GRASO, EMBOLISMO PULMONAR ? P/ SS RX SIMPLE DE TORAX Y ANGIOTAC DE TORAX, MONITOERO, OXIGENO X CN PARA MANTENER SAT > 90 ,

DIETA

N V O

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

DESCARATRA EMBOLISMO GRASO

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripción	Observación	Cant
T21201	RADIOLOGIA TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL		1
T21712	TOMOGRAFIA TORAX		1

RESULTADO DE EXAMENES

Descripción	Codigo	Fecha
Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía Proyeccion unica Engrosamiento de las paredes bronquiales Disminucion de la transparencia de la base del hemitorax derecho correlacionar con antecedentes y estudios previos Silueta cardiomediatstica normal Cordialmente,Dr ORLANDO GONZALEZMÉDICO	T21201	17/09/2015 04 40 00 p m

Fecha Interpretacion
Interpretacion

INDICACIONES MEDICAS

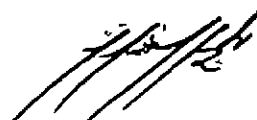
Profesional HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

Registro Profesional 79328087

NIVEL TRIAGE

Profesional HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS
Registro Profesional 79328087
Especialidad MEDICINA INTERNA
LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several stylized, overlapping strokes.

No Historia Clínica 19269649 Fec Registro 13/09/15 15 11 Folio 6
 Nombre del Paciente LUIS ANTONIO PAEZ URREGO Ingreso 1050677
 Fec Nacimiento 27/10/1955 Edad 59 AÑOS 10 MESES - 17 DÍAS Fecha de Ingreso 12/09/2015 18 07
 Estado Civil Soltero Sexo Masculino Nivel/Estrato GENERAL
 Dirección CLL 34 77 38 Tipo Vinculación Otro
 Telefono 3125470 Lugar Residencia BOGOTA Causa Externa Accidente_de_Transito
 Entidad AXA COLPATRIA SEGUROS S A

Responsable Acompañante
 Tel Responsable Tel
 Parentesco
 Dirección

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE AYER PRESENTADO POLITRAUMATISMO, INTERCONSULTAN AL SERVICIO POR HERIDA EN PABELLON AURICULAR DERECHO

ANALISIS OBJETIVO

PRESENTA AVULSION DE PABELLON AURICULAR DERECHO CON COMPROMISO DE CARTILAGO Y PIEL A NIVEL DEL HELIX

SIGNOS VITALES

TA / FC FR

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

SS AUTORIZACION

DIETA

NORMAL

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

NO

ANTECEDENTES**DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S013	HERIDA DEL OIDO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11103016	cefALEXina 500 mg Capsula	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS	20
11121003	Acetaminofen 500 mg Tableta	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS	20
		CITA CONTROL DRA BENITO CIRUGIA PLASTICA EL 22 DE SEPTIEMBRE 2015 SOLICITAR LA CITA CONTROL EN COMUNICANDOSE CALL CENTER 4 25 46 56 SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DE LA OPERADORA NOTA El dia del control debe dirigirse al area de CONSULTA EXTERNA (en esta area sera realizado el control presentado la orden de la cita en el MODULO DE MADERA) con disponibilidad de tiempo	1

RESPUESTA DE INTERCONSULTAS

Analisis Objetivo PRESENTA AVULSION DE PABELLON AURICULAR DERECHO CON COMPROMISO DE CARTILAGO Y PIEL A NIVEL DEL HELIX

Analisis Subjetivo PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE AYER PRESENTADO POLITRAUMATISMO INTERCONSULTAN AL SERVICIO POR HERIDA EN PABELLON AURICULAR DERECHO

Plan a Seguir SS AUTORIZACION

INDICACIONES MEDICAS**TIPO**

Profesional BENITO LEON ROCIO MACARENA
Registro Profesional 52089295
Especialidad CIRUGIA PLASTICA
 LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]

Firma

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE***Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte***SOLICITUD DE
AUTORIZACION DE
TRATAMIENTO**

No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	13/09/15 14:38	Folio	5
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1050677
Fec. Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS - 10 MESES 17 DIAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 06:07:09 p.m.
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel/Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38			Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470			Causa Externa	Enfermedad_General
Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.			Acompañante	NO HAY DATOS
				Lugar Residencia	BOGOTA

AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION**FECHA DE SOLICITUD TRATAMIENTO**

13/09/2015 02:29:05 p.m.

FECHA DE HOSPITALIZACION

13/09/2015 02:29:05 p.m.

TIEMPO DE INICIACION Y EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN INGRESA A URGENCIAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE TOMAN RX EVIDENCIANDO
FX SUPRACONDILEA DE FEMUR BILATERAL, PROGRAMADO POR ORTOPEDIA PARA MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA
HOSPITALIZACION PERSENTA CUADRO DE DISNEA Y DESATURACION,

ANT PAT NIEGA, QX NIEGA, CH LEUCOCITOSIS, EKG SINUSAL, Q III T III, DX FX BILATERAL SUPRACONDILEA
FEMUR, DESCARATR EMBOLISMO GRASO, EMBOLISMO PULMONAR ? P/ SS RX SIMPLE DE TORAX Y ANGIOTAC DE TORAX,
MONITERO, OXIGENO X CN PARA MANTENER SAT > 90,

TRATAMIENTO O INTERVENCION REQUERIDA

AMERITA MANEJO EN UCI INTERMEDIO

SOLICITUD DE EXAMENES**DIAGNOSTICOS**

	Descripción Diagnostico	Observaciones
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	

URGENCIA VITAL NO**DIAS ESTANCIA APROXIMADA** 3**UBICACION DEL PACIENTE PARA INTERVENCION REQUERIDA**

HOSPITALARIA

Profesional HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS**Registro Profesional** 79328087

No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	13/09/15 15 11	Folio	6
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO	Ingreso	1050677		
Fec Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS 10 MESES 17 DIAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 06 07 09 p m
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel/Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38			Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470			Causa Externa	Accidente_de_Transito
Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S A			Acompañante	NO HAY DATOS
				Lugar Residencia	BOGOTA

AUTORIZACION PARA CIRUGIA**FECHA DE SOLICITUD TRATAMIENTO**

13/09/2015 03 07 10 p m

FECHA DE HOSPITALIZACION

13/09/2015 03 07 10 p m

TIEMPO DE INICIACION Y EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE AYER PRESENTADO POLITRAUMATISMO, INTERCONSULTAN AL SERVICIO POR HERIDA EN PABELLON AURICULAR DERECHO

PRESENTA AVULSION DE PABELLON AURICULAR DERECHO CON COMPROMISO DE CARTILAGO Y PIEL A NIVEL DEL HELIX

TRATAMIENTO O INTERVENCION REQUERIDA

T15142-13 COLGAJO FASCIOCUTANEO

SOLICITUD DE EXAMENES

ANESTESIA LOCAL ABAJO

DIAGNOSTICOS

Descripción Diagnostico	Observaciones
S013 HERIDA DEL OIDO	

URGENCIA VITAL NO**DIAS ESTANCIA APROXIMADA** 1**UBICACION DEL PACIENTE PARA INTERVENCION REQUERIDA**

AMBULATORIA

Profesional BENITO LEON ROCIO MACARENA**Registro Profesional** 52089295**Especialidad** CIRUGIA PLASTICA

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566-1]

Firma


Urgencias_Observacion

DESCRIPCION

NIVEL TRIAGE

Profesional

BENITO LEON ROCIO MACARENA

Registro Profesional 52089295





CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos como te sientes sabemos como cuidarte

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS

No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	13/09/15 15 17	Folio	7
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1050677
Fec Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS 10 MESES 17 DÍAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 18 07
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel/Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38			Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470			Causa Externa	Accidente_de_Transito
Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S A	Lugar Residencia	BOGOTA	Acompañante	NO HAY DATOS

HORA DE INICIO 13/09/2015 03 09 55 p m HORA DE TERMINACION 13/09/2015 03 09 55 p m TIEMPO QX d/h/m
00 00 00

CIRUJANO RBENITO BENITO LEON ROCIO MACARENA

ANESTESIOLOGO

AYUDANTE

INSTRUMENTADOR(A)

ANESTESIA LOCAL RIESGO ANESTESICO I

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA NO

CLASIFICACION DE LA CIRUGIA

SANGRADO MINIMO

COMPLICACIONES NO CUAL POLITRAUMA NO

HALLAZGOS PRESENTA AVULSION DE PABELLON AURICULAR DERECHO CON COMPROMISO DE CARTILAGO Y PIEL A NIVEL DEL HELIX

PROFILAXIS ANTIBIOTICA NO CUAL DOSIS

PROCEDIMIENTO

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA LOCAL, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO RETIRANDO BORDES DESVITALIZADOS, LAVADO QUIRURGICO DE LA LESION CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA, SUTURA DE AVULSION DE PABELLON AURICULAR RECONSTRUYENDO CARTILAGO CON PUNTOS DE 6-0, PIEL CON PUNTOS DE PROLENE 5-0 SE DEJA CURACION OCLUSIVA CON FURACIN NO COMPLICACIONES

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S013	HERIDA DEL OIDO		<input checked="" type="checkbox"/>

PROCEDIMIENTOS QX

Codigo	Descripción Del Procedimiento	Observaciones
T15142 - COLGAJO MUSCULAR	MIOCUTANEO Y FASCIOTANEO	13

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripcion	Posologia	Cant
23212011	GASA ESTERIL 3"x3"x4 PLIEGUES VERSALON REF 8043 SINTETICA TYCO X UNIDAD	1 PROLENE 6-01 PROLENE 5 01 0 JERINGA 10 CC 1 SSN 500CC1 HOJA BISTURI NO 15	10

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Salida

DESCRIPCION

NIVEL TRIAGE

Profesional RBENITO LEON ROCIO MACARENA

Registro Profesional 52089295

Especialidad CIRUGIA PLASTICA

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NTT [860090566 1]

Firma



No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	13/09/15 15 41	Folio	8
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1050677
Fec Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS - 10 MESES 17 DIAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 18 07
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel/Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38	Lugar Residencia	BOGOTA	Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470	Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S A	Causa Externa	Enfermedad_General
Area de Servicio	HOSPITALIZACION GENERAL			Acudiente	
Responsable				Tel	
Tel Responsable				Acompañante	
Parentesco				Tel	
Dirección					

DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON Dx

1 FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR BILATERAL

S/ ADECUADO MANEJO DEL DOLOR NIEGA PICOS FEBRILES

O/ PACIENTE DESPIERTO HIDARTADO AFEBRIL, NIEGA DISNEA,
 NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO
 MIEMBROS INFERIORES BILATERAL INMOVILIZADAS CON FERULAS POSTERIORES INGUINOPEDICAS SIN DEFICIT NEURO
 VASCULAR DISTAL

TAC REPORTA fractura impactada del extremo distal del femur asociada a fractura intercondílea ipsilateral
 Igualmente se observa fractura de las espinas tibiales
 Importante edema de los tejidos blandos

ANALISIS PACIENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE TEP, SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO Qx PARA EL DIA DE MAÑANA LUNES CON Dr
 BERMUDEZ.

DIETA**JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION****ANTECEDENTES****DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Imp
S013	HERIDA DEL OIDO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11121070	Tramadol clorhidrato 50 mg / mL Solucion inyectable ampolla	PASAR 50MG/IV UNICA DOSIS	1
11110017	SOLUCION SALINA BALANCEADA FRASCO 500 ML	PASAR BOLO DE 1000CC CONTINUAR A 100CC HORA	5
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1 gr iv cada 6 hrs	1
11111008	Enoxaparina 40 mg Solucion Inyectable Jeringa Prellena	40 mg subcutaneo dia	1
23112008	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	2 lits min	1

INDICACIONES MEDICAS**TIPO**

Hospitalización

DESCRIPCION**NIVEL TRIAGE**

Profesional DIAZ OTERO FABIO ALEXANDER

Registro Profesional 91534023

Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566-1]

Firma



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

EVOLUCION

No Historia Clínica 19269649 Fec Registro 13/09/15 17 15 Folio 9
 Nombre del Paciente LUIS ANTONIO PAEZ URREGO Ingreso 1050677
 Fec Nacimiento 27/10/1955 Edad 59 AÑOS 10 MESES 17 DIAS Fecha de Ingreso 12/09/2015 18 07
 Estado Civil Soltero Sexo Masculino Nivel o Estrato GENERAL
 Dirección CLL 34 77 38 Tipo Vinculación Otro
 Telefono 3125470 Lugar Residencia BOGOTA Causa Externa Enfermedad_General
 Entidad AXA COLPATRIA SEGUROS SA SOAT 860002184 6

Responsable Acompañante
 Tel Responsable Tel
 Parentesco
 Dirección

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

SS AZOADOS

ANALISIS OBJETIVO

SIGNOS VITALES

TA / FC FR PCEF PESO ,00 TM
 TEMP ,00 °C GLASGOW / 15 PTORAX SAT02 FIO02

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

DIETA

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripción	Observación	Cant
T19290	LABORATORIO SUERO ORINA Y OTROS (CREATININA)		1
T19749	LABORATORIO NITROGENO UREICO		1

RESULTADO DE EXAMENES

Descripción	Codigo	Fecha
CREATININA 2 71 mg/dl Val/Ref 0 67 - 1 17	T19290	13/09/2015 06 20 03 p m
Coment METODO CREATININA PLUS		
Fecha Interpretación 13/09/2015 11 14 49 p m		
Interpretación		
NITROGENO UREICO 45 5 mg/dl Val/Ref 6 00 23 00	T19749	13/09/2015 06 20 03 p m
Coment METODO CINETICO		
Fecha Interpretación 13/09/2015 11 14 41 p m		
Interpretación		

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Urgencias_Observacion

Profesional RENGIFO DEVIA RONALD RAUL

Registro Profesional 93239493

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE 5 A] NIT [860090566 1]

DESCRIPCION
NIVEL TRIAGE

Profesional RENGIFO DEVIA RONALD RAUL
Registro Profesional 93239493
Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma



LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566-1]



No Historia Clínica	19269649	Fec. Registro	13/09/15 23 14	Folio	10
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1050677
Fec. Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS 10 MESES 17 DIAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 18 07
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel o Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38	Lugar Residencia	BOGOTA	Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470	Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS SA SOAT 860002184 6	Causa Externa	Enfermedad_General

Responsable	Acompañante
Tel Responsable	Tel
Parentesco	
Dirección	

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

paciente con dx de

- 1 fractura supracondilea de femur bilateral
- 2 - embolia grasa vs tromboembolismo pulmonar?
- 3 insuficiencia renal aguda

paciente hemodinamicamente estable, quien niega dolor torácico, no emesis, no picos febriles, no otra sintología agregada

ANALISIS OBJETIVO

paciente alerta orientado afebril
 mucosas húmedas
 cuello simétrico sin masas
 ruidos cardíacos rítmicos sin soplos
 ruidos respiratorios sin agregados bien ventilados sin signos de dificultad respiratoria
 abdomen blando no masas no megalias no doloroso a la palpación no signos de irritación peritoneal
 extremidades inmovilizadas bilateralmente con férula posterior, perfusión distal normal
 neurologico glasgow 15 / 15 no focalización no lateralización

SIGNOS VITALES

TA	/	FC	FR	PCEF	PESO	,00	TM
TEMP	,00	°C	GLASGOW	/ 15	PTORAX	SAT02	FI002

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

paciente con dx de 59 años en el momento hemodinamicamente estable con diagnóstico anotados, valorado por ortopedia quien refiere programación quirúrgica para el día de mañana en el momento con requerimiento de oxígeno de bajo flujo, con reportes de azoados y pendiente angiotac de torax, se indica protección renal con n-acetil cisteína 1200 mg cada 12 horas y ssn al 0,9 % a 1 cc kg hora, en el momento con requerimiento de uci intermedios, pero en el momento no hay camas en esta institución, por lo cual se inicia trámite de remisión a uci externa, se continúa manejo vigilancia clínica, se solicitan gases arteriales de control, se deja orden de bun, creatinina de control a las 5 am, pendiente angiotac de torax previa protección renal, se continúa manejo instaurado y vigilancia clínica se estará atento a cambios para toma de conductas

DIETA

no

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

tralado a uci intermedio

ANTECEDENTES**DIAGNOSTICOS**

Código	Descripción Diagnóstico	Observaciones	Impo
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>

Profesional JAIME GELVES JUAN CARLOS

Registro Profesional 80023327

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

S013	HERIDA DEL OIDO	<input type="checkbox"/>
V476	OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO PASAJERO LESIONADO EN AC	<input type="checkbox"/>
S0991	TRAUMA CRANEOENCEFALICO	<input type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
23112008	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	2 lits min	1
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1 gr iv cada 6 hrs	1
11111008	Enoxaparina 40 mg Solucion Inyectable Jeringa Prellena	40 mg subcutaneo dia	1
11110017	SOLUCION SALINA BALANCEADA FRASCO 500 ML	PASAR BOLO DE 1000CC CONTINUAR A 100CC HORA	5
11121070	Tramadol clorhidrato 50 mg / mL Solucion Inyectable ampolla	PASAR 50MG/IV UNICA DOSIS	1
11112003	N ACETILCISTEINA 300 mg/ 3 ml solucion Inyectable ampolla	1200 mg iv cada 12 horas	4

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripción	Observación	Cant
T19482	LABORATORIO GASES ARTERIALES		1
T19749	LABORATORIO NITROGENO UREICO		1
T19290	LABORATORIO SUERO ORINA Y OTROS (CREATININA)		1

RESULTADO DE EXAMENES

	Codigo	Fech
	T19482	13/09/2015 11 59 13 p m
Descripcion	GASES ARTERIALES 21+03 SE TOMAN GASES ARTERIALES CON FIO2 AL 32% QUE REPORTAN PH 7 450PO2 89 7PCO2 24 2CHCO3 16 4BE -5 5SO2 97 2INDICE DE P/F 280	
Fecha Interpretacion	14/09/2015 02 41 37 a m	
Interpretacion		
	T19749	14/09/2015 05 35 02 a m
Descripcion	NITROGENO UREICO 51 5 mg/dl Val/Ref 6 00 - 23 00 Coment METODO CINETICO	
Fecha Interpretación	14/09/2015 08 21 50 a m	
Interpretacion		
	T19290	14/09/2015 05 35 02 a m
Descripcion	CREATININA 2 14 mg/dl Val/Ref 0 67 - 1 17 Coment METODO CREATININA PLUS	
Fecha Interpretación	14/09/2015 08 21 45 a m	
Interpretacion		

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Urgencias_Observacion

DESCRIPCION

NIVEL TRIAGE

Profesional JAIME GELVES JUAN CARLOS

Registro Profesional 80023327

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]



PCBDIG02-22/08/2019 - 00955



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos como te sientes sabemos cómo cuidarte

EVOLUCION

No Historia Clínica 19269649 Fec Registro 14/09/15 02 41 Folio 11
Nombre del Paciente LUIS ANTONIO PAEZ URREGO Ingreso 1050677
Fec Nacimiento 27/10/1955 Edad 59 AÑOS 10 MESES 18 DIAS Fecha de Ingreso 12/09/2015 18 07
Estado Civil Soltero Sexo Masculino Nivel o Estrato GENERAL
Dirección CLL 34 77 38 Tipo Vinculación Otro
Telefono 3125470 Lugar Residencia BOGOTA Causa Externa Accidente_de_Transito
Entidad AXA COLPATRIA SEGUROS SA SOAT 860002184 6

Responsable Acompañante
Tel Responsable Tel
Parentesco
Dirección

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

paciente con dx de

paciente con dx de

- 1 fractura supracondilea de femur bilateral
- 2 embolia grasa vs tromboembolismo pulmonar?
- 3 insuficiencia renal aguda

paciente hemodinamicamente estable, no deterioro hemodinamico, no emesis no otra sintotologia agregada

ANALISIS OBJETIVO

mucosas humedas
cuello simétrico sin masas
ruido cardíacos rítmicos sin soplos
ruido respiratorios sin agregados bien ventilados sin signos de dificultad respiratoria
abdomen blando no masas no megalias no doloroso a la palpación no signos de irritación peritoneal
extremidades inmobilizadas bilateralmente con efusión posterior
neurologico glasgow 15 / 15 no focalización ni lateralización

SIGNOS VITALES

TA	120	/ 77	FC	110	FR	19	PCEF	1	PESO	1,00	TM	1
TEMP	36,70	°C	GLASGOW	15	/ 15	PTORAX	1	SAT02	94	FI002	28	

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

paciente de 59 años de edad en el momento en adecuadas condiciones generales, gases arteriales con acidosis metabólica compensada, indica bolo de 1000 cc de ss al 0,9 % y se continua a 100 cc hora, en el momento paciente en terapia de protección renal, pendiente angiogramografía de torax para estudio de tpe vs embolia grasa, se continua monitorización y manejo instaurado se estará atento a cambios para toma de conductas

DIETA

no
JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION
pendiente angiogramografía de torax, se continua monitorización y manejo

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Código	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input type="checkbox"/>
S800	CONTUSION DE LA RODILLA		<input type="checkbox"/>

Profesional JAIMES GELVES JUAN CARLOS

Registro Profesional 80023327

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]

S013	HERIDA DEL OIDO	<input type="checkbox"/>
V476	OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO PASAJERO LESIONADO EN AC	<input type="checkbox"/>
S0991	TRAUMA CRANEOENCEFALICO	<input type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	1000 cc en bolo continuar 100 cc hora	4

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Urgencias_Observacion

DESCRIPCION

NIVEL TRIAGE

Profesional JAIMES GELVES JUAN CARLOS

Registro Profesional 80023327

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma



LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NTT [860090566-1]



Dirección Prestador Avenida de las Américas 71C 29 Telefono 4254620 ext 666 o 122

Codigo Prestador 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D C)

No Documento	19269649	Fec Registro	14/09/15 03 03	Folio	12
Tipo de Documento	Cédula Ciudadanía			Ingreso	1050677
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Fecha de Ingreso	12/09/2015 18 07
Fec Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS 10 MESES 18 DIAS	Nivel/Estrato	GENERAL
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Tipo Vinculación	Otro
Dirección	CLL 34 77 38			Causa Externa	Enfermedad General
Telefono	3125470			Area de Servicio	REANIMACIÓN URGENCIAS
Ocupación	EMPLEADO	Departamento - Municipio	BOGOTA (BOGOTA)		
Entidad Aseguradora	AXA COLPATRIA SEGUROS S A				

RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombres		Tel	
Tipo Identificación	Ninguno	Dirección	
Numero		Departamento - Municipio	BOGOTA (BOGOTA)
Parentesco			

SUMEN DE HISTORIA CLINICA

MEDICINA INTERNA PACINETE QUIEN INGRESA A URGENCIAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE TOMAN RX EVIDENCIANDO FX SUPRACONDILEA DE FEMUR BILATERAL , PROGRAMADO POR ORTOPEDIA PARA MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA HOSPITALIZACION PERSENTA CUADRO DE DISNEA Y DESATURACION, QUIEN FUE VALORADO POR EMDICINA INTERNA QUIEN CONSIDERA DESCARATAR EVENTO DE EMBOLIA GRASA VS TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

ANT PAT NIEGA, QX NIEGA, CH LEUCOCITOSIS, EKG SINUSAL, Q III T III, DX FX BILATERAL SUPRACONDILEA DE FEMUR, DESCARATR EMBOLISMO GRASO, EMBOLISMO PULMONAR ? P/ SS RX SIMPLE DE TORAX Y ANGIOTAC DE TORAX , MONITOERO, OXIGENO X CN PARA MANTENER SAT > 90

EN ELMOEMTNEO ALERTA EN ADECUAS CONDICIONES GENERALES
 MUCOSAS HUMEDAS
 CUELLO SIMETRICO SIN MASAS
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
 RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREAGDOS BIEN VENTILADOS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 ABDOMEN BLANDO NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNO SDE IRRITACION PERITONEAL
 EXTREMIADADES INMOVILIZADAS BILATERALMENTE CON FERULA POSTERIOR
 NEUROLOGICO GLASGOW 15 / 15 NO SE VIDENCIA DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

PARACLINICOS

TAC CERBRAL SIMPLE NORMAL
 DE FEMUR FRACAURA SUPRACONDILEA BILATERAL DE FEMUR

DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO CURSA CON CUADRO CLICNCIO DE FRACTAURA SUPRACNDILEA BILATERAL DE FEMUR, QUIEN PRESENTA CUADRO CLICNCIO DE DISNEA , POR LO CUAL SE DECIEDE DESCATAR EMBOLIMO GRASO VS TEP, PRESENTA ADEMAS AZOADOS ELEVADOS PARA LO CUAL SE INICO PROTECCION RENAL, ESTA PENDINETE ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX PARA ESTUDIO DE TEP, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN PROGRAMA PARA CIRUGIA, ADEMAS VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN CONSIDERA MANEJO EN UCI, EN EL METONE NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, POR LO CUAL SE REALIZA REMISION PARA MANEJO EN UCI EXTERNA

SIGNOS VITALES ACTUALES

T A	/	F C	F R		PACIENTE CRITICO	SI
TEMP	°C	GLASGOW	/15	INTUBADO	SI	INOTROPICOS

MODALIDAD REMISION

CAUSA DE REMISION FALTA DE CAMA

Profesional JAIMES GELVES JUAN CARLOS

Registro Profesional 80023327

Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]

Firma



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes sabemos cómo ayudarte

EVOLUCION

No Historia Clínica 19269649 Fec Registro 14/09/15 12 30 Folio 14
 Nombre del Paciente LUIS ANTONIO PAEZ URREGO Ingreso 1050677
 Fec Nacimiento 27/10/1955 Edad 59 AÑOS 10 MESES 18 DIAS Fecha de Ingreso 12/09/2015 18 07
 Estado Civil Soltero Sexo Masculino Nivel o Estrato GENERAL
 Dirección CLL 34 77 38 Tipo Vinculación Otro
 Telefono 3125470 Lugar Residencia BOGOTA Causa Externa Enfermedad_General
 Entidad AXA COLPATRIA SEGUROS SA SOAT 860002184-6

Responsable Acompañante
 Tel Responsable Tel
 Parentesco
 Dirección

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

SE ABRE FOILIO PARA FORMULACION DE GASES ARTERIALES

ANALISIS OBJETIVO

SE ABRE FOILIO PARA FORMULACION DE GASES ARTERIALES

SIGNOS VITALES

TA	/	FC	FR	PCEF	PESO	,00	TM
TEMP	,00	°C	GLASGOW	/ 15	PTORAX	SAT02	FIO02

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

SE ABRE FOILIO PARA FORMULACION DE GASES ARTERIALES

DIETA

SE ABRE FOILIO PARA FORMULACION DE GASES ARTERIALES

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

SE ABRE FOILIO PARA FORMULACION DE GASES ARTERIALES

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripción	Observación	Cant
T19482	LABORATORIO GASES ARTERIALES		1

RESULTADO DE EXAMENES

Descripción	Codigo	Fecha
SE TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES CON FIO2 28 %, QUE REPORTAN PH 7 45PCO2	T19482	14/09/2015 12 45 16 p m
27 5mmHgPO2 76 9mmHgHCO3 18 9 mmol/IBE -3 4mmol/ISAO2 95 8%P/F		
274 8mmHg		
Fecha Interpretación 14/09/2015 01 11 13 p m		
Interpretación		

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalización

DESCRIPCION SE ABRE FOILIO PARA FORMULACION DE GASES ARTERIALES

NIVEL TRIAGE

Profesional BELTRAN ROJAS GABRIEL CAMILO

Registro Profesional 80076071

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

PCBDIG02-22/08/2019 - 00957

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
1269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Remision

DESCRIPCION PACIENTE, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FRACTURA DIAFISIARIA BIFEMORAL, CON INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, CON CUADRO POSTERIOR DE SINDROME DE EMBOLISMO GRASO, CON INJURIA RENAL APARENTE CRONICA AGUDIZADA, ACTUALMETNE TOLERANDO BAJOS FLUJOS DE FIO2, SINDROME DE ALTERACION DE LA CONCIENCIA PERSISTENTE, CON NEUROIMAGEN DENTRO DE LIMITES NORMALES, SERVICIO DE MEDICINA INTERNA SOLICITO UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO MAS ANGIOTAC, QUE POR HIPERAZOEMIA ESTABA EN NEFROPROTECCION , POR AHORA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, SE ME INFORMA QUE PACIENTE ES REMITIDO A CLINICA PROINFO, ACEPTADO POR DR ARISTRIZABAL , SE TRASLADA PACIENTE MOVIUL 24 SERVIOMED, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE, SE HACE EPICRISIS

NIVEL TRIAGE

Profesional BELTRAN ROJAS GABRIEL CAMILO
Registro Profesional 80076071
Especialidad MEDICINA GENERAL
LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A.] NIT [860090566 1]


Firma



No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	14/09/15 15 39	Folio	16
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1050677
Fec. Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS - 10 MESES - 18 DIAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 18 07
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel o Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38			Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470	Lugar Residencia	BOGOTA	Causa Externa	Enfermedad_General
Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS SA - SOAT-860002184-6				

Responsable	Acompañante
Tel Responsable	Tel
Parentesco	
Dirección	

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

EVOLUCION DIA REANIMACION

PACIENTE CON DAIGNSOTRICO DE

- 1 SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CRONICA AGUDIZADA
- 1 1 SINDROME DE EMBOLISMO GRASO
- 1 1 1 EMBOLISMO PULMONAR PROBABILIDAD PRETEST 3 0
- 1 2 ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA FEMUR BILATERAL
- 1 2 1 ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO DIA 2
- 1 3 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA AGUDIZADA CKD EPI 32 7 ML/MIN1 73M2

SUBJETIVO REFIERE DOLOR EN HEMITORAX DERECHO, DISNEA PARA INSPIRACION, NO FIERBE, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO FIEBRE

ANALISIS OBJETIVO

REGULAR ESTADO GENERAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO INGRUGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, NO CIANOSIS DISTAL Y CENTRAL, ABDOMEN BLANDO DERPESIBLE NO MASAS NO DOLOR GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES EUTROFICAS, INMOVILIZACION MIEMBROS INFERIORES, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, MOVILIZIA DEDOS MIEMBROS INFERIORES NEUROLOGICO, SOMNOLIENTO, ORIENTADO EN TIMEPOER PERSONA Y LUGAR, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOVILIZA MEIMBOS SUPERIORES, FUERZA 5/5, MIEMBROS INFERIORES, INMOVLIZDOS NO MOVILZAI POR DOLOR NO SIGNOS MENINGEOS

SIGNOS VITALES

TA	143	/ 67	FC	95	FR	12	PCEF	PESO	70,00	TM
TEMP	37,00	°C	GLASGOW	15	/ 15	PTORAX	SAT02	92	FIO02	28

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FRACTURA DIAFISIARIA BIFEMORAL, CON INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, CON CUADRO POSTERIOR DE SINDROME DE EMBOLISMO GRASO, CON INJURIA RENAL APARENTE CRONICA AGUDIZADA, ACTUALMETNE TOLERANDO BAJOS FLUJOS DE FIO2, SINDROME DE ALTERACION DE LA CONCIENCIA PERSISTENTE, CON NEUROIMAGEN DENTRO DE LIMITES NORMALES, SERVICIO DE MEDICINA INTERNA SOLICITO UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO MAS ANGIOTAC, QUE POR HIPERAZOEMIA ESTABA EN NEFROPROTECCION, POR AHORA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, SE ME INFORMA QUE PACIENTE ES REMITIDO A CLINICA PROINFO, ACEPTADO POR DR ARISTRIZABAL, SE TRASLADA PACIENTE MOVIUL 24 SERVIOMED, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE, SE HACE EPICRISIS

DIETA

NORMAL

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

SALIDA

ANTECEDENTES**DIAGNOSTICOS**

Profesional	BELTRAN ROJAS GABRIEL CAMILO
Registro Profesional	80076071
Especialidad	MEDICINA GENERAL

Firma

ANTECEDENTES**DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
1269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	PASAR A 100 CC HORA	4
11112003	N ACETILCISTEINA 300 mg/ 3 ml solución inyectable ampolla	APLCIAR 1.2 GR IV 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO	4
11121070	Tramadol clorhidrato 50 mg / mL Solucion inyectable ampolla	APLCIAR 50 MG IV CADA 8 HORAS	1
11111008	Enoxaparna 40 mg Solucion Inyectable Jeringa Prellena	APLCIAR 40 MG SC CADA DIA	1
11114037	Sucralfato 1 g Tableta	DAR 1 GR VO CADA 8 HORAS	1
11111021	SODIO BICARBONATO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	15 AMPOLLAS DE HCO3 + 250 CC PASAR 3 CC /KG 1 HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO Y CONTINUAR A 1 CC KG 6 HORAS POSTERIORES A PROCEDIMIENTO	1

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripción	Observación	Cant
1201	RADIOLOGIA TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	PORTATIL	1

RESULTADO DE EXAMENES

Descripción	Código	Fecha
	T21201	17/09/2015 08:40:00 p.m.
Una vez informados los derechos del paciente se realiza radiografía tórax Traquea central Silueta cardiaca de tamaño normal Hilos en adecuada situación Pulmones con adecuada transparencia y sin zonas de franca consolidación Angulos cardio y costofrénicos libres Tórax óseo y partes blandas sin alteraciones Cordialmente, DR IVAN GÓMEZ MEDICO RADIOLOGO		

Fecha Interpretación

Interpretación

INDICACIONES MEDICAS**TIPO**

Hospitalización

DESCRIPCION PACIENTE, CON CUADRO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DIA 2, CON FRACTURA CERRADA BIFEMORAL DIAFISIARIA, CON INDICACION DE REPARO QUIRURGICO, CON CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ASOCIADO A ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SIN EVIDENCIA RADIOGRAFICA DE LESION PLEUROPULMONAR DERECHA Y NEUROIMAGEN SIN LESIONES HEMORRAGICAS, CON CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA, CON CLINICA DE EMBOLISMO GRASO, SINDROME DE EMBOLISMO GRASO, CON ESCALA PRETEST PARA EMBOLISMO PULMONAR DE 3/0, VALORADA CONJUNTO DR HERNANDEZ QUIEN INDICO TOMA DE ANGIOTAC, CON ELEVACION DE NITROGENADOS, SIN CONOCER NEFROPATIA CRONICA NI FACTORES DE RIESGO PARA LA MISMA, CON MEJORIA DE TRASTORNO DE OXIGENACION, MEJORIA DE ESTADO DE CONCIENCIA, Y DISMINUCION DE NITROGENADOS, SE INDICA NEFROPROTECCION, SE ME INFORMA POR PARTE DE REFERENCIA DE QUE PACIENTE, SE SOLICITO UCI, Y POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS FUE REMITIDO ACEPTADO EN MEDIAL PROINFO ACEPTADO POR DR ARISTIZABAL,, PENDIENTE LLEGADA DE AMBULANCIA MEDICALIZADA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES RESPECTIVAMENTE

NIVEL TRIAGE

Profesional BELTRAN ROJAS GABRIEL CAMILO

Registro Profesional 80076071

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]



No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	14/09/15 13 11	Folio	15
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1050677
Fec. Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS 10 MESES 18 DIAS	Fecha de Ingreso	12/09/2015 18 07
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel o Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38			Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470	Lugar Residencia	BOGOTA	Causa Externa	Enfermedad_General
Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS SA SOAT 860002184-6				
Responsable				Acompañante	
Tel Responsable				Tel	
Parentesco					
Dirección					

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO**EVOLUCION DIA REANIMACION**

PACIENTE CON DAIGNSOTRICO DE

- 1 SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
- 1 1 SINDROME DE EMBOLISMO GRASO
- 1 1 1 EMBOLISMO PULMONAR PROBABILIDAD PRETEST 3 0
- 1 2 ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA FEMUR BILATERAL
- 1 2 1 ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO DIA 2
- 1 3 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA AGUDIZADA CKD EPI 32 7 ML/MIN1 73M2

SUBJETIVO REFIERE DOLOR EN HEMITORAX DERECHO, DISNEA PARA INSPIRACION, NO FIERBE, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO FIEBRE

ANALISIS OBJETIVO

REGULAR ESTADO GENERAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO INGRUGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES SINB SOBREGREGADOS, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, NO CIANOSIS DISTAL Y CENTRAL, ABDOMEN BLANDO DERPESIBLE NO MASAS NO DOLOR GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES EUTROFICAS, INMOVILIZACION MIEMBROS INFERIORES, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, MOVILZIA DEDOS MIEMBROS INFERIORES NEUROLOGICO, SOMNOLIENTO, ORIENTADO EN TIMEPOER PERSONA Y LUGAR, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOVILIZA MEIMBOS SUPERIORES, FUERZA 5/5, MIEMBROS INFERIORES, INMOVILZDOS NO MOVILZAI POR DOLOR NO SIGNOS MENINGEOS

SIGNOS VITALES

TA	110	/ 70	FC	80	FR	12	PCEF	PESO	,00	TM
TEMP	37,00	°C	GLASGOW	15	/ 15	PTORAX	SAT02	92	FIO02	28

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE, CON CUADRO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DIA 2, CON FRACTURA CERRADA BIFEMORAL DIAFISIARIA, CON INDICACION DE REPARO QUIRURGICO, CON CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ASOCIADO A ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SIN EVIDENICA RADIOGRAFIA DE LESION PLEUROPULMONAR DERECHA Y NEUROIMAGEN SIN LESIONES HEMORRAGICAS, CON UADRO DE DIFICULTD RESPIRATORIA AGUDA, CON CLINICA DE EMBOLISMO GRASO, SINDROME DE EMBOLISMO GRASO, CON ESCALA PRETEST PARA EMBOLISMO PULMONAR DE 3 0, VALORADA CONJUNTO DR HERNADNEZ QUIEN INDICO TOMA DE ANGIOTAC, , CON ELEVADCION DE NITROGENADOS, SIN CONOCER NEFROPATIA CRONICA NI FACTORES DE RIESGO PARA LA MISMA, CON MEJORIA DE TRANSTONRO DE OXIGENACION, MEJORIA DE ESTADO DE CONCIENCIA, Y DISMINUCION DE NITROGENADOS, SE INDICA NEFROPROTECCION, SE ME INFORMA POR APRTE DE REFERENCIA DE QUE PACIENTE, SE SOLCITO UCI, Y POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS FUE REMITIDO ACEPTADO EN MEDIAL PROINFO ACEPTDO POR DR ARISTIZABAL,, PENDIETNE LLEGADA DE AMBUALCIA MEDICALIZADA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES RPSETNS

DIETA

NADA VIA ORAL

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

TRASLADO A UNIDA DE CUIDADO INTERMEDIO, REMISION INTEGRAL, MANEJO QUIRURGICO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA

Profesional BELTRAN ROJAS GABRIEL CAMILO

Registro Profesional 80076071

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma



No Historia Clínica	19269649	Fec Registro	30/09/15 11 54	Folio	17
Nombre del Paciente	LUIS ANTONIO PAEZ URREGO			Ingreso	1066245
Fec Nacimiento	27/10/1955	Edad	59 AÑOS 11 MESES 3 DÍAS	Fecha de Ingreso	30/09/2015 10 56
Estado Civil	Soltero	Sexo	Masculino	Nivel/Estrato	GENERAL
Dirección	CLL 34 77 38	Lugar Residencia	BOGOTA	Tipo Vinculación	Otro
Telefono	3125470	Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S A	Causa Externa	Accidente_de_Transito
Area de Servicio	PROCEDIMIENTOS CIRUGIA PLASTICA			Acudiente	
Responsable		Acompañante		Tel	
Tel Responsable		Tel			
Parentesco					
Dirección					

DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO

CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE REPARACION DE HERIDA AVULSIVA A NIVEL DEL PABELLON AURICULAR DERECHO
REFIERE SENTIRSE BIEN

O// ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL

PABELLON AURICULAR DERECHO

PRESENTA ADECUADA EVOLUCION DE LA LESION SIN EVIDENCIA DE INFECCION , SIN SECRECION

PLAN

SE DA ORDEN DE CITA CONTROL EN 1 MES Y VALORACION POR PSIQUIATRIA

DIETA**JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION****ANTECEDENTES****DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S013	HERIDA DEL OIDO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
		CITA CONTROL DRA BENITO CIRUGIA PLASTICA EN 1 MES SOLICITAR LA CITA CONTROL EN COMUNICANDOSE CALL CENTER 4 25 46 56 SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DE LA OPERADORA NOTA El día del control debe dirigirse al area de CONSULTA EXTERNA (en esta area sera realizado el control presentado la orden de la cita en el MODULO DE MADERA) con disponibilidad de tiempo FAVOR AUTORIZAR	1

INTERCONSULTAS

Area Solicitante	Especialidad
UR-113 PROCEDIMIENTOS CIRUGIA PLASTICA	PSIQUIATRIA
Motivo	
PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO	
Observaciones	

RESPUESTA DE INTERCONSULTAS**Analisis Objetivo**

Profesional BENITO LEON ROCIO MACARENA
Registro Profesional 52089295
Especialidad CIRUGIA PLASTICA
 LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]

Firma

Analisis Subjetivo

Plan a Seguir

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Salida_Consulta_Externa

DESCRIPCION

NIVEL TRIAGE

Profesional BENITO LEON ROCIO MACARENA

Registro Profesional 52089295

Especialidad CIRUGIA PLASTICA

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566-1]

Firma





CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos como te sientes sabemos como cuidarte

EVOLUCION CIRUGIA

No Historia Clínica 19269649	Fec Registro 30/09/15 12 14	Folio 18
Nombre del Paciente LUIS ANTONIO PAEZ URREGO		Ingreso 1066245
Fec Nacimiento 27/10/1955	Edad 59 AÑOS 11 MESES 3 DIAS	Fecha de Ingreso 30/09/2015 10 56
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Nivel/Estrato GENERAL
Dirección CLL 34 77 38		Tipo Vinculación Otro
Telefono 3125470	Lugar Residencia BOGOTA	Causa Externa Otro_Tipo_Accidente
Entidad AXA COLPATRIA SEGUROS S A		Acudiente
Area de Servicio PROCEDIMIENTOS CIRUGÍA PLASTICA		Tel
Responsable	Acompañante	
Tel Responsable	Tel	
Parentesco		
Dirección		

DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO

CIRUGIA PLASTICA

CURACIONES CON FURACIN

DIETA

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S013	HERIDA DEL OIDO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
		IR CONSULTA EXTERNA Y CON UN PAQUETE DE FOTOCOPIAS DEL SOAT AUTORIZAR CURACIONES INTERDIARIAS CON FURACIN PARA REALIZAR POR ENFERMERIA CANTIDAD NO 10	1

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Salida

*SCRIPCION

.VEL TRIAGE

Profesional BENITO LEON ROCIO MACARENA

Registro Profesional 52089295

Especialidad CIRUGIA PLASTICA

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NTT [860090566 1]

Firma

Medical Problemas I P23	Historia Clínica	19269849	Admisión	51974	Fec Ingreso	14/09/2015	Fec Egreso	20/09/2015
	Nombre del Paciente	PAEZ URREGO LUIS ANTONIO						
	Identificación	CC 19269849	Fecha Nac	27/10/1955	Edad	59	Genero	M
Entidad Responsable		AXA COLPATRIA SEGUROS						
Causa Externa		Accidente de tránsito		IPS Remite				

SERVICIO SOLICITADO CX GENERAL UCI**INFORMANTE(S)** Medica de ambulancia paciente e historia de remisión**MOTIVO DE CONSULTA** Paciente con fractura bilateral de femur**DESCRIPCION DEL EVENTO** PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VEHICULO DE PLACAS BJF067 SUFRE VOLCAMIENTO ESTRELLANDOSE CON OBJETO FIJO RESULTANDO LESIONADO

ENFERMEDAD ACTUAL. En horas de la noche del sábado 12/09/2015 como ocupante de vehículo automotor accidente de tránsito no hay pérdida de conciencia ni hemorragias externas limitación funcional en ambos muslos sufre trauma en ambos femures (fractura cerrada supracondílea) medico de ambulancia que lo audita 15/15 al ingreso en el sitio de remisión 14/15 + TAC cerebral sin lesiones intra-extra-axiales no ha presentado deterioro en el glasgow ni crisis o movimientos anormales Con Rx describen fractura supracondílea de femur bilateral Rx de antebrazo Fx en antebrazo derecho no describen la estructura Rx de antebrazo izquierdo fractura -no describen la estructura no ha presentado deterioro hemodinámico pulmonar (describen un episodio transitorio de hipoxemia) ó renal Hoy remiten No envían imágenes Dx

ANTECEDENTE PERSONALES Y FAMILIARES.

Alergicos No refiere	Familiares no
Farmacológicos No	Ginecológicos No aplica
Hospitalarios No	Patológicos No
Quirúrgicos No	Toxicológicos No
Traumáticos No	Otros No

REVISIÓN SISTEMAS

Cardiovascular	no No	Endocrinólogo	No
Gastro-Intestina	no	Nervioso	No
Osteomuscular	No	Piel y Fanelas	No
Respiratorio	No	Genito-Urinario	No

Signos Vitales FC 92 lpm FR 19 rpm TA 119/ 60 TA Media 98 Temp 37 C Sap O2 100 % Glucometría 131 mg/dl
GLASGOW 14 / 15 APACHE 0

DIAGNOSTICOS DE INGRESO.

Tipo CIE 10 Impresión Diagnostica
Pnnc S724 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR BILATERAL
Rel1 S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

ANALISIS DE INGRESO.

Hombre con 59 años de edad trauma de craneo cuyo glasgow no ha descendido de 14/15 con limitación funcional en ambos femures por fracturas cerradas bilateral sin deterioros hemodinámico pulmonar cardiaco

PLAN DE ATENCIÓN AL INGRESO.

Exámenes de laboratorio clínico gases arteriales de ingreso a UCI Imágenes Dx valoración por Ortopedia Neurocirugía

EVOLUCIONES DIARIAS

14/09/2015 UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

IDX S724 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR BILATERAL S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

VALORACION POR NEUROCIRUGÍA PACIENTE QUIEN SEGUN DATOS DE HISTORIA CLINICA PRESENTO POLITRAUMATISMO HACE 2 DIAS EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE ENCUETRA SIN SEDACION CON APERTURA OCULAR AL LLAMADO DESORIENTADO OBEDEDE ORDENES MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES SIMETRICAMENTE NO DOLOR VERTEBRAL PUPILAS DE 2MM REACTIVAS GLASGOW 13/15 AO3 RV 4 RM 6 NO HAY NINGUN ESTUDIO EN EL MOMENTO PLAN PACIENTE CON TCE MODERADO HACE 48 HORAS GLASGOW 13/15 REQUIERE ESTUDIO CON TC CEREBRAL Y SET DE COLUMNA PARA DESCARTAR LESIONES INTRA CEREBRALES Y EN COLUMNA

VALORACION POR ORTOPEDIA PACIENTE CON AMNESUIA DE EVENTO MAL INFORMANTE EN HORAS DE LA NOCHE DEL SÁBADO