

	PROCESO DE INTERVENCION		Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL		Fecha de Aprobación	24/08/2015
	CARATULA SOLICITUD DE CONCILIACION		Versión	3
	REG-IN-CE-001		Página	1 de 1
1. Ciudad presentación solicitud		2. Fecha (formato dd/mm/aaaa)		3. Hora

INFORMACION DEL CONVOCANTE	
4. No. Documento de identificación 1 0 5 9 7 1 0 3 5 6	5. Nombre del convocante DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

INFORMACION DE LA SOLICITUD	
6. Clase de medio de control a precaver Reparación Directa	7. Despacho Judicial Competente Tribunal <input type="checkbox"/> Juzgado <input checked="" type="checkbox"/>
8. Fecha caducidad de la pretensión (formato dd/mm/aaaa)	Lugar de los hechos
	9. Departamento ANTIOQUIA
	10. Municipio MEDELLIN
11. Fecha de los hechos (formato dd/mm/aaaa) 22/07/2022	12. Cuantía estimada de la pretension \$80.021.082
	13. No. Folios

INFORMACION DEL CONVOCADO	
14. No. Documento de identificación 8 6 0 0 2 8 4 1 5 5	15. Nombre del convocado EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C
16. Dirección CARRERA 49 N 99-07 TORRE 3 APTO 14 BOGOTÀ D.C	17. Teléfono (1)
18. Correo electrónico notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop	19. CEL (57-1)

INFORMACION DEL APODERADO DEL CONVOCANTE	
20. No. Documento de identificación 1 0 8 3 0 0 5 9 5 3	21. Nombre apoderado LUZ ANGELA PERPIÑAN PEÑA
22. Direccion domicilio Carrera 50 #50-21. Oficina 706. Medellín - Antioquia.	23. Teléfono de contacto

Con fundamento en el artículo 56 del CPACA en armonía con lo establecido en el literal j) del artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015, AUTORIZO a la Procuraduría competente para efectuar las NOTIFICACIONES que se produzcan en el trámite de la conciliación extrajudicial en la siguiente dirección electrónico y fax:

24. Correo electrónico apoderado del convocante jurexcoabogados@gmail.com	25. Fax apoderado del convocante
<hr/> Firma del apoderado del convocante	
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACION APORTADA ES CIERTA Y EN NADA SUSTITUYE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL DECRETO 1716 DE 2009.	



Medellín, 2023

Señores,

PROICURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

Delegada Ante la jurisdicción civil y comercial

E. S. D.

CONVOCANTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

CONVOCADOS: SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A. Y OTROS

ASUNTO : OTORGAMIENTO DE PODER

DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO, persona mayor de edad, identificado como aparece al pie de la firma, y obrando en mi propio nombre y representación, comedidamente manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente a la señora **LUZ ANGELA PERPIÑAN PEÑA**, persona mayor de edad, abogado en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.083.005.953, portadora de la tarjeta profesional Nro. 305.106 del C. S. de la J. y correo electrónico luzangela.p957@gmail.com, para que presente solicitud de audiencia de conciliación extrajudicial afin de convocar a las siguientes personas: En calidad de conductor el señor **SANTIAGO ARANGO MUNERA**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.036.604.092 ; En calidad de propietario y empresa transportadora **ALIANZA MEDELLÍN -ESTRELLA -ITAGÜÍ EMPRESAS S.A.S**, identificada con NIT número 901.259.240-2, representada legalmente por el señor **LUIS FERNANDO ESTRADA**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro.6.786.032 o por quien haga sus veces; y en calidad de compañía aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, identificada con el NIT. Nro 860.028.415-5, representada legalmente por el señor **NÉSTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA**, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640 o por quien haga las veces, lo anterior para tratar por las vías autocompositivas la indemnización de los perjuicios patrimoniales y compensación de los extrapatrimoniales, causado en el accidente de tránsito ocurrido el día 12 de julio del año 2022, el cual fue causado por el vehículo de placas **STA-974**, vinculado jurídicamente con los convocados en las calidades mencionadas.

Mi apoderado designado cuenta en los términos del artículo 77 del Código General del proceso, con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente mandato, en especial para protegerlos derechos de las víctimas, conciliar, transar, transigir, sustituir, reasumir, recibir, recibir documentos,

Atentamente,



NOTARÍA ÚNICA DE CÍRCULO DE RIOSUCIO - CALDAS

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA

Riosucio, 2023-12-14 08:40:42

Ante el suscrito Notario Único del Círculo de Riosucio Compareció:
BERMUDEZ HENAO DANIEL ALEJANDRO C.C. 1059710356



lbrmx6



y declaró: Que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma que lo autoriza fue puesta por él. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

X Daniel B
FIRMA



GERMAN EDUARDO VALENCIA RESTREPO
NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE RIOSUCIO



JUREXCO ABOGADOS



Acepto,

LUZ ANGELA PERPIÑAN PEÑA
C.C. Nro. 1.083.005.953
T.P. Nro. 305.106 del C. S. de la J.

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.059.710.356**
BERMUDEZ HENAO

APELLIDOS
DANIEL ALEJANDRO

NOMBRES
Daniel Bermudez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1996**

JARDIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-NOV-2014 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0910300-00654426-M-1059710356-20150104 0042175373A 1 42031087

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00000000

ORGANISMO DE TRÁNSITO 0 5 3 6 0 0 0 0

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



Alcaldía de Itagüí | Secretaría de Movilidad

Secretaría de Movilidad Itagüí

ENADAS GEOGRAFICAS

Avenida 329 x calle 34 A

Lat. ° ' "

Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Zona Sur

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 17/07/2022 05:10

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 17/07/2022 05:20

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAIDA OCUPANTE 4

ATROPELLO 2 INCENDIO 5

VOLCAMIENTO 3 OTRO 8

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO MURO 1 SEMAFORO 5 TARIMA, CASETA 9

TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6 VEHICULO ESTACIONADO 10

SEMIOVIENTE 3 ÁRBOL 3 HIDRATANTE 7 OTRO 11

OBJETO FIJO 4 BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA RURAL NACIONAL DEPARTAMENTAL MUNICIPAL URBANA

6.2. SECTOR RESIDENCIAL INDUSTRIAL COMERCIAL

6.3. ZONA ESCOLAR DEPORTIVA TURISTICA PRIVADA MILITAR HOSPITALARIA

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

6.5. CONDICIÓN CLIMATICA GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VIA 1		VIA 2		VIA 1		VIA 2		VIA 1		VIA 2	
7.1 GEOMÉTRICAS				7.5 SUPERFICIE DE RODADURA				7.8 ILUMINACIÓN			
A RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input checked="" type="checkbox"/>				ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input checked="" type="checkbox"/> ADOQUIN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>				A CON BUENA MALA			
B PLANO <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>				7.6 ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7 CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>				B SIN			
C BAHÍA DE EST. <input type="checkbox"/> CON ANDÉN <input checked="" type="checkbox"/> CON BERMA <input checked="" type="checkbox"/>				7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO				D. SEÑALES HORIZONTALES			
7.2 UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> CICLOVIA <input type="checkbox"/>				A. AGENTE DE TRÁNSITO				ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/>			
7.3 CALZADAS UNA <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/>				B. SEMÁFORO				CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/>			
7.4 CARRILES UN <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/>				OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/>				LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/>			
				C. SEÑALES VERTICALES				CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/>			
				PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>				LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/>			
								LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/>			
								FLECHAS <input type="checkbox"/>			
								LEYENDAS <input type="checkbox"/>			
								SIMBOLOS <input type="checkbox"/>			
								OTRA <input type="checkbox"/>			
								E. REDUCTOR DE VELOCIDAD			
								BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/>			
								RESALTO <input type="checkbox"/>			
								MÓVIL <input type="checkbox"/>			
								FIJO <input type="checkbox"/>			
								SONORIZADOR <input type="checkbox"/>			
								ESTOPEROL <input type="checkbox"/>			
								OTRO <input type="checkbox"/>			
								F. DELINEADOR DE PISO			
								TACHA <input type="checkbox"/>			
								ESTOPEROL <input type="checkbox"/>			
								TACHONES <input type="checkbox"/>			
								BOYAS <input type="checkbox"/>			
								BORDILLOS <input type="checkbox"/>			
								TUBULAR <input type="checkbox"/>			
								BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/>			
								HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/>			
								CONOS <input type="checkbox"/>			
								OTROS <input type="checkbox"/>			
								7.10 VISIBILIDAD			
								A. NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>			
								B. DISMINUIDA POR			
								CASETAS <input type="checkbox"/>			
								CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>			
								VALLAS <input type="checkbox"/>			
								ÁRBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/>			
								VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/>			
								ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/>			
								POSTE <input type="checkbox"/>			
								OTROS <input type="checkbox"/>			

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: *Santiago Prunyo Munera* DOC: *cc.1036604092* NACIONALIDAD: *Colombia* FECHA DE NACIMIENTO: *07/10/86* SEXO: M F GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: *Kil 65 N 42 sur 81.* CIUDAD: *Medellin* TELÉFONO: *2486425* SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

PORTA LICENCIA: SI NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. *C.I.* CATEGORÍA: *C.I.* RESTRICCIÓN: *U.* EXP: *99* VEN: *11* AÑO: *23* CÓDIGO OF. TRÁNSITO: *Capuchano* CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURON: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____

8.2 VEHICULO PLACA: *STA 934* PLACA REMOLQUE / SEMI: _____ NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO MARCA: *Chvrolet* LINEA: *UP-17* COLOR: *Blanco* MODELO: *2011* CARROCERIA: *Carro* TON: *-* PASAJEROS: *19* LICENCIA DE TRANS No: *1001-7104539*

EMPRESA: *taxi* MATRICULADO EN: *Itagüí* INMOVILIZADO EN: _____ TARJETA DE REGISTRO No. _____

NIT: *Itagüí* A DISPOSICIÓN DE: _____

REV. TEC. MEC. SI NO No. *155456516* CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: *10*

PORTA SOAT: SI NO POLIZA No. *14368900015910* ASEGURADORA: *Servicios del Ciudadano* VENCIMIENTO: *218* DIA *02* MES *30* AÑO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: _____ PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: _____

No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: SI NO APELLIDOS Y NOMBRES: *Alfonso M.F.J. U.T* DOC: *900872483*

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 TRANSPORTE MIXTO CARGA

8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO *Bombas delanteras - por sismo, capu.*

8.7 FALLAS EN FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro



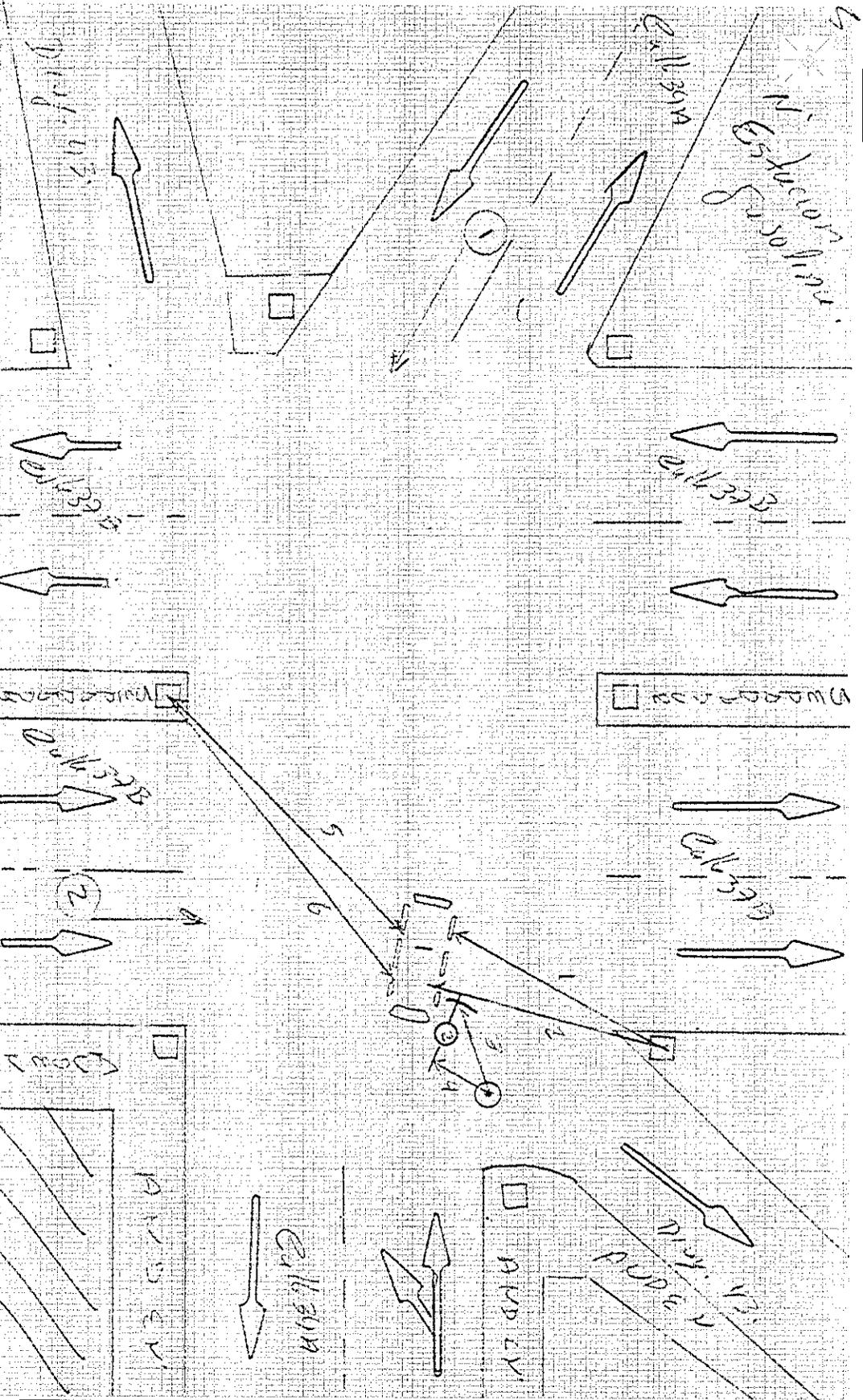
FIRMA DE CONFIRMACIÓN CON EL RESORTE CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.
FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C. TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS										VEHÍCULO 2			
8.1 CONDUCTOR			APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	MUERTO <input type="checkbox"/>		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			DESCRIPCIÓN DE LESIONES										
8.2 VEHÍCULO			PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
EMPRESA			MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.						
NIT			A DISPOSICIÓN DE										
REV. TEC. MEC.			No. 155578090		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE								
PORTA SOAT			POLIZA No.		ASEGURADORA					VENCIMIENTO			
PORTA SEC. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			VENCIMIENTO		PORTA SEC. RESP. EXTRA CONTRACTUAL					VENCIMIENTO			
PROPIETARIO			APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN No.								
8.3 CLASE VEHÍCULO			8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO						
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE			8.6 RADIO DE ACCIÓN		8.7 FALLAS EN								
8.9 LUGAR DE IMPACTO			FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro										
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 1													
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO					
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO	CINTURÓN		CONDICIÓN					
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			SE PRACTICO EXAMEN		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS					
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			CASCO		CHALECO		GRAVEDAD						
10. TOTAL VÍCTIMAS			PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL HERIDOS		MUERTOS				
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO													
DEL CONDUCTOR			DEL VEHÍCULO			DEL PEATÓN			DEL PASAJERO				
12. TESTIGOS													
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO					
Steven Velazquez			cc. 1039463221	D. 3168995790									
13. OBSERVACIONES													
Anexo 2 dictamen de embriaguez - 1 reportaje - 1 derecho de víctimas - copia de comparendo - 2 citas.													
14. ANEXOS													
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE													
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA					
	Eduardo Contreras			cc. 20508930	052								
16. CORRESPONDIO													
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN													
Dto	Multiplo	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo								





**17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO NO.**



15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DIOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	Pamuel Parth...		7050930	052		

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Dia [] Mes [] Año [] U. Receptor [] Contador []

Long: [] ° [] ' [] "

Lat: [] ° [] ' [] "

ESCALA: []

PLANO: []

VISTA: []

RADIO: [] VIA 1 [] VIA 2

PERALTE: []

PENDIENTE: []

LONG. HUELLAS		
N°	METROS	CM
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		

PUNTO DE REFERENCIA [E]			
TABLA DE MEDIDAS			
N°	X-Y	X'-Y'	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1			7.20 m
2			3.00 m
3			1.20 "
4			1.00 "
5			1.20 "
6			1.20 "
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. []

3ra. Copia



RESOLUCIÓN N° 7444
Itagüí, 25 de febrero de 2023

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE DECISIÓN DE FONDO EN MATERIA
 CONTRAVENCIONAL DE TRANSITO - EXPEDIENTE No. 114760

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE INSPECTOR DE TRANSITO
 CONTRAVENCIONES CHOQUES ADSCRITO A LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL
 MUNICIPIO DE ITAGÜÍ**

En uso de las facultades legales y en especial las conferidas por el Artículo 134 de la Ley 769 del 6 de agosto de 2002 (Código Nacional de Tránsito Terrestre); y

CONSIDERANDO

1. Que el artículo primero de la ley 769 de 2002 establece que *"En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público"*.
2. Que el artículo segundo de la citada disposición define accidente de tránsito como *"Evento generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho."*
3. Que el artículo 144 del CNTT establece que, *"En los casos en que no fuere posible la conciliación entre los conductores, el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus pormenores, con copia inmediata a los conductores, quienes deberán suscribirlas, y si éstos se negaren a hacerlo bastará la firma de un testigo mayor de edad (...)"*
4. Que la Corte Constitucional en Sentencia T-258 de 1996 argumentó: *"...el tránsito automotriz está rodeado de riesgos. No en vano se ha establecido que la conducción de vehículos constituye una actividad de peligro. Así mismo, los accidentes de tránsito representan una causa importante de mortalidad y de daños en las sociedades modernas. Por consiguiente el Estado tiene la obligación de regular la circulación por las carreteras, de manera tal que pueda garantizar, en la medida de lo posible, un tránsito libre de peligros, que no genere riesgos para la vida e integridad de las personas. Con este propósito se han expedido normas e instituido autoridades encargadas de su ejecución"*.
5. Que el Artículo 134 de la Ley 769 de 2002 radica en cabeza de los organismos de tránsito y concretamente en los Inspectores, la competencia para conocer de las infracciones a las normas de tránsito que se causen en su jurisdicción.
6. Que en ese orden de ideas dentro del Procedimiento Contravencional de Tránsito contemplado en los Artículos 135 y siguientes del Código Nacional de Tránsito Terrestre, este despacho asumió el trámite de la presente investigación contravencional.

HECHOS

Mediante Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT) No. A001440032, conoció este Despacho del hecho de tránsito ocurrido el día 12 de julio de 2022 en la avenida 37b calle 34a siendo las 05:10 horas de la mañana, donde se vieron involucrados el vehículo con placas **STA974** conducido por el señor **SANTIAGO ARANGO MUNERA** identificado con cedula No. **1.036.604.092** y el vehículo con placas **LUN52B**, conducido por el señor **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO** identificado con cedula No. **1.059.710.356**

SINOPSIS PROCESAL

Se fijó como fecha para audiencia pública el día 30 de agosto de 2022, Se hacen presentes los señores **SANTIAGO ARANGO MUNERA** identificado con cedula No. **1.036.604.092** conductor No. 1, y **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO** identificado con cedula No. **1.059.710.356** No conductor No. 2. quienes confieren poder especial, amplio y suficiente a los doctores **CARLOS FABIAN LOPERA ECHAVARRIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 71.379.060, tarjeta profesional No. 343279 del C.S. de la J. y **SANTIAGO DUQUE GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1020457152, tarjeta profesional No. 323658 del C.S. de la J.

Para tomar una decisión de fondo en el presente asunto se cuenta con el siguiente acervo probatorio:

1. Citación para comparecer No. 97494 a nombre de **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO**
2. Citación para comparecer No. 100241 a nombre de **SANTIAGO ARANGO MUNERA**
3. Croquis borrador
4. Informe Policia de Accidente de Tránsito N° A001440032
5. Tireila, alchosensor a nombre de santiago arango
6. Derecho de las victimas de **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO**
7. Solicitud prueba clinica de **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO**
8. Coparendo numero 547685 por D01 nombre de **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO**
9. Peritazgo del vehículo de placas STA974
10. Acta de consaentimiento 17601 a nombre de **SANTIAGO ARANGO MUNERA**
11. Formato autorizacion a nombre de **MARIA GLADYS HENAO SERNA**
12. 1 fotografia
13. Solicitud de camaras central de monitoreo
14. Croquis definitivo
15. Version del conductor numero 1 y 2 y alegatos de conclusion

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Para el Despacho definir la responsabilidad contravencional en materia de tránsito, en los hechos ya descritos, es de importancia hacer referencia a parámetros legales y constitucionales, sobre todo el pronunciamiento de la Corte Constitucional en Sentencia T-051/2016, M.P. Gabriel Eduardo Mendoza Martelo, cuando manifestó sobre el derecho al Debido Proceso en materia de actuaciones administrativas que,

"El debido proceso administrativo ha sido definido jurisprudencialmente como: "(i) el conjunto complejo de condiciones que le impone la ley a la administración, materializado en el cumplimiento de una secuencia de actos por parte de la autoridad administrativa, (ii) que guarda relación directa o indirecta entre sí, y (iii) cuyo fin está previamente determinado de manera constitucional y legal". Agregando que con dicha garantía se busca, "(i) asegurar el ordenado funcionamiento de la administración, (ii) la validez de sus propias actuaciones y, (iii) resguardar el derecho a la seguridad jurídica y a la defensa de los administrados". Finaliza indicando que, "Las garantías establecidas en virtud del debido proceso administrativo, de acuerdo a la jurisprudencia sentada por este alto Tribunal, son las siguientes: "(i) ser oído durante toda la actuación, (ii) a la notificación

oportuna y de conformidad con la ley, (iii) a que la actuación se surta sin dilaciones injustificadas, (iv) a que se permita la participación en la actuación desde su inicio hasta su culminación, (v) a que la actuación se adelante por autoridad competente y con el pleno respeto de las formas propias previstas en el ordenamiento jurídico, (vi) a gozar de la presunción de inocencia, (vii) al ejercicio del derecho de defensa y contradicción, (viii) a solicitar, aportar y controvertir pruebas, y (ix) a impugnar las decisiones y a promover la nulidad de aquellas obtenidas con violación del debido proceso."

En razón a las anteriores consideraciones jurídicas, una vez revisado todo el acervo probatorio, no se observa ninguna causal de nulidad que invalide lo actuado y por el contrario se evidencia que se garantizó el debido proceso.

La normatividad vigente en materia de tránsito, obliga a todos aquellos que tomen parte en el tránsito como pasajeros, peatones, o conductores a tener un comportamiento de forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a los demás y no poner en riesgo la integridad física, Artículo 55 y demás normas concordantes del C.N.T.T., por tanto, se hace necesario analizar, si los involucrados en el hecho faltaron a su deber objetivo de cuidado y diligencia teniendo en cuenta el escenario dispuesto para el día y hora de ocurrencia de los hechos.

VALORACIÓN DE LA PRUEBA

Como es sabido, el operador jurídico al momento de realizar la valoración de la prueba ha de hacerse conforme a las reglas de la sana crítica para de esta manera llegar a la certeza sobre la transgresión a alguna norma de tránsito por parte de los implicados, en ese sentido, tiene que cumplir con el deber de probar la ocurrencia de los hechos, la tipificación de la conducta como infracción de tránsito y la autoría de los involucrados.

Como se manifestó anteriormente, a la audiencia comparecieron los conductores, quienes en de manera libre y voluntaria indicaron lo siguiente: **Conductor No. 1**, yo venia bajando sentido sur norte por la la calle 39a paró en el semaforo a cargar una usuaria que me solicito la parada en la esquina de la bomba continuo la marcha y cuando menos pense vi el muchacho que venia entre la moto adelantando entre el anden y los carros detenidos y el hizo caso omiso al semaforo en rojo y no me dio tiempo de frenar en la inteseccion impactan dolo en la con la parte delantera del vehiculo. **Conductor numero 2** : yo salia del trabajo a las 5 de la mañana yo subia por la avenida de pilsen tiene 3 semaforos y cuando iba en la mitad del otro vi que estaba cambiando de naranjado a verde yo no pare y seguí mi curso cuando apenas pase el semaforo vi la sombra del bus y me levante en el hospital .

Para analizar el caso concreto, se toma como referencia el acervo probatorio antes mencionado, observándose que en el Informe Policial de Accidentes de Tránsito (IPAT) elaborado bajo la gravedad de juramento, por los Agentes de Tránsito con placas No.052 que atendió el procedimiento, en el que figuran las características de la vía en el lugar de los hechos, puntos de impacto en los vehículos, daños sufridos por los mismos, croquis donde está plasmado: el diseño de la vía en el sitio de los hechos, trayectorias, flechas de sentido vial, líneas divisorias de carriles, separador de calzadas trayectorias de los vehículos y las medidas tomadas por estos, además de las manifestaciones hechas en la audiencia por el conductor numero 1 mas 1 fotografia ,se pudo establecer que quien aporta la causa que da origen al accidente es el señor, **SANTIAGO ARANGO MUNERA** identificado con cedula No. **1.036.604.092** conductor del vehiculo de placas **STA974** a quien le falto diligencia y pericia cuando pretendía continuar en la via luego de de estar parado sin percatarse que en el momento la prelación la tenía el vehículo con placas **LUN52B** pues de conformidad con el material probatorio allegado al expediente se logra evidenciar que el señor **SANTIAGO ARANGO MUNERA** identificado con cedula No. **1.036.604.092** no respeto la prelación vial que tenían los otros vehículos y por el contrario continuo manera abrupta e intempestiva a la vía que pretendía seguir

NORMATIVIDAD APLICABLE AL CASO EN CONCRETO

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.

ARTICULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

ARTÍCULO 70. PRELACIÓN EN INTERSECCIONES Y GIROS. El conductor que transite por una vía sin prelación deberá detener completamente su vehículo al llegar a un cruce y donde no haya semáforo tomará las precauciones debidas e iniciará la marcha cuando le corresponda.

ARTICULO 71. INICIO DE MARCHA

Al poner en movimiento un vehículo estacionado se da prelación a los vehículos que vienen en movimiento

En concordancia con el Artículo 131 literal C inciso C.33. ***Poner un vehículo en marcha sin las precauciones para evitar choques.*** (Negrillas por fuera de texto original).

DE LA RESPONSABILIDAD CONTRAVENCIONAL DE LOS IMPLICADOS

Esclarecidas las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se presentaron los hechos, el señor **SANTIAGO ARANGO MUNERA** identificado con cedula No. **1.036.604.092** conductor del vehículo de placas **STA974** será declarado contravencionalmente responsable en materia de tránsito por infringir el contenido de los artículos 55, 61 y 70 del Código Nacional de Tránsito Terrestre. En consecuencia, se sancionará con **MULTA** de quince (15) salarios mínimos diarios legales vigentes, equivalentes a la suma de **CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS (\$468.500)** para la fecha de la ocurrencia del hecho, más los intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, de acuerdo con el Artículo 131 Literal C inciso C.33 del Código Nacional de Tránsito Terrestre.

Respecto al señor **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO** identificado con cedula No. **1.059.710.356** conductor del vehículo con placas, **LUN52B** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

DE LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS

De conformidad con lo establecido en los Artículos 134 y 142 del CNTT, es claro que contra las infracciones sancionadas con multas de hasta veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes no procede ningún recurso, procediendo solo el recurso de apelación contra las infracciones sancionadas con multas superiores veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes, el cual deberá ser interpuesto y sustentado dentro de la audiencia pública.

COBRO COACTIVO

Que conforme lo disponen los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito Terrestre; concordados con los Artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el Artículo 469 de la Ley 1564 de 2012, las multas que se impongan podrán hacerse efectivas a través de la jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el sancionado a favor de

la Tesorería de Rentas del Municipio de Itagüí una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible, tal como se indicará en la parte resolutive de este proveído.

FRENTE A LA APLICACIÓN DE LOS DESCUENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 136 DEL C.N.T.T.

En cuanto a lo estipulado en el Artículo 136 del C.N.T.T., tenemos que, el Artículo 13 de la Constitución Nacional consagra la igualdad como derecho fundamental en sus distintas dimensiones: igualdad ante la ley, igualdad de trato e igualdad de oportunidades. Se trata de un mandato que impone al Estado el deber de tratar a los individuos en forma tal que las cargas y las ventajas sociales se distribuyan equitativamente entre ellos.

Es en ese sentido se ha expresado la Corte Constitucional en Sentencia C-106 de 2004, señalando,

“La jurisprudencia ha señalado que la igualdad es un concepto relacional por lo que no puede aplicarse en forma mecánica o automática, pues no solo exige tratar igual a los iguales, sino también desigualmente las situaciones y sujetos desiguales¹. Comporta además un mandato de trato paritario a destinatarios cuyas situaciones presenten similitudes y diferencias, cuando las similitudes sean más relevantes que las diferencias, y otro mandato de trato diferenciado cuando las diferencias sean más relevantes que las similitudes.”

Es por ello, que de conformidad a la jurisprudencia de las Altas Cortes en materia de igualdad, es aplicable que al ciudadano que se declara contravencionalmente responsable, y cuando se trate de incidentes de tránsito, se le pueda dar aplicación al Artículo 136 del C.N.T.T. y concedérsele los descuentos de Ley, en razón a que esté solo conoce cuál fue la infracción cometida hasta cuando se profiere fallo, pues antes de esto es imposible que pueda declararse tal situación, por lo tanto el infractor podrá acceder a los descuentos a que hace referencia dicho artículo.

El Despacho le hace saber a las partes que el proceso contravencional de tránsito está constituido para indagar por la responsabilidad contravencional por violación a las normas de tránsito al momento de un accidente, por lo tanto la competencia de la Inspección de Contravenciones Choques, es resolver solamente la parte contravencional en materia de tránsito por el accidente que nos convoca, mas no lo referente a indemnizaciones por los daños, perjuicios y/o lesiones causados a personas por los mismos hechos, pues para este efecto existen otras instancias penales y/o civiles, competencia de otras jurisdicciones.

Por lo anteriormente expuesto, el Profesional Universitario con funciones de Inspector de Tránsito de Contravenciones - Choques,

RESUELVE

PRIMERO: DECLARAR contravencionalmente responsable en materia de tránsito a el señor **SANTIAGO ARANGO MUNERA** identificado con cedula No. **1.036.604.092** conductor del vehiculo de placas **STA974** , por infringir los Artículos 55, 61 Y 70 del Código Nacional de Tránsito Terrestre.

SEGUNDO: IMPONER al señor **SANTIAGO ARANGO MUNERA** identificado con cedula No. **1.036.604.092** conductor del vehiculo de placas **STA974** **MULTA** de quince (15) salarios mínimos diarios legales vigentes, equivalentes a la suma de CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS (\$468.500) para la fecha de la ocurrencia del hecho, más los

intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, de acuerdo con el Artículo 131 Literal C inciso C.33 del Código Nacional de Tránsito Terrestre.

TERCERO: EXONERAR de responsabilidad en materia de tránsito al señor Respecto al señor **DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO** identificado con cedula No. **1.059.710.356** conductor del vehículo con placas, **LUN52B** por no infringir norma de tránsito alguna en el momento de los hechos.

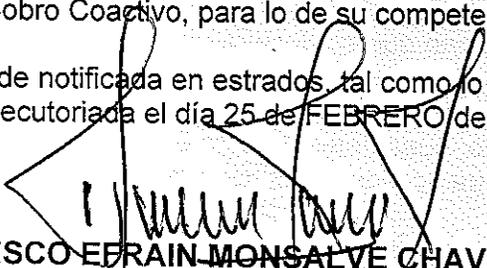
CUARTO: Désele aplicación a los descuentos establecidos en el Artículo 136 del Código Nacional de Tránsito Terrestre, de conformidad con lo expuesto en este proveído.

QUINTO. ADVERTIR al sancionado que las multas impuestas podrán hacerse efectivas a través de la Jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el sancionado a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Itagüí una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible; esto, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito, concordados con los Artículos 98 y 99 de la Ley 1437 de 2011 y el Artículo 469 de la Ley 1564 de 2012.

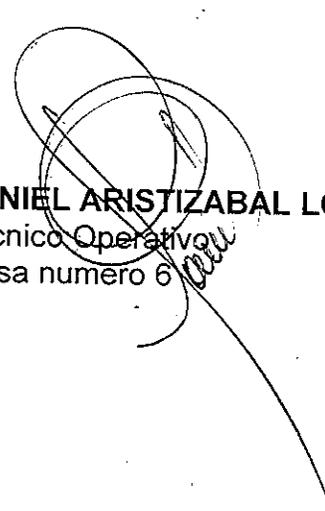
SEXTO. Contra la presente resolución no procede recurso alguno, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 134 y 142 del Código Nacional de Tránsito Terrestre.

SÉPTIMO: En firme la presente resolución REMÍTASE el expediente al CONSORCIO SETi, y copia del fallo a la Oficina de Cobro Coactivo, para lo de su competencia.

La presente decisión se entiende notificada en estrados, tal como lo dispone el Artículo 139 de la Ley 769 de 2002 y se da por ejecutoriada el día 25 de FEBRERO de 2023.



FRANCISCO EFRAÍN MONSALVE CHAVERRA
Profesional Universitario
Con funciones de Inspector de Tránsito
Contravenciones Choques



DANIEL ARISTIZABAL LOPERA
Técnico Operativo
mesa número 6

Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Caso Noticia No: 050016000248202259298	
Despacho	FISCALIA 168 SECCIONAL
Unidad	UNIDAD INTERVENCIÓN TEMPRANA DE ENTRADAS - MEDELLÍN
Seccional	DIRECCIÓN SECCIONAL DE MEDELLÍN
Fecha de asignación	05-AUG-22
Dirección del Despacho	CARRERA 64C 67 300, CARIBE, CASTILLA, MEDELLÍN, ANTIOQUIA
Teléfono del Despacho	5903108 ext 42158
Departamento	ANTIOQUIA
Municipio	MEDELLÍN
Estado caso	ACTIVO
Fecha de consulta 06/08/2022 10:25:17	

[Consultar otro caso](#)

 [Imprimir](#)

Medellín, julio 2022

Señores

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN -ASIGNACIONES

Dirección Seccional de Medellín

E.S.E

REFERENCIA:	DENUNCIA
DENUNCIANTE VICTIMA:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO
CEDULA:	1.059.710.356
DENUNCIADO:	SANTIAGO ARANGO MUNERA
C.C	1.036.604.092

Cordial Saludo

DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO, persona mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía Nro 1.059.710.356, domiciliado y residente en la ciudad de Medellín, formulo ante su entidad, denuncia de carácter penal en contra de **SANTIAGO ARANGO MUNERA**, identificado con numero de ciudadanía 1.036.604.092, de acuerdo a los hechos que se narran a continuación y se lleve a cabo la investigación pertinente.

HECHOS

1. El día 12 de julio del año 2022, yo me encontraba trabajando en turno de noche en el éxito del poblado y me dirigía para mi casa ubicada en la calle 56Asur #64-42(201) ubicada en el limonar 1 en el municipio de Itagüí- Antioquia, en mi motocicleta identificada con placas **LUN-52B**.
2. Aproximadamente a las 5:20 am continuaba mi trayecto por la avenida 37 B por la calle 34 A cuando del lado izquierdo apareció el vehículo de **STA-974** y me colisiono. Después de eso solo recuerdo que aparecí en hospital San Rafael 1 de Itagüí.
3. En el accidente se me causo luxación de cadera izquierda y fractura de acetábulo izquierdo.

JUREXCO ABOGADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

Comendidamente solicito a su despacho se sirva tener como elementos materiales probatorios y evidencia fisica los siguientes:

DOCUMENTALES:

1. Copia de informe policial de tránsito
2. Copia de mi cedula de ciudadanía
3. Fotografías del accidente.

DECLARACIÓN JURADA

Bajo la gravedad de Juramento, manifiesto que por los mismos hechos no se ha instaurado denuncia alguna ante autoridad judicial o administrativa.

AMPLIACIÓN

Para efectos de ampliación de la denuncia y si usted señor(a) Fiscal delegado lo considera pertinente, estaré atenta a cualquier requerimiento en su despacho.

NOTIFICACIONES

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO	EMAIL
DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Avenida palacé Nro 50-14 oficina 705	305 2617415	Jurexcoabogados@gmail.com

El denunciado puede ser ubicado en los siguientes datos:

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO	EMAIL
SANTIAGO ARANGO MUNERA		3002486928	N. A

Atentamente,

Daniel B

DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO
CC. 1.059.710.356



SISTEMA NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA ITAGUI

DIRECCIÓN: Carrera 51 Nro 51 55, ITAGUI, ANTIOQUIA
TELÉFONO: 57 6043774386

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBITA-DSAN-00967-2022

CIUDAD Y FECHA: ITAGUI, 26 de agosto de 2022
OFICIO PETITORIO: No. sin numero - 2022-08-18. Ref: Noticia criminal
050016000248202259298 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JOHN RODRIGO LONDOÑO NARANJO
FISCALIA 131 LOCAL DE ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JOHN RODRIGO LONDOÑO NARANJO
FISCALIA 131 LOCAL DE ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 52 NRO. 51- 40 EDIFICIO CAMI
rubiel.quintero@fiscalia.gov.co
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO
IDENTIFICACIÓN: CC 1059710356
EDAD REFERIDA: 25 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones médico legales, 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 26 de agosto de 2022 a las 15:48 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, el cual se archiva en instituto de medicina legal.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO emitido por fiscalía local 131 de Itagüí, del día 18/08/2022, solicitando valoración médico legal por el delito de lesiones personales, firmado por John Rodrigo Londoño Naranjo, firma servidor.

RELATO DE LOS HECHOS: El examinado refiere que "El día 12 de Julio del 2022 como a las cinco y media de la mañana, yo estaba como conductor de motocicleta, iba llegando al romпой de pilsen en Itagüí cuando un bus me colisionó, ya no me acuerdo de mas sino hasta que abrí los ojos y estaba en el hospital."

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en ESE Hospital San Rafael de Itagui. Aporta copia de historia clínica número 1059710356, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 12/07/2022: "traído por bomberos... ingresa por accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta sufre trauma de alto impacto... chocan contra un bus con trauma directo sale eyectado lo que le causa trauma en región parieto occipital con herida en misma zona además de abrasiones en antebrazo, cadera izquierda con edema, deformidad, dolor de gran intensidad, limitación funcional para la flexion y extension, pierna izquierda con herida en dorso de más o menos 3cm, tobillo izquierdo con abrasión en misma zona... toma de radiografía, analgesia, tac de cráneo... se pasa paciente a radiografía e impresiona fractura de isquion, se considera

Maricruz Sanchez

MARICRUZ SANCHEZ VALENCIA
MEDICO GENERAL

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

26/08/2022 16:09

Caso: UBITA-DSAN-00966-C-2022

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBITA-DSAN-00967-2022



valoración por ortopedia... diagnóstico luxación posterior de cadera izquierda con fractura de pared posterior de acetábulo... pop reducción cerrada de luxofractura de cadera izquierda + tracción esquelética + lavado + desbridamiento de herida en pierna izquierda... pop osteosíntesis de acetábulo izquierdo + extracción de cuerpos libres intraarticulares en cadera izquierdo el día 19/07/2022... marcha con muletas, incapacidad y alta..."

02/08/2022: "revisión de fractura de acetábulo izquierdo... accidente de tránsito el 19 de julio se lleva cx así (fractura compuesta de acetábulo izquierdo con compromiso de la pared posterior y el techo, fragmentos osteocondrales intraarticular en cadera), osteosíntesis placa posterior con muy buen resultado radiología con buena evolución... cita en un mes, rx de cadera, incapacidad y terapia física..."

ANTECEDENTES: Médico legales: Primer reconocimiento médico legal por los hechos denunciados.. Sociales: Ocupación auxiliar operativo. Familiares: Niega . Patológicos: Asma . Quirúrgicos: Niega . Traumáticos: Niega . Hospitalarios: Niega . Alérgicos: Niega . Psiquiátricos: Niega . Toxicológicos: Fumador de marihuana cada dos días.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"Aun no puedo apoyar mi pierna izquierdo, ando en muletas"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 64 kg. Talla: 176 cm.

Aspecto general: Evaluado ingreso sin compañía por sus propios medios, consciente, orientado, colaborador, habla coherente, marcha sin apoyo de miembro inferior izquierdo, marcha asistida por muletas.

Descripción de hallazgos

- Región glútea: Herida en proceso de cicatrización avanzada que mide 13x1.5 centímetros de diámetro, ubicada en región glútea izquierda.

- Miembros inferiores: Tobillo con edema residual, conserva arcos de movilidad, pulsos presentes.

Herida en proceso de cicatrización avanzada que mide 3.5x2.8 centímetros de diámetro, ubicada en tercio medio cara anterior de pierna izquierda.

Herida en proceso de cicatrización avanzada que mide 2x1 centímetros de diámetro, ubicada en región dorsal del pie izquierdo.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO VEINTE(120) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en el mes ENERO del 2023, aportando copia completa y actualizada de la historia clínica y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso. Secuelas médico legales a determinar en posterior reconocimiento médico legal, si las hubiere.

Debe continuar manejo por parte del sector salud, en relación con las atenciones ambulatorias sugeridas por médico tratante.

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos.

Atentamente,

Maricruz Sanchez

MARICRUZ SANCHEZ VALENCIA
MEDICO GENERAL

NOTA: 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.

26/08/2022 16:09

Caso: UBITA-DSAN-00966-C-2022

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA MEDELLIN

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325. MEDELLÍN, ANTIOQUIA
TELÉFONO: 57 6044548230 Ext. 2113 2181 /2182

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBMEDME-DSAN-03497-2023

CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN. 10 de marzo de 2023
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2023-03-09. Ref: Noticia criminal
050016000248202259298 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JOHN RODRIGO LONDOÑO NARANJO
FISCALIA 131 LOCAL DE ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JOHN RODRIGO LONDOÑO NARANJO
FISCALIA 131 LOCAL DE ITAGUI
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 52 NRO. 51-40 EDIFICIO CAMI
rubuela.quintero@fiscalia.gov.co
ITAGUI, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO
IDENTIFICACIÓN: CC 1059710356
EDAD REFERIDA: 26 años
ASUNTO: Lesiones

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 10 de marzo de 2023 a las 15:50 horas en Segundo 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 con fecha del 09/03/2023 de la fiscalía. Para un segundo dictamen médico legal, el día viernes 26 de agosto de 2022 a las 15:48 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal, el examinado refiere que "El día 12 de Julio del 2022 como a las cinco y media de la mañana, yo estaba como conductor de motocicleta, iba llegando al rompoy de pilsen en Itagüí cuando un bus me colisionó, ya no me acuerdo de más sino hasta que abrí los ojos y estaba en el hospital." Fue atendido en ESE Hospital San Rafael de Itagüí. Aporta copia de historia clínica número 1059710356, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 12/07/2022: "traído por bomberos... ingresa por accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta sufre trauma de alto impacto... chocan contra un bus con trauma directo sale eyectado lo que le causa trauma en región parieto occipital con herida en misma zona además de abrasiones en antebrazo, cadera izquierda con edema, deformidad, dolor de gran intensidad, limitación funcional para la flexión y extensión, pierna izquierda con herida en dorso de más o menos 3cm, tobillo izquierdo con abrasión en misma zona... toma de radiografía, analgesia, tac de cráneo... se pasa paciente a radiografía e impresiona fractura de isquion, se considera valoración por

IVAN DARIO MARIN TURIZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSES



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 inferior izquierdo de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio.

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,

Ivan M.

IVAN DARIO MARIN TURIZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSES

NOTA: 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.

INGRESO A URGENCIAS

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
Ocupación
FOLIO : 1 **FECHA :** 12/07/2022 07:10 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-PROCEDIMIENTO URG ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Anamnesis

Motivo de Consulta: ""TRAIDO POR LOS BOMBEROS""

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAIDO POR LOS BOMEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRE TRAUMA DE ALTO IMPACTO REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL CON HERIDA EN MISMA ZONA DE 2 - 3 Y 2 CMS ADEMÁS CON ABRASIONES EN ANTEBRAZO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA , DEFORMIDAD, DOLOR DE GRAN INTENSIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA EN DORSO DE MAS O MENOS 3 CMS, TOBILLO IZQUIERDO CON ABRASION EN MISMA ZONA, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDO POR LOS BOMBEROS

Paciente Remitido : NO el paciente llega por sus propios medios : NO En que estado llega el Pte : CONSCIENTE

Revisión por sistemas

SINTOMAS GENERALES : NO REFIERE
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NO REFIERE
SISTEMA RESPIRATORIO : NO REFIERE
SISTEMA CARDIOVASCULAR: NO REFIERE
SISTEMA GASTROINTESTINAL: NO REFIERE
SISTEMA GENITOURINARIO: NO REFIERE
SISTEMA ENDOCRINO NO REFIERE
SISTEMA NEUROLOGICO: NO REFIERE
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: NO REFIERE
PIEL Y TEGUMENTARIO: NO REFIERE

Antecedentes

PERSONALES : Otros Antece: NIEGA
Cirugías: NIEGA
Alergias: NIEGA
Medicamentos: NIEGATOXICOS: MARIHUANA
GINECOOBSTETRICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

Datos de Accidente de Tránsito (SOAT)

Fecha de Accidente : 12/07/2022 **Hora de Accidente :** 05:40 **Lugar de Accidente :** DIAGONAL 40 #37B 05:30

Hallazgos del Accidente : Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA

HISTORIA CLÍNICA INGRESO A URGENCIAS

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 1 12/07/2022 07:10
Cama: **Area de servicio** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-PROCEDIMIENTO
URG ADULTOS SEDE 1

Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

Signos Vitales:

Tensión Arterial : 140/70 Glasgow : 15 / 15 TAM: Saturación: 96
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: 80 min FR: 18 min T°: 36.00 °C

Exámen Físico

ASPECTO GENERAL: Anormal

REGULAR ESTADO GENERAL, HERIDA EN REGION
PARIET- OCCIPITAL DE 2-3 Y 2 CMS CON ESCASO
SANGRADO

CABEZA:	Normal	NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS.
CARA:	Normal	SIMETRICA, NO EVIDENCIA DE MASAS.
OJOS:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
O.R.L.:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA.
CUELLO	Normal	MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOMEGALIAS.
TORAX:	Normal	SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION.
CORAZON:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS.
PULMONAR:	Normal	RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABDOMEN:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO, NO MASAS, ORGANOMEDALIAS.
GENITO - URINARIO	Normal	GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, SIN MASAS, ULCERACIONES, NI ADENOMEGALIAS.
PIEL Y TEJIDOS	Normal	PIEL DE ASPECTO NORMAL, TURGENTE, SIN CAMBIOS EN LA COLORACION, NI TEXTURA.
EXTREMIDADES:	Anormal	EDEMA EN CADERA IZQUIERDA, DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA DE 3 CMS CON SANGRADO ESCASO, TOBILLO IZQUIERDO CON ABRASION NO LIMITACION. ANTEBRAZOS Y BRAZOS CON ABRASIONES NO HAY LIMITACION FUNCIONAL.
SISTEMA NERVIOSO:	Normal	CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAI DO POR LOS BOMEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRE TRAUMA DE ALTO IMPACTO REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL CON HERIDA EN MISMA ZONA DE 2 - 3 Y 2 CMS ADEMAS CON ABRASIONES EN ANTEBRAZO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA , DEFORMIDAD, DOLOR DE GRAN INTENSIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA EN DORSO DE MAS O MENOS 3 CMS, TOBILLO IZQUIERDO CON ABRASION EN MISMA ZONA, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAI DO POR LOS BOMBEROS AL EXAMEN FISICO HERIDA EN REGION PARIETO- OCCIPITAL CON SANGRADO ESCASO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA, DEFORMIDAD, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA DE 3 CMS CON LIMITACION PARA LA FLEXION Y EXTENSION, CONSIDERO POR LO ANTERIOR EL INGRESO PARA TOMA DE RADIOGRAFIA, ADEMAS INDICO ANALGESIA, SOLICITO TAC DE CRANEO SIMPLE PARA DESCARTAR LESIONES OSEAS HEMORRAGIAS INTRAPARENQUIMATOSA, SE PASA PACIENTE A RADIOGRAFIA IMPRESIONA FRACTURA DE ISQUION, RX DE PIERNA NO IMPRESIONA LESIONES OSEAS, CONSIDERO VAL POR ORTOPEDIA.

PLAN DE MANEJO Y/O RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

OBSERVACION
ANALGESIA
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
SS RX DE CADERA COMPARATIVA -FEMUR - PIERNA -
SS VAL POR ORTOPEDIA

INDICACIONES MEDICAS

Urgencias_Observacion	OBSERVACION ANALGESIA SS TAC DE CRANEO SIMPLE SS RX DE CADERA COMPARATIVA -FEMUR - PIERNA - SS VAL POR ORTOPEDIA
-----------------------	--

MEDICAMENTOS:

Codigo	Nombre	Cantidad	Observaciones
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	4	1 AMP IV CADA 12 HORAS
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	12	2 GR IV CADA 8 HORAS

HISTORIA CLÍNICA INGRESO A URGENCIAS

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 1 12/07/2022 07:10
Cama: **Area de servicio** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-PROCEDIMIENTO URG ADULTOS SEDE 1

126000003	AMITRIPTILINA HCL 25 MG TABLETA	1	1 TAB VO AHORA
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2	100 MG IV AHORA LENTO Y DILUIDO

EXAMENES:

Codigo	Nombre	Observaciones Exam.
21701 S	TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	
21105 SSL	RADIOGRAFIA PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	CADERA COMPARATIVA
21102 SSL	RADIOGRAFIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	SS RX DE FEMUR IZQUIERDO
21102 SSL	RADIOGRAFIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	RX DE PIERNA IZQUIERDA

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S700	CONTUSION DE LA CADERA	
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

Profesional: BARRERO GALVAN JEFFERSON ALEJANDRO
R . M . : 1103117451
MEDICINA GENERAL



1103117451

HISTORIA CLÍNICA
INGRESO A URGENCIAS

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 1 12/07/2022 07:10
Cama: **Area de servicio**730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-PROCEDIMIENTO
 URG ADULTOS SEDE 1



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TECNICO 3

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 12/07/2022 HORA: 06:44

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.			
Datos del Paciente				

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

HISTORIA CLÍNICA
NOTA ACLARATORIA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 2 **FECHA :** 12/07/2022 07:27 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 730101 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-
OBSERVACIÓN URGENCIAS ADULTOS

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Aclaración Médica SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR MATERIALES DE SUTURA

LAVADO DE HERIDAS EN CABEZA Y PIERNA
PROLENE 3-0 #2 UNIDADES, EQUIPO DE SUTURA

Tratamiento

INDICACIONES MEDICAS

Urgencias_Observacion SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR MATERIALES DE SUTURA E INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA

LAVADO DE HERIDAS EN CABEZA Y PIERNA
PROLENE 3-0 #2 UNIDADES, EQUIPO DE SUTURA

MEDICAMENTOS:

Codigo	Nombre	Cantidad	Observaciones
301000682	PROLENE 3-0 SC-24 45CM 8184T	2	PROLENE 3-0 #2 UNIDADES, EQUIPO DE SUTURA

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	
S700	CONTUSION DE LA CADERA	
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa PATIÑO RESTREPO MARIANA
Telefono Fijo **Telefono Celular**

Cargo o Actividad 26 - MEDICINA GENERAL

Mariana Patiño
CC 115

PROFESIONAL: PATIÑO RESTREPO MARIANA

R.M.: 1152458500

MEDICINA GENERAL

RESPONDER INTERCONSULTA - (INTRAHOSPITALARIA)

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	ESTADO CIVIL: Soltero	Apertura HC: 12/07/22 06:18	
HISTORIA CLINICA: 1059710356	IDENTIFICACION: 1059710356	FOLIO: 3	Cierre HC: 12/07/22 08:19
Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR	Telefono: 3126575700	Sexo: Masculino	
Procedencia: MEDELLIN	Fec. Nacimiento: 11/11/1996	Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días	
Ocupacion:	Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.	Nivel / Estrato: Contributivo Nivel 1 2022	
Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT	Ingreso: 345795	Fecha ingreso : 12/07/22 06:18	
Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado	Finalidad de Consulta: No_Aplica		
Causa Externa: Otra			
Cama:			

Nombre Acompañante:	Telefono Acompañante:	
Nombre Responsable:	Telefono Responsable:	Parentesco:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Analisis Subjetivo:

PACIENTE DE 25 AÑOS, TRAI DO POR LOS BOMBEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO Y SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL, CADERA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO Y BRAZO IZQUIERDO, DESDE ESO CON DOLOR INTENSO EN CADERA, DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA

Analisis Objetivo:

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE ALERTA, ALGICO
REGION FRONTAL CUBIERTA CON VENDAJE EL CUAL NO RETIRO
BRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL CON LEVE EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION EN TEJIDOS BLANDOS, LOGRA FLEXION Y ANTERIOR DEL CODO
CADERA IZQUIERDA CON DEFORMIDAD EN ROTACION INTERNA Y ADUCCION, NO PERMITE MOVILIZACION DE ESTA
PIERNA IZQUIERDA EN TERCIO PROXIMAL CARA MEDIAL CON HERIDA DE APROXIMADAMENTE 2 CMS, CON ESCASA CONTAMINACION, SIN SANGRADO ACTIVO, NO TIENE DEFORMIDAD EN LA PIERNA
TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA PRINCIPALMENTE LATERAL, CON ESCORIACION, DOLOR A LA PALPACION. LOGRA ADECUADA MOVILIZACION DE LOS DEDOS, SIN DEFICIT SENSITIVO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

RAYOS X DE PELVIS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO
RAYOS X DE FEMUR IZQUIERDO: SIN FRACTURAS. NO TIENE PROYECCIONES DEL FEMUR DISTAL
RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: SIN FRACTURAS, SIN LUXACION
RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO (SOLO PROYECCION EN ROTACION INTERNA): SIN FRACTURAS, AL PARECER LA SINDESMOSIS SE ENCUENTRA SIN LESIONES

Respuesta Interconsulta:

PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, REQUIERE REDUCCION CERRADA Y TRACCION ESQUELETICA EN CIRUGIA, POR LO CUAL SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO. ADEMAS CON HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA QUE REQUIERE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR

Tratamiento:

HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL
SE PROGRAMA REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA
ANALGESICOS

Evolución

MEDICAMENTOS:

Codigo	Nombre	Cantidad	Observaciones
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	0	2 TABLETAS CADA 8 HORAS
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	0	40 MG SC CADA 24 HORAS

EXAMENES:

Codigo	Nombre	Observaciones Exam.
--------	--------	---------------------

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion	HOSPITALIZAR NADA VIA ORAL SE PROGRAMA REDUCCION CERRADA DE LUXOFRATURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA ANALGESICOS
-----------------	---

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S730	LUXACION DE CADERA	
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	
S900	CONTUSION DEL TOBILLO	

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON

R . M . : 10730-89

ORTOPEDIA



OSCAR LEON GARCIA A.
Médico Especialista en Ortopedia y Traumatología
C.C. 14.849.204
1991-06-08

HISTORIA CLÍNICA
NOTA ACLARATORIA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 4 **FECHA :** 12/07/2022 08:26 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-
PROCEDIMIENTO URG ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Aclaración Médica SE ABRE FOLIO PARA GENERAL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CIRUGIA
Tratamiento

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL
SE PROGRAMA REDUCCION CERRADA DE LUXOFRATURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION
ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA
ANALGESICOS

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S730	LUXACION DE CADERA	

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
Telefono Fijo Telefono Celular

Cargo o Actividad 33 - ORTOPEDIA



ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
Ortopedista y Traumatólogo
C.C. 15.503.346
Reg. Med. No 4634

PROFESIONAL: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R.M.: 10730-89
ORTOPEDIA

HISTORIA CLÍNICA
NOTA ACLARATORIA

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 7 Meses \ 16 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO :	5	FECHA :	12/07/2022 09:47	N° Ingreso:	345795
	Cama :	Area de servicio:	730101 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-OBSERVACIÓN URGENCIAS ADULTOS		
		Fecha:	12/07/2022 06:18		

Nombre Acompañante: _____ **Telefono Acompañante:** _____
Nombre Responsable: _____ **Telefono Responsable:** _____ **Parentesco:** _____

Aclaración Médica

SE REPORTA TAC DE CRÁNEO SIMPLE:

12/07/2022 TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE: LÍNEA MEDIA SIMÉTRICA, BUENA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA GRIS Y BLANCA, VENTRÍCULOS SIMÉTRICOS DE TAMAÑOS ADECUADOS, NO OBSTRUCCIÓN DE ACUEDUCTOS NI CISTERNAS, TALAMOS SIMÉTRICOS CON MISMA DENSIDAD, NO SE APRECIAN HIPODENSIDADES E HIPERDENSIDADES. SE APRECIA CALCIFICACIÓN DE GLÁNDULA PITUITARIA Y PLEXOS COROIDEOS, NO SE APRECIAN HUNDIMIENTOS O SIGNOS DE FRACTURA EN BÓVEDA CRANEANA NI BASE DEL CRÁNEO.

NOTA DE SUTURA

SE PASA A SALA DE PROCEDIMIENTOS, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE APLICA CAMPO QUIRÚRGICO ESTÉRIL, SE REALIZA INFILTRACIÓN DE HERIDA CON LIDOCAÍNA SIN EPINEFRINA #5 CC VERIFICANDO POR ASPIRACIÓN QUE NO SE ADMINISTRE ANESTÉSICO INTRAVENOSO SINO SUBDÉRMICO, SE REALIZAN #3 PUNTOS SIMPLES SEPARADOS DE SUTURA CON PROLENE 3.0. EN HERIDA DE LA CABEZA Y SE REALIZAN #3 PUNTOS SIMPLES SEPARADOS DE SUTURA CON PROLENE 3.0. EN HERIDA DE PIERNA IZQUIERDA, SANGRADO ESCASO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA, QUIEN CONSULTA TRAIDO POR BOMBEROS POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA QUE COLISIONÓ DE FRENTE CONTRA UN BUS, CON TRAUMA DE ALTO IMPACTO CON CONTUSIÓN EN LA CABEZA CON HERIDA YA SUTURADA, EN CADERA IZQUIERDA CON LUXOFRACTURA Y HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA, YA SUTURADA. REPORTE TAC DE CRÁNEO EN EL QUE NO HAY EVIDENCIA DE HIPO O HIPERDENSIDADES O LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, PACIENTE CON TEC LEVE SIN PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA O AMNESIA DEL EVENTO. PACIENTE QUE SERÁ LLEVADO A CIRUGÍA URGENTE POR PARTE DE ORTOPEDIA, POR MEDICINA GENERAL NO REQUIERE MANEJO DE TEC, SE LLENA INDICACIÓN DE SALIDA PARA RETIRO DE PUNTOS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

Tratamiento

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	
S730	LUXACION DE CADERA	

Destino del Paciente: EPS U HOSPITAL SAN RAFAEL ITAGUI SEDE 2 POR CONSULTA EXTERNA

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa: PATIÑO RESTREPO MARIANA
Telefono Fijo: _____ Telefono Celular: _____

Cargo o Actividad: 26 - MEDICINA GENERAL

Mariana Patiño
CC 115

PROFESIONAL: PATIÑO RESTREPO MARIANA
R.M.: 1152458500
MEDICINA GENERAL

INGRESO PREOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO		ESTADO CIVIL: Soltero	Apertura HC: 12/07/22 06:18
HISTORIA CLINICA: 1059710356	IDENTIFICACION: 1059710356	FOLIO: 6	Cierre HC: 12/07/22 10:36
Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		Telefono: 3126575700	Sexo: Masculino
Procedencia: MEDELLIN		Fec. Nacimiento: 11/11/1996	Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días
Ocupacion:		Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.	
Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT		Nivel / Estrato: Contributivo Nivel 1 2022	
Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado		Ingreso: 345795	Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
Causa Externa: Otra		Finalidad de Consulta: No_Aplica	
Nombre Acompañante:		Telefono Acompañante:	
Nombre Responsable:		Telefono Responsable:	
Fecha de Ingreso: 2022/07/12 10:32:35 a. m.		Hora de Ingreso: 2022/07/12 10:15:00 a. m.	Tipo de Cirugía: URGENCIA

Nota de Ingreso:

Ingresa paciente al servicio de cirugía al área de preparación en camilla con barandas de seguridad elevadas, despierto, consciente y orientado, en zona parietal presenta herida suturada, ingresa sin soporte de oxígeno suplementario, presenta acceso venoso en antebrazo de miembro superior derecho con cateter numero 18, permeable pasando sodio de sostenimiento de vena sin aparentes signos de flebitis ni extravasación, presenta laceraciones en miembro superior izquierdo y en zona lumbar, en cadera izquierda presenta edema y refiere dolor intenso tanto estando en reposo como movilizándolo la extremidad, en el mismo miembro inferior a nivel de rodilla y tobillo presenta laceraciones y a nivel de tibia proximal presenta herida sangrante suturada, genitales cubiertos por pañal. Se toman todas las medidas de bioseguridad frente al covid 19 estipulados en la seccional de salud.

Procedimiento1: 1117	Procedimiento2: 1345	Procedimiento3:	Procedimiento4:
Manilla: SI	Rotuló: SI	Acompañante: SI	Ayuno:
Vena Canalizada: SI	En: antebrazo derecho	Cateter N°: 18	Acceso Venoso: permeable

Lista de Chequeo

Acepta Hospitalización: SI	Demarcación Sitio Operación: SI	Razurado: NO	Exámenes Laboratorio: SI	Rayos X: SI	Ayudas Diagn: SI	Anestesia: NO
Profilaxis Antibiótica:	Prueba de Penicilina:	Premedicado: NO	Reserva de Sangre: NO	Confirmada:	Cuántas: 0	Tipo sangre:

Signos Vitales:

P.A.: 145 / 99	Peso: 64	Pulso: 94	Consumo Anticoagulante: NO	Consentimiento Informado Diligenciado: SI	Accesorios Sitio Operatorio: NO
-----------------------	-----------------	------------------	-----------------------------------	--	--

Nota:

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
--------	--------	---------------------

Profesional: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA

R . M . : EF1000656891

AUXILIAR DE ENFERMERIA



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS**

Fecha Actual : martes, 27 junio 2023

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI	NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.	

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención

Origen de la Atención: Accidente_de_Transito
 Clasificación Triage: 02 MUY URGENTE 30 MINUTOS (TRIAGE II)

Origen de la Atención

Fecha	Hora	Condición salida		
Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite				
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI			Codigo	053600433901
Departamento	ANTIOQUIA		Codigo	0 5
Municipio	ITAGUI		Codigo	3 6 0

Motivo de Consulta: Ingresa paciente al servicio de cirugía al área de preparación en camilla con barandas de seguridad elevadas, despierto, consciente y orientado, en zona parietal presenta herida suturada, ingresa sin soporte de oxígeno suplementario, presenta acceso venoso en antebrazo de miembro superior derecho con cateter numero 18, permeable pasando sodio de sostenimiento de vena sin aparentes signos de flebitis ni extravasación, presenta laceraciones en miembro superior izquierdo y en zona lumbar, en cadera izquierda presenta edema y refiere dolor intenso tanto estando en reposo como movilizándolo la extremidad, en el mismo miembro inferior a nivel de rodilla y tobillo presenta laceraciones y a nivel de tibia proximal presenta herida sangrante suturada, genitales cubiertos por pañal. Se toman todas las medidas de bioseguridad frente al covid 19 estipulados en la seccional de salud.

Destino del Paciente:

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA
 Telefono Fijo: _____ Telefono Celular: _____
 Cargo o Actividad: 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA

R . M . : EF1000656891

AUXILIAR DE ENFERMERIA



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA :
 HORA:

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
INDICATIVO NUMERO		ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.			

Datos del Paciente

BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1059710356
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS DESCRIPCION

Justificación Clínica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA
Telefono Fijo Telefono Celular

Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA
R . M . : EF1000656891
AUXILIAR DE ENFERMERIA



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 7**Fecha:** 12/07/2022**TRANSOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 7 Cierre HC: 12/07/22 11:51

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días

Ocupacion: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisiona: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

Datos Ingreso

Procedencia de Quirófano: 2

Fecha de Ingreso: 12 de julio

Hora de Ingreso: 2022/07/12
11:05:00 a. m.

Procedimiento 1: 15102 S DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL

Procedimiento 2: 13754 S REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

Procedimiento 3:

Procedimiento 4:

r
i
c
h
T
e
x
t
l**Anamnesis****Ayudas Diagnósticas**

Ingres a paciente a quirófano número #2 en camilla de EN SISTEMA transporte con barandas de seguridad elevadas, viene programado para una reduccion cerrada de cadera izquierda, paciente que al examen físico se observa consciente, tranquilo, ventilando espontaneo, cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico con buena expansión, con acceso venoso #18 conectado a solución salino para sostenimiento de vena en antebrazo de miembro superiorderecho, sitio de inserción sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando no doloroso a la palpación, genitales cubiertos con pañal , se observa en miembro inferior izquierdo herida suturada, y multiples laceraciones a nivel corporal. Con ayuda del grupo quirúrgico se pasa a mesa quirúrgica se monitorizan signos vitales, se presenta equipo quirúrgico verificando lista de chequeo.

Signos Vitales al Ingreso:

P.A: 95 / 80 SO2: Fr: 16 Fc: 98

Prueba de Penicilina:

Acceso Venoso: PERMEBALE PARA TRATAMIENTO

Antibiótico Profiláctico: n/a

AnestesiaSignos Vitales Antes de la Anestesia: 2022/07/12
11:10:00 a. m.

P.A: / SO2: 100 Fr: Fc:

Tipo de Anestesia: GENERAL

Tubo #: Mascara Laringea: 3

Insufla ML: 6 Aguja:

Suplemento Oxígeno: maquina de anestesia

Placa Electrobisturí: n/a

Posición del Paciente: de cubito supino

Protección Ocular: micropore

Signos Vitales Después de la Anestesia:

P.A: / SO2: Fr: Fc:

Medicamentos

Hora Aplicación	Medicamento	Cantidad	Unidad	Vía de Admisnistración
2022/07/12 11:10:00 a. m.	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	150		

Insumos

Hora	Insumo	Cantidad
11:10	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	150

AsepsiaHora: 2022/07/12
11:20:00 a. m.

Sustancia: clorhexidina jabon 2%

Área: miembro inferior izquierdo

Responsable: elizabeth

Sonda Vesical: NO

Características Orina: n/a

Sonda Nasogastricas: NO

Personal de ApoyoHora Inicio Cirugía: 2022/07/12
11:15:00 a. m. Cirujano: 224

Anestesiólogo: d de MMMM

Instrumentador: 10482

Ayudante:

Circulante: MICHELL CARMONA- MARIANA BERNAL

Personal Adicional:

Conteo Heridas Drenes

Gasas: APLICA Compresas: APLICA Torundas: APLICA

Herida Quirúrgica: AFRONTADA Curación: Microporo

Otra: Muestra para Patología: N/A

Muestra para Cultivo: Uso Intensificador: NO Sistema de drenaje: NO

Estado FinalFecha Fin Cirugía: 2022/07/12
10:46:43 a. m. Hora: 2022/07/12
11:40:00 a. m. Fecha egreso de sala: 2022/07/12
10:46:42 a. m. Hora: 2022/07/12
11:45:00 a. m.

Lugar donde se traslado el paciente: RECUPERACION

Estado del Paciente: SOMNOLIENTO

Obsevaciones: finaliza procedimiento quirúrgico reduccion cerrada de cadera izquierda sin complicaciones. anestesiólogo ramirez cierra gases inhalados, extuba paciente, lo ventila con mascara facial, con la ayuda del grupo de enfermería y se pasa paciente a camilla de transporte. Se deja con barandas de seguridad elevadas. Se traslada al servicio de recuperación, usuario somnoliento, ventilando espontaneo no disnea no cianosis, hidratado, tórax simétrico con buena expansión, canalizado con yelco numero 18. No se observan signos de flebitis, ni extravasación, permeable pasando 500cc de hartmann para sostenimiento vena. Con traccion esquelética en miembro inferior izquierdo, y herida en tobillo izquierdo cubierto con gasa y fixomull limpio y seco, genitales cubiertos con pañal, se observa con piel sana libre de úlceras por presión. Se deja paciente en camilla de transporte frenada con barandas elevadas seguras y monitorizado.

ANTECEDENTES

TIPO FECHA OBSERVACIONES

Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

Signos Vitales:

Ocular:	Verbal:	Motriz:	Total:	TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:			
Peso:	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	FC:	min	FR:	min	T°:	°C

Exámen Físico

Cabeza:
 Ojos:
 Oídos:
 Nariz:
 Boca:
 Cuello:
 Torax:
 Seno - clínico:
 Abdomen:
 G/U:
 Ano:
 Extremidades:
 Neurologico:
 Osteomuscular:
 Piel:

INDICACIONES MEDICAS

Cirugía

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/12 11:00:00 a. m.	107/59 (74)	102	16	100
2022/07/12 11:15:00 a. m.	108/50 (78)	100	15	100
2022/07/12 11:30:00 a. m.	102/53 (67)	81	15	100

MEDICAMENTOS

HORA	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	UNIDAD	VIA DE ADMINISTRACION
2022/07/12 11:10:00 a. m.	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	150	Microgramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	KETAMINA HCL 500 MG / 10ML 77	50	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	PROPOFOL 1% AMPOLLA X 20ML INYECTABLE	100	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 2% 77 X 20 ML	100	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	DEXAMETASONA 4MG	8	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:30:00 a. m.	BUPIVACAINA HCL 0.5% X 10 ML	5	Miligramos	Infiltración

INSUMOS

HORA	INSUMO	CANTIDAD

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
--------	--------	---------------------

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

CARMONA HURTADO MICHELL

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: CARMONA HURTADO MICHELL**R . M . : 1001017702****AUXILIAR DE ENFERMERIA**

DESCRIPCION QUIRURGICA (CIRUGIA)

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 8 **FECHA : 12/07/2022 11:51** **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 733001 - QUIRÓFANOS Y SALAS DE PARTO - QUIRÓFANO

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Hora y fecha del procedimiento: 12/07/2022 10:19

Hora inicio Cirugia: 11:20 **Hora final de la cirugia:** 11:50 **Duracion de la cirugia:** Horas: 0 Minutos: 30

Cirujano: 15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON **Cirujano:**
Ayudante: 1017148843 RAMIREZ DIAZ LAURA MARIA **Ayudante:**
Anestesiologo: 98772121 MUNERA ORREGO JUAN SEBASTIAN **Anestesiologo:**
Anestesia: Regional **Anestesia:** Regional
Instrumentador (a): 1214733446 TABORDA MORENO KAREN **Instrumentador (a):**
Circulante : 1035438626 VILLALBA ORTIZ MANUELA **Circulante :**

Diagnostico pre-operatorio: S730 LUXACION DE CADERA
Diagnostico pre-operatorio 2: S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
Diagnostico post-operatorio: S730 LUXACION DE CADERA
Diagnostico post-operatorio 2: 7692

Observacion:

Tejidos enviados a patologia:

Hallazgos:

PACIENTE CON LUXOFRACATURA DE CADERA IZQDA LUXACION POSTERIOR Y FX DE ACETABULO, ADEMAS DE HERIDA DE CARA ANTEROMEDIA TERCIO PROXIMAL DE IERNA IZQDA

Descripcion del procedimiento:

BAJO ANESTESIA GENERAL SE REALIZA MANIOBRA DE TRACCION Y CONTRATRACCION REDUCCIONCERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQDA LUEGO SE REALIZA LAVADO DE HERIDA DE PIERNA SE DEBRIDA BORDES DESVITALIZADOS SUTURA DE HERIDA SE COLOCA TRACCION ESQUELETICA SUPRACONDILEA IZQDA CON PIN DE 2.0 #1 .SS TAC DE CADERA

Inensificador de imagenes: False **Uso Laparoscopia:** False

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

COMPLICACIONES

Complicaciones: No **Trasfusiones y Cantidad:**
Lineas Invasivas:TOT: **CVC:** **LA:** **BCPAo:** **SV:** **CSG:** **Electrodo:**
Compl. Intraoperatorias: **Causa Posible:**
Compl. Post Operaciones Inmediatas: **Causa Posible:**
Compl. Post - Tardías: **Causa Posible:**

CIRUGIAS REALIZADAS

ORDEN DE SERVICIO N° 2853824

Procedimiento Quirúrgico	Tipo Intervención	Evento
13754 S REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	MDVIE	1

15103 S	DESRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL	MDVIE	1
15110 S	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	MIVIE	1

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S730	LUXACION DE CADERA	

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON

R . M . : 10730-89

ORTOPEDIA



OSCAR LEON GARCIA A.
"Ortopedia y Traumatología"
C. C. 8.553.265
Tom. 186d. No. 4634

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA



ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
"Medicina y Traumatología"
C.C. 1.523.248
Reg. Méd. No 4831

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA



ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
"Medicina y Traumatología"
C.C. 10.523.248
Reg. Méd. No 4831

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 9 Cierre HC: 12/07/22 11:56

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días
 Ocupacion: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.
 Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022
 Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
 Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica
 Cama:

Nombre Acompañante: Telefono Acompañante:
 Nombre Responsable: Telefono Responsable: Parentesco:

CONTEO QX			
Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON		

Detalle del folio:

Tipo de registro: Clorhexidina
 Tipo de Herida: Fixomul - Gasa - Fixomull Verificación de Integradores: Si Antisepsia Si
 Realizada por: ELIZABETH CARDONA Clorhexidina Cual:

Uso desinfect. Alto En caso (Si) Cuales Desinfectantes?
 Nivel:

Materiales	Inicio	Durante	Finaliza	En Balde	En Mesa	Total	Justificación diferencia
Gasas						0	
Compresas	5		5			0	COMPLETO
Cotones						0	
Torundas						0	
Mat. Cortopunzante	0	0	0				
Instrumental	0	0	0				

Instrumental Completo: Si (NO), Justificación:

Material Cortopunzante: Si (NO), Justificación:

Acto Quirurgico:

PACIENTE BAJO SEDACION E INFILTRACION CON 10 CC DE BUPIVACAINA SIMPLE. SE REALIZA LAVADO DE HERIDA Y SUTURA CON PROLENE 3/0. SE CUBREN HERIDAS CON CUTICELL, GASA Y FIXOMULL. MATERIAL CORTOPUNZANTE COMPLETOSE ENTREGA HOJA DE GASTO DE PINES

MATERIALES:

Material de custodia	En caso de (SI), cual material?	En caso de (Si), entregado a?
No		
Material Especial	En caso de (SI), cual material?	
Material Osteosíntesis	En caso de (SI), cual material?	
Patologías	En caso de (Si), muestra patología	En caso de (Si), muestra entregada a?
No		
Cultivo	En caso de (Si), muestra cultivo	En caso de (Si), cultivo entregado a?
No		
Complicaciones	En caso de (Si), describir complicaciones	
Drenes	En caso de (Si), describir drenes	
No		
Curaciones	En caso de (Si), describir curaciones	

Si

Medicamentos En la mesa:

Medicamento	Cantidad y Medida

TRAZABILIDAD:**Instrumental**

Nombre del Equipo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos

Ropa Quirúrgica

Nombre de la ropa	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos

Materiales Especiales

Nombre	Lote

Dispositivos de Re-USO

Nombre del dispositivo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	Método Esterilización	No. Ciclos

Observaciones Generales

Profesional: GIL MACIAS VALERY
R . M . : 1037631527
INSTRUMENTACION QUIRURGICA

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **ESTADO CIVIL** Soltero **Apertura HC:** 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 **IDENTIFICACION** 1059710356 **FOLIO** 9 **Cierre HC:** 12/07/22 11:56

MOST Otros Fabricantes 1

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano: 15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON			

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: GIL MACIAS VALERY

R . M . : 1037631527

CIRUJANO



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795

Nº Folio: 9

Fecha: 12/07/2022

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 9 Cierre HC: 12/07/22 11:56

MOST Otros Fabricantes 3

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON		

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.00	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: GIL MACIAS VALERY
R . M . : 1037631527

CIRUJANO



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795

Nº Folio: 9

Fecha: 12/07/2022

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 9

Cierre HC: 12/07/22 11:56

MOST Otros Fabricantes 4

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON		

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.00	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: GIL MACIAS VALERY

R . M . : 1037631527

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

CIRUJANO



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 10**Fecha:** 12/07/2022**RECUPERACION CIRUGIA - ENFERMERIA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 10

Cierre HC: 12/07/22 14:17

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR

Telefono: 3126575700

Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN

Fec. Nacimiento: 11/11/1996

Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días

Ocupacion:

Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT

Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado

Ingreso: 345795

Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No_Aplica

Cama:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

Datos Ingreso

Fecha de Ingreso: 12 de julio

Hora de Ingreso: 2022/07/12
11:45:00 a. m.

Procedencia de Quirófano: 2

Procedimiento 1: 13754 S REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

Procedimiento 2: 15103 S DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL

Procedimiento 3: 15110 S SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA

Procedimiento 4:

Signos Vitales:

P.A: / SO2:

Fr:

Fc:

Barandas Arriba: Herida Quirúrgica:

SI NINGUNA

Condiciones al Ingreso:

Ingres a paciente al area de recuperaci3n, en camilla, acompa1ada por anestesio logo y enfermera de quir3fano, cirug3a realizada bajo anestesia general; Paciente somnoliento, consciente y orientado en sus tres planos, pupilas isocoricas normorreactivas, sin dificultad respiratoria ventilando espont3neo, fosas nasales hidratadas al l3mite, sin nauseas ni emesis, cuello movil sin adenopat3as, t3rax expandible, acceso venoso permeable pasando analgesia, sin signos de flebitis ni extravasaci3n, abdomen blando depresible sin dolor a la palpaci3n, genitales sanos refiere la paciente, moviliza sus dem3s extremidades sin edema. le realizaron reducci3n cerrada de luxaci3n en cadera izquierda, en extremidad inferior izquierda con herida suturada, con ap3sitos de gasa y fixomull limpios y secos. extremidad inferior izquierda elevada con estribo con tracci3n de un peso de 8kg. no refiere dolor, sin paresias ni parestesias, con buen llenado capilar. Moviliza sus extremidades. Me presento como la auxiliar encargada de su rcuperaci3n, se maneja

Efectos Anestesia Local:

Condiciones al Ingreso:

Ingres a paciente al area de recuperaci3n, en camilla, acompa1ada por anestesio logo y enfermera de quir3fano, cirug3a realizada bajo anestesia general; Paciente somnoliento, consciente y orientado en sus tres planos, pupilas isocoricas normorreactivas, sin dificultad respiratoria ventilando espont3neo, fosas nasales hidratadas al l3mite, sin nauseas ni emesis, cuello movil sin adenopat3as, t3rax expandible, acceso venoso permeable pasando analgesia, sin signos de flebitis ni extravasaci3n, abdomen blando depresible sin dolor a la palpaci3n, genitales sanos refiere la paciente, moviliza sus dem3s extremidades sin edema. le realizaron reducci3n cerrada de luxaci3n en cadera izquierda, en extremidad inferior izquierda con herida suturada, con ap3sitos de gasa y fixomull limpios y secos. extremidad inferior izquierda elevada con estribo con tracci3n de un peso de 8kg. no refiere dolor, sin paresias ni parestesias, con buen llenado capilar. Moviliza sus extremidades. Me presento como la auxiliar encargada de su rcuperaci3n, se maneja

paciente con protocolo institucional paciente COVID 19. P/Iniciar y tolerar vía oral, realizar tomografía y trasladar a la habitación.

Fecha Actual : martes, 27 junio 2023
paciente con protocolo institucional paciente COVID 19. P/Iniciar y tolerar vía oral, realizar tomografía y trasladar a la habitación.

Medidas de Seguridad

Freno de camilla: SI **Manilla:** SI
Drenajes SNG: N/A **Sonda Vesical:** N/A
Otros Drenajes: N/A **Sonda a Torax:** N/A
Sangrado Vaginal: N/A

Egreso Recuperación

Fecha de Egreso: 12 de julio **Hora de egreso:** 2022/07/12 2:15:00 p. m.

Salida: HOSPITALIZACIÓN **Nombre Acompañante:** **Identificación:**

Condiciones al Egreso:

Se traslada paciente para la habitación en camilla, despierto, consciente y orientado, en sus tres planos, sin dificultad respiratoria ventilando espontáneo, sin nauseas ni emesis tolerando vía oral, acceso venoso permeable pasando solución salina como sostenimiento de vena. extremidad inferior izquierda con herida suturada, con apósitos de gasa y fixomull limpios y secos. extremidad inferior izquierda elevada con estribo con tracción de un peso de 8kg. no refiere dolor, sin paresias ni parestesias, con buen llenado capilar. Moviliza sus extremidades.

Venoclisis en: ANTEBRAZO DERECHO **Gote de:** SOLUCIÓN SALINA
Curación: LIMPIA Y SECA **Drenes O Sondas:** N/A
Aldrete: 10 / 10

Signos Vitales:

P.A: / **SO2:** **Fr:** 0 **Fc:**

Escala de Aldrete

HORA	2022/07/12 11:45:00 a. m.	2022/07/12 12:00:00 p. m.	2022/07/12 12:15:00 p. m.	2022/07/12 12:30:00 p. m.	2022/07/12 12:45:00 p. m.
Actividad:	Mueve 2 extremidades voluntariamente o ante Órdenes				
Respiración:	Capaz de respirar profundamente y toser libremente				
Circulación:	Presión arterial <= 20% del nivel preanestésico				
Conciencia:	Completamente despierto				
SaO2:	Mantiene SaO2 > 92% con aire ambiente				
Valor	9	9	9	9	9

Recomendaciones: Se debe especificar si se devuelven rx, pertenencias, etc.

Cita de revisión:

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/12 11:45:00 a. m.	114/72	79	20	94
2022/07/12 12:00:00 p. m.	120/75	77	17	98
2022/07/12 12:15:00 p. m.	121/75	73	16	97
2022/07/12 12:30:00 p. m.	121/75	72	16	96
2022/07/12 12:45:00 p. m.	118/75	73	15	96
2022/07/12 1:00:00 p. m.	120/67	80	17	95
2022/07/12 2:00:00 p. m.	126/74	83	15	95

DIAGNOSTICOS:**Codigo Nombre****Observaciones Diag.**

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL**R . M . : 1002065758****AUXILIAR DE ENFERMERIA**



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 12/07/2022 HORA: 12:15

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
INDICATIVO NUMERO		ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS DESCRIPCION

Justificación Clínica:

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL
Telefono Fijo Telefono Celular
Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL
R . M . : 1002065758
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 7 Meses \ 16 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO :	11	FECHA :	13/07/2022 12:05	N° Ingreso:	345795
	Cama :	12B1	Area de servicio:	732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2	
				Fecha:	12/07/2022 06:18

Nombre Acompañante:	Telefono Acompañante:	Parentesco:
Nombre Responsable:	Telefono Responsable:	

Signos Vitales:

TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:						
Peso: 0.00	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	0.00	FC:	min	FR:	min
									T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

RONDA DE ORTOPEDIA
CON ACOMPAÑANTE - 25 AÑOS

DXS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO

** POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022).

A/: PACIENTE REFIERE CONCILIAR SUEÑO, REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA NAUSEAS, EMESIS O FIEBRE, DOLOR MODULADO, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE ALERTA, ALGICO
REGION FRONTAL CUBIERTA CON VENDAJE EL CUAL NO RETIRO
BRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL CON LEVE EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION EN TEJIDOS BLANDOS, LOGRA FLEXION Y ANTERIOR DEL CODO
CADERA IZQUIERDA CON DEFORMIDAD EN ROTACION INTERNA Y ADUCCION, NO PERMITE MOVILIZACION DE ESTA
PIERNA IZQUIERDA EN TERCIO PROXIMAL CARA MEDIAL CON HERIDA DE APROXIMADAMENTE 2 CMS, CON ESCASA CONTAMINACION, SIN SANGRADO ACTIVO, NO TIENE DEFORMIDAD EN LA PIERNA
TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA PRINCIPALMENTE LATERAL, CON ESCORIASION, DOLOR A LA PALPACION. LOGRA ADECUADA MOVILIZACION DE LOS DEDOS, SIN DEFICIT SENSITIVO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

RAYOS X DE PELVIS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO
RAYOS X DE FEMUR IZQUIERDO: SIN FRACTURAS. NO TIENE PROYECCIONES DEL FEMUR DISTAL
RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: SIN FRACTURAS, SIN LUXACION
RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO (SOLO PROYECCION EN ROTACION INTERNA): SIN FRACTURAS, AL PARECER LA SINDESMOSIS SE ENCUENTRA SIN LESIONES

PARACLINICOS

12/07/2022:
REDUCCION CERRADA Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO: REALIZADO POR EL DR OSCAR GARCIA.
Hallazgos:
PACIENTE CON LUXOFRACTURA DE CADERA IZQDA LUXACION POSTERIOR Y FX DE ACETABULO, ADEMAS DE HERIDA DE CARA ANTEROMEDIA TERCIO PROXIMAL DE PIERNA IZQDA
Descripcion del procedimiento:
BAJO ANESTESIA GENERAL SE REALIZA MANIOBRA DE TRACCION Y CONTRATRACCION REDUCCIONCERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQDA LUEGO SE REALIZA LAVADO DE HERIDA DE PIERNA SE DEBRIDA BORDES DESVITALIZADOS SUTURA DE HERIDA SE COLOCA TRACCION ESQUELETICA SUPRACONDILEA IZQDA CON PIN DE 2.0 #1 .SS TAC DE CADERA

ANALISIS

PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022). PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS PARA PROGRAMACION DE CX. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA
PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS
MEDICAMENTOS
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
--------	--------	----------	-----------------------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Pagina 1/2

Usuario: AC1000537123

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 11 13/07/2022 12:05
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Endovenosa
1 AMP IV CADA 12 HORAS PASAR LENTO Y SI DOLOR AGUDO			
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	4	Endovenosa
1 GR IV CADA 6 HORAS			
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Endovenosa
50 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO			
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
2 TABLETAS CADA 8 HORAS			
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
40 MG SC CADA 24 HORAS			
126000003	AMITRIPTILINA HCL 25 MG TABLETA	0	Oral
1 TAB VO AHORA			

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
S900	CONTUSION DEL TOBILLO
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion	HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS MEDICAMENTOS AVISAR CAMBIOS GRACIAS
-----------------	--

Profesional: GARCIA SUPERLANO GERMAN EDUARDO
R . M . : 1031655843
ORTOPEDIA

García Superlano
1031655843

CLINICA DE HERIDAS

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 12

Cierre HC: 14/07/22 13:24

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR

Telefono: 3126575700

Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN

Fec. Nacimiento: 11/11/1996

Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días

Ocupacion:

Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT

Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado

Ingreso: 345795

Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No_Aplica

Cama: 12B1

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

EXAMEN FÍSICO

Apariencia General	Estado Nutricional	Signos Vitales								
Buena apariencia general Algado Decaído Alerta	0	<table border="1"> <tr> <td>Frecuencia Cardiaca</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Frecuencia Respiratoria</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Tensión Arterial</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Temperatura</td> <td>0</td> </tr> </table>	Frecuencia Cardiaca	0	Frecuencia Respiratoria	0	Tensión Arterial	0	Temperatura	0
Frecuencia Cardiaca	0									
Frecuencia Respiratoria	0									
Tensión Arterial	0									
Temperatura	0									

VALORACIÓN OSTOMAL

Tipo de Ostomía	Tiempo de la Ostomía	Características del Estoma												
Tipo III	<table border="1"> <tr> <td>Definitiva</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Temporal</td> <td></td> </tr> </table>	Definitiva		Temporal										
Definitiva														
Temporal														
Estoma(s)	Características del efluente	Dispositivo												
	<table border="1"> <tr> <td>Consistencia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Frecuencia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cantidad</td> <td></td> </tr> </table>	Consistencia		Frecuencia		Cantidad		<table border="1"> <tr> <td>Tamaño</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Una pieza</td> <td>Dos piezas</td> </tr> <tr> <td>Cambio de barrera</td> <td></td> </tr> </table>	Tamaño		Una pieza	Dos piezas	Cambio de barrera	
Consistencia														
Frecuencia														
Cantidad														
Tamaño														
Una pieza	Dos piezas													
Cambio de barrera														
Ubicación		Cual?												

VALORACIÓN ANATOMICA DE LA HERIDA

Tórax Posterior			El texto es demasiado largo.
		Cuales?	DORSO IZDO

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS COMPLEMENTARIAS

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, CONFINADO POR EL MOMENTO A LA CAMA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS. AP.: MARIHUANA Y BASUCO. ..EA.: ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, EL 12-7-2022. SUFRIÓ LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022). PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS PARA PROGRAMACIÓN DE CX. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.. SE EVALUA POR CLÍNICA DE HERIDAS. SE RETIRAN APOSITOS LOS CUALES IMPREGNADOS DE MATERIAL HEMÁTICO Y SECOS .. SE OBSERVA EN MIZDO A NIVEL DE TERCIO MEDIO PROXIMAL, CARA ANTERIOR HERIDA QXCA DE 2 CMS DE EXTENSIÓN, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN APARENTE, BORDES.: AFRONTADOS POR HILOS DE SUTURA SIN DEHISCENCIAS. NO EXUDATIVA .. A NIVEL DE DORSO EXTERNO PRESENTA QUEMADURA POR PAVIMENTO GRADO I-II.. NO EXUDATIVA, PIEL PERILESIONAL - A LA PALPACIÓN FLUCTUANTE. EN PACIENTE REFIERE DOLOR AL PROCEDIMIENTO.. A NIVEL ZONA LUMBAR DERECHA QUEMADURA POR PAVIMENTO GRADO II. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN APARENTES . NO EXUDATIVA.. PIEL PERILESIONAL.: TRACCIÓN ESQUELÉTICA CON 8 KILOS DE PESO.. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN APARENTES A NIVEL DE PINES.. SE LAVO CON SS 9% 100 CC 3. SE COLOCA DUODERM CGFP PARA UN DESBRIDAMIENTO AUTOLÍTICO.. SE CUBRE CON GASAS Y FIXOMULL.. SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE SU CUIDADO AL PACIENTE PERSONAL DE ENFERMERÍA..

Profesional: ALVAREZ MUNERA JORGE

R . M . : 8399296

ENFERMERIA SUPERIOR



Jorge Alvarez Munera
Número U. de A.
Clínica de Heridas
Reg. 68063295

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 7 Meses \ 16 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO : 13	FECHA : 14/07/2022 14:53	N° Ingreso:	345795	Fecha:	12/07/2022 06:18
	Cama : 12B1	Area de servicio:	732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2		

Nombre Acompañante:	Telefono Acompañante:
Nombre Responsable:	Telefono Responsable:
	Parentesco:

Signos Vitales:

TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:						
Peso: 0.00	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	0.00	FC:	min	FR:	min
									T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

RONDA DE ORTOPEDIA
CON ACOMPAÑANTE - 25 AÑOS

DXS: LUXACIÓN POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO

** POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022).

A/: PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULA, NIEGA SINTOMAS COMO NAUSEAS, EMESIS O FIEBRE, TOLERA VIA ORAL, NIEGA PARESTESIAS.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE ALERTA, ÁLGICO
REGION FRONTAL CUBIERTA CON VENDAJE EL CUAL NO RETIRO
BRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL CON LEVE EDEMA Y DOLOR A LA PALPACIÓN EN TEJIDOS BLANDOS, LOGRA FLEXIÓN Y ANTERIOR DEL CODO
CADERA IZQUIERDA CON DEFORMIDAD EN ROTACIÓN INTERNA Y ADUCCIÓN, NO PERMITE MOVILIZACIÓN DE ESTA
PIERNA IZQUIERDA EN TERCIO PROXIMAL CARA MEDIAL CON HERIDA DE APROXIMADAMENTE 2 CMS, CON ESCASA CONTAMINACIÓN, SIN SANGRADO ACTIVO, NO TIENE DEFORMIDAD EN LA PIERNA
TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA PRINCIPALMENTE LATERAL, CON ESCORIACIÓN, DOLOR A LA PALPACIÓN. LOGRA ADECUADA MOVILIZACIÓN DE LOS DEDOS, SIN DÉFICIT SENSITIVO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

RAYOS X DE PELVIS: LUXACIÓN POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO

RAYOS X DE FÉMUR IZQUIERDO: SIN FRACTURAS. NO TIENE PROYECCIONES DEL FÉMUR DISTAL

RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: SIN FRACTURAS, SIN LUXACIÓN

RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO (SOLO PROYECCION EN ROTACION INTERNA): SIN FRACTURAS, AL PARECER LA SINDESMOSIS SE ENCUENTRA SIN LESIONES

PARACLINICOS

NO HYA PARACLINICOS DEL DIA.

ANALISIS

PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022). SE SOLICITA CONCEPTO DEL DR SALAZAR PARA DEFINIR CONDUCTA. SS IC POR CLINICA DE HERIDAS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA
PENDIENTE CONCEPTO PARA DEFINIR CONDUCTA
SS IC POR CLINICA DE HERIDAS
MEDICAMENTOS
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
	40 MG SC CADA 24 HORAS		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
	2 TABLETAS CADA 8 HORAS		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Endovenosa
	50 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO		

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 13 14/07/2022 14:53
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	4	Endovenosa
1 GR IV	CADA 6 HORAS		
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Endovenosa
1 AMP IV	CADA 12 HORAS PASAR LENTO Y SI DOLOR AGUDO		

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
S900	CONTUSION DEL TOBILLO
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion
HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA
PENDIENTE CONCEPTO PARA DEFINIR CONDUCTA
SS IC POR CLINICA DE HERIDAS
MEDICAMENTOS
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

Profesional: LEON ROMERO HEBERT FRANCISCO
R . M . : 516379
ORTOPEDIA



516379

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 7 Meses \ 16 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO : 14	FECHA : 15/07/2022 10:07	N° Ingreso:	345795	Fecha:	12/07/2022 06:18
	Cama : 12B1	Area de servicio:	732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2		

Nombre Acompañante:	Telefono Acompañante:
Nombre Responsable:	Telefono Responsable:
	Parentesco:

Signos Vitales:

TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:							
Peso: 0.00	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	0.00	FC:	min	FR:	min	T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

RELATA DOLOR CONTROLADO CON EL TTO ANALGESICO.
NIEGA FIEBRE, DISNEA, DOLOR TORACICO, SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR POR APOSITOS EN PIERNA DERECHA, PARESTESIAS, DISESTESIAS, PARESIS O PLEJIAS.

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.
SIGNOS VITALES ESTABLES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO HAY.

ANALISIS

PACIENTE CON LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL CUAL REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO INICIAL CON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA Y APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL EL 12-07/2022 CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y POSTQX EL CUAL SE COMENTO CON MODULO DE PELVIS Y SE PROGRAMA PARA CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA, OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO Y EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES PARA LO CUAL REQUIERE SET DE PLACAS DE RECONSTRUCCION RECTAS Y CURVAS, TORNILLOS DE GANZS Y EL SISTEMA DE PELVIS DE SAMPEDRO LO CUAL SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIAR EL PROCEDIMIENTO Y PLAN A SEGUIR ASI COMO SUS RIESGOS, BENEFICIOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO Y REHABILITACION LO CUAL ENTIENDEN Y ACEPTAN POR LO QUE SE DILIGENCIA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ADEMAS QUE SE SOLICITAN LOS PARACLINICOS PREQUIRURGICOS.
EN EL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO Y CLINICAMENTE ESTABLE.
POR ORTOPEDIA CONTINUA HOSPITALIZADO PARA TTO MEDICO Y VIGILANCIA A LA ESPERA DE LA REALIZACION DE LA CIRUGIA CON PREVIO AVAL DE ANESTESIA Y SEGUN LA DISPONIBILIDAD DEL MATERIAL SOLICITADO, QUIROFANO Y TIEMPO QUIRURGICO PARA LA MISMA ASI COMO DE SU EVOLUCION.

PLAN

SE PROGRAMA PARA CIRUGIA
SE DILIGENCIA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO
SE SOLICITAN PARACLINICOS
CUIDADOS DE LA TRACCION ESQUELETICA
MEDIDAS ANTIESCARAS
RESTO IGUAL MANEJO
AVISAR CAMBIOS
MUCHAS GRACIAS!!!

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CACA 24 HORAS		

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 14 15/07/2022 10:07
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
40 MG SC CADA 24 HORAS			
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
50 MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO			
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	4	Intravenosa_Diluida
1 GR IV CADA 6 HORAS			
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
1 GR VO CADA 8 HORAS			
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
75 MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR			

EXAMENES

Codigo	Nombre
19304 S	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA PREQX
19749 S	NITROGENO UREICO BUN
19290 S	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS
19827 S	PROTROMBINA TIEMPO PT
19958 S	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion SE PROGRAMA PARA CIRUGIA
 SE DILIGENCIA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO
 SE SOLICITAN PARACLINICOS
 CUIDADOS DE LA TRACCION ESQUELETICA
 MEDIDAS ANTIESCARAS
 RESTO IGUAL MANEJO
 AVISAR CAMBIOS
 MUCHAS GRACIAS!!!

Profesional: ESTRADA ALVAREZ LUIS FERNANDO
R . M . : 71700622
ORTOPEDIA



LUIS FERNANDO
 ESTRADA A.
 Ortopedista
 C.C. 71700622
 RM. 1988-94

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 15 **FECHA :** 16/07/2022 11:18 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

REFIERE PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES, DOLOR CONTROLADO CON LA ANALGESIA, NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.

SIGNOS VITALES ESTABLES

MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO

ANALISIS

PACIENTE CON DX DE LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, REQUIRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION CERRADA CON APLICACION DE TRCCION ESQUELETICA, PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS EL DIA MARTES CONE L DR SALAZAR (MODULO DE PELVIS), EXPLICO PROCEDIMIENTO RIESGOS Y COMPLICACIONES

PLAN

MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	75 MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
	1 GR VO CADA 8 HORAS		
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	1 GR IV CADA 6 HORAS SI DOLOR		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
	50 MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO		
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
	40 MG SC CADA 24 HORAS		
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CACA 24 HORAS		

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S730	LUXACION DE CADERA

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 15 16/07/2022 11:18
Cama: 12B1 **Area de servicio**732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

S324 FRACTURA DEL ACETABULO

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

Profesional: GARCIA SUPERLANO GERMAN EDUARDO
R . M . : 1031655843
ORTOPEDIA


1031655843

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 16 **FECHA :** 17/07/2022 11:37 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

RONDA ORTOPEDIA
25 AÑOS , MASCULINO
ACOMPANADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

**POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

PROGRAMADO PARA OS DE ACETABULO

REFIERE PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES, DOLOR CONTROLADO CON LA ANALGESIA, NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE EPP
BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.
SIGNOS VITALES ESTABLES
MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO NUEVOS

ANALISIS

PACIENTE CON DX DE LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, REQUIRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION CERRADA CON APLICACION DE TRCCION ESQUELETICA, PROGRAMADO PARA OSTEOISNTESIS DE ACETABULO EL DIA MARTES CON (MODULO DE PELVIS), CON BUENA EVOLCUION SIN SIGNOS DE IFECCION LOCAL EN TRAYECTO DE PINES EXPLICO PROCEDIMIENTO RIESGOS Y COMPLICACIONES

PLAN

MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CACA 24 HORAS		
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
	40 MG SC CADA 24 HORAS		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
	50 MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO		
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	1 GR IV CADA 6 HORAS SI DOLOR		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
	1 GR VO CADA 8 HORAS		

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 16 17/07/2022 11:37
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

112000011 DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE 0 Intravenosa_Diluida
75 MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion	MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO CUIDADOS DE LA TRACCION PENDIENTE CIRUGIA VIGILAR UPP CSV AC
-----------------	---

Profesional: ESTRADA ALVAREZ LUIS FERNANDO

R . M . : 71700622

ORTOPEDIA



LUIS FERNANDO
ESTRADA A.
Ortopedista
C.C. 71.700.622
RM. 1888-54

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 17 **FECHA : 18/07/2022 11:20** **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
PACIENTE MASCULINO, 25 AÑOS
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

REFIERE PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES, DOLOR CONTROLADO CON LA ANALGESIA, NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.

SIGNOS VITALES ESTABLES

MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLO, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO

ANALISIS

PACIENTE CON DX DE LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, REQUIRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO INICIAL DE REDUCCION CERRADA CON APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA POR PERSISTENCIA DE INESTABILIDAD, PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS CON MODULO DE PELVIS, EXPLICO PROCEDIMIENTO Y PLAN A SEGUIR.

PLAN

MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	75 MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
	1 GR VO CADA 8 HORAS		
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	1 GR IV CADA 6 HORAS SI DOLOR		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
	50 MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO		
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
	40 MG SC CADA 24 HORAS		
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CADA 24 HORAS		

DIAGNOSTICOS

Codigo **Nombre**

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 17 18/07/2022 11:20
Cama: 12B1 **Area de servicio**732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

S730 LUXACION DE CADERA
S324 FRACTURA DEL ACETABULO

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

Profesional: ESTRADA ALVAREZ LUIS FERNANDO
R . M . : 71700622
ORTOPEDIA



LUIS FERNANDO
ESTRADA A.
Ortopedista
C.C. 71 700 622
M.D. 1988-04

INGRESO PREOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 18 Cierre HC: 19/07/22 06:11

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días
Ocupación: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.
Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022
Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica

Nombre Acompañante: Telefono Acompañante: Parentesco:

Nombre Responsable: Telefono Responsable: Parentesco:

Fecha de Ingreso: 2022/07/19 6:03:40 a. m. Hora de Ingreso: 2022/07/19 6:00:00 a. m. Tipo de Cirugía: URGENCIA

Nota de Ingreso:

R, CON ELIMINACION ESPONTANEA, MIMEMBRO INFEIOR DERECHO SANO, MOVIL, SIN EDEMA, MIMEMBRO INFEIOR IZQUIERDO CON TRACCIO ESQUELETICA, SE OBSERVA EDEMA, BUEN LLENADO DISTAL.

Procedimiento1: 976 Procedimiento2: 1124 Procedimiento3: 1662 Procedimiento4:
Manilla: Rotuló: Acompañante: Ayuno:
SI SI SI
Vena Canalizada: SI En: BRAZO Cateter N°: 18 Acceso Venoso: PERMEABLE
DERECHO

Lista de Chequeo

Acepta Hospitalización:	Demarcación Sitio Operación:	Razurado:	Exámenes Laboratorio:	Rayos X:	Ayudas Diagn:	Anestesia:
SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Profilaxis Antibiótica:	Prueba de Penicilina:	Premedicado:	Reserva de Sangre:	Confirmada:	Cuántas:	Tipo sangre:
CEFAZOLINA 2 GR		NO	NO		0	

Signos Vitales:

P.A.: 120 87 Peso: 60 Pulso: 92 Consume Anticoagulante: NO Consentimiento Informado Diligenciado: SI Accesorios Sitio Operatorio: NO

Nota:

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
--------	--------	---------------------

Profesional: ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE

R. M. : 1001605681

AUXILIAR DE ENFERMERIA



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

Fecha Actual : martes, 27 junio 2023

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RARFAEL DE ITAGUI	NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.	

Datos del Paciente

BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1059710356
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Clasificación Triage 02 MUY URGENTE 30 MINUTOS (TRIAGE II)

Origen de la Atención

Fecha	Hora	Condición salida
Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI	
	Codigo	053600433901
Departamento	Codigo	05
Municipio	Codigo	360
Motivo de Consulta	R, CON ELIMINACION ESPONTANEA, MIMEMBRO INFEIROS DERECHO SANO, MOVIL, SIN EDEMA, MIMEMBRO INFEIROS IZQUIERDO CON TRACCIO ESQUELETICA, SE OBSERVA EDEMA, BUEN LLENADO DISTAL.	
Destino del Paciente:		

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE
Telefono Fijo Telefono Celular
Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE

R . M . : 1001605681

AUXILIAR DE ENFERMERIA



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA :
 HORA:

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.			

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS DESCRIPCION

Justificación Clínica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE
 Telefono Fijo Telefono Celular
 Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE
R . M . : 1001605681
AUXILIAR DE ENFERMERIA

TRANSOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 19

Cierre HC: 19/07/22 08:45

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR

Telefono: 3126575700

Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN

Fec. Nacimiento: 11/11/1996

Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días

Ocupacion:

Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT

Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado

Ingreso: 345795

Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No_Aplica

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

Datos Ingreso

Procedencia de Quirófano: 3

Fecha de Ingreso: 19 de julio

Hora de Ingreso: 2022/07/19 7:10:00 a. m.

Procedimiento 1: 13371 S OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUSTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR

Procedimiento 2: 13764 S REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

Procedimiento 3:

Procedimiento 4:

Anamnesis

Ayudas Diagnósticas

r
i
c
h
T
e
x
t
l

Ingresó paciente al quirófano 3 en camilla, acompañado de EN SISTEMA auxiliar de enfermería y anestesiólogo, programado para ost. de acetabulo anterior y posterior, paciente despierto, consciente y orientado, ventilando espontáneo, sin náuseas ni emesis, con acceso venoso permeable en antebrazo derecho, extremidad inferior izquierda con tracción esquelética. Se traslada a mesa quirúrgica, se monitoriza signos vitales, se realiza lista de chequeo para la seguridad quirúrgica del paciente. La Dra. restrepo procede a inducir anestesia raquídea, con previa asepsia del sitio a puncionar. Se realiza asepsia según protocolo e inicia acto quirúrgico

Signos Vitales al Ingreso:

P.A: 114 / 75 SO2: Fr: 14 Fc: 90

Prueba de Penicilina:

Acceso Venoso: PERMEABLE

Antibiótico Profiláctico: CEFAZOLINA 2GR

Anestesia

Signos Vitales Antes de la Anestesia:

2022/07/19
7:15:00 a. m.

P.A: / SO2: 98 Fr: Fc:

Tipo de Anestesia: CONDUCTIVA

Tubo #:

Máscara Laringea:

Insufla ML: **Aguja:**
Suplemento Oxígeno: n/a
Placa Electrobisturí: ARCO COSTAL IZQUIERDO
Posición del Paciente: DECUBITO SUPINO
Protección Ocular: N/A

Signos Vitales Después de la Anestesia:

P.A: / **SO2:** **Fr:** **Fc:**

Medicamentos

Hora Aplicación	Medicamento	Cantidad	Unidad	Vía de Admisnistración
2022/07/19 7:20:00 a. m.	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2		

Insumos

Hora	Insumo	Cantidad
07:20	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2

Asepsia

Hora: 2022/07/19 7:30:00 a. m.
Sustancia: CLOREXIDINA JABON TECNICA GASA- GUANTE- PIEL **Área:** EXTREMIDAD INFERIO IZQUIERDA
Responsable: MICHELL CARMONA **Sonda Vesical:** NO
Características Orina: N/A **Sonda Nasogastricas:** NO

Personal de Apoyo

Hora Inicio Cirugía: 2022/07/19 7:40:00 a. m. **Cirujano:** 232
Anestesiólogo: d de MMMM **Instrumentador:** 15422
Ayudante: **Circulante:** ALEJANDRA RUIZ
Personal Adicional:

Conteo Heridas Drenes

Gasas: APLICA **Compresas:** APLICA **Torundas:** APLICA
Herida Quirúrgica: SUTURADA **Curación:** FixomullApósitoVendaje blando
Otra: **Muestra para Patología:** N/A
Muestra para Cultivo: N/A **Uso Intensificador:** NO **Sistema de drenaje:** NO

Estado Final

Fecha Fin Cirugía: 2022/07/19 7:02:31 a. m. **Hora:** 2022/07/19 8:40:00 a. m. **Fecha egreso de sala:** 2022/07/19 7:02:31 a. m. **Hora:** 2022/07/19 8:50:00 a. m.

Lugar donde se traslado el paciente: SALA DE RECUPERACION

Estado del Paciente: CONSCIENTE

Obsevaciones: TERMINA ACTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CONTEO DE COMPRESAS Y GASAS DANDO RESULTADO COMPLETO, SE DESCARTAN CORTOPUNZANTES EN GUARDIAN, SE TRASLADA PACIENTE PARA SALA DE RECUPERACION, CON EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA RAQUIDEA PRESENTE, CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PERMEABLE PASANDO SSN DE SOSTENIMIENTO, CON HERIDA QUIRURGICA EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA SUTURADA, CUBIERTA CON APOSITOS + VENDAJES BLANDOS LIMPIOS YS ECOS, ENTREGO HC COMPLETA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

Signos Vitales:

Ocular: Verbal: Motriz: Total: TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
 Peso: Kg Talla: Cm Masa Corporal: FC: min FR: min T°: °C

Exámen Físico

Cabeza:
 Ojos:
 Oídos:
 Nariz:
 Boca:
 Cuello:
 Torax:
 Seno - clinico:
 Abdomen:
 G/U:
 Ano:
 Extremidades:
 Neurologico:
 Osteomuscular:
 Piel:

INDICACIONES MEDICAS

Cirugia

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/19 7:30:00 a. m.	95/47	94	13	98
2022/07/19 7:40:00 a. m.	91/53	91	14	99
2022/07/19 7:50:00 a. m.	85/53	87	14	98
2022/07/19 8:00:00 a. m.	93/54	87	13	96
2022/07/19 8:15:00 a. m.	92/53	70	13	98
2022/07/19 8:30:00 a. m.	93/50	68	14	98

MEDICAMENTOS

HORA	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	UNIDAD	VIA DE ADMINISTRACION
2022/07/19 7:20:00 a. m.	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2	Miligramos	Intravenoso
2022/07/19 7:15:00 a. m.	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	25	Microgramos	Raquidea
2022/07/19 7:15:00 a. m.	BUPIVACAINA PESADA	15	Miligramos	Raquidea
2022/07/19 8:00:00 a. m.	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	75	Miligramos	Intravenoso
2022/07/19 8:00:00 a. m.	DIPIRONA 1G / 2ML SOLUCION INYECTABLE	2	Gramos	Intravenoso
2022/07/19 8:00:00 a. m.	SOLUCION SALINA 500CC	2	Mililitros	Intravenoso

INSUMOS

HORA	INSUMO	CANTIDAD

DIAGNOSTICOS:

Codigo Nombre

Observaciones Diag.

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

RUIZ TABARES YULENY ALEJANDRA

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: RUIZ TABARES YULENY ALEJANDRA**R . M . : 05-3350-20****AUXILIAR DE ENFERMERIA**

DESCRIPCION QUIRURGICA (CIRUGIA)

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 20 FECHA : 19/07/2022 09:04 N° Ingreso: 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Hora y fecha del procedimiento: 19/07/2022 08:23

Hora inicio Cirugia: 07:40 **Hora final de la cirugia:** 08:45 **Duracion de la cirugia:** Horas: 1 Minutos: 5

Cirujano: 91237148 SALAZAR SERRANO GUILLERMO **Cirujano:**
Ayudante: 1020393997 RODRIGUEZ TOBON LUIS MIGUEL **Ayudante:**
Anestesiologo: 43045781 RESTREPO CORREA ROCIO DE LA CRUZ **Anestesiologo:**
Anestesia: Regional **Anestesia:** Regional
Instrumentador (a): 1214733446 TABORDA MORENO KAREN **Instrumentador (a):**
Circulante : 1001652741 RUIZ TABARES YULENY ALEJANDRA **Circulante :**

Diagnostico pre-operatorio: S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Diagnostico pre-operatorio 2: S730 LUXACION DE CADERA
Diagnostico post-operatorio: S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Diagnostico post-operatorio 2: 7655

Observacion:

Tejidos enviados a patologia:
NINGUNO

Hallazgos:

FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO
FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA

Descripcion del procedimiento:

- ANESTESIA RAQUIDEA
- DECÚBITO LATERAL
- ASEPSIA Y ANTISEPSIA
- INCISIÓN DE KOCHER-LANGENBACK DE UNOS 15 CM
- SE REPARAN Y DESISERTAN ROTADORES DE CADERA
- DISECCIÓN DE LA COLUMNA POSTERIOR
- MEDIANTE TRACCIÓN Y MANIPULACIÓN DIRECTA SE EXTRAEN FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES DE LA ARTICULACIÓN
- LAVADO ARTICULAR CON SSN A PRESIÓN
- CURETAJE DE LA FRACTURA
- REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LA FRACTURA DEL TECHO CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5mm DE SAMPEDRO
- OSTEOSÍNTESIS DE LA PARED POSTERIOR CON 1 PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE BAJO PERFIL SAMPEDRO® x 7H CON 4 TORNILLOS CORTICALES DE 3.5mm DE SAMPEDRO
- LAVADO, HEMOSTASIA
- REINSERCIÓN DE ROTADORES
- CIERRE POR PLANOS

SIN COMPLICACIONES

Inensificador de imagenes: False **Uso Laparoscopio:** False

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA

COMPLICACIONES

Complicaciones: No **Trasfusiones y Cantidad:**
Lineas Invasivas:TOT: **CVC:** **LA:** **BCPAo:** **SV:** **CSG:** **Electrodo:**
Compl. Intraoperatorias: **Causa Posible:**
Compl. Post Operaciones Inmediatas: **Causa Posible:**
Compl. Post - Tardías: **Causa Posible:**

CIRUGIAS REALIZADAS

**ORDEN DE SERVICIO N° 2861504,
2861505, 2861506**

Procedimiento Quirúrgico

		Tipo Intervención	Evento
13371 S	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR	MIVIE	1
13713 S	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CADERA	MIVIE	1

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	

Profesional: SALAZAR SERRANO GUILLERMO

R . M . : 6701-92

ORTOPEDIA



Profesional: SALAZAR SERRANO GUILLERMO
R . M . : 6701-92
ORTOPEDIA



Guillermo Salazar S.
Ortopedista U de A
C.C. 91237140
Reg. 6701-92



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 21**Fecha:** 19/07/2022**RECUPERACION CIRUGIA - ENFERMERIA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 21

Cierre HC: 19/07/22 11:28

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR

Telefono: 3126575700

Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN

Fec. Nacimiento: 11/11/1996

Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días

Ocupacion:

Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT

Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado

Ingreso: 345795

Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No_Aplica

Cama: 12B1

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

Datos Ingreso

Fecha de Ingreso: 19 de julio

Hora de Ingreso: 2022/07/19 9:00:00 a. m.

Procedencia de Quirófano: 3

Procedimiento 1: 13371 S OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR

Procedimiento 2: 13713 S EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CADERA

Procedimiento 3:

Procedimiento 4:

Signos Vitales:

P.A: / SO2:

Fr:

Fc:

Barandas Arriba: Herida Quirúrgica:

SI SUTURADA

Condiciones al Ingreso:

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD AL AREA DE RECUPERACION QUIRURGICA PROVENIENTE DEL QUIROFANO #3 EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGA Y AUXILIAR DE SALA, POP OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO, EXTRACCION INTRA ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HIDRATADAS, PACIENTE REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, ENFERMEDADES DE BASE ASMA, MIEMBROS SUPERIORES SANOS, SIN EDEMA, CON DOS ACCESOS VENOSOS, UNO A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CON CATETER #18 Y TAPON DE BIOSEGURIDAD, Y EN BRAZO DERECHO CON YELCO #18 PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, SIN

Efectos Anestesia Local:

Condiciones al Ingreso:

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD AL AREA DE RECUPERACION QUIRURGICA PROVENIENTE DEL QUIROFANO #3 EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGA Y AUXILIAR DE SALA, POP OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO, EXTRACCION INTRA ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HIDRATADAS, PACIENTE REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, ENFERMEDADES DE BASE ASMA, MIEMBROS SUPERIORES SANOS, SIN EDEMA, CON DOS ACCESOS VENOSOS, UNO A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CON CATETER #18 Y TAPON DE BIOSEGURIDAD, Y EN BRAZO DERECHO CON YELCO #18 PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, SIN

SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, PASANDO 100 CC DE SOLUCION SALINA COMO SOSTENIMIENTO, HERIDA QUIRURGICA EN CADERA IZQUIERDA SUTURADA Y CUBIERTO CON APOSITOS ESTERILES MAS FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS , GENITALES SIN VALORAR, APARENTEMENTE SANOS, CUBIERTOS CON PAÑAL, MIEMBROS INFERIORES CON MOTISENSIBILIDAD RESERVADA A CAUSA DE ANESTESIA RAQUIDEA, SIN EDEMA, SE EVIDENCIA HERIDA SUTURADA Y LASERACIONES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ME PRESENTO COMO PERSONAL ASISTENCIAL A SU CARGO, PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR PANDEMIA ACTUAL COVID-19. TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA.P/ RAYOS X DE CONTROL Y RECUPERACION PARA TRASLADO A SALA, INICIAR VIA ORAL A LAS 10:00 AM.10:00 AM SE LE INICIA VIA ORAL.

Fecha Actual : martes, 27 junio 2023
SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, PASANDO 100 CC DE SOLUCION SALINA COMO SOSTENIMIENTO, HERIDA QUIRURGICA EN CADERA IZQUIERDA SUTURADA Y CUBIERTO CON APOSITOS ESTERILES MAS FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS , GENITALES SIN VALORAR, APARENTEMENTE SANOS, CUBIERTOS CON PAÑAL, MIEMBROS INFERIORES CON MOTISENSIBILIDAD RESERVADA A CAUSA DE ANESTESIA RAQUIDEA, SIN EDEMA, SE EVIDENCIA HERIDA SUTURADA Y LASERACIONES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ME PRESENTO COMO PERSONAL ASISTENCIAL A SU CARGO, PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR PANDEMIA ACTUAL COVID-19. TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA.P/ RAYOS X DE CONTROL Y RECUPERACION PARA TRASLADO A SALA, INICIAR VIA ORAL A LAS 10:00 AM.10:00 AM SE LE INICIA VIA ORAL.

Medidas de Seguridad

Freno de camilla: SI **Manilla:** SI
Drenajes SNG: N/A **Sonda Vesical:** N/A
Otros Drenajes: N/A **Sonda a Torax:** N/A
Sangrado Vaginal: N/A

Egreso Recuperación

Fecha de Egreso: 19 de julio **Hora de egreso:** 2022/07/19 11:00:00 a. m.

Salida: HOSPITALIZACIÓN **Nombre** **Identificación:**
Acompañante:

Condiciones al Egreso:

11:00 ENTREGO PACIENTE MASCULINO A ENFERMERA DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES PLANOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA VENTILANDO ESPONTÁNEO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, SIN NAUSEAS NI EMESIS TOLERANDO VÍA ORAL, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO LOCALIZADOS EN ANTEBRAZO CON TAPON DE BIOSEGURIDAD Y EN BRAZO PASANDO 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PARA SOSTENIMIENTO DE VENA, HERIDA QUIRURGICA EN CADERA IZQUIERDA SUTURADA CON APÓSITOS ESTÉRILES MAS FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS, GENITALES CUBIERTOS CON PAÑAL, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA HERIDA SUTURADA Y LASERACIONES A CAUSA DE ACCIDENTE. SE ENTREGA KARDEX ACTUALIZADO, E HISTORIA CLINICA COMPLETA. PACIENTE QUE PRIMERO SE TRASLADA PARA RAYOS X Y DESPUES PARA HABITACION 12B1

Venoclisis en: DOS ACCESOS VENOSOS EN BRAZO Y **Gote de:** N/A
ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR
DERECHO, AMBOS CON YELCO #18
Curación: LIMPIA Y SECA **Drenes O Sondas:** N/A
Aldrette: 10 / 10

Signos Vitales:

P.A: 128 / 86 **SO2:** 95 **Fr:** 18 **Fc:** 85

Escala de Aldrete

HORA	2022/07/19 9:00:00 a. m.	2022/07/19 9:15:00 a. m.	2022/07/19 9:30:00 a. m.	2022/07/19 10:00:00 a. m.	2022/07/19 10:15:00 a. m.
Actividad:	Mueve 2 extremidades voluntariamente o ante Órdenes				
Respiración:	Capaz de respirar profundamente y toser libremente				
Circulación:	Presión arterial \leq 20% del nivel preanestésico				
Conciencia:	Completamente despierto				
SaO2:	Mantiene SaO2 > 92% con aire ambiente				
Valor	9	9	9	9	9

Recomendaciones: Se debe especificar si se devuelven rx, pertenencias, etc.

Cita de revisión:

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/19 9:00:00 a. m.	110/76 (84)	73	18	100
2022/07/19 9:15:00 a. m.	103/71 (83)	72	16	98
2022/07/19 9:30:00 a. m.	104/69 (76)	75	17	96
2022/07/19 10:00:00 a. m.	99/65 (73)	79	17	96
2022/07/19 10:15:00 a. m.	106/73 (84)	77	18	97
2022/07/19 10:30:00 a. m.	106/76 (83)	87	19	98

DIAGNOSTICOS:

Codigo Nombre

Observaciones Diag.

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

BERNAL MUÑOZ MARIANA

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: BERNAL MUÑOZ MARIANA
R . M . : 05-2174-22
AUXILIAR DE ENFERMERIA



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 19/07/2022 HORA: 09:30

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
INDICATIVO NUMERO		ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS DESCRIPCION

Justificación Clínica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa BERNAL MUÑOZ MARIANA
Telefono Fijo **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: BERNAL MUÑOZ MARIANA
R . M . : 05-2174-22
AUXILIAR DE ENFERMERIA

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 22 Cierre HC: 19/07/22 11:58

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días
Ocupacion: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.
Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022
Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica

Cama: 12B1

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

CONTEO QX

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4

Cirujano: 91237148 SALAZAR SERRANO GUILLERMO

Detalle del folio:

Tipo de registro: Clorhexidina
Tipo de Herida: Fixomul - Gasa - Fixomull Verificación de Integradores: Si Antisepsia Si
Realizada por: MICHELL CARMONA Clorhexidina Cual:

Uso desinfect. Alto En caso (Si) Cuales Desinfectantes?
Nivel:

Materiales	Inicio	Durante	Finaliza	En Balde	En Mesa	Total	Justificación diferencia
Gasas	10		10		10	10	
Compresas	10		10	6	4	10	COMPLETAS
Cotonos						0	
Torundas						0	
Mat. Cortopunzante	6	0	6				
Instrumental	1	0	1				

Instrumental Completo: Si (NO), Justificación:

Material Cortopunzante: Si (NO), Justificación:

Acto Quirurgico:

PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA CON PREVIA ASEPSIA(TECNICA GUANTES,GASAS Y PIEL) Y ANTISEPSIA.COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTERILES .INCISIÓN DE KOCHER-LANGENBACK DE UNOS 15 CM,DISECCIÓN POR PLANOS Y EXTRACCIÓN DE FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES DE LA ARTICULACIÓN.LAVADO DE LA ARTICULACIÓN Y CURETAJE D ELA FRACTURA.REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LA FRACTURA DEL TECHO CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5mm DE SAMPEDRO.ASESORA:XIOMARA ISAZA. YSE REALIZA OSTEOSÍNTESIS DE LA PARED POSTERIOR CON 1 PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE BAJO PERFIL SAMPEDRO® x 7H CON 4 TORNILLOS CORTICALES DE 3.5mm DE SAMPEDRO.SE REALIZA HEMOSTASIA,CONTEO COMPLETO DE GASAS Y COMPRESAS Y CIERRE POR PLANOS CON VICRYL 1,VICRYL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0.PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.SE DEJA HERIDA LIMPIA CUBIERTA CON FIXOMULL, GASA Y FIXOMULL.SE TERMINA PROCEDIMIENTO CON INSTRUMENTAL Y MATERIAL CORTOPUNZANTE COMPLETO. SE UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE PROTOCOLO COVID 19.

MATERIALES:

Material de custodia	En caso de (SI), cual material?	En caso de (Si), entregado a?
No		
Material Especial	En caso de (SI), cual material?	
Material Osteosíntesis	En caso de (SI), cual material?	
Patologías	En caso de (Si), muestra patología	En caso de (Si), muestra entregada a?
No		
Cultivo	En caso de (Si), muestra cultivo	En caso de (Si), cultivo entregado a?
No		
Complicaciones	En caso de (Si), describir complicaciones	

Drenes	En caso de (Si), describir drenes
No	
Curaciones	En caso de (Si), describir curaciones
Si	

Medicamentos En la mesa:

Medicamento	Cantidad y Medida

TRAZABILIDAD:**Instrumental**

Nombre del Equipo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos
EQUIPO DE PROTESIS N°2				S180722.3127

Ropa Quirúrgica

Nombre de la ropa	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos
Tela				B150722.3058

Materiales Especiales

Nombre	Lote
PELVIS SAMPEDRO 11 CAJAS	S180722.3126

Dispositivos de Re-USO

Nombre del dispositivo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	Método Esterilización	No. Ciclos

Observaciones Generales

Profesional: TABORDA MORENO KAREN

R . M . : 1214733446

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **ESTADO CIVIL** Soltero **Apertura HC:** 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 **IDENTIFICACION** 1059710356 **FOLIO** 22 **Cierre HC:** 19/07/22 11:58

MOST Otros Fabricantes 1

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:		91237148 SALAZAR SERRANO GUILLERMO	

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: TABORDA MORENO KAREN
R . M . : 1214733446

CIRUJANO



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 22**Fecha:** 19/07/2022**INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 22 Cierre HC: 19/07/22 11:58

MOST Otros Fabricantes 3

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	91237148 SALAZAR SERRANO GUILLERMO		

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.00	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: TABORDA MORENO KAREN

R. M. : 1214733446

CIRUJANO

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 7 Meses \ 16 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO :	23	FECHA :	20/07/2022 14:16	N° Ingreso:	345795
	Cama :	12B1	Area de servicio:	732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2	
				Fecha:	12/07/2022 06:18

Nombre Acompañante:		Telefono Acompañante:	
Nombre Responsable:		Telefono Responsable:	Parentesco:

Signos Vitales:

TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:						
Peso: 0.00	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	0.00	FC:	min	FR:	min
								T°: 0.00	°C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)
POP OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO + EXTRACCION DE CUERPO LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA (19-07/2022)

RELATA DOLOR CONTROLADO CON EL TTO ANALGESICO.
NIEGA FIEBRE, DISNEA, DOLOR TORACICO, SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR POR APOSITOS EN CADERA IZQUIERDA, PARESTESIAS, DISESTESIAS, PARESIAS O PLEJIAS.

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.
SIGNOS VITALES ESTABLES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
CADERA IZQUIERDA CON APOSITO SECO Y EN BUENAS CONDICIONES EN LA CARA LATERAL, NO SIGNOS DE SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LOS HUESOS PELVICOS, CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL ESCASA DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD Y LOS DEDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

RX DE CONTROL POSTQX CON ADECUADA REDUCCION FUNCIONAL DE LA FRACTURA Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION.
HB 13.1 - HTO 37.5

ANALISIS

PACIENTE CON LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL CUAL REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO INICIAL CON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA Y APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL EL 12-07/2022 CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y POSTQX EL CUAL SE COMENTO CON MODULO DE PELVIS Y SE PROGRAMO PARA CIRUGIA DEFINITIVA AHORA EN POP DE OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO Y EXTRACCION DE CUERPO LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y POSTQX, RX DE CONTROL EN EL CUAL SE APRECIA ADECUADA REDUCCION FUNCIONAL DE LA FRACTURA Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION, HB Y HTO DE CONTROL EN LIMITES NORMALES.
EN EL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO Y CLINICAMENTE ESTABLE.
POR ORTOPEDIA SE DA DE ALTA CON FORMULA, MULETAS PARA ADULTO, INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-07/2022, INSTRUCCIONES, RECOMENDACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA.
REVISION EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA DR. OSCAR GARCIA.
SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIAR.

PLAN

APLICAR MEDICAMENTOS DEL DIA DE HOY PREVIOS AL ALTA
ALTA
FORMULA
MULETAS PARA ADULTO
INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-07/2022
INSTRUCCIONES, RECOMENDACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA
REVISION EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA DR. OSCAR GARCIA

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
--------	--------	----------	-----------------------

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 23 20/07/2022 14:16
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

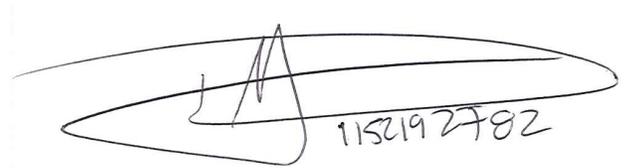
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	20	Subcutaneo
APLICAR 1 AMPOLLA EN EL ESTOMAGO TODOS LOS DIAS Y NO SUSPENDERLA DURANTE 20 DIAS			
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	60	Oral
TOMAR 2 CADA 8 HORAS SI DOLOR			
112000008	TRAMADOL HCL 100 MG/ML SOLUCION ORAL FCO GOTERO X 10ML	2	Oral
TOMAR DE 10 A 20 GOTAS SEGUN LA INTENSIDAD DEL DOLOR CADA 8 HORAS JUNTO CON EL ACETAMINOFEN			
137000037	NAPROXENO 250 MG TABLETA	15	Oral
TOMAR 1 CADA 8 HORAS X 5 DIAS			
301000965	MULETAS ADULTO PAR	1	Ninguno
MULETAS PARA ADULTO			

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Salida APLICAR MEDICAMENTOS DEL DIA DE HOY PREVIOS AL ALTA
 ALTA
 FORMULA
 MULETAS PARA ADULTO
 INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-07/2022
 INSTRUCCIONES, RECOMENDACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA
 REVISION EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPIEDIA DR. OSCAR GARCIA



Profesional: MEDINA CORREA DAVID
R . M . : 1152192782
ORTOPEDIA

CONSULTA EXTERNA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: 053601 - SERVICIOS HOSPITAL **Finalidad de Consulta:** No_Aplica
Causa Externa: Accidente_de_Transito
FOLIO : 24 **FECHA :** 02/08/2022 15:30 **N° Ingreso:** 348981 **Fecha:** 2/08/2022 14:33
Cama : **Area de servicio:** 1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**
+ Anamnesis Fecha: 02/08/2022 Hora: 15:21:46

Motivo de Consulta: REVISION DE FX DE ACETABULO IZQDO
Enfermedad Actual: 25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSIRO EL 19 DE JULIO SE LLEVA CX ASI" FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA2" OS PLACA POSTERIOR CON MUY BUEN RESULTADO RADIOLOGICO CON BUENA EVOLUCION

+ Revisión por sistemas

Sintomas Generales: NO REFIERE Sistema Genitourinario:
Organos de los Sentidos: NO REFIERE Sistema Endocrino:
Sistema Respiratorio: Sistema Neurologico:
Sistema Cardiovascular: Sistema Musculoesqueletico:
Sistema Gastrointestinal: Piel y Tegumentaria:

Sintomático Respiratorio: NO Sintomático de Piel: NO Sintomático Nervioso Periférico: NO Hansen - Lepra: NO
TBC Multidrogoresistente: NO

+ Antecedentes

Personales:

Ginecoobstetricos:

Familiares:

Signos Vitales: Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C
Presión Arterial: / PAM: 0.0 Saturación: 0.00 GLASGOW: /

Datos de Accidente de Tránsito (SOAT)

Fecha de Accidente : 12/07/2022 Hora de Accidente : 05:00 Lugar de Accidente : ITAGUI

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

+Exámen Físico

Estado General: PTE EN BUEN ESTADO GRA HERIDA DE CADERA IZQDA SANA BUENA FUNCION N-V DISTAL

Cabeza: Normal Abdomen: Normal
Ojos: Normal G/U: Normal
Oídos: Normal Ano: No Explorada
Nariz: Normal Extremidades: Normal
Boca: Normal Neurologico: Normal
Cuello: Normal Osteomuscular: Normal
Torax: Normal Piel: Normal

Hallazgos Relevantes del Paciente, sus Pruebas Diagnósticas y su Analisis Clínico Terapéutico

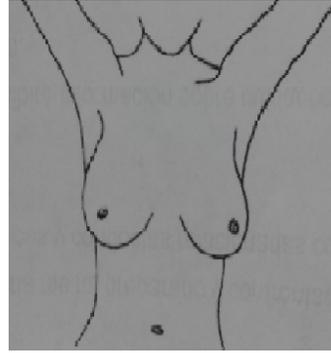
INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa CITA EN 1 MES
 RX DE CADERA IZQDA
 TERAPIA FISCA DE CADERA IZQDA # 7
 INCAPACIDAD POR 30 DIAS MAS DESDE EL 11 DE AGOSTO

Examen-Seno: Normal

	DERECHA	IZQUIERDA
--	---------	-----------

Retracción Cutanea:	NO	NO	
Infiltración Cutanea:	NO	NO	
Edema:	NO	NO	
Adherencia a Pared:	NO	NO	
Retracción del Pezon:	NO	NO	
Introflexión del Pezon:	NO	NO	
Nodulo:	NO	NO	Dimensión nodule Cms
Secreción del Pezon:	NO	NO	
Eczema del Pezon:	NO	NO	
Ulcera:	NO	NO	Ganglios:



- SenoCambios Piel
- SenoNodularidad
- SenoTelorrea
- SenoAsimetría
- SenoMasas
- SenoRetracción

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Alérgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Médicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	ASMA
Tóxicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S323	FRACTURA DEL HUESO ILIACO	IZQDO

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA

OSCAR LEÓN GARCÍA A.
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
 C. C. 14.503.508
 1998 Mod. No. 4134



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TECNICO 3

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 02/08/2022 HORA: 15:30

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SERVICIOS HOSPITAL		
Datos del Paciente					

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Enfermedad_General_Adulto
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Consulta_Externa
Servicio: CONSULTA PRIORITARIA

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico: S323 FRACTURA DEL HUESO ILIACO

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

Código	Nombre	Cantidad
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL AMB SOD 198 295	7
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	1
Justificación Clínica:	CITRA EN 1 MES RX DE CADERA IZQDA TERAPIA FISICA DE CADERA IZQDA # 7	

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
Telefono Fijo 8350097 **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 33 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M .: 10730-89
ORTOPEDIA

ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
"Ortopedia y Traumatología"
E.C. 15.510-246
2019. Med. No 4624

TERAPIA FISICA INICIAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 25 **FECHA :** 04/08/2022 14:42 **Nº Ingreso:** 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57
Cama : **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Sintomatología

Paciente Refiere:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DEAMBULANDO CON MULETAS SIN APOYO DE EXTREMIDAD ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA EL DIA 12/06/2022, POP OSTEOSINTESIS PLACA POSTERIOR 19/07/2022, REFIERE DOLOR DE 6/10 SEGUN EAD. SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON CALOR HUMEDO POR 12 MINUTOS MOVILIDAD ACTIVA DE MMII EJERCICIOS DE ABDUCCION DE CADERA EN DECUBITO LATERAL ISOMETRIA DE CUADRICEPS FLEXION DE CADERA EN SUPINO EN CCA ESTIRAMIENTOS ACTIVOS TOLERA SIN COMPLICACIONES EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

Tiempo de evolución:

AGUDO

Intensidad del dolor:

MODERADO

E.A.V

6

Frecuencia del dolor:

CONSTANTE

Factores que desencadenan el dolor:

MOVILIDAD

Aumenta con:

MOVILIDAD

Disminuye con:

REPOSO Y ANALGESIA

Limitación Funcional:

APOYO DE EXTREMIDAD

Postura:

Marcha:

APLICA

Aditamentos:

MULETAS

Tipo de Marcha:

NINGUNA

Observaciones:

NO APLICA

Arcos Movilidad:

HISTORIA CLÍNICA TERAPIA FISICA INICIAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 349327 **Folio N°** 25 4/08/2022 14:42
Cama: **Area de servicio**734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS-
FISIOTERAPIA SEDE 2

ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS

Musculos Comprometidos:

Fuerza Muscular:

3/5

Sensibilidad:

CONSERVADO

Equilibrio:

ALTERADO

Coordinación:

CONSERVADO

Objetivo General del Tratamiento:

OPTIMIZAR FUNCIONES MUSCULO-ESQUELETICAS, DISMINUIR DOLOR, AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, MARCHA

Conducta de Tratamiento:

Se explica patología, plan de tratamiento, normas del servicio, se diligencia y explica consentimiento informado, se dan a conocer derechos y deberes del paciente, se resuelven dudas y expectativas de tratamiento

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA

R . M . : 1152444261

FISIOTERAPIA

TERAPIA FISICA EVOLUCION

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
N° Ingreso: 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57 **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

+ Seguimiento de Fisioterapia

Folio N°: 26 **Fecha Terapia:** 2022/08/09 12:28:04 p. m.
Seguimiento: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.
ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19
SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON CALOR HUMEDO POR 15 MINUTOS
EJERCICIO CONCENTRICO DE GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR
TRABAJO DE FLEXION Y EXTENSION DE RODILLA
ISOMETRIA DE ADUCCION Y FLEXION DE CADERA
ESTIRAMIENTOS ACTIVOS
TOLERA SIN COMPLICACIONES
EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

*Cristina Carmona A.
cc 1152444261*

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA
R . M . : 1152444261
FISIOTERAPIA

TERAPIA FISICA EVOLUCION

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
N° Ingreso: 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57 **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

+ Seguimiento de Fisioterapia

Folio N°: 27 **Fecha Terapia:** 2022/08/11 12:28:04 p. m.
Seguimiento: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.
ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19
SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON CALOR HUMEDO POR 12 MINUTOS
EJERCICIO CONCENTRICO DE CUADRICEPS
FORTALECIMIENTO DE ABDUCTORES CON BANDA ELASTICA
ISOMETRICOS DE PSOAS ILIACO
ESTIRAMIENTOS ACTIVOS CON BANDA ELASTICA
TOLERA SIN COMPLICACIONES
EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

*Cristina Carmona A.
cc 1152444261*

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA
R . M .: 1152444261
FISIOTERAPIA

TERAPIA FISICA EVOLUCION

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
N° Ingreso: 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57 **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

+ Seguimiento de Fisioterapia

Folio N°: 28 **Fecha Terapia:** 2022/08/17 12:28:04 p. m.
Seguimiento: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.
ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19
SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON RECUMBENT
EJERCICIO ISOMETRICO DE TIBIAL Y GEMELOS
FORTALECIMIENTO DE GLUTEOS Y RECTO ABDOMINAL
TRABAJO DE CUADRICEPS E ISQUIOTIBIALES
ESTIRAMIENTOS ACTIVOS
TOLERA SIN COMPLICACIONES
EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

*Cristina Carmona A.
cc 1152444261*

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA
R . M . : 1152444261
FISIOTERAPIA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 29 **FECHA :** 30/08/2022 17:43 **N° Ingreso:** 353368 **Fecha:** 30/08/2022 16:16
Cama : **Area de servicio:** 1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 12 DE JULIO-22 HDA DE PIERNA Y LXXF DE ACETABULO

OBJETIVO

25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSITO Y EL DIA EL 19 DE JULIO SE LLEVA CX ASI" FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA2" OS PLACA POSTERIOR CON MUY BUEN RESULTADO RADIOLOGICO CON BUENA EVOLUCION

" POCO SINTOAMTICO
RX DE HOY MUESTRA CONSOLIDACION DE LA FX DE ACETABULO Y MOS IN SITU HE3RIDAC SANA ROTACIONES LIMITADS DE LA CADERA IZQADA BUENA FUNCIONN-V DISTAL

PARACLINICOS

RX DE HOY MUESTRA CONSOLIDACION DE LA FX DE ACETABULO Y MOS IN SITU

ANALISIS

LXXF DE CADERA IZQDA MUY BUENA EVOLCION POSOPERATORIA

PLAN

CITA EN 1 MES
FISIOTERAPIA DE CADERA IZQDA # 10
RX DE CADERA IZQADA

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S730	LUXACION DE CADERA
IZQDA	
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
IZQDO	

INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Extern a CITA EN 1 MES CON RX
FISIOTERAPIA DE CADERA IZQDA
INCAPACIDAD DE 30 DIAS DESDE EL 10 DE SEPT

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA



OSCAR LEÓN GARCÍA A.
"Especialista" en Ortopedia y Traumatología
C.C. 14.203.2465
1981 Med. No Act. 1

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 353368 **Folio N°** 29 30/08/2022 17:43
Cama: **Area de servicio**1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TECNICO 3

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 30/08/2022 HORA: 17:35

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Consulta_Externa
Servicio: CONSULTA PRIORITARIA **Cama :**

Código Cups	Descripción	Cantidad
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL AMB SOD 198 295	10
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	1

Justificación Clínica

CITA EN 1 MES CON RX
FISIOTERAPIA DE CADERA IZQDA
INCAPACIDAD DE 30 DIAS DESDE EL 10 DE SEPT

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico: S730 LUXACION DE CADERA

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
Telefono Fijo 8350097 **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 33 - ORTOPEDIA

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 353368 **Folio N°** 29 30/08/2022 17:43
Cama: **Area de servicio**1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R. M. : 10730-89
ORTOPEDIA



OSCAR LEÓN GARCÍA
"Medicina y Rehabilitación"
C.C. 18.803.348
Nº. Méd. No. 4024

CONSULTA EXTERNA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA **Finalidad de Consulta:** No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
FOLIO : 30 **FECHA : 11/10/2022 15:10** **N° Ingreso:** 360111 **Fecha:** 11/10/2022 14:41
Cama : **Area de servicio:** 731105 - SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA ESPECIALIZADA- ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**
+ Anamnesis Fecha: 11/10/2022 Hora: 14:53:55

Motivo de Consulta: CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE CON FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DEL 19 DE JULIO DE 2022, NO PUDO COMPLETAR LAS TERAPIAS FISICAS POR MOTIVOS PERSONALES. TRAE RADIOGRAFÍA DEL 11 DE COTUBRE QUE MUESTRA FRACTURA CONSOLIDADA, MATERIAL DE OTS EN BUENA POSICION SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO.

+ Revisión por sistemas

Sintomas Generales	NO REFIERE	Sistema Genitourinario:
Organos de los Sentidos:	NO REFIERE	Sistema Endocrino:
Sistema Respiratorio:		Sistema Neurológico:
Sistema Cardiovascular:		Sistema Musculoesquelético:
Sistema Gastrointestinal:		Piel y Tegumentaria:

Sintomático Respiratorio: NO Sintomático de Piel: NO Sintomático Nervioso Periférico: NO Hansen - Lepra: NO
TBC Multidrogoresistente: NO

+ Antecedentes

Personales: .
Ginecoobstétricos: .
Familiares: .

Signos Vitales: Peso:0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°:0.00 °C
Presión Arterial: / PAM: 0.0 Saturación: 0.00 GLASGOW: /

Datos de Accidente de Tránsito (SOAT)
Fecha de Accidente : 12/07/2022 Hora de Accidente : 05:20 Lugar de Accidente : ITAGUI

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

+Exámen Físico

Estado General:

Cabeza: Normal	Abdomen: Normal
Ojos: Normal	G/U: Normal
Oídos: Normal	Ano: No Explorada
Nariz: Normal	Extremidades: Normal
Boca: Normal	Neurológico: Normal
Cuello: Normal	Osteomuscular: Anormal Normal

DEAMBULA SIN APOYOS EXTERNOS, HIPOTROFIA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN DOLOR DE LA CADERA IZQUIERDA.

Torax: Normal

Piel:

Hallazgos Relevantes del Paciente, sus Pruebas Diagnósticas y su Analisis Clínico Terapéutico

PACIENTE EN POP DESCRITO, BUENA EVOLUCIÓN CLINICA Y RADIOLOGICA, CON CONSOLIDACION DE SU FRACTURA, FALTA COMPLETAR REHABILITACIÓN FÍSICA, SE DA ORDEN PARA COMPLEMENTAR LAS TERAPIAS PREVIAMENTE REALIZADAS, SE AUTORIZA SU REINTEGRO LABORAL CON RESTRICCIONES. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR EL DÍA DE AYER Y HOY FECHA EN LA QUE TUVO LA CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA.

Se recomienda realizar actividades que no impliquen:
Actividades de alto impacto como trotar, saltar, correr, etc.
Posiciones de rodillas o cuclillas.
Subir o bajar escaleras de forma repetitiva.
Levantar cargas superiores a 12 kg.

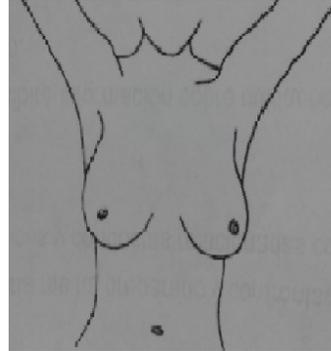
INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

Examen-Seno: Normal

	DERECHA	IZQUIERDA
--	---------	-----------

Retracción Cutanea:	NO	NO	
Infiltración Cutanea:	NO	NO	
Edema:	NO	NO	
Adherencia a Pared:	NO	NO	
Retracción del Pezon:	NO	NO	
Introflexión del Pezon:	NO	NO	
Nodulo:	NO	NO	Dimensión nodule Cms
Secreción del Pezon:	NO	NO	
Eczema del Pezon:	NO	NO	
Ulcera:	NO	NO	Ganglios:



- SenoCambios Piel
- SenoNodularidad
- SenoTelorrea
- SenoAsimetría
- SenoMasas
- SenoRetracción

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Alérgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Médicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	ASMA
Tóxicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S328	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	

Profesional: MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
R. M. : 1098641604
ORTOPEDIA



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TECNICO 3

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 11/10/2022 HORA: 15:10

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Consulta_Externa
Servicio: CONSULTA PRIORITARIA

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico: S328 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

Código	Nombre	Cantidad
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL AMB SOD 198 295	10
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
Justificación Clínica:	PACIENTE EN POP DESCRITO, BUENA EVOLUCIÓN CLINICA Y RADIOLÓGICA, CON CONSOLIDACION DE SU FRACTURA, FALTA COMPLETAR REHABILITACIÓN FÍSICA, SE DA ORDEN PARA COMPLEMENTAR LAS TERAPIAS PREVIAMENTE REALIZADAS, SE AUTORIZA SU REINTEGRO LABORAL CON RESTRICCIONES. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR EL DÍA DE AYER Y HOY FECHA EN LA QUE TUVO LA CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEdia.	

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
Telefono Fijo 8350097 **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 33 - ORTOPEdia

ORTOPEdia

Profesional: MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
R . M . : 1098641604
ORTOPEdia

CONSULTA EXTERNA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 7 Meses \ 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3126575700
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
Causa Externa: Enfermedad_General **Finalidad de Consulta:** No_Aplica
FOLIO : 31 **FECHA :** 06/02/2023 08:59 **N° Ingreso:** 376167 **Fecha:** 6/02/2023 08:48
Cama : **Area de servicio:** S731100 - CONSULTA EXTERNA - ESPECIALIZADA

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**
+ Anamnesis Fecha: 06/02/2023 Hora: 08:50:33

Motivo de Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: PACIENTE CON FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DEL 19 DE JULIO DE 2022, NO COMPLETÒ LAS TERAPIAS FISICAS POR MOTIVOS PERSONALES. REFIERE SENTIRSE BIEN, SE REINTEGRO A SU ACTIVIDAD LABORAL SIN COMPLICACIONES.

+ Revisión por sistemas

Sintomas Generales	NO REFIERE	Sistema Genitourinario:
Organos de los Sentidos:	NO REFIERE	Sistema Endocrino:
Sistema Respiratorio:		Sistema Neurológico:
Sistema Cardiovascular:		Sistema Musculoesquelético:
Sistema Gastrointestinal:		Piel y Tegumentaria:

Sintomático Respiratorio: NO Sintomático de Piel: NO Sintomático Nervioso Periférico: NO Hansen - Lepra: NO
TBC Multidrogoresistente: NO

+ Antecedentes

Personales: .

Ginecoobstétricos: .

Familiares: .

Signos Vitales: Peso:0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°:0.00 °C
Presión Arterial: / PAM: 0.0 Saturación: 0.00 GLASGOW: /

Datos de Accidente de Tránsito (SOAT)

Fecha de Accidente : 12/07/2022 Hora de Accidente : 05:20 Lugar de Accidente : ITAGUI

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

+Exámen Físico

Estado General:

Cabeza: Normal	Abdomen: Normal	
Ojos: Normal	G/U: Normal	
Oídos: Normal	Ano: No Explorada	
Nariz: Normal	Extremidades: Normal	ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN DOLOR DE LA CADERA IZQUIERDA, HERIDAS CICATRIZADAS.
Boca: Normal	Neurológico: Normal	
Cuello: Normal	Osteomuscular: Normal	
Torax: Normal	Piel: Normal	

Hallazgos Relevantes del Paciente, sus Pruebas Diagnósticas y su Análisis Clínico Terapéutico

PACIENTE EN POP DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA, REHABILITADO COMPLETAMENTE, SE REINTEGRO A SU ACTIVIDAD LABORAL, FRACTURA CONSOLIDADA, NO REQUIERE MAS CONTROLES NI INTERVENCIONES POR ORTOPEDIA. SE DA DE ALTA POR ORTOPEDIA.

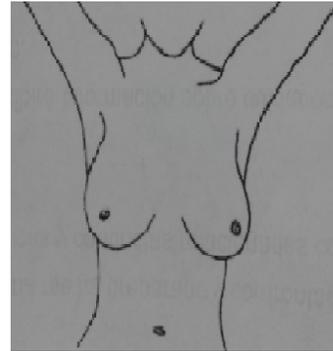
INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

Examen-Seno: Normal

	DERECHA	IZQUIERDA
--	---------	-----------

Retracción Cutanea:	NO	NO	
Infiltración Cutanea:	NO	NO	
Edema:	NO	NO	
Adherencia a Pared:	NO	NO	
Retracción del Pezon:	NO	NO	
Introflexión del Pezon:	NO	NO	
Nodulo:	NO	NO	Dimensión nodule Cms
Secreción del Pezon:	NO	NO	
Eczema del Pezon:	NO	NO	
Ulcera:	NO	NO	Ganglios:



- SenoCambios Piel
- SenoNodularidad
- SenoTelorrea
- SenoAsimetría
- SenoMasas
- SenoRetracción

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Alérgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Médicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	ASMA
Tóxicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S328	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	

Profesional: MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
R. M. : 1098641604
ORTOPEDIA

INGRESO A URGENCIAS

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad:** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
Ocupación:
FOLIO : 1 **FECHA :** 12/07/2022 07:10 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-
PROCEDIMIENTO URG ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Anamnesis

Motivo de Consulta: ""TRAIDO POR LOS BOMBEROS""

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAIDO POR LOS BOMEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRE TRAUMA DE ALTO IMPACTO REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL CON HERIDA EN MISMA ZONA DE 2 - 3 Y 2 CMS ADEMÁS CON ABRASIONES EN ANTEBRAZO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA , DEFORMIDAD, DOLOR DE GRAN INTENSIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA EN DORSO DE MAS O MENOS 3 CMS, TOBILLO IZQUIERDO CON ABRASION EN MISMA ZONA, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDO POR LOS BOMBEROS

Paciente Remitido : NO el paciente llega por sus propios medios : NO En que estado llega el Pte : CONSCIENTE

Revisión por sistemas

SINTOMAS GENERALES : NO REFIERE
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NO REFIERE
SISTEMA RESPIRATORIO : NO REFIERE
SISTEMA CARDIOVASCULAR: NO REFIERE
SISTEMA GASTROINTESTINAL: NO REFIERE
SISTEMA GENITOURINARIO: NO REFIERE
SISTEMA ENDOCRINO NO REFIERE
SISTEMA NEUROLOGICO: NO REFIERE
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: NO REFIERE
PIEL Y TEGUMENTARIO: NO REFIERE

Antecedentes

PERSONALES : Otros Antece: NIEGA
Cirugías: NIEGA
Alergias: NIEGA
Medicamentos: NIEGATOXICOS: MARIHUANA
GINECOOBSTETRICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

Datos de Accidente de Tránsito (SOAT)

Fecha de Accidente : 12/07/2022 **Hora de Accidente :** 05:40 **Lugar de Accidente :** DIAGONAL 40 #37B 05:30

Hallazgos del Accidente : Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA

HISTORIA CLÍNICA INGRESO A URGENCIAS

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 1 12/07/2022 07:10
Cama: **Area de servicio** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-PROCEDIMIENTO
URG ADULTOS SEDE 1

Alérgicos 12/07/2022 NIEGA
Médicos 12/07/2022 ASMA
Tóxicos 12/07/2022 MARIHUANA - PERICO

Signos Vitales:

Tensión Arterial : 140/70 Glasgow : 15 / 15 TAM: Saturación: 96
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: 80 min FR: 18 min T°: 36.00 °C

Exámen Físico

ASPECTO GENERAL: Anormal

REGULAR ESTADO GENERAL, HERIDA EN REGION
PARIET- OCCIPITAL DE 2-3 Y 2 CMS CON ESCASO
SANGRADO

CABEZA: **Normal** NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS.
CARA: **Normal** SIMETRICA, NO EVIDENCIA DE MASAS.
OJOS: **Normal** PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
O.R.L.: **Normal** OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA.
CUELLO **Normal** MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOMEGALIAS.
TORAX: **Normal** SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION.
CORAZON: **Normal** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS.
PULMONAR: **Normal** RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABDOMEN: **Normal** BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO, NO MASAS, ORGANOMEDALIAS.
GENITO - URINARIO **Normal** GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, SIN MASAS, ULCERACIONES, NI ADENOMEGALIAS.
PIEL Y TEJIDOS **Normal** PIEL DE ASPECTO NORMAL, TURGENTE, SIN CAMBIOS EN LA COLORACION, NI TEXTURA.
EXTREMIDADES: **Anormal** EDEMA EN CADERA IZQUIERDA, DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA DE 3 CMS CON SANGRADO ESCASO, TOBILLO IZQUIERDO CON ABRASION NO LIMITACION. ANTEBRAZOS Y BRAZOS CON ABRASIONES NO HAY LIMITACION FUNCIONAL.
SISTEMA NERVIOSO: **Normal** CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAI DO POR LOS BOMEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRE TRAUMA DE ALTO IMPACTO REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL CON HERIDA EN MISMA ZONA DE 2 - 3 Y 2 CMS ADEMAS CON ABRASIONES EN ANTEBRAZO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA , DEFORMIDAD, DOLOR DE GRAN INTENSIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA EN DORSO DE MAS O MENOS 3 CMS, TOBILLO IZQUIERDO CON ABRASION EN MISMA ZONA, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAI DO POR LOS BOMBEROS AL EXAMEN FISICO HERIDA EN REGION PARIETO- OCCIPITAL CON SANGRADO ESCASO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA, DEFORMIDAD, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA DE 3 CMS CON LIMITACION PARA LA FLEXION Y EXTENSION, CONSIDERO POR LO ANTERIOR EL INGRESO PARA TOMA DE RADIOGRAFIA, ADEMAS INDICO ANALGESIA, SOLICITO TAC DE CRANEO SIMPLE PARA DESCARTAR LESIONES OSEAS HEMORRAGIAS INTRAPARENQUIMATOSA, SE PASA PACIENTE A RADIOGRAFIA IMPRESIONA FRACTURA DE ISQUION, RX DE PIERNA NO IMPRESIONA LESIONES OSEAS, CONSIDERO VAL POR ORTOPEDIA.

PLAN DE MANEJO Y/O RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

OBSERVACION
ANALGESIA
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
SS RX DE CADERA COMPARATIVA -FEMUR - PIERNA -
SS VAL POR ORTOPEDIA

INDICACIONES MEDICAS

Urgencias_Observacion OBSERVACION
ANALGESIA
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
SS RX DE CADERA COMPARATIVA -FEMUR - PIERNA -
SS VAL POR ORTOPEDIA

MEDICAMENTOS:

Codigo	Nombre	Cantidad	Observaciones
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	4	1 AMP IV CADA 12 HORAS
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	12	2 GR IV CADA 8 HORAS

HISTORIA CLÍNICA
INGRESO A URGENCIAS

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 1 12/07/2022 07:10
Cama: **Area de servicio** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-PROCEDIMIENTO
URG ADULTOS SEDE 1

126000003	AMITRIPTILINA HCL 25 MG TABLETA	1	1 TAB VO AHORA
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2	100 MG IV AHORA LENTO Y DILUIDO

EXAMENES:

Codigo	Nombre	Observaciones Exam.
21701 S	TOMOGRFIA CRANEO SIMPLE	
21105 SSL	RADIOGRAFIA PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	CADERA COMPARATIVA
21102 SSL	RADIOGRAFIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	SS RX DE FEMUR IZQUIERDO
21102 SSL	RADIOGRAFIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	RX DE PIERNA IZQUIERDA

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S700	CONTUSION DE LA CADERA	
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

Profesional: BORRERO GALVAN JEFFERSON ALEJANDO
R . M . : 1103117451
MEDICINA GENERAL



1103117451

HISTORIA CLÍNICA INGRESO A URGENCIAS

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 1 12/07/2022 07:10
Cama: **Area de servicio** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-PROCEDIMIENTO
URG ADULTOS SEDE 1



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD ANEXO TECNICO 3

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 12/07/2022 HORA: 06:44

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
INDICATIVO NUMERO		ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento		Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356
Fecha de Nacimiento		11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA		Codigo	05
Municipio	MEDELLIN		Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:
Servicio: CONSULTA PRIORITARIA **Cama :**

HISTORIA CLÍNICA
NOTA ACLARATORIA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 2 **FECHA :** 12/07/2022 07:27 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 730101 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS- OBSERVACIÓN URGENCIAS ADULTOS

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Aclaración Médica SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR MATERIALES DE SUTURA

LAVADO DE HERIDAS EN CABEZA Y PIERNA
PROLENE 3-0 #2 UNIDADES, EQUIPO DE SUTURA

Tratamiento

INDICACIONES MEDICAS

Urgencias_Observacion SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR MATERIALES DE SUTURA E INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA

LAVADO DE HERIDAS EN CABEZA Y PIERNA
PROLENE 3-0 #2 UNIDADES, EQUIPO DE SUTURA

MEDICAMENTOS:

Codigo	Nombre	Cantidad	Observaciones
301000682	PROLENE 3-0 SC-24 45CM 8184T	2	PROLENE 3-0 #2 UNIDADES, EQUIPO DE SUTURA

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	
S700	CONTUSION DE LA CADERA	
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa PATIÑO RESTREPO MARIANA
Telefono Fijo **Telefono Celular**

Cargo o Actividad 26 - MEDICINA GENERAL

Mariana Patiño
CC 115

PROFESIONAL: PATIÑO RESTREPO MARIANA

R.M.: 1152458500

MEDICINA GENERAL

RESPONDER INTERCONSULTA - (INTRAHOSPITALARIA)

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **ESTADO CIVIL** Soltero **Apertura HC:** 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 **IDENTIFICACION** 1059710356 **FOLIO** 3 **Cierre HC:** 12/07/22 08:19

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Telefono:** 3126575700 **Sexo:** Masculino

Procedencia: MEDELLIN **Fec. Nacimiento:** 11/11/1996 **Edad:** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días

Ocupacion: **Entidad (EPS):** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT **Nivel / Estrato** Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado **Ingreso:** 345795 **Fecha ingreso :** 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra **Finalidad de Consulta:** No_Aplica

Cama:

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Analisis Subjetivo:

PACIENTE DE 25 AÑOS, TRAI DO POR LOS BOMBEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO Y SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL, CADERA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO Y BRAZO IZQUIERDO, DESDE ESO CON DOLOR INTENSO EN CADERA, DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA

Analisis Objetivo:

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE ALERTA, ALGICO
REGION FRONTAL CUBIERTA CON VENDAJE EL CUAL NO RETIRO
BRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL CON LEVE EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION EN TEJIDOS BLANDOS, LOGRA FLEXION Y ANTERIOR DEL CODO
CADERA IZQUIERDA CON DEFORMIDAD EN ROTACION INTERNA Y ADUCCION, NO PERMITE MOVILIZACION DE ESTA
PIERNA IZQUIERDA EN TERCIO PROXIMAL CARA MEDIAL CON HERIDA DE APROXIMADAMENTE 2 CMS, CON ESCASA CONTAMINACION, SIN SANGRADO ACTIVO, NO TIENE DEFORMIDAD EN LA PIERNA
TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA PRINCIPALMENTE LATERAL, CON ESCORIACION, DOLOR A LA PALPACION. LOGRA ADECUADA MOVILIZACION DE LOS DEDOS, SIN DEFICIT SENSITIVO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

RAYOS X DE PELVIS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO
RAYOS X DE FEMUR IZQUIERDO: SIN FRACTURAS. NO TIENE PROYECCIONES DEL FEMUR DISTAL
RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: SIN FRACTURAS, SIN LUXACION
RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO (SOLO PROYECCION EN ROTACION INTERNA): SIN FRACTURAS, AL PARECER LA SINDESMOSIS SE ENCUENTRA SIN LESIONES

Respuesta Interconsulta:

PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, REQUIERE REDUCCION CERRADA Y TRACCION ESQUELETICA EN CIRUGIA, POR LO CUAL SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO. ADEMAS CON HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA QUE REQUIERE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR

Tratamiento:

HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL
SE PROGRAMA REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA
ANALGESICOS

Evolución

MEDICAMENTOS:

Codigo	Nombre	Cantidad	Observaciones
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	0	2 TABLETAS CADA 8 HORAS
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	0	40 MG SC CADA 24 HORAS

EXAMENES:

Codigo	Nombre	Observaciones Exam.
--------	--------	---------------------

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion	HOSPITALIZAR NADA VIA ORAL SE PROGRAMA REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA ANALGESICOS
-----------------	--

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S730	LUXACION DE CADERA	
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	
S900	CONTUSION DEL TOBILLO	

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON

R . M . : 10730-89

ORTOPEDIA

OSCAR LEON GARCIA A.
Hospital San Rafael de Itagui
C.C. 14.949.000
100 000 000 000

HISTORIA CLÍNICA
NOTA ACLARATORIA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 4 **FECHA :** 12/07/2022 08:26 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 730102 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-
PROCEDIMIENTO URG ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Aclaración Médica SE ABRE FOLIO PARA GENERAL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CIRUGIA
Tratamiento

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL
SE PROGRAMA REDUCCION CERRADA DE LUXOFRATURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION
ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA
ANALGESICOS

DIAGNOSTICOS:

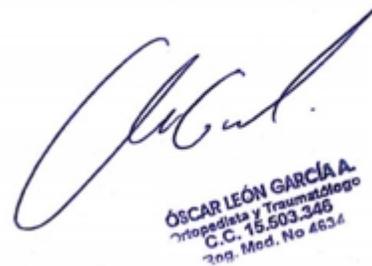
Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S730	LUXACION DE CADERA	

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
Telefono Fijo Telefono Celular

Cargo o Actividad 33 - ORTOPEDIA



ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
Ortopedista y Traumatólogo
C.C. 15.503.346
Reg. Med. No 4634

PROFESIONAL: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R.M.: 10730-89
ORTOPEDIA

HISTORIA CLÍNICA
NOTA ACLARATORIA

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 3 Meses \ 25 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO :	5	FECHA :	12/07/2022 09:47	N° Ingreso:	345795
	Cama :	Area de servicio:	730101 - URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS-OBSERVACIÓN URGENCIAS ADULTOS		
		Fecha:	12/07/2022 06:18		

Nombre Acompañante: _____ **Telefono Acompañante:** _____
Nombre Responsable: _____ **Telefono Responsable:** _____ **Parentesco:** _____

Aclaración Médica SE REPORTA TAC DE CRÁNEO SIMPLE:

12/07/2022 TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE: LÍNEA MEDIA SIMÉTRICA, BUENA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUSTANCIA GRIS Y BLANCA, VENTRÍCULOS SIMÉTRICOS DE TAMAÑOS ADECUADOS, NO OBSTRUCCIÓN DE ACUEDUCTOS NI CISTERNAS, TALAMOS SIMÉTRICOS CON MISMA DENSIDAD, NO SE APRECIAN HIPODENSIDADES E HIPERDENSIDADES. SE APRECIA CALCIFICACIÓN DE GLÁNDULA PITUITARIA Y PLEXOS COROIDEOS, NO SE APRECIAN HUNDIMIENTOS O SIGNOS DE FRACTURA EN BÓVEDA CRANEANA NI BASE DEL CRÁNEO.

NOTA DE SUTURA

SE PASA A SALA DE PROCEDIMIENTOS, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE APLICA CAMPO QUIRÚRGICO ESTÉRIL, SE REALIZA INFILTRACIÓN DE HERIDA CON LIDOCAÍNA SIN EPINEFRINA #5 CC VERIFICANDO POR ASPIRACIÓN QUE NO SE ADMINISTRE ANESTÉSICO INTRAVENOSO SINO SUBDÉRMICO, SE REALIZAN #3 PUNTOS SIMPLES SEPARADOS DE SUTURA CON PROLENE 3.0. EN HERIDA DE LA CABEZA Y SE REALIZAN #3 PUNTOS SIMPLES SEPARADOS DE SUTURA CON PROLENE 3.0. EN HERIDA DE PIERNA IZQUIERDA, SANGRADO ESCASO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA, QUIEN CONSULTA TRAIDO POR BOMBEROS POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA QUE COLISIONÓ DE FRENTE CONTRA UN BUS, CON TRAUMA DE ALTO IMPACTO CON CONTUSIÓN EN LA CABEZA CON HERIDA YA SUTURADA, EN CADERA IZQUIERDA CON LUXOFRACTURA Y HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA, YA SUTURADA. REPORTE TAC DE CRÁNEO EN EL QUE NO HAY EVIDENCIA DE HIPO O HIPERDENSIDADES O LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, PACIENTE CON TEC LEVE SIN PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA O AMNESIA DEL EVENTO. PACIENTE QUE SERÁ LLEVADO A CIRUGÍA URGENTE POR PARTE DE ORTOPEDIA, POR MEDICINA GENERAL NO REQUIERE MANEJO DE TEC, SE LLENA INDICACIÓN DE SALIDA PARA RETIRO DE PUNTOS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

Tratamiento

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO	
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	
S730	LUXACION DE CADERA	

Destino del Paciente: EPS U HOSPITAL SAN RAFAEL ITAGUI SEDE 2 POR CONSULTA EXTERNA

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa PATIÑO RESTREPO MARIANA
Telefono Fijo _____ Telefono Celular _____

Cargo o Actividad 26 - MEDICINA GENERAL

Mariana Patiño
CC 115

PROFESIONAL: PATIÑO RESTREPO MARIANA
R.M.: 1152458500
MEDICINA GENERAL

INGRESO PREOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO		ESTADO CIVIL: Soltero	Apertura HC: 12/07/22 06:18
HISTORIA CLINICA: 1059710356	IDENTIFICACION: 1059710356	FOLIO: 6	Cierre HC: 12/07/22 10:36
Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		Telefono: 3126575700	Sexo: Masculino
Procedencia: MEDELLIN		Fec. Nacimiento: 11/11/1996	Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días
Ocupacion:		Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.	
Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT		Nivel / Estrato: Contributivo Nivel 1 2022	
Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado		Ingreso: 345795	Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
Causa Externa: Otra		Finalidad de Consulta: No_Aplica	
Nombre Acompañante:		Telefono Acompañante:	
Nombre Responsable:		Telefono Responsable:	
Parentesco:			
Fecha de Ingreso: 2022/07/12 10:32:35 a. m.	Hora de Ingreso: 2022/07/12 10:15:00 a. m.	Tipo de Cirugía: URGENCIA	

Nota de Ingreso:

Ingresa paciente al servicio de cirugía al área de preparación en camilla con barandas de seguridad elevadas, despierto, consciente y orientado, en zona parietal presenta herida suturada, ingresa sin soporte de oxígeno suplementario, presenta acceso venoso en antebrazo de miembro superior derecho con cateter numero 18, permeable pasando sodio de sostenimiento de vena sin aparentes signos de flebitis ni extravasación, presenta laceraciones en miembro superior izquierdo y en zona lumbar, en cadera izquierda presenta edema y refiere dolor intenso tanto estando en reposo como movilizándolo la extremidad, en el mismo miembro inferior a nivel de rodilla y tobillo presenta laceraciones y a nivel de tibia proximal presenta herida sangrante suturada, genitales cubiertos por pañal. Se toman todas las medidas de bioseguridad frente al covid 19 estipulados en la seccional de salud.

Procedimiento1: 1117	Procedimiento2: 1345	Procedimiento3:	Procedimiento4:
Manilla: SI	Rotuló: SI	Acompañante: SI	Ayuno:
Vena Canalizada: SI	En: antebrazo derecho	Cateter N°: 18	Acceso Venoso: permeable

Lista de Chequeo

Acepta Hospitalización: SI	Demarcación Sitio Operación: SI	Razurado: NO	Exámenes Laboratorio: SI	Rayos X: SI	Ayudas Diagn: SI	Anestesia: NO
Profilaxis Antibiótica:	Prueba de Penicilina:	Premedicado: NO	Reserva de Sangre: NO	Confirmada:	Cuántas: 0	Tipo sangre:

Signos Vitales:

P.A.: 145 / 99	Peso: 64	Pulso: 94	Consumo Anticoagulante: NO	Consentimiento Informado Diligenciado: SI	Accesorios Sitio Operatorio: NO
-----------------------	-----------------	------------------	-----------------------------------	--	--

Nota:

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
--------	--------	---------------------

Profesional: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA

R . M . : EF1000656891

AUXILIAR DE ENFERMERIA



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS**

Fecha Actual : lunes, 06 marzo 2023

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RARFAEL DE ITAGUI	NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.	

Datos del Paciente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención

Origen de la Atención: Accidente_de_Transito
 Clasificación Triage: 02 MUY URGENTE 30 MINUTOS (TRIAGE II)

Origen de la Atención

Fecha	Hora	Condición salida
Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		Codigo 053600433901
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo 0 5
Municipio	ITAGUI	Codigo 3 6 0

Motivo de Consulta: Ingresa paciente al servicio de cirugía al área de preparación en camilla con barandas de seguridad elevadas, despierto, consciente y orientado, en zona parietal presenta herida suturada, ingresa sin soporte de oxígeno suplementario, presenta acceso venoso en antebrazo de miembro superior derecho con cateter numero 18, permeable pasando sodio de sostenimiento de vena sin aparentes signos de flebitis ni extravasación, presenta laceraciones en miembro superior izquierdo y en zona lumbar, en cadera izquierda presenta edema y refiere dolor intenso tanto estando en reposo como movilizándolo la extremidad, en el mismo miembro inferior a nivel de rodilla y tobillo presenta laceraciones y a nivel de tibia proximal presenta herida sangrante suturada, genitales cubiertos por pañal. Se toman todas las medidas de bioseguridad frente al covid 19 estipulados en la seccional de salud.

Destino del Paciente:

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA
 Telefono Fijo: _____ Telefono Celular: _____
 Cargo o Actividad: 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA

R . M . : EF1000656891

AUXILIAR DE ENFERMERIA



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA :
 HORA:

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.			

Datos del Paciente

BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1059710356
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS	DESCRIPCION
--------------------	--------------------

Justificación Clínica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA
 Telefono Fijo Telefono Celular
 Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: VALDERRAMA VILLEGAS LAURA CRISTINA
R . M . : EF1000656891
AUXILIAR DE ENFERMERIA

TRANSOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 7 Cierre HC: 12/07/22 11:51

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino
Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días
Ocupación: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.
Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

Datos Ingreso

Procedencia de Quirófano: 2

Fecha de Ingreso: 12 de julio

Hora de Ingreso: 2022/07/12
11:05:00 a. m.

Procedimiento 1: 15102 S DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL

Procedimiento 2: 13754 S REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

Procedimiento 3:

Procedimiento 4:

Anamnesis

Ayudas Diagnósticas

Ingres a paciente a quirófano número #2 en camilla de EN SISTEMA transporte con barandas de seguridad elevadas, viene programado para una reduccion cerrada de cadera izquierda, paciente que al examen físico se observa consciente, tranquilo, ventilando espontaneo, cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico con buena expansión, con acceso venoso #18 conectado a solución salino para sostenimiento de vena en antebrazo de miembro superiorderecho, sitio de inserción sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando no doloroso a la palpación, genitales cubiertos con pañal , se observa en miembro inferior izquierdo herida suturada, y multiples laceraciones a nivel corporal. Con ayuda del grupo quirúrgico se pasa a mesa quirúrgica se monitorizan signos vitales, se presenta equipo quirúrgico verificando lista de chequeo.

Signos Vitales al Ingreso:

P.A: 95 / 80 SO2: Fr: 16 Fc: 98

Prueba de Penicilina:

Acceso Venoso: PERMEBALE PARA TRATAMIENTO

Antibiótico Profiláctico: n/a

Anestesia

Signos Vitales Antes de la Anestesia: 2022/07/12
11:10:00 a. m.

P.A: / SO2: 100 Fr: Fc:

Tipo de Anestesia: GENERAL

Tubo #: Mascara Laringea: 3

Insufla ML: 6 Aguja:

Suplemento Oxígeno: maquina de anestesia

Placa Electrobisturí: n/a

Posición del Paciente: de cubito supino

Protección Ocular: micropore

Signos Vitales Después de la Anestesia:

P.A: / SO2: Fr: Fc:

Medicamentos

Hora Aplicación	Medicamento	Cantidad	Unidad	Vía de Admisnistración
2022/07/12 11:10:00 a. m.	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	150		

Insumos

Hora	Insumo	Cantidad
11:10	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	150

AsepsiaHora: 2022/07/12
11:20:00 a. m.

Sustancia: clorhexidina jabon 2%

Área: miembro inferior izquierdo

Responsable: elizabeth

Sonda Vesical: NO

Características Orina: n/a

Sonda Nasogastricas: NO

Personal de ApoyoHora Inicio Cirugía: 2022/07/12
11:15:00 a. m. Cirujano: 224

Anestesiólogo: d de MMMM

Instrumentador: 10482

Ayudante:

Circulante: MICHELL CARMONA- MARIANA BERNAL

Personal Adicional:

Conteo Heridas Drenes

Gasas: APLICA Compresas: APLICA Torundas: APLICA

Herida Quirúrgica: AFRONTADA Curación: Microporo

Otra: Muestra para Patología: N/A

Muestra para Cultivo: Uso Intensificador: NO Sistema de drenaje: NO

Estado FinalFecha Fin Cirugía: 2022/07/12
10:46:43 a. m. Hora: 2022/07/12
11:40:00 a. m. Fecha egreso de sala: 2022/07/12
10:46:42 a. m. Hora: 2022/07/12
11:45:00 a. m.

Lugar donde se traslado el paciente: RECUPERACION

Estado del Paciente: SOMNOLIENTO

Obsevaciones: finaliza procedimiento quirúrgico reduccion cerrada de cadera izquierda sin complicaciones. anestesiólogo ramirez cierra gases inhalados, extuba paciente, lo ventila con mascara facial, con la ayuda del grupo de enfermería y se pasa paciente a camilla de transporte. Se deja con barandas de seguridad elevadas. Se traslada al servicio de recuperación, usuario somnoliento, ventilando espontaneo no disnea no cianosis, hidratado, tórax simétrico con buena expansión, canalizado con yelco numero 18. No se observan signos de flebitis, ni extravasación, permeable pasando 500cc de hartmann para sostenimiento vena. Con traccion esquelética en miembro inferior izquierdo, y herida en tobillo izquierdo cubierto con gasa y fixomull limpio y seco, genitales cubiertos con pañal, se observa con piel sana libre de úlceras por presión. Se deja paciente en camilla de transporte frenada con barandas elevadas seguras y monitorizado.

ANTECEDENTES

TIPO FECHA OBSERVACIONES

Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

Signos Vitales:

Ocular:	Verbal:	Motriz:	Total:	TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:			
Peso:	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	FC:	min	FR:	min	T°:	°C

Exámen Físico

Cabeza:
 Ojos:
 Oídos:
 Nariz:
 Boca:
 Cuello:
 Torax:
 Seno - clínico:
 Abdomen:
 G/U:
 Ano:
 Extremidades:
 Neurologico:
 Osteomuscular:
 Piel:

INDICACIONES MEDICAS

Cirugía

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/12 11:00:00 a. m.	107/59 (74)	102	16	100
2022/07/12 11:15:00 a. m.	108/50 (78)	100	15	100
2022/07/12 11:30:00 a. m.	102/53 (67)	81	15	100

MEDICAMENTOS

HORA	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	UNIDAD	VIA DE ADMINISTRACION
2022/07/12 11:10:00 a. m.	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	150	Microgramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	KETAMINA HCL 500 MG / 10ML 77	50	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	PROPOFOL 1% AMPOLLA X 20ML INYECTABLE	100	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 2% 77 X 20 ML	100	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:10:00 a. m.	DEXAMETASONA 4MG	8	Miligramos	Intravenoso
2022/07/12 11:30:00 a. m.	BUPIVACAINA HCL 0.5% X 10 ML	5	Miligramos	Infiltración

INSUMOS

HORA	INSUMO	CANTIDAD

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
--------	--------	---------------------

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

CARMONA HURTADO MICHELL

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: CARMONA HURTADO MICHELL**R . M . : 1001017702****AUXILIAR DE ENFERMERIA**

DESCRIPCION QUIRURGICA (CIRUGIA)

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 8 **FECHA : 12/07/2022 11:51** **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : **Area de servicio:** 733001 - QUIRÓFANOS Y SALAS DE PARTO - QUIRÓFANO

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Hora y fecha del procedimiento: 12/07/2022 10:19

Hora inicio Cirugia: 11:20 **Hora final de la cirugia:** 11:50 **Duracion de la cirugia:** Horas: 0 Minutos: 30

Cirujano: 15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON **Cirujano:**
Ayudante: 1017148843 RAMIREZ DIAZ LAURA MARIA **Ayudante:**
Anestesiologo: 98772121 MUNERA ORREGO JUAN SEBASTIAN **Anestesiologo:**
Anestesia: Regional **Anestesia:** Regional
Instrumentador (a): 1214733446 TABORDA MORENO KAREN **Instrumentador (a):**
Circulante : 1035438626 VILLALBA ORTIZ MANUELA **Circulante :**

Diagnostico pre-operatorio: S730 LUXACION DE CADERA
Diagnostico pre-operatorio 2: S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
Diagnostico post-operatorio: S730 LUXACION DE CADERA
Diagnostico post-operatorio 2: 7692

Observacion:

Tejidos enviados a patologia:

Hallazgos:

PACIENTE CON LUXOFRACATURA DE CADERA IZQDA LUXACION POSTERIOR Y FX DE ACETABULO, ADEMAS DE HERIDA DE CARA ANTEROMEDIA TERCIO PROXIMAL DE IERNA IZQDA

Descripcion del procedimiento:

BAJO ANESTESIA GENERAL SE REALIZA MANIOBRA DE TRACCION Y CONTRATRACCION REDUCCIONCERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQDA LUEGO SE REALIZA LAVADO DE HERIDA DE PIERNA SE DEBRIDA BORDES DESVITALIZADOS SUTURA DE HERIDA SE COLOCA TRACCION ESQUELETICA SUPRACONDILEA IZQDA CON PIN DE 2.0 #1 .SS TAC DE CADERA

Inensificador de imagenes: False **Uso Laparoscopia:** False

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

COMPLICACIONES

Complicaciones: No **Trasfusiones y Cantidad:**
Lineas Invasivas:TOT: **CVC:** **LA:** **BCPAo:** **SV:** **CSG:** **Electrodo:**
Compl. Intraoperatorias: **Causa Posible:**
Compl. Post Operaciones Inmediatas: **Causa Posible:**
Compl. Post - Tardías: **Causa Posible:**

CIRUGIAS REALIZADAS

ORDEN DE SERVICIO N° 2853824

Procedimiento Quirúrgico	Tipo Intervención	Evento
13754 S REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	MDVIE	1

15103 S	DESTRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL	MDVIE	1
15110 S	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	MIVIE	1

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S730	LUXACION DE CADERA	

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON

R . M . : 10730-89

ORTOPEDIA



OSCAR LEON GARCIA A.
"Ortopedia y Traumatología"
C. C. 8.553.265
Tom. 18 del 1to 463.6

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA



ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
"Medicina y Traumatología"
C.C. 1.523.248
Reg. Méd. No 4834

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA



ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
"Medicina y Traumatología"
C.C. 1.523.248
Reg. Méd. No 4834

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 9 Cierre HC: 12/07/22 11:56

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días
 Ocupacion: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.
 Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022
 Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
 Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica
 Cama:

Nombre Acompañante: Telefono Acompañante:
 Nombre Responsable: Telefono Responsable: Parentesco:

CONTEO QX			
Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON		

Detalle del folio:

Tipo de registro: Clorhexidina
 Tipo de Herida: Fixomul - Gasa - Fixomull Verificación de Integradores: Si Antisepsia Si
 Realizada por: ELIZABETH CARDONA Clorhexidina Cual:

Uso desinfect. Alto En caso (Si) Cuales Desinfectantes?
 Nivel:

Materiales	Inicio	Durante	Finaliza	En Balde	En Mesa	Total	Justificación diferencia
Gasas						0	
Compresas	5		5			0	COMPLETO
Cotones						0	
Torundas						0	
Mat. Cortopunzante	0	0	0				
Instrumental	0	0	0				

Instrumental Completo: Si (NO), Justificación:

Material Cortopunzante: Si (NO), Justificación:

Acto Quirurgico:

PACIENTE BAJO SEDACION E INFILTRACION CON 10 CC DE BUPIVACAINA SIMPLE. SE REALIZA LAVADO DE HERIDA Y SUTURA CON PROLENE 3/0. SE CUBREN HERIDAS CON CUTICELL, GASA Y FIXOMULL. MATERIAL CORTOPUNZANTE COMPLETOSE ENTREGA HOJA DE GASTO DE PINES

MATERIALES:

Material de custodia	En caso de (SI), cual material?	En caso de (Si), entregado a?
No		
Material Especial	En caso de (SI), cual material?	
Material Osteosíntesis	En caso de (SI), cual material?	
Patologías	En caso de (Si), muestra patología	En caso de (Si), muestra entregada a?
No		
Cultivo	En caso de (Si), muestra cultivo	En caso de (Si), cultivo entregado a?
No		
Complicaciones	En caso de (Si), describir complicaciones	
Drenes	En caso de (Si), describir drenes	
No		
Curaciones	En caso de (Si), describir curaciones	

Si

Medicamentos En la mesa:

Medicamento	Cantidad y Medida

TRAZABILIDAD:

Instrumental

Nombre del Equipo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos

Ropa Quirúrgica

Nombre de la ropa	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos

Materiales Especiales

Nombre	Lote

Dispositivos de Re-USO

Nombre del dispositivo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	Método Esterilización	No. Ciclos

Observaciones Generales

Profesional: GIL MACIAS VALERY
 R . M . : 1037631527
 INSTRUMENTACION QUIRURGICA



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795

Nº Folio: 9

Fecha: 12/07/2022

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 9

Cierre HC: 12/07/22 11:56

MOST Otros Fabricantes 2

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano: 15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON			

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.00	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: GIL MACIAS VALERY

R . M . : 1037631527

CIRUJANO



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 9**Fecha:** 12/07/2022**INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 9

Cierre HC: 12/07/22 11:56

MOST Otros Fabricantes 3

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON		

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.00	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: GIL MACIAS VALERY

R . M . : 1037631527

CIRUJANO



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA
CARRERA 51 A Nro 45 - 51
CONMUTADOR: 4482224
ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795
Nº Folio: 9
Fecha: 12/07/2022

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 9 Cierre HC: 12/07/22 11:56

MOST Otros Fabricantes 4

Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	15503345 GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON		

Fabricante:

Producto	Cantidad	Lote
	0.00	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

MOST Adicional No Registrado

Profesional: GIL MACIAS VALERY
R. M. : 1037631527
INSTRUMENTACION QUIRURGICA

CIRUJANO

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 10**Fecha:** 12/07/2022**RECUPERACION CIRUGIA - ENFERMERIA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 10

Cierre HC: 12/07/22 14:17

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR

Telefono: 3126575700

Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN

Fec. Nacimiento: 11/11/1996

Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días

Ocupación:

Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT

Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado

Ingreso: 345795

Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No_Aplica

Cama:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

Datos Ingreso

Fecha de Ingreso: 12 de julio

Hora de Ingreso: 2022/07/12
11:45:00 a. m.

Procedencia de Quirófano: 2

Procedimiento 1: 13754 S REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

Procedimiento 2: 15103 S DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL

Procedimiento 3: 15110 S SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA

Procedimiento 4:

Signos Vitales:

P.A: / SO2:

Fr:

Fc:

Barandas Arriba: Herida Quirúrgica:
SI NINGUNA**Condiciones al Ingreso:**

Ingresó paciente al área de recuperación, en camilla, acompañada por anestesiólogo y enfermera de quirófano, cirugía realizada bajo anestesia general; Paciente somnoliento, consciente y orientado en sus tres planos, pupilas isocóricas normorreactivas, sin dificultad respiratoria ventilando espontáneo, fosas nasales hidratadas al límite, sin náuseas ni emesis, cuello móvil sin adenopatías, tórax expansible, acceso venoso permeable pasando analgesia, sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando depresible sin dolor a la palpación, genitales sanos refiere la paciente, moviliza sus demás extremidades sin edema. le realizaron reducción cerrada de luxación en cadera izquierda, en extremidad inferior izquierda con herida suturada, con apósitos de gasa y fixomull limpios y secos. extremidad inferior izquierda elevada con estribo con tracción de un peso de 8kg. no refiere dolor, sin parestias ni parestesias, con buen llenado capilar. Moviliza sus extremidades. Me presento como la auxiliar encargada de su recuperación, se maneja

Efectos Anestesia Local:

Ingresó paciente al área de recuperación, en camilla, acompañada por anestesiólogo y enfermera de quirófano, cirugía realizada bajo anestesia general; Paciente somnoliento, consciente y orientado en sus tres planos, pupilas isocóricas normorreactivas, sin dificultad respiratoria ventilando espontáneo, fosas nasales hidratadas al límite, sin náuseas ni emesis, cuello móvil sin adenopatías, tórax expansible, acceso venoso permeable pasando analgesia, sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando depresible sin dolor a la palpación, genitales sanos refiere la paciente, moviliza sus demás extremidades sin edema. le realizaron reducción cerrada de luxación en cadera izquierda, en extremidad inferior izquierda con herida suturada, con apósitos de gasa y fixomull limpios y secos. extremidad inferior izquierda elevada con estribo con tracción de un peso de 8kg. no refiere dolor, sin parestias ni parestesias, con buen llenado capilar. Moviliza sus extremidades. Me presento como la auxiliar encargada de su recuperación, se maneja

Condiciones al Ingreso:

Ingresó paciente al área de recuperación, en camilla, acompañada por anestesiólogo y enfermera de quirófano, cirugía realizada bajo anestesia general; Paciente somnoliento, consciente y orientado en sus tres planos, pupilas isocóricas normorreactivas, sin dificultad respiratoria ventilando espontáneo, fosas nasales hidratadas al límite, sin náuseas ni emesis, cuello móvil sin adenopatías, tórax expansible, acceso venoso permeable pasando analgesia, sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando depresible sin dolor a la palpación, genitales sanos refiere la paciente, moviliza sus demás extremidades sin edema. le realizaron reducción cerrada de luxación en cadera izquierda, en extremidad inferior izquierda con herida suturada, con apósitos de gasa y fixomull limpios y secos. extremidad inferior izquierda elevada con estribo con tracción de un peso de 8kg. no refiere dolor, sin parestias ni parestesias, con buen llenado capilar. Moviliza sus extremidades. Me presento como la auxiliar encargada de su recuperación, se maneja

paciente con protocolo institucional paciente COVID 19. P/Iniciar y tolerar vía oral, realizar tomografía y trasladar a la habitación.

Fecha Actual : lunes, 06 marzo 2023
paciente con protocolo institucional paciente COVID 19. P/Iniciar y tolerar vía oral, realizar tomografía y trasladar a la habitación.

Medidas de Seguridad

Freno de camilla: SI **Manilla:** SI
Drenajes SNG: N/A **Sonda Vesical:** N/A
Otros Drenajes: N/A **Sonda a Torax:** N/A
Sangrado Vaginal: N/A

Egreso Recuperación

Fecha de Egreso: 12 de julio **Hora de egreso:** 2022/07/12 2:15:00 p. m.

Salida: HOSPITALIZACIÓN **Nombre Acompañante:** **Identificación:**

Condiciones al Egreso:

Se traslada paciente para la habitación en camilla, despierto, consciente y orientado, en sus tres planos, sin dificultad respiratoria ventilando espontáneo, sin náuseas ni emesis tolerando vía oral, acceso venoso permeable pasando solución salina como sostenimiento de vena. extremidad inferior izquierda con herida suturada, con apósitos de gasa y fixomull limpios y secos. extremidad inferior izquierda elevada con estribo con tracción de un peso de 8kg. no refiere dolor, sin parestias ni parestesias, con buen llenado capilar. Moviliza sus extremidades.

Venoclisis en: ANTEBRAZO DERECHO **Gote de:** SOLUCIÓN SALINA
Curación: LIMPIA Y SECA **Drenes O Sondas:** N/A
Aldrete: 10 / 10

Signos Vitales:

P.A: / **SO2:** **Fr:** 0 **Fc:**

Escala de Aldrete

HORA	2022/07/12 11:45:00 a. m.	2022/07/12 12:00:00 p. m.	2022/07/12 12:15:00 p. m.	2022/07/12 12:30:00 p. m.	2022/07/12 12:45:00 p. m.
Actividad:	Mueve 2 extremidades voluntariamente o ante Órdenes				
Respiración:	Capaz de respirar profundamente y toser libremente				
Circulación:	Presión arterial <= 20% del nivel preanestésico				
Conciencia:	Completamente despierto				
SaO2:	Mantiene SaO2 > 92% con aire ambiente				
Valor	9	9	9	9	9

Recomendaciones: Se debe especificar si se devuelven rx, pertenencias, etc.

Cita de revisión:

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/12 11:45:00 a. m.	114/72	79	20	94
2022/07/12 12:00:00 p. m.	120/75	77	17	98
2022/07/12 12:15:00 p. m.	121/75	73	16	97
2022/07/12 12:30:00 p. m.	121/75	72	16	96
2022/07/12 12:45:00 p. m.	118/75	73	15	96
2022/07/12 1:00:00 p. m.	120/67	80	17	95
2022/07/12 2:00:00 p. m.	126/74	83	15	95

DIAGNOSTICOS:**Codigo Nombre****Observaciones Diag.**

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL**R . M . : 1002065758****AUXILIAR DE ENFERMERIA**



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 12/07/2022 HORA: 12:15

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
INDICATIVO NUMERO		ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS DESCRIPCION

Justificación Clínica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL
Telefono Fijo Telefono Celular
Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: RAMIREZ VASQUEZ MARIA ISABEL
R . M . : 1002065758
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 11 **FECHA :** 13/07/2022 12:05 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

RONDA DE ORTOPEDIA
CON ACOMPAÑANTE - 25 AÑOS

DXS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO

** POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCION ESQUELETICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022).

A/: PACIENTE REFIERE CONCILIAR SUEÑO, REFIERE DOLOR MODULADO, NIEGA NAUSEAS, EMESIS O FIEBRE, DOLOR MODULADO, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE ALERTA, ALGICO
REGION FRONTAL CUBIERTA CON VENDAJE EL CUAL NO RETIRO
BRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL CON LEVE EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION EN TEJIDOS BLANDOS, LOGRA FLEXION Y ANTERIOR DEL CODO
CADERA IZQUIERDA CON DEFORMIDAD EN ROTACION INTERNA Y ADUCCION, NO PERMITE MOVILIZACION DE ESTA
PIERNA IZQUIERDA EN TERCIO PROXIMAL CARA MEDIAL CON HERIDA DE APROXIMADAMENTE 2 CMS, CON ESCASA CONTAMINACION, SIN SANGRADO ACTIVO, NO TIENE DEFORMIDAD EN LA PIERNA
TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA PRINCIPALMENTE LATERAL, CON ESCORIASION, DOLOR A LA PALPACION. LOGRA ADECUADA MOVILIZACION DE LOS DEDOS, SIN DEFICIT SENSITIVO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

RAYOS X DE PELVIS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO
RAYOS X DE FEMUR IZQUIERDO: SIN FRACTURAS. NO TIENE PROYECCIONES DEL FEMUR DISTAL
RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: SIN FRACTURAS, SIN LUXACION
RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO (SOLO PROYECCION EN ROTACION INTERNA): SIN FRACTURAS, AL PARECER LA SINDESMOSIS SE ENCUENTRA SIN LESIONES

PARACLINICOS

12/07/2022:
REDUCCION CERRADA Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO: REALIZADO POR EL DR OSCAR GARCIA.
Hallazgos:
PACIENTE CON LUXOFRACTURA DE CADERA IZQDA LUXACION POSTERIOR Y FX DE ACETABULO, ADEMAS DE HERIDA DE CARA ANTEROMEDIA TERCIO PROXIMAL DE PIERNA IZQDA
Descripcion del procedimiento:
BAJO ANESTESIA GENERAL SE REALIZA MANIOBRA DE TRACCION Y CONTRATRACCION REDUCCIONCERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQDA LUEGO SE REALIZA LAVADO DE HERIDA DE PIERNA SE DEBRIDA BORDES DESVITALIZADOS SUTURA DE HERIDA SE COLOCA TRACCION ESQUELETICA SUPRACONDILEA IZQDA CON PIN DE 2.0 #1 .SS TAC DE CADERA

ANALISIS

PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022). PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS PARA PROGRAMACION DE CX. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA
PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS
MEDICAMENTOS
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administraci3n
--------	--------	----------	-----------------------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Pagina 1/2

Usuario: AC1000537123

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI] NIT [890980066-9]

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 11 13/07/2022 12:05
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Endovenosa
1 AMP IV CADA 12 HORAS PASAR LENTO Y SI DOLOR AGUDO			
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	4	Endovenosa
1 GR IV CADA 6 HORAS			
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Endovenosa
50 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO			
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
2 TABLETAS CADA 8 HORAS			
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
40 MG SC CADA 24 HORAS			
126000003	AMITRIPTILINA HCL 25 MG TABLETA	0	Oral
1 TAB VO AHORA			

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
S900	CONTUSION DEL TOBILLO
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion	HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS MEDICAMENTOS AVISAR CAMBIOS GRACIAS
-----------------	--

Profesional: GARCIA SUPERLANO GERMAN EDUARDO
R . M . : 1031655843
ORTOPEDIA

García Superlano
1031655843

CLINICA DE HERIDAS

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 12

Cierre HC: 14/07/22 13:24

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR

Telefono: 3126575700

Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN

Fec. Nacimiento: 11/11/1996

Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días

Ocupacion:

Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT

Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado

Ingreso: 345795

Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No_Aplica

Cama: 12B1

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

EXAMEN FÍSICO

Apariencia General	Estado Nutricional	Signos Vitales								
Buena apariencia general Algido Decaído Alerta	0	<table border="1"> <tr> <td>Frecuencia Cardiaca</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Frecuencia Respiratoria</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Tensión Arterial</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Temperatura</td> <td>0</td> </tr> </table>	Frecuencia Cardiaca	0	Frecuencia Respiratoria	0	Tensión Arterial	0	Temperatura	0
Frecuencia Cardiaca	0									
Frecuencia Respiratoria	0									
Tensión Arterial	0									
Temperatura	0									

VALORACIÓN OSTOMAL

Tipo de Ostomía	Tiempo de la Ostomía	Características del Estoma												
Tipo III	<table border="1"> <tr> <td>Definitiva</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Temporal</td> <td></td> </tr> </table>	Definitiva		Temporal										
Definitiva														
Temporal														
Estoma(s)	Características del efluente	Dispositivo												
	<table border="1"> <tr> <td>Consistencia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Frecuencia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cantidad</td> <td></td> </tr> </table>	Consistencia		Frecuencia		Cantidad		<table border="1"> <tr> <td>Tamaño</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Una pieza</td> <td>Dos piezas</td> </tr> <tr> <td>Cambio de barrera</td> <td></td> </tr> </table>	Tamaño		Una pieza	Dos piezas	Cambio de barrera	
Consistencia														
Frecuencia														
Cantidad														
Tamaño														
Una pieza	Dos piezas													
Cambio de barrera														
Ubicación		Cual?												

VALORACIÓN ANATOMICA DE LA HERIDA

Tórax Posterior			El texto es demasiado largo.
		Cuales?	DORSO IZDO

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS COMPLEMENTARIAS

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, CONFINADO POR EL MOMENTO A LA CAMA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS. AP.: MARIHUANA Y BASUCO. ..EA.: ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, EL 12-7-2022. SUFRIÓ LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022). PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS PARA PROGRAMACIÓN DE CX. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.. SE EVALUA POR CLÍNICA DE HERIDAS. SE RETIRAN APOSITOS LOS CUALES IMPREGNADOS DE MATERIAL HEMÁTICO Y SECOS .. SE OBSERVA EN MIZDO A NIVEL DE TERCIO MEDIO PROXIMAL, CARA ANTERIOR HERIDA QXCA DE 2 CMS DE EXTENSIÓN, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN APARENTE, BORDES.: AFRONTADOS POR HILOS DE SUTURA SIN DEHISCENCIAS. NO EXUDATIVA .. A NIVEL DE DORSO EXTERNO PRESENTA QUEMADURA POR PAVIMENTO GRADO I-II.. NO EXUDATIVA, PIEL PERILESIONAL - A LA PALPACIÓN FLUCTUANTE. EN PACIENTE REFIERE DOLOR AL PROCEDIMIENTO.. A NIVEL ZONA LUMBAR DERECHA QUEMADURA POR PAVIMENTO GRADO II. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN APARENTES . NO EXUDATIVA.. PIEL PERILESIONAL.: TRACCIÓN ESQUELÉTICA CON 8 KILOS DE PESO.. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN APARENTES A NIVEL DE PINES.. SE LAVO CON SS 9% 100 CC 3. SE COLOCA DUODERM CGFP PARA UN DESBRIDAMIENTO AUTOLÍTICO.. SE CUBRE CON GASAS Y FIXOMULL.. SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE SU CUIDADO AL PACIENTE PERSONAL DE ENFERMERÍA..

Profesional: ALVAREZ MUNERA JORGE

R . M . : 8399296

ENFERMERIA SUPERIOR



Jorge Alvarez Munera
Especialista U de A
Clínica de Heridas
Reg. 68063295

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 13 **FECHA :** 14/07/2022 14:53 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

RONDA DE ORTOPEDIA
CON ACOMPAÑANTE - 25 AÑOS

DXS: LUXACIÓN POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO

** POP REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022).

A/: PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULA, NIEGA SINTOMAS COMO NAUSEAS, EMESIS O FIEBRE, TOLERA VIA ORAL, NIEGA PARESTESIAS.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE ALERTA, ÁLGICO
REGION FRONTAL CUBIERTA CON VENDAJE EL CUAL NO RETIRO
BRAZO IZQUIERDO EN TERCIO DISTAL CON LEVE EDEMA Y DOLOR A LA PALPACIÓN EN TEJIDOS BLANDOS, LOGRA FLEXIÓN Y ANTERIOR DEL CODO
CADERA IZQUIERDA CON DEFORMIDAD EN ROTACIÓN INTERNA Y ADUCCIÓN, NO PERMITE MOVILIZACIÓN DE ESTA
PIERNA IZQUIERDA EN TERCIO PROXIMAL CARA MEDIAL CON HERIDA DE APROXIMADAMENTE 2 CMS, CON ESCASA CONTAMINACIÓN, SIN SANGRADO ACTIVO, NO TIENE DEFORMIDAD EN LA PIERNA
TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA PRINCIPALMENTE LATERAL, CON ESCORIACIÓN, DOLOR A LA PALPACIÓN. LOGRA ADECUADA MOVILIZACIÓN DE LOS DEDOS, SIN DÉFICIT SENSITIVO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

RAYOS X DE PELVIS: LUXACIÓN POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO

RAYOS X DE FÉMUR IZQUIERDO: SIN FRACTURAS. NO TIENE PROYECCIONES DEL FÉMUR DISTAL

RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: SIN FRACTURAS, SIN LUXACIÓN

RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO (SOLO PROYECCION EN ROTACION INTERNA): SIN FRACTURAS, AL PARECER LA SINDESMOSIS SE ENCUENTRA SIN LESIONES

PARACLINICOS

NO HYA PARACLINICOS DEL DIA.

ANALISIS

PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022). SE SOLICITA CONCEPTO DEL DR SALAZAR PARA DEFINIR CONDUCTA. SS IC POR CLINICA DE HERIDAS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA
PENDIENTE CONCEPTO PARA DEFINIR CONDUCTA
SS IC POR CLINICA DE HERIDAS
MEDICAMENTOS
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
40 MG SC CADA 24 HORAS			
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
2 TABLETAS CADA 8 HORAS			
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Endovenosa
50 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO			

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 13 14/07/2022 14:53
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	4	Endovenosa
	1 GR IV CADA 6 HORAS		
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Endovenosa
	1 AMP IV CADA 12 HORAS PASAR LENTO Y SI DOLOR AGUDO		

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
S900	CONTUSION DEL TOBILLO
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion	HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA PENDIENTE CONCEPTO PARA DEFINIR CONDUCTA SS IC POR CLINICA DE HERIDAS MEDICAMENTOS AVISAR CAMBIOS GRACIAS
-----------------	--

Profesional: LEON ROMERO HEBERT FRANCISCO
R . M . : 516379
ORTOPEDIA


 516379

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 3 Meses \ 25 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO :	14	FECHA :	15/07/2022 10:07	N° Ingreso:	345795
	Cama :	12B1	Area de servicio:	732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2	
				Fecha:	12/07/2022 06:18

Nombre Acompañante:	Telefono Acompañante:	Parentesco:
Nombre Responsable:	Telefono Responsable:	

Signos Vitales:

TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:						
Peso: 0.00	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	0.00	FC:	min	FR:	min
								T°:	0.00 °C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

RELATA DOLOR CONTROLADO CON EL TTO ANALGESICO.
NIEGA FIEBRE, DISNEA, DOLOR TORACICO, SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR POR APOSITOS EN PIERNA DERECHA, PARESTESIAS, DISESTESIAS, PARESIAS O PLEJIAS.

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.
SIGNOS VITALES ESTABLES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO HAY.

ANALISIS

PACIENTE CON LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL CUAL REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO INICIAL CON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA Y APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL EL 12-07/2022 CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y POSTQX EL CUAL SE COMENTO CON MODULO DE PELVIS Y SE PROGRAMA PARA CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA, OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO Y EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES PARA LO CUAL REQUIERE SET DE PLACAS DE RECONSTRUCCION RECTAS Y CURVAS, TORNILLOS DE GANZS Y EL SISTEMA DE PELVIS DE SAMPEDRO LO CUAL SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIAR EL PROCEDIMIENTO Y PLAN A SEGUIR ASI COMO SUS RIESGOS, BENEFICIOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO Y REHABILITACION LO CUAL ENTIENDEN Y ACEPTAN POR LO QUE SE DILIGENCIA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ADEMÁS QUE SE SOLICITAN LOS PARACLINICOS PREQUIRURGICOS.
EN EL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO Y CLINICAMENTE ESTABLE.
POR ORTOPEDIA CONTINUA HOSPITALIZADO PARA TTO MEDICO Y VIGILANCIA A LA ESPERA DE LA REALIZACION DE LA CIRUGIA CON PREVIO AVAL DE ANESTESIA Y SEGUN LA DISPONIBILIDAD DEL MATERIAL SOLICITADO, QUIROFANO Y TIEMPO QUIRURGICO PARA LA MISMA ASI COMO DE SU EVOLUCION.

PLAN

SE PROGRAMA PARA CIRUGIA
SE DILIGENCIA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO
SE SOLICITAN PARACLINICOS
CUIDADOS DE LA TRACCION ESQUELETICA
MEDIDAS ANTIESCARAS
RESTO IGUAL MANEJO
AVISAR CAMBIOS
MUCHAS GRACIAS!!!

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CACA 24 HORAS		

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 14 15/07/2022 10:07
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
40	MG SC CADA 24 HORAS		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
50	MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO		
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	4	Intravenosa_Diluida
1	GR IV CADA 6 HORAS		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
1	GR VO CADA 8 HORAS		
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
75	MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR		

EXAMENES

Codigo	Nombre
19304 S	- CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA PREQX
19749 S	- NITROGENO UREICO BUN
19290 S	- CREATININA SUERO ORINA Y OTROS
19827 S	- PROTROMBINA TIEMPO PT
19958 S	- TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion SE PROGRAMA PARA CIRUGIA
 SE DILIGENCIA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO
 SE SOLICITAN PARACLINICOS
 CUIDADOS DE LA TRACCION ESQUELETICA
 MEDIDAS ANTIESCARAS
 RESTO IGUAL MANEJO
 AVISAR CAMBIOS
 MUCHAS GRACIAS!!!

Profesional: ESTRADA ALVAREZ LUIS FERNANDO
R . M . : 71700622
ORTOPEDIA



 LUIS FERNANDO
 ESTRADA A.
 Ortopedista
 C.C. 71700622
 RM. 1988-94

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 15 **FECHA :** 16/07/2022 11:18 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

REFIERE PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES, DOLOR CONTROLADO CON LA ANALGESIA, NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.
SIGNOS VITALES ESTABLES
MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO

ANALISIS

PACIENTE CON DX DE LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, REQUIRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION CERRADA CON APLICACION DE TRCCION ESQUELETICA, PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS EL DIA MARTES CONE L DR SALAZAR (MODULO DE PELVIS), EXPLICO PROCEDIMIENTO RIESGOS Y COMPLICACIONES

PLAN

MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	75 MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
	1 GR VO CADA 8 HORAS		
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	1 GR IV CADA 6 HORAS SI DOLOR		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
	50 MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO		
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
	40 MG SC CADA 24 HORAS		
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CACA 24 HORAS		

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S730	LUXACION DE CADERA

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 15 16/07/2022 11:18
Cama: 12B1 **Area de servicio**732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

S324 FRACTURA DEL ACETABULO

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

Profesional: GARCIA SUPERLANO GERMAN EDUARDO
R . M . : 1031655843
ORTOPEDIA


1031655843

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 16 **FECHA :** 17/07/2022 11:37 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

RONDA ORTOPEDIA
25 AÑOS , MASCULINO
ACOMPANADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

**POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

PROGRAMADO PARA OS DE ACETABULO

REFIERE PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES, DOLOR CONTROLADO CON LA ANALGESIA, NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE EPP
BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.
SIGNOS VITALES ESTABLES
MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO NUEVOS

ANALISIS

PACIENTE CON DX DE LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, REQUIRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION CERRADA CON APLICACION DE TRCCION ESQUELETICA, PROGRAMADO PARA OSTEOISNTESIS DE ACETABULO EL DIA MARTES CON (MODULO DE PELVIS), CON BUENA EVOLCUION SIN SIGNOS DE IFECCION LOCAL EN TRAYECTO DE PINES EXPLICO PROCEDIMIENTO RIESGOS Y COMPLICACIONES

PLAN

MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CACA 24 HORAS		
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
	40 MG SC CADA 24 HORAS		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
	50 MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO		
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	1 GR IV CADA 6 HORAS SI DOLOR		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
	1 GR VO CADA 8 HORAS		

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio N°** 16 17/07/2022 11:37
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

112000011 DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE 0 Intravenosa_Diluida
75 MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion	MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO CUIDADOS DE LA TRACCION PENDIENTE CIRUGIA VIGILAR UPP CSV AC
-----------------	---

Profesional: ESTRADA ALVAREZ LUIS FERNANDO

R . M . : 71700622

ORTOPEDIA



LUIS FERNANDO
ESTRADA A.
Ortopedista
C.C. 71.700.622
RM. 1888-54

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 17 **FECHA :** 18/07/2022 11:20 **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
PACIENTE MASCULINO, 25 AÑOS
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)

REFIERE PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES, DOLOR CONTROLADO CON LA ANALGESIA, NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.

SIGNOS VITALES ESTABLES

MII SOBRE HAMACA TIPO BRAWN; LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LA CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL; PIN EN TERCIO PROXIMAL DE LA PIERNA CON APOSITOS SECOS Y EN BUENAS CONDICIONES, FIJO, NO MOVIL, NO DOLOR A LA PALPACION NI AL INTENTAR MOVILIZARLO, NO SANGRADO, SECRECION O MAL OLO, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

NO

ANALISIS

PACIENTE CON DX DE LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, REQUIRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO INICIAL DE REDUCCION CERRADA CON APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA POR PERSISTENCIA DE INESTABILIDAD, PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE OSTEOISNTESIS CON MODULO DE PELVIS, EXPLICO PROCEDIMIENTO Y PLAN A SEGUIR.

PLAN

MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
112000011	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	75 MG IV CADA 12 HORAS SOLO SI MUCHO DOLOR		
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	6	Oral
	1 GR VO CADA 8 HORAS		
114000003	DIPIRONA 1 G/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	0	Intravenosa_Diluida
	1 GR IV CADA 6 HORAS SI DOLOR		
112000007	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	Intravenosa_Diluida
	50 MG IV CADA 8 HORAS Y PASAR LENTO		
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	1	Subcutaneo
	40 MG SC CADA 24 HORAS		
118000005	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	Oral
	20 MG VO CACA 24 HORAS		

DIAGNOSTICOS

Codigo **Nombre**

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 17 18/07/2022 11:20
Cama: 12B1 **Area de servicio**732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

S730 LUXACION DE CADERA
S324 FRACTURA DEL ACETABULO

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion MANEJO ANALGESICO Y TROMBOPROFILACTICO
CUIDADOS DE LA TRACCION
PENDIENTE CIRUGIA
VIGILAR UPP
CSV AC

Profesional: ESTRADA ALVAREZ LUIS FERNANDO
R . M . : 71700622
ORTOPEDIA



LUIS FERNANDO
ESTRADA A.
Ortopedista
C.C. 71 700 622
M.D. 1988-94

INGRESO PREOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **ESTADO CIVIL:** Soltero **Apertura HC:** 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 **IDENTIFICACION:** 1059710356 **FOLIO:** 18 **Cierre HC:** 19/07/22 06:11

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Telefono:** 3126575700 **Sexo:** Masculino

Procedencia: MEDELLIN **Fec. Nacimiento:** 11/11/1996 **Edad:** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días
Ocupación: **Entidad (EPS):** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.
Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT **Nivel / Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado **Ingreso:** 345795 **Fecha ingreso :** 12/07/22 06:18
Causa Externa: Otra **Finalidad de Consulta:** No_Aplica

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:** **Parentesco:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:**

Fecha de Ingreso: 2022/07/19 6:03:40 a. m. **Hora de Ingreso:** 2022/07/19 6:00:00 a. m. **Tipo de Cirugía:** URGENCIA

Nota de Ingreso:

R, CON ELIMINACION ESPONTANEA, MIMEMBRO INFEIOR DERECHO SANO, MOVIL, SIN EDEMA, MIMEMBRO INFEIOR IZQUIERDO CON TRACCIO ESQUELETICA, SE OBSERVA EDEMA, BUEN LLENADO DISTAL.

Procedimiento1: 976 **Procedimiento2:** 1124 **Procedimiento3:** 1662 **Procedimiento4:**
Manilla: **Rotuló:** **Acompañante:** **Ayuno:**
SI SI SI
Vena Canalizada: SI **En:** BRAZO DERECHO **Cateter N°:** 18 **Acceso Venoso:** PERMEABLE

Lista de Chequeo

Acepta Hospitalización:	Demarcación Sitio Operación:	Razurado:	Exámenes Laboratorio:	Rayos X:	Ayudas Diagn:	Anestesia:
SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Profilaxis Antibiótica:	Prueba de Penicilina:	Premedicado:	Reserva de Sangre:	Confirmada:	Cuantas:	Tipo sangre:
CEFAZOLINA 2 GR		NO	NO		0	

Signos Vitales:

P.A: 120 / 87 **Peso:** 60 **Pulso:** 92 **Consumo Anticoagulante:** NO **Consentimiento Informado Diligenciado:** SI **Accesorios Sitio Operatorio:** NO

Nota:

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
--------	--------	---------------------

Profesional: ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE

R. M.: 1001605681

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS**

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RARFAEL DE ITAGUI	NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.	

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA		Codigo	05
Municipio	MEDELLIN		Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Clasificación Triage 02 MUY URGENTE 30 MINUTOS (TRIAGE II)

Origen de la Atención

Fecha	Hora	Condición salida
Nombre del Prestador de Servicios de Salud que Remite		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		Codigo 053600433901
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo 0 5
Municipio	ITAGUI	Codigo 3 6 0
Motivo de Consulta	R, CON ELIMINACION ESPONTANEA, MIMEMBRO INFEIROS DERECHO SANO, MOVIL, SIN EDEMA, MIMEMBRO INFEIROS IZQUIERDO CON TRACCIO ESQUELETICA, SE OBSERVA EDEMA, BUEN LLENADO DISTAL.	
Destino del Paciente:		

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE
Telefono Fijo Telefono Celular
Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE**R . M . : 1001605681****AUXILIAR DE ENFERMERIA**



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA :
 HORA:

NOMBRE DEL PRESTADOR:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:	CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05	Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA	ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.			

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS DESCRIPCION

Justificación Clínica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE
 Telefono Fijo Telefono Celular
 Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: ARANGO BOLIVAR JOSE ENRIQUE
R . M . : 1001605681
AUXILIAR DE ENFERMERIA



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 19**Fecha:** 19/07/2022**TRANSOPERATORIO CIRUGIA - ENFERMERIA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 19 Cierre HC: 19/07/22 08:45

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días

Ocupacion: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica

Nombre Acompañante: Telefono Acompañante:

Nombre Responsable: Telefono Responsable: Parentesco:

Datos Ingreso**Procedencia de Quirófano:** 3**Fecha de Ingreso:** 19 de julio **Hora de Ingreso:** 2022/07/19 7:10:00 a. m.

Procedimiento 1: 13371 S OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUSTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR **Procedimiento 2:** 13764 S REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

Procedimiento 3: **Procedimiento 4:**r
i
c
h
T
e
x
t
l**Anamnesis****Ayudas Diagnósticas**

Ingresó paciente al quirófano 3 en camilla, acompañado de EN SISTEMA auxiliar de enfermería y anestesiólogo, programado para ost. de acetabulo anterior y posterior, paciente despierto, consciente y orientado, ventilando espontáneo, sin náuseas ni emesis, con acceso venoso permeable en antebrazo derecho, extremidad inferior izquierda con tracción esquelética. Se traslada a mesa quirúrgica, se monitoriza signos vitales, se realiza lista de chequeo para la seguridad quirúrgica del paciente. La Dra. restrepo procede a inducir anestesia raquídea, con previa asepsia del sitio a puncionar. Se realiza asepsia según protocolo e inicia acto quirúrgico

Signos Vitales al Ingreso:

P.A: 114 / 75 SO2: Fr: 14 Fc: 90

Prueba de Penicilina: **Acceso Venoso:** PERMEABLE**Antibiótico Profiláctico:** CEFAZOLINA 2GR**Anestesia****Signos Vitales Antes de la Anestesia:** 2022/07/19 7:15:00 a. m.

P.A: / SO2: 98 Fr: Fc:

Tipo de Anestesia: CONDUCTIVA**Tubo #:** **Máscara Laringea:**

Insufla ML: **Aguja:**
Suplemento Oxígeno: n/a
Placa Electrobisturí: ARCO COSTAL IZQUIERDO
Posición del Paciente: DECUBITO SUPINO
Protección Ocular: N/A

Signos Vitales Después de la Anestesia:

P.A: / **SO2:** **Fr:** **Fc:**

Medicamentos

Hora Aplicación	Medicamento	Cantidad	Unidad	Vía de Admisnistración
2022/07/19 7:20:00 a. m.	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2		

Insumos

Hora	Insumo	Cantidad
07:20	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2

Asepsia

Hora: 2022/07/19 7:30:00 a. m.
Sustancia: CLOREXIDINA JABON TECNICA GASA- GUANTE- PIEL **Área:** EXTREMIDAD INFERIO IZQUIERDA
Responsable: MICHELL CARMONA **Sonda Vesical:** NO
Características Orina: N/A **Sonda Nasogastricas:** NO

Personal de Apoyo

Hora Inicio Cirugía: 2022/07/19 7:40:00 a. m. **Cirujano:** 232
Anestesiólogo: d de MMMM **Instrumentador:** 15422
Ayudante: **Circulante:** ALEJANDRA RUIZ
Personal Adicional:

Conteo Heridas Drenes

Gasas: APLICA **Compresas:** APLICA **Torundas:** APLICA
Herida Quirúrgica: SUTURADA **Curación:** FixomullApósitoVendaje blando
Otra: **Muestra para Patología:** N/A
Muestra para Cultivo: N/A **Uso Intensificador:** NO **Sistema de drenaje:** NO

Estado Final

Fecha Fin Cirugía: 2022/07/19 7:02:31 a. m. **Hora:** 2022/07/19 8:40:00 a. m. **Fecha egreso de sala:** 2022/07/19 7:02:31 a. m. **Hora:** 2022/07/19 8:50:00 a. m.

Lugar donde se traslado el paciente: SALA DE RECUPERACION

Estado del Paciente: CONSCIENTE

Obsevaciones: TERMINA ACTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CONTEO DE COMPRESAS Y GASAS DANDO RESULTADO COMPLETO, SE DESCARTAN CORTOPUNZANTES EN GUARDIAN, SE TRASLADA PACIENTE PARA SALA DE RECUPERACION, CON EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA RAQUIDEA PRESENTE, CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PERMEABLE PASANDO SSN DE SOSTENIMIENTO, CON HERIDA QUIRURGICA EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA SUTURADA, CUBIERTA CON APOSITOS + VENDAJES BLANDOS LIMPIOS YS ECOS, ENTREGO HC COMPLETA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

Signos Vitales:

Ocular: Verbal: Motriz: Total: TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
 Peso: Kg Talla: Cm Masa Corporal: FC: min FR: min T°: °C

Exámen Físico

Cabeza:
 Ojos:
 Oídos:
 Nariz:
 Boca:
 Cuello:
 Torax:
 Seno - clinico:
 Abdomen:
 G/U:
 Ano:
 Extremidades:
 Neurologico:
 Osteomuscular:
 Piel:

INDICACIONES MEDICAS

Cirugia

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/19 7:30:00 a. m.	95/47	94	13	98
2022/07/19 7:40:00 a. m.	91/53	91	14	99
2022/07/19 7:50:00 a. m.	85/53	87	14	98
2022/07/19 8:00:00 a. m.	93/54	87	13	96
2022/07/19 8:15:00 a. m.	92/53	70	13	98
2022/07/19 8:30:00 a. m.	93/50	68	14	98

MEDICAMENTOS

HORA	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	UNIDAD	VIA DE ADMINISTRACION
2022/07/19 7:20:00 a. m.	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2	Miligramos	Intravenoso
2022/07/19 7:15:00 a. m.	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	25	Microgramos	Raquidea
2022/07/19 7:15:00 a. m.	BUPIVACAINA PESADA	15	Miligramos	Raquidea
2022/07/19 8:00:00 a. m.	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SLN INYECTABLE	75	Miligramos	Intravenoso
2022/07/19 8:00:00 a. m.	DIPIRONA 1G / 2ML SOLUCION INYECTABLE	2	Gramos	Intravenoso
2022/07/19 8:00:00 a. m.	SOLUCION SALINA 500CC	2	Mililitros	Intravenoso

INSUMOS

HORA	INSUMO	CANTIDAD

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
--------	--------	---------------------

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

RUIZ TABARES YULENY ALEJANDRA

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: RUIZ TABARES YULENY ALEJANDRA**R . M . : 05-3350-20****AUXILIAR DE ENFERMERIA**

DESCRIPCION QUIRURGICA (CIRUGIA)

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 20 **FECHA : 19/07/2022 09:04** **N° Ingreso:** 345795 **Fecha:** 12/07/2022 06:18
Cama : 12B1 **Area de servicio:** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Hora y fecha del procedimiento: 19/07/2022 08:23

Hora inicio Cirugia: 07:40 **Hora final de la cirugia:** 08:45 **Duracion de la cirugia:** Horas: 1 Minutos: 5

Cirujano: 91237148 SALAZAR SERRANO GUILLERMO **Cirujano:**
Ayudante: 1020393997 RODRIGUEZ TOBON LUIS MIGUEL **Ayudante:**
Anestesiologo: 43045781 RESTREPO CORREA ROCIO DE LA CRUZ **Anestesiologo:**
Anestesia: Regional **Anestesia:** Regional
Instrumentador (a): 1214733446 TABORDA MORENO KAREN **Instrumentador (a):**
Circulante : 1001652741 RUIZ TABARES YULENY ALEJANDRA **Circulante :**

Diagnostico pre-operatorio: S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Diagnostico pre-operatorio 2: S730 LUXACION DE CADERA
Diagnostico post-operatorio: S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Diagnostico post-operatorio 2: 7655

Observacion:

Tejidos enviados a patologia:
NINGUNO

Hallazgos:

FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO
FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA

Descripcion del procedimiento:

-ANESTESIA RAQUIDEA
-DECÚBITO LATERAL
-ASEPSIA Y ANTISEPSIA
-INCISIÓN DE KOCHER-LANGENBACK DE UNOS 15 CM
-SE REPARAN Y DESISERTAN ROTADORES DE CADERA
-DISECCIÓN DE LA COLUMNA POSTERIOR
-MEDIANTE TRACCIÓN Y MANIPULACIÓN DIRECTA SE EXTRAEN FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES DE LA ARTICULACIÓN
-LAVADO ARTICULAR CON SSN A PRESIÓN
-CURETAJE DE LA FRACTURA
-REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LA FRACTURA DEL TECHO CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5mm DE SAMPEDRO
-OSTEOSÍNTESIS DE LA PARED POSTERIOR CON 1 PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE BAJO PERFIL SAMPEDRO® x 7H CON 4 TORNILLOS CORTICALES DE 3.5mm DE SAMPEDRO
-LAVADO, HEMOSTASIA
-REINSERCIÓN DE ROTADORES
-CIERRE POR PLANOS

SIN COMPLICACIONES

Inensificador de imagenes: False **Uso Laparoscopio:** False

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA

Médicos 12/07/2022 ASMA
Tóxicos 12/07/2022 MARIHUANA - PERICO

Fecha Actual : lunes, 06 marzo 2023

COMPLICACIONES

Complicaciones: No **Trasfusiones y Cantidad:**
Lineas Invasivas:TOT: **CVC:** **LA:** **BCPAo:** **SV:** **CSG:** **Electrodo:**
Compl. Intraoperatorias: **Causa Posible:**
Compl. Post Operaciones Inmediatas: **Causa Posible:**
Compl. Post - Tardías: **Causa Posible:**

CIRUGIAS REALIZADAS

ORDEN DE SERVICIO N° 2861504,
2861505, 2861506

Procedimiento Quirúrgico

		Tipo Intervención	Evento
13371 S	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR	MIVIE	1
13713 S	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CADERA	MIVIE	1

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	

Profesional: SALAZAR SERRANO GUILLERMO

R . M . : 6701-92

ORTOPEDIA



Guillermo Salazar S.
Categoría U de A
E.C. 91237140
Reg. 6701-92

Profesional: SALAZAR SERRANO GUILLERMO
R . M . : 6701-92
ORTOPEDIA



Guillermo Salazar S.
Ortopedista U de A
C.C. 91237140
Reg. 6701-92



NIT: 890.980.066-9

HISTORIA CLÍNICA

CARRERA 51 A Nro 45 - 51

CONMUTADOR: 4482224

ITAGUI - Colombia

Admisión: 345795**Nº Folio:** 21**Fecha:** 19/07/2022**RECUPERACION CIRUGIA - ENFERMERIA**

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

ESTADO CIVIL Soltero

Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356

IDENTIFICACION 1059710356

FOLIO 21

Cierre HC: 19/07/22 11:28

Direccion: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR

Telefono: 3126575700

Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN

Fec. Nacimiento: 11/11/1996

Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días

Ocupacion:

Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.

Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT

Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022

Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado

Ingreso: 345795

Fecha ingreso : 12/07/22 06:18

Causa Externa: Otra

Finalidad de Consulta: No_Aplica

Cama: 12B1

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

Nombre Responsable:

Telefono Responsable:

Parentesco:

Datos Ingreso

Fecha de Ingreso: 19 de julio

Hora de Ingreso: 2022/07/19 9:00:00 a. m.

Procedencia de Quirófano: 3

Procedimiento 1: 13371 S OSTEOSINTESIS DE ACETABULO COMPUESTA ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR

Procedimiento 2: 13713 S EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR CADERA

Procedimiento 3:

Procedimiento 4:

Signos Vitales:

P.A: / SO2:

Fr:

Fc:

Barandas Arriba: Herida Quirúrgica:

SI SUTURADA

Condiciones al Ingreso:

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD AL AREA DE RECUPERACION QUIRURGICA PROVENIENTE DEL QUIROFANO #3 EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGA Y AUXILIAR DE SALA, POP OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO, EXTRACCION INTRA ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HIDRATADAS, PACIENTE REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, ENFERMEDADES DE BASE ASMA, MIEMBROS SUPERIORES SANOS, SIN EDEMA, CON DOS ACCESOS VENOSOS, UNO A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CON CATETER #18 Y TAPON DE BIOSEGURIDAD, Y EN BRAZO DERECHO CON YELCO #18 PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, SIN

Efectos Anestesia Local:

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD AL AREA DE RECUPERACION QUIRURGICA PROVENIENTE DEL QUIROFANO #3 EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGA Y AUXILIAR DE SALA, POP OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO, EXTRACCION INTRA ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HIDRATADAS, PACIENTE REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, ENFERMEDADES DE BASE ASMA, MIEMBROS SUPERIORES SANOS, SIN EDEMA, CON DOS ACCESOS VENOSOS, UNO A NIVEL DE ANTEBRAZO DERECHO CON CATETER #18 Y TAPON DE BIOSEGURIDAD, Y EN BRAZO DERECHO CON YELCO #18 PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, SIN

SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, PASANDO 100 CC DE SOLUCION SALINA COMO SOSTENIMIENTO, HERIDA QUIRURGICA EN CADERA IZQUIERDA SUTURADA Y CUBIERTO CON APOSITOS ESTERILES MAS FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS , GENITALES SIN VALORAR, APARENTEMENTE SANOS, CUBIERTOS CON PAÑAL, MIEMBROS INFERIORES CON MOTISENSIBILIDAD RESERVADA A CAUSA DE ANESTESIA RAQUIDEA, SIN EDEMA, SE EVIDENCIA HERIDA SUTURADA Y LASERACIONES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ME PRESENTO COMO PERSONAL ASISTENCIAL A SU CARGO, PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR PANDEMIA ACTUAL COVID-19. TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA.P/ RAYOS X DE CONTROL Y RECUPERACION PARA TRASLADO A SALA, INICIAR VIA ORAL A LAS 10:00 AM.10:00 AM SE LE INICIA VIA ORAL.

Fecha Actual : lunes, 06 marzo 2023
 SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, PASANDO 100 CC DE SOLUCION SALINA COMO SOSTENIMIENTO, HERIDA QUIRURGICA EN CADERA IZQUIERDA SUTURADA Y CUBIERTO CON APOSITOS ESTERILES MAS FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS , GENITALES SIN VALORAR, APARENTEMENTE SANOS, CUBIERTOS CON PAÑAL, MIEMBROS INFERIORES CON MOTISENSIBILIDAD RESERVADA A CAUSA DE ANESTESIA RAQUIDEA, SIN EDEMA, SE EVIDENCIA HERIDA SUTURADA Y LASERACIONES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ME PRESENTO COMO PERSONAL ASISTENCIAL A SU CARGO, PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR PANDEMIA ACTUAL COVID-19. TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA.P/ RAYOS X DE CONTROL Y RECUPERACION PARA TRASLADO A SALA, INICIAR VIA ORAL A LAS 10:00 AM.10:00 AM SE LE INICIA VIA ORAL.

Medidas de Seguridad

Freno de camilla: SI **Manilla:** SI
Drenajes SNG: N/A **Sonda Vesical:** N/A
Otros Drenajes: N/A **Sonda a Torax:** N/A
Sangrado Vaginal: N/A

Egreso Recuperación

Fecha de Egreso: 19 de julio **Hora de egreso:** 2022/07/19 11:00:00 a. m.

Salida: HOSPITALIZACIÓN **Nombre** **Identificación:**
Acompañante:

Condiciones al Egreso:

11:00 ENTREGO PACIENTE MASCULINO A ENFERMERA DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES PLANOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA VENTILANDO ESPONTÁNEO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, SIN NAUSEAS NI EMESIS TOLERANDO VÍA ORAL, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO LOCALIZADOS EN ANTEBRAZO CON TAPON DE BIOSEGURIDAD Y EN BRAZO PASANDO 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PARA SOSTENIMIENTO DE VENA, HERIDA QUIRURGICA EN CADERA IZQUIERDA SUTURADA CON APÓSITOS ESTÉRILES MAS FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS, GENITALES CUBIERTOS CON PAÑAL, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA HERIDA SUTURADA Y LASERACIONES A CAUSA DE ACCIDENTE. SE ENTREGA KARDEX ACTUALIZADO, E HISTORIA CLINICA COMPLETA. PACIENTE QUE PRIMERO SE TRASLADA PARA RAYOS X Y DESPUES PARA HABITACION 12B1

Venoclisis en: DOS ACCESOS VENOSOS EN BRAZO Y ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, AMBOS CON YELCO #18 **Gote de:** N/A
Curación: LIMPIA Y SECA **Drenes O Sondas:** N/A
Aldrette: 10 / 10

Signos Vitales:

P.A: 128 / 86 **SO2:** 95 **Fr:** 18 **Fc:** 85

Escala de Aldrete

HORA	2022/07/19 9:00:00 a. m.	2022/07/19 9:15:00 a. m.	2022/07/19 9:30:00 a. m.	2022/07/19 10:00:00 a. m.	2022/07/19 10:15:00 a. m.
Actividad:	Mueve 2 extremidades voluntariamente o ante Órdenes				
Respiración:	Capaz de respirar profundamente y toser libremente				
Circulación:	Presión arterial \leq 20% del nivel preanestésico				
Conciencia:	Completamente despierto				
SaO2:	Mantiene SaO2 > 92% con aire ambiente				
Valor	9	9	9	9	9

Recomendaciones: Se debe especificar si se devuelven rx, pertenencias, etc.

Cita de revisión:

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

OTROS SIGNOS VITALES

HORA	PA	FC	FR	SO2
2022/07/19 9:00:00 a. m.	110/76 (84)	73	18	100
2022/07/19 9:15:00 a. m.	103/71 (83)	72	16	98
2022/07/19 9:30:00 a. m.	104/69 (76)	75	17	96
2022/07/19 10:00:00 a. m.	99/65 (73)	79	17	96
2022/07/19 10:15:00 a. m.	106/73 (84)	77	18	97
2022/07/19 10:30:00 a. m.	106/76 (83)	87	19	98

DIAGNOSTICOS:

Codigo Nombre

Observaciones Diag.

Destino del Paciente:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa

BERNAL MUÑOZ MARIANA

Telefono Fijo

Telefono Celular

Cargo o Actividad

03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: BERNAL MUÑOZ MARIANA
R . M . : 05-2174-22
AUXILIAR DE ENFERMERIA



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 19/07/2022 HORA: 09:30

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
INDICATIVO NUMERO		ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente

	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Urgencias Consulta Externa Hospitalización
 Servicio: CONSULTA PRIORITARIA Cama :

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

CODIGO CUPS DESCRIPCION

Justificación Clínica:

Informacion de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa BERNAL MUÑOZ MARIANA
Telefono Fijo **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 03 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Profesional: BERNAL MUÑOZ MARIANA
R . M . : 05-2174-22
AUXILIAR DE ENFERMERIA

INFORME DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO ESTADO CIVIL Soltero Apertura HC: 12/07/22 06:18

HISTORIA CLINICA: 1059710356 IDENTIFICACION 1059710356 FOLIO 22 Cierre HC: 19/07/22 11:58

Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR Telefono: 3126575700 Sexo: Masculino

Procedencia: MEDELLIN Fec. Nacimiento: 11/11/1996 Edad: 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días
 Ocupacion: Entidad (EPS): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.
 Entidad / Admisión: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT Nivel / Estrato Contributivo Nivel 1 2022
 Tipo de Regimen: Regimen_Simplificado Ingreso: 345795 Fecha ingreso : 12/07/22 06:18
 Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica
 Cama: 12B1

Nombre Acompañante: Telefono Acompañante:
 Nombre Responsable: Telefono Responsable: Parentesco:

CONTEO QX			
Procedimiento 1	Procedimiento 2	Procedimiento 3	Procedimiento 4
Cirujano:	91237148 SALAZAR SERRANO GUILLERMO		

Detalle del folio:

Tipo de registro: Clorhexidina
 Tipo de Herida: Fixomul - Gasas - Fixomull Verificación de Integradores: Si Antisepsia Si
 Realizada por: MICHELL CARMONA Clorhexidina Cual:

Uso desinfect. Alto En caso (Si) Cuales Desinfectantes?
 Nivel:

Materiales	Inicio	Durante	Finaliza	En Balde	En Mesa	Total	Justificación diferencia
Gasas	10		10		10	10	
Compresas	10		10	6	4	10	COMPLETAS
Cotonos						0	
Torundas						0	
Mat. Cortopunzante	6	0	6				
Instrumental	1	0	1				

Instrumental Completo: Si (NO), Justificación:

Material Cortopunzante: Si (NO), Justificación:

Acto Quirurgico:

PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA CON PREVIA ASEPSIA(TECNICA GUANTES,GASAS Y PIEL) Y ANTISEPSIA.COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTERILES .INCISIÓN DE KOCHER-LANGENBACK DE UNOS 15 CM,DISECCIÓN POR PLANOS Y EXTRACCIÓN DE FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES DE LA ARTICULACIÓN.LAVADO DE LA ARTICULACIÓN Y CURETAJE D ELA FRACTURA.REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LA FRACTURA DEL TECHO CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5mm DE SAMPEDRO.ASESORA:XIOMARA ISAZA. YSE REALIZA OSTEOSÍNTESIS DE LA PARED POSTERIOR CON 1 PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE BAJO PERFIL SAMPEDRO® x 7H CON 4 TORNILLOS CORTICALES DE 3.5mm DE SAMPEDRO.SE REALIZA HEMOSTASIA,CONTEO COMPLETO DE GASAS Y COMPRESAS Y CIERRE POR PLANOS CON VICRYL 1,VICRYL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0.PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.SE DEJA HERIDA LIMPIA CUBIERTA CON FIXOMULL, GASA Y FIXOMULL.SE TERMINA PROCEDIMIENTO CON INSTRUMENTAL Y MATERIAL CORTOPUNZANTE COMPLETO. SE UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE PROTOCOLO COVID 19.

MATERIALES:

Material de custodia	En caso de (SI), cual material?	En caso de (Si), entregado a?
No		
Material Especial	En caso de (SI), cual material?	
Material Osteosíntesis	En caso de (SI), cual material?	
Patologías	En caso de (Si), muestra patología	En caso de (Si), muestra entregada a?
No		
Cultivo	En caso de (Si), muestra cultivo	En caso de (Si), cultivo entregado a?
No		
Complicaciones	En caso de (Si), describir complicaciones	

Drenes	En caso de (Si), describir drenes
No	
Curaciones	En caso de (Si), describir curaciones
Si	

Medicamentos En la mesa:

Medicamento	Cantidad y Medida

TRAZABILIDAD:**Instrumental**

Nombre del Equipo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos
EQUIPO DE PROTESIS N°2				S180722.3127

Ropa Quirúrgica

Nombre de la ropa	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	No. Autoclave	No. Ciclos
Tela				B150722.3058

Materiales Especiales

Nombre	Lote
PELVIS SAMPEDRO 11 CAJAS	S180722.3126

Dispositivos de Re-USO

Nombre del dispositivo	Fecha Esterilización	Fecha Vencimiento	Método Esterilización	No. Ciclos

Observaciones Generales

Profesional: TABORDA MORENO KAREN

R . M . : 1214733446

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente:	DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO	Identificación:	1059710356	Sexo:	Masculino
Edad :	26 Años \ 3 Meses \ 25 Días	Entidad:	AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA		
FOLIO :	23	FECHA :	20/07/2022 14:16	N° Ingreso:	345795
	Cama :	12B1	Area de servicio:	732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1 - SALA 2	
				Fecha:	12/07/2022 06:18

Nombre Acompañante:	Telefono Acompañante:	Parentesco:
Nombre Responsable:	Telefono Responsable:	

Signos Vitales:

TA Sist:	TA Dia:	TAM:	Saturación:						
Peso: 0.00	Kg	Talla:	Cm	Masa Corporal:	0.00	FC:	min	FR:	min
								T°:	0.00 °C

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS
LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA
FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO
ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022)
POP OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO + EXTRACCION DE CUERPO LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA (19-07/2022)

RELATA DOLOR CONTROLADO CON EL TTO ANALGESICO.
NIEGA FIEBRE, DISNEA, DOLOR TORACICO, SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR POR APOSITOS EN CADERA IZQUIERDA, PARESTESIAS, DISESTESIAS, PARESIAS O PLEJIAS.

OBJETIVO

BCG, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. NO SDR NI CIANOSIS.
SIGNOS VITALES ESTABLES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
CADERA IZQUIERDA CON APOSITO SECO Y EN BUENAS CONDICIONES EN LA CARA LATERAL, NO SIGNOS DE SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE LOS HUESOS PELVICOS, CADERA CON LIMITACION FUNCIONAL ESCASA DE LA MISMA POR EL DOLOR, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO LPP, PULSOS PRESENTES, MOVILIZANDO EL RESTO DE LA EXTREMIDAD Y LOS DEDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PARACLINICOS

RX DE CONTROL POSTQX CON ADECUADA REDUCCION FUNCIONAL DE LA FRACTURA Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION.
HB 13.1 - HTO 37.5

ANALISIS

PACIENTE CON LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL CUAL REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO INICIAL CON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA Y APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL EL 12-07/2022 CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y POSTQX EL CUAL SE COMENTO CON MODULO DE PELVIS Y SE PROGRAMO PARA CIRUGIA DEFINITIVA AHORA EN POP DE OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO Y EXTRACCION DE CUERPO LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y POSTQX, RX DE CONTROL EN EL CUAL SE APRECIA ADECUADA REDUCCION FUNCIONAL DE LA FRACTURA Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ADECUADA POSICION, HB Y HTO DE CONTROL EN LIMITES NORMALES.
EN EL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO Y CLINICAMENTE ESTABLE.
POR ORTOPEDIA SE DA DE ALTA CON FORMULA, MULETAS PARA ADULTO, INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-07/2022, INSTRUCCIONES, RECOMENDACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA.
REVISION EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA DR. OSCAR GARCIA.
SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIAR.

PLAN

APLICAR MEDICAMENTOS DEL DIA DE HOY PREVIOS AL ALTA
ALTA
FORMULA
MULETAS PARA ADULTO
INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-07/2022
INSTRUCCIONES, RECOMENDACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA
REVISION EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA DR. OSCAR GARCIA

FORMULA MEDICA AMBULATORIO

Codigo	Nombre	Cantidad	Via de Administración
--------	--------	----------	-----------------------

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 345795 **Folio Nº** 23 20/07/2022 14:16
Cama: 12B1 **Area de servicio** 732002 - HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL-SEDE 1- SALA 2

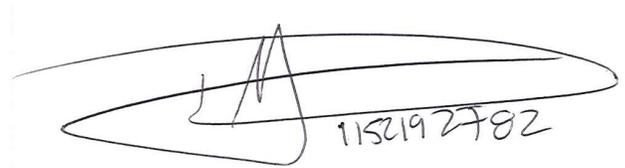
103000002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI JERINGA PRELLENADA (REGULADO)	20	Subcutaneo
APLICAR 1 AMPOLLA EN EL ESTOMAGO TODOS LOS DIAS Y NO SUSPENDERLA DURANTE 20 DIAS			
114000011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	60	Oral
TOMAR 2 CADA 8 HORAS SI DOLOR			
112000008	TRAMADOL HCL 100 MG/ML SOLUCION ORAL FCO GOTERO X 10ML	2	Oral
TOMAR DE 10 A 20 GOTAS SEGUN LA INTENSIDAD DEL DOLOR CADA 8 HORAS JUNTO CON EL ACETAMINOFEN			
137000037	NAPROXENO 250 MG TABLETA	15	Oral
TOMAR 1 CADA 8 HORAS X 5 DIAS			
301000965	MULETAS ADULTO PAR	1	Ninguno
MULETAS PARA ADULTO			

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S730	LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MEDICAS

Salida APLICAR MEDICAMENTOS DEL DIA DE HOY PREVIOS AL ALTA
 ALTA
 FORMULA
 MULETAS PARA ADULTO
 INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-07/2022
 INSTRUCCIONES, RECOMENDACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA
 REVISION EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPIEDIA DR. OSCAR GARCIA



Profesional: MEDINA CORREA DAVID
R . M . : 1152192782
ORTOPEDIA

CONSULTA EXTERNA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: 053601 - SERVICIOS HOSPITAL **Finalidad de Consulta:** No_Aplica
Causa Externa: Accidente_de_Transito
FOLIO : 24 **FECHA :** 02/08/2022 15:30 **N° Ingreso:** 348981 **Fecha:** 2/08/2022 14:33
Cama : **Area de servicio:** 1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**
+ Anamnesis Fecha: 02/08/2022 Hora: 15:21:46

Motivo de Consulta: REVISION DE FX DE ACETABULO IZQDO
Enfermedad Actual: 25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSIRO EL 19 DE JULIO SE LLEVA CX ASI" FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA2" OS PLACA POSTERIOR CON MUY BUEN RESULTADO RADIOLOGICO CON BUENA EVOLUCION

+ Revisión por sistemas

Sintomas Generales: NO REFIERE Sistema Genitourinario:
 Organos de los Sentidos: NO REFIERE Sistema Endocrino:
 Sistema Respiratorio: Sistema Neurologico:
 Sistema Cardiovascular: Sistema Musculoesqueletico:
 Sistema Gastrointestinal: Piel y Tegumentaria:

Sintomático Respiratorio: NO Sintomático de Piel: NO Sintomático Nervioso Periferico: NO Hansen - Lepra: NO
 TBC Multidrogoresistente: NO

+ Antecedentes

Personales:

Ginecoobstetricos:

Familiares:

Signos Vitales: Peso:0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°:0.00 °C
 Presión Arterial: / PAM: 0.0 Saturación: 0.00 GLASGOW: /

Datos de Accidente de Transito (SOAT)

Fecha de Accidente : 12/07/2022 Hora de Accidente : 05:00 Lugar de Accidente : ITAGUI

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

+Exámen Físico

Estado General: PTE EN BUEN ESTADO GRA HERIDA DE CADERA IZQDA SANA BUENA FUNCION N-V DISTAL

Cabeza: Normal Abdomen: Normal
 Ojos: Normal G/U: Normal
 Oídos: Normal Ano: No Explorada
 Nariz: Normal Extremidades: Normal
 Boca: Normal Neurologico: Normal
 Cuello: Normal Osteomuscular: Normal
 Torax: Normal Piel: Normal

Hallazgos Relevantes del Paciente, sus Pruebas Diagnósticas y su Analisis Clínico Terapéutico

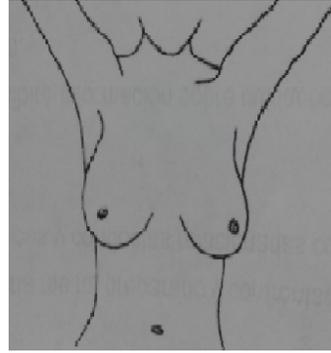
INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa CITA EN 1 MES
 RX DE CADERA IZQDA
 TERAPIA FISCA DE CADERA IZQDA # 7
 INCAPACIDAD POR 30 DIAS MAS DESDE EL 11 DE AGOSTO

Examen-Seno: Normal

	DERECHA	IZQUIERDA
--	---------	-----------

Retracción Cutanea:	NO	NO	
Infiltración Cutanea:	NO	NO	
Edema:	NO	NO	
Adherencia a Pared:	NO	NO	
Retracción del Pezon:	NO	NO	
Introflexión del Pezon:	NO	NO	
Nodulo:	NO	NO	Dimensión nodulo Cms
Secreción del Pezon:	NO	NO	
Eczema del Pezon:	NO	NO	
Ulcera:	NO	NO	Ganglios:



- SenoCambios Piel
- SenoNodularidad
- SenoTelorrea
- SenoAsimetría
- SenoMasas
- SenoRetracción

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Alérgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Médicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	ASMA
Tóxicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S323	FRACTURA DEL HUESO ILIACO	IZQDO

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA

OSCAR LEÓN GARCÍA A.
 Médico Especialista en Ortopedia y Traumatología
 C. C. 14.603.508
 1998. Mod. No. 4134



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TECNICO 3

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 02/08/2022 HORA: 15:30

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SERVICIOS HOSPITAL		
Datos del Paciente					

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Enfermedad_General_Adulto
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Consulta_Externa
Servicio: CONSULTA PRIORITARIA

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico: S323 FRACTURA DEL HUESO ILIACO

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

Código	Nombre	Cantidad
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL AMB SOD 198 295	7
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	1
Justificación Clínica:	CITRA EN 1 MES RX DE CADERA IZQDA TERAPIA FISICA DE CADERA IZQDA # 7	

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
Telefono Fijo 8350097 **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 33 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M .: 10730-89
ORTOPEDIA

ÓSCAR LEÓN GARCÍA A.
 "Medicina y Traumatología"
 E.C. 15.510-246
 2019. Med. No 4624

TERAPIA FISICA INICIAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 25 **FECHA :** 04/08/2022 14:42 **Nº Ingreso:** 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57
Cama : **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Sintomatología

Paciente Refiere:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DEAMBULANDO CON MULETAS SIN APOYO DE EXTREMIDAD ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA EL DIA 12/06/2022, POP OSTEOSINTESIS PLACA POSTERIOR 19/07/2022, REFIERE DOLOR DE 6/10 SEGUN EAD. SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON CALOR HUMEDO POR 12 MINUTOS MOVILIDAD ACTIVA DE MMII EJERCICIOS DE ABDUCCION DE CADERA EN DECUBITO LATERAL ISOMETRIA DE CUADRICEPS FLEXION DE CADERA EN SUPINO EN CCA ESTIRAMIENTOS ACTIVOS TOLERA SIN COMPLICACIONES EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

Tiempo de evolución:

AGUDO

Intensidad del dolor:

MODERADO

E.A.V

6

Frecuencia del dolor:

CONSTANTE

Factores que desencadenan el dolor:

MOVILIDAD

Aumenta con:

MOVILIDAD

Disminuye con:

REPOSO Y ANALGESIA

Limitación Funcional:

APOYO DE EXTREMIDAD

Postura:

Marcha:

APLICA

Aditamentos:

MULETAS

Tipo de Marcha:

NINGUNA

Observaciones:

NO APLICA

Arcos Movilidad:

HISTORIA CLÍNICA TERAPIA FISICA INICIAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 349327 **Folio N°** 25 4/08/2022 14:42
Cama: **Area de servicio**734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS-
FISIOTERAPIA SEDE 2

ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS

Musculos Comprometidos:

Fuerza Muscular:

3/5

Sensibilidad:

CONSERVADO

Equilibrio:

ALTERADO

Coordinación:

CONSERVADO

Objetivo General del Tratamiento:

OPTIMIZAR FUNCIONES MUSCULO-ESQUELETICAS, DISMINUIR DOLOR, AUMENTAR ARCOS DE MOVILIDAD,
FORTALECIMIENTO MUSCULAR, MARCHA

Conducta de Tratamiento:

Se explica patología, plan de tratamiento, normas del servicio, se diligencia y explica consentimiento informado, se dan a conocer derechos y deberes del paciente, se resuelven dudas y expectativas de tratamiento

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	12/07/2022	NIEGA
Alérgicos	12/07/2022	NIEGA
Médicos	12/07/2022	ASMA
Tóxicos	12/07/2022	MARIHUANA - PERICO

INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA

R . M .: 1152444261

FISIOTERAPIA

TERAPIA FISICA EVOLUCION

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
N° Ingreso: 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57 **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

+ Seguimiento de Fisioterapia

Folio N°: 26 **Fecha Terapia:** 2022/08/09 12:28:04 p. m.
Seguimiento: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.
ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19
SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON CALOR HUMEDO POR 15 MINUTOS
EJERCICIO CONCENTRICO DE GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR
TRABAJO DE FLEXION Y EXTENSION DE RODILLA
ISOMETRIA DE ADUCCION Y FLEXION DE CADERA
ESTIRAMIENTOS ACTIVOS
TOLERA SIN COMPLICACIONES
EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

*Cristina Carmona A.
cc 1152444261*

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA
R . M . : 1152444261
FISIOTERAPIA

TERAPIA FISICA EVOLUCION

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
N° Ingreso: 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57 **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

+ Seguimiento de Fisioterapia

Folio N°: 27 **Fecha Terapia:** 2022/08/11 12:28:04 p. m.
Seguimiento: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.
ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19
SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON CALOR HUMEDO POR 12 MINUTOS
EJERCICIO CONCENTRICO DE CUADRICEPS
FORTALECIMIENTO DE ABDUCTORES CON BANDA ELASTICA
ISOMETRICOS DE PSOAS ILIACO
ESTIRAMIENTOS ACTIVOS CON BANDA ELASTICA
TOLERA SIN COMPLICACIONES
EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

*Cristina Carmona A.
cc 1152444261*

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA
R . M . : 1152444261
FISIOTERAPIA

TERAPIA FISICA EVOLUCION

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
N° Ingreso: 349327 **Fecha:** 4/08/2022 10:57 **Area de servicio:** 734901 - APOYO TERAPÉUTICO - REHABILITACIÓN Y TERAPIAS- FISIOTERAPIA SEDE 2

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

+ Seguimiento de Fisioterapia

Folio N°: 28 **Fecha Terapia:** 2022/08/17 12:28:04 p. m.
Seguimiento: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.
ATENDIDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19
SE INICIA LA TERAPIA FISICA CON RECUMBENT
EJERCICIO ISOMETRICO DE TIBIAL Y GEMELOS
FORTALECIMIENTO DE GLUTEOS Y RECTO ABDOMINAL
TRABAJO DE CUADRICEPS E ISQUIOTIBIALES
ESTIRAMIENTOS ACTIVOS
TOLERA SIN COMPLICACIONES
EGRESA EN BUENAS CONDICIONES

*Cristina Carmona A.
cc 1152444261*

Profesional: CARMONA ARENAS GEOVANIDA CRISTINA
R . M . : 1152444261
FISIOTERAPIA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Edad : 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Entidad:** AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
FOLIO : 29 **FECHA :** 30/08/2022 17:43 **N° Ingreso:** 353368 **Fecha:** 30/08/2022 16:16
Cama : **Area de servicio:** 1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**

Signos Vitales:

TA Sist: TA Dia: TAM: Saturación:
Peso: 0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°: 0.00 °C

SUBJETIVO

25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 12 DE JULIO-22 HDA DE PIERNA Y LXXF DE ACETABULO

OBJETIVO

25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSITO Y EL DIA EL 19 DE JULIO SE LLEVA CX ASI" FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA2" OS PLACA POSTERIOR CON MUY BUEN RESULTADO RADIOLOGICO CON BUENA EVOLUCION

" POCO SINTOAMTICO
RX DE HOY MUESTRA CONSOLIDACION DE LA FX DE ACETABULO Y MOS IN SITU HE3RIDAC SANA ROTACIONES LIMITADS DE LA CADERA IZQADA BUENA FUNCIONN-V DISTAL

PARACLINICOS

RX DE HOY MUESTRA CONSOLIDACION DE LA FX DE ACETABULO Y MOS IN SITU

ANALISIS

LXXF DE CADERA IZQDA MUY BUENA EVOLCION POSOPERATORIA

PLAN

CITA EN 1 MES
FISIOTERAPIA DE CADERA IZQDA # 10
RX DE CADERA IZQADA

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre
S730	LUXACION DE CADERA
IZQDA	
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
IZQDO	

INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Extern a CITA EN 1 MES CON RX
FISIOTERAPIA DE CADERA IZQDA
INCAPACIDAD DE 30 DIAS DESDE EL 10 DE SEPT

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R . M . : 10730-89
ORTOPEDIA



OSCAR LEÓN GARCÍA A.
"Especialista" en Ortopedia y Traumatología
C.C. 14.203.2465
1991 Med. No Act. 1

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 353368 **Folio N°** 29 30/08/2022 17:43
Cama: **Area de servicio**1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TECNICO 3

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 30/08/2022 HORA: 17:35

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.			

Datos del Paciente

	BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356	
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415	
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR			
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05	
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001	
Cobertura en Salud	Contributivo			

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Consulta_Externa
Servicio: CONSULTA PRIORITARIA **Cama :**

Código Cups	Descripción	Cantidad
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL AMB SOD 198 295	10
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	1

Justificación Clínica

CITA EN 1 MES CON RX
FISIOTERAPIA DE CADERA IZQDA
INCAPACIDAD DE 30 DIAS DESDE EL 10 DE SEPT

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico: S730 LUXACION DE CADERA

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
Telefono Fijo 8350097 **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 33 - ORTOPEDIA

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION - CONTROL Y/O SEGUIMIENTO GENERAL

Paciente : 1059710356 DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Ingreso** 353368 **Folio N°** 29 30/08/2022 17:43
Cama: **Area de servicio**1007A - NO APLICA - CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTOS SEDE 1

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON
R. M. : 10730-89
ORTOPEDIA



OSCAR LEÓN GARCÍA
"Medicina y Rehabilitación"
C.C. 18.803.348
Nº. Méd. No. 4024

CONSULTA EXTERNA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3147473-3052617415
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA **Finalidad de Consulta:** No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
FOLIO : 30 **FECHA : 11/10/2022 15:10** **N° Ingreso:** 360111 **Fecha:** 11/10/2022 14:41
Cama : **Area de servicio:** 731105 - SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA ESPECIALIZADA- ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA SEDE 1

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**
+ Anamnesis Fecha: 11/10/2022 Hora: 14:53:55

Motivo de Consulta: CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE CON FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DEL 19 DE JULIO DE 2022, NO PUDO COMPLETAR LAS TERAPIAS FISICAS POR MOTIVOS PERSONALES. TRAE RADIOGRAFÍA DEL 11 DE COTUBRE QUE MUESTRA FRACTURA CONSOLIDADA, MATERIAL DE OTS EN BUENA POSICION SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO.

+ Revisión por sistemas

Sintomas Generales	NO REFIERE	Sistema Genitourinario:
Organos de los Sentidos:	NO REFIERE	Sistema Endocrino:
Sistema Respiratorio:		Sistema Neurológico:
Sistema Cardiovascular:		Sistema Musculoesquelético:
Sistema Gastrointestinal:		Piel y Tegumentaria:

Sintomático Respiratorio: NO Sintomático de Piel: NO Sintomático Nervioso Periférico: NO Hansen - Lepra: NO
TBC Multidrogaresistente: NO

+ Antecedentes

Personales: .
Ginecoobstétricos: .
Familiares: .

Signos Vitales: Peso:0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°:0.00 °C
Presión Arterial: / PAM: 0.0 Saturación: 0.00 GLASGOW: /

Datos de Accidente de Tránsito (SOAT)
Fecha de Accidente : 12/07/2022 Hora de Accidente : 05:20 Lugar de Accidente : ITAGUI

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

+Exámen Físico

Estado General:

Cabeza: Normal	Abdomen: Normal
Ojos: Normal	G/U: Normal
Oídos: Normal	Ano: No Explorada
Nariz: Normal	Extremidades: Normal
Boca: Normal	Neurológico: Normal
Cuello: Normal	Osteomuscular: Anormal Normal

DEAMBULA SIN APOYOS EXTERNOS, HIPOTROFIA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN DOLOR DE LA CADERA IZQUIERDA.

Torax: Normal

Piel:

Hallazgos Relevantes del Paciente, sus Pruebas Diagnósticas y su Analisis Clínico Terapéutico

PACIENTE EN POP DESCRITO, BUENA EVOLUCIÓN CLINICA Y RADIOLOGICA, CON CONSOLIDACION DE SU FRACTURA, FALTA COMPLETAR REHABILITACIÓN FÍSICA, SE DA ORDEN PARA COMPLEMENTAR LAS TERAPIAS PREVIAMENTE REALIZADAS, SE AUTORIZA SU REINTEGRO LABORAL CON RESTRICCIONES. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR EL DÍA DE AYER Y HOY FECHA EN LA QUE TUVO LA CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA.

Se recomienda realizar actividades que no impliquen:
Actividades de alto impacto como trotar, saltar, correr, etc.
Posiciones de rodillas o cuclillas.
Subir o bajar escaleras de forma repetitiva.
Levantar cargas superiores a 12 kg.

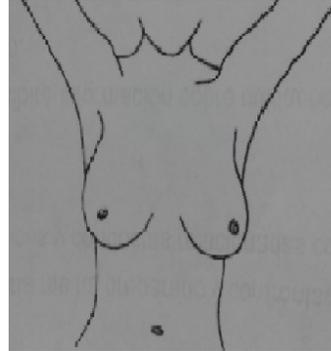
INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

Examen-Seno: Normal

	DERECHA	IZQUIERDA
--	---------	-----------

Retracción Cutanea:	NO	NO	
Infiltración Cutanea:	NO	NO	
Edema:	NO	NO	
Adherencia a Pared:	NO	NO	
Retracción del Pezon:	NO	NO	
Introflexión del Pezon:	NO	NO	Dimensión nodule Cms
Nodulo:	NO	NO	
Secreción del Pezon:	NO	NO	
Eczema del Pezon:	NO	NO	
Ulcera:	NO	NO	Ganglios:



- SenoCambios Piel
- SenoNodularidad
- SenoTelorrea
- SenoAsimetría
- SenoMasas
- SenoRetracción

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Alérgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Médicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	ASMA
Tóxicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S328	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	

Profesional: MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
R. M. : 1098641604
ORTOPEDIA



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TECNICO 3**

NUMERO DE SOLICITUD: FECHA 11/10/2022 HORA: 15:10

NOMBRE DEL PRESTADOR:		ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI		NIT.	890980066 9
CODIGO:	053600433901	Dirección Prestador:		CARRERA 51 A Nro 45 - 51	
Teléfono:	() 4482224	Departamento: 05		Municipio: 360	
	INDICATIVO NUMERO	ANTIOQUIA		ITAGUI	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA:			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA - SOAT S.A.		

Datos del Paciente			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BERMUDEZ	HENAO	DANIEL	ALEJANDRO
Tipo de Documento	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificación	1059710356
Fecha de Nacimiento	11/11/1996	Telefono	3147473-3052617415
Dirección	CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	MEDELLIN	Codigo	001
Cobertura en Salud	Contributivo		

Informe de la Atención y Servicios solicitados

Origen de la Atención Accidente_de_Transito
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Consulta_Externa
Servicio: CONSULTA PRIORITARIA

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico: S328 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

Código	Nombre	Cantidad
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL AMB SOD 198 295	10
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
Justificación Clínica:	PACIENTE EN POP DESCRITO, BUENA EVOLUCIÓN CLINICA Y RADIOLÓGICA, CON CONSOLIDACION DE SU FRACTURA, FALTA COMPLETAR REHABILITACIÓN FÍSICA, SE DA ORDEN PARA COMPLEMENTAR LAS TERAPIAS PREVIAMENTE REALIZADAS, SE AUTORIZA SU REINTEGRO LABORAL CON RESTRICCIONES. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR EL DÍA DE AYER Y HOY FECHA EN LA QUE TUVO LA CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA.	

Información de la Persona que Informa

Nombre de quien Informa MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
Telefono Fijo 8350097 **Telefono Celular**
Cargo o Actividad 33 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

Profesional: MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
R . M . : 1098641604
ORTOPEDIA

CONSULTA EXTERNA

Nombre Paciente: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO **Identificación:** 1059710356 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1996 **Edad :** 26 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56 A SUR NUMERO 64 42 INTERIOR 201 EL LIMONAR **Teléfono:** 3126575700
Procedencia: MEDELLIN **Nivel - Estrato:** Contributivo Nivel 1 2022
Entidad: AT1318 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
Causa Externa: Enfermedad_General **Finalidad de Consulta:** No_Aplica
FOLIO : 31 **FECHA :** 06/02/2023 08:59 **N° Ingreso:** 376167 **Fecha:** 6/02/2023 08:48
Cama : **Area de servicio:** S731100 - CONSULTA EXTERNA - ESPECIALIZADA

Nombre Acompañante: **Telefono Acompañante:**
Nombre Responsable: **Telefono Responsable:** **Parentesco:**
+ Anamnesis Fecha: 06/02/2023 Hora: 08:50:33

Motivo de Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: PACIENTE CON FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DEL 19 DE JULIO DE 2022, NO COMPLETÒ LAS TERAPIAS FISICAS POR MOTIVOS PERSONALES. REFIERE SENTIRSE BIEN, SE REINTEGRO A SU ACTIVIDAD LABORAL SIN COMPLICACIONES.

+ Revisión por sistemas

Sintomas Generales	NO REFIERE	Sistema Genitourinario:
Organos de los Sentidos:	NO REFIERE	Sistema Endocrino:
Sistema Respiratorio:		Sistema Neurológico:
Sistema Cardiovascular:		Sistema Musculoesquelético:
Sistema Gastrointestinal:		Piel y Tegumentaria:

Sintomático Respiratorio: NO Sintomático de Piel: NO Sintomático Nervioso Periférico: NO Hansen - Lepra: NO
TBC Multidrogoresistente: NO

+ Antecedentes

Personales: .

Ginecoobstétricos: .

Familiares: .

Signos Vitales: Peso:0.00 Kg Talla: Cm Masa Corporal: 0.00 FC: min FR: min T°:0.00 °C
Presión Arterial: / PAM: 0.0 Saturación: 0.00 GLASGOW: /

Datos de Accidente de Tránsito (SOAT)

Fecha de Accidente : 12/07/2022 Hora de Accidente : 05:20 Lugar de Accidente : ITAGUI

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

+Exámen Físico

Estado General:

Cabeza: Normal	Abdomen: Normal
Ojos: Normal	G/U: Normal
Oídos: Normal	Ano: No Explorada
Nariz: Normal	Extremidades: Normal
	ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN DOLOR DE LA CADERA IZQUIERDA, HERIDAS CICATRIZADAS.
Boca: Normal	Neurológico: Normal
Cuello: Normal	Osteomuscular: Normal
Torax: Normal	Piel: Normal

Hallazgos Relevantes del Paciente, sus Pruebas Diagnósticas y su Análisis Clínico Terapéutico

PACIENTE EN POP DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA, REHABILITADO COMPLETAMENTE, SE REINTEGRO A SU ACTIVIDAD LABORAL, FRACTURA CONSOLIDADA, NO REQUIERE MAS CONTROLES NI INTERVENCIONES POR ORTOPEDIA. SE DA DE ALTA POR ORTOPEDIA.

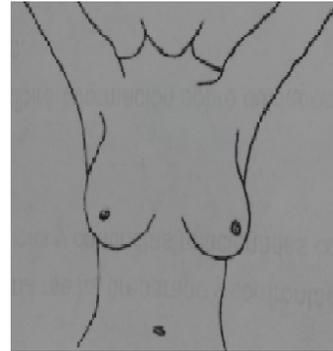
INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

Examen-Seno: Normal

	DERECHA	IZQUIERDA
--	---------	-----------

Retracción Cutanea:	NO	NO	
Infiltración Cutanea:	NO	NO	
Edema:	NO	NO	
Adherencia a Pared:	NO	NO	
Retracción del Pezon:	NO	NO	
Introflexión del Pezon:	NO	NO	
Nodulo:	NO	NO	Dimensión nodule Cms
Secreción del Pezon:	NO	NO	
Eczema del Pezon:	NO	NO	
Ulcera:	NO	NO	Ganglios:



- SenoCambios Piel
- SenoNodularidad
- SenoTelorrea
- SenoAsimetría
- SenoMasas
- SenoRetracción

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Quirúrgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Alérgicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	NIEGA
Médicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	ASMA
Tóxicos	2022/07/12 10:36:07 a. m.	MARIHUANA - PERICO

DIAGNOSTICOS:

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
S328	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	

Profesional: MUJICA SERRANO JAIME AUGUSTO
R. M. : 1098641604
ORTOPEDIA

**CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
(CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ)**

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO

Documento de identidad: CC 1059710356

Sexo: Masculino

Edad: 26 años

Ocupación: Desempleado, auxiliar operativo

Estado civil: Soltero

Escolaridad: Bachiller

Dirección: Vereda Chancos Rio Sucio Caldas. Cel 3116149738

Correo electrónico: bermudezdaniel425@gmail.com

INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Valoración medico ocupacional del 01 de septiembre de 2023:

Paciente que el 12 de julio de 2022 iba en moto y lo atropelló un bus ocasionándole fractura de cadera izquierda, requiriendo de 02 cirugías, luego tuvo 10 sesiones de terapias. El paciente aqueja que quedó con calambres y dolor.

Al ef. con cicatriz quirúrgica visible de 15 cm. Movilidad conservada.

Resumen de la historia clínica:

12/07/2022 MEDICINA GENERAL reporta:

Motivo de Consulta: ""TRAIDO POR LOS BOMBEROS"

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAIDO POR LOS BOMEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRE TRAUMA DE ALTO IMPACTO REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA EN REGION PARIETO-OCCIPITAL CON HERIDA EN MISMA ZONA DE 2 - 3 Y 2 CMS ADEMÁS CON ABRASIONES EN ANTEBRAZO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA , DEFORMIDAD, DOLOR DE GRAN INTENSIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA EN DORSO DE MAS O MENOS 3 CMS, TOBILLO IZQUIERDO CON ABRASION EN MISMA ZONA, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDO POR LOS BOMBEROS

AL EXAMEN FISICO HERIDA EN REGION PARIETO- OCCPITAL CON SANGRADO ESCASO, CADERA IZQUIERDA CON EDEMA, DEFORMIDAD, PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA DE 3 CMS CON LIMITACION PARA LA FLEXION Y EXTENSION, CONSIDERO POR LO ANTERIOR EL INGRESO PARA TOMA DE RADIOGRAFIA, ADEMÁS INDICO ANALGESIA, SOLICITO TAC DE CRANEO SIMPLE PARA DESCARTAR LESIONES OSEAS HEMORRAGIAS INTRAPARENQUIMATOSA, SE PASA PACIENTE A RADIOGRAFIA IMPRESIONA FRACTURA DE ISQUION, RX DE PIERNA NO IMPRESIONA LESIONES OSEAS, CONSIDERO VAL POR ORTOPEDIA.

DIAGNOSTICOS: S700 CONTUSION DE LA CADERA, V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO, S018 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA...

12/07/22 ORTOPEDIA reporta:

Análisis Subjetivo:

PACIENTE DE 25 AÑOS, TRAIDO POR LOS BOMBEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, REFIERE PERSONAL DE BOMBEROS CHOCAN CONTRA UN BUS CON TRAUMA DIRECTO Y SALE EYECTADO LO QUE LE CAUSA TRAUMA

EN REGION PARIETO-OCCIPITAL, CADERA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO Y BRAZO IZQUIERDO, DESDE ESO CON DOLOR INTENSO EN CADERA, DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL.

RAYOS X DE PELVIS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO

RAYOS X DE FEMUR IZQUIERDO: SIN FRACTURAS. NO TIENE PROYECCIONES DEL FEMUR DISTAL.

RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: SIN FRACTURAS, SIN LUXACION.

RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO (SOLO PROYECCION EN ROTACION INTERNA): SIN FRACTURAS, AL PARECER LA SINDESMOSIS SE ENCUENTRA SIN LESIONES.

Respuesta Interconsulta: PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, REQUIERE REDUCCION CERRADA Y TRACCION ESQUELETICA EN CIRUGIA, POR LO CUAL SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO. ADEMAS CON HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA QUE REQUIERE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS: S730 LUXACION DE CADERA, S324 FRACTURA DEL ACETABULO, S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA, S900 CONTUSION DEL TOBILLO.

Profesional: GARCIA ARBOLEDA OSCAR LEON R.M.: 10730-89 ORTOPIEDIA.

12/07/2022 ORTOPIEDIA reporta:

Hallazgos: PACIENTE CON LUXOFRACTURA DE CADERA IZQDA LUXACION POSTERIOR Y FX DE ACETABULO, ADEMAS DE HERIDA DE CARA ANTEROMEDIA TERCIO PROXIMAL DE PIERNA IZQDA.

PACIENTE DE 25 AÑOS, ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, TIENE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CADERA IZQUIERDA + TRACCIÓN ESQUELÉTICA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12/07/2022). PENDIENTE REALIZAR TAC DE PELVIS PARA PROGRAMACION DE CX. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS: S730 LUXACION DE CADERA.

15/07/2022 ORTOPEDIA reporta:

ANÁLISIS: PACIENTE CON LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL CUAL REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO INICIAL CON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA Y APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL EL 12-07/2022 CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y POSTQX EL CUAL SE COMENTO CON MODULO DE PELVIS Y SE PROGRAMA PARA CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA, OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO Y EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES PARA LO CUAL REQUIERE SET DE PLACAS DE RECONSTRUCCION RECTAS Y CURVAS, TORNILLOS DE GANZS Y EL SISTEMA DE PELVIS DE SAMPEDRO LO CUAL SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIAR EL PROCEDIMIENTO Y PLAN A SEGUIR ASI COMO SUS RIESGOS, BENEFICIOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO Y REHABILITACION ...EN EL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO Y CLINICAMENTE ESTABLE.

DIAGNOSTICOS: S324 FRACTURA DEL ACETABULO, S730 LUXACION DE CADERA.

20/07/2022 ORTOPEDIA reporta:

SUBJETIVO: ORTOPEDIA, ACOMPAÑADO POR FAMILIAR

DXS: LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA, FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO.

ACCIDENTE DE TRANSITO.

POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA TRANSTIBIAL Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA (12-07/2022).

POP OSTEOSINTESIS DE ACETABULO IZQUIERDO + EXTRACCION DE CUERPO LIBRES INTRAARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA (19- 07/2022).

RELATA DOLOR CONTROLADO CON EL TTO ANALGESICO. NIEGA FIEBRE, DISNEA, DOLOR TORACICO, SANGRADO, SECRECION O MAL OLOR POR APOSITOS EN CADERA IZQUIERDA, PARESTESIAS, DISESTESIAS, PARESIAS O PLEJIAS.

PLAN: APLICAR MEDICAMENTOS DEL DIA DE HOY PREVIOS AL ALTA. ALTA, FORMULA, MULETAS PARA ADULTO. INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-07/2022. INSTRUCCIONES, RECOMENDACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA. REVISION EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA DR. OSCAR GARCIA.

DIAGNOSTICOS: S324 FRACTURA DEL ACETABULO, S730 LUXACION DE CADERA.

02/08/2022 ORTOPEDIA reporta:

Motivo de Consulta: REVISION DE FX DE ACETABULO IZQDO.

Enfermedad Actual: 25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSIRO EL 19 DE JULIO SE LLEVA CX ASI "FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA" OS PLACA POSTERIOR CON MUY BUEN RESULTADO RADIOLOGICO CON BUENA EVOLUCION.

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito.

INDICACIONES MEDICAS: CITA EN 1 MES, RX DE CADERA IZQDA, TERAPIA FISCA DE CADERA IZQDA # 7. INCAPACIDAD POR 30 DIAS MAS DESDE EL 11 DE AGOSTO.

DIAGNOSTICOS: S323 FRACTURA DEL HUESO ILIACO IZQDO.

30/08/2022 ORTOPIEDIA reporta:

OBJETIVO: 25 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSITO Y EL DIA EL 19 DE JULIO SE LLEVA CX ASI "FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA2" OS PLACA POSTERIOR CON MUY BUEN RESULTADO RADIOLOGICO CON BUENA EVOLUCION. " POCO SINTOMATICO.

RX DE HOY MUESTRA CONSOLIDACION DE LA FX DE ACETABULO Y MOS IN SITU HERIDA SANA ROTACIONES LIMITADS DE LA CADERA IZQADA BUENA FUNCIONN-V DISTAL.

ANÁLISIS: LXFX DE CADERA IZQDA MUY BUENA EVOLCION POSOPERATORIA.

PLAN: CITA EN 1 MES. FISIOTERAPIA DE CADERA IZQDA # 10, RX DE CADERA IZQDA.

DIAGNOSTICOS: S730 LUXACION DE CADERA IZQDA, S324 FRACTURA DEL ACETABULO IZQDO.

11/10/2022 ORTOPIEDIA reporta:

PACIENTE CON FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DEL 19 DE JULIO DE 2022, NO PUDO COMPLETAR LAS TERAPIAS FISICAS POR MOTIVOS

PERSONALES. TRAE RADIOGRAFÍA DEL 11 DE OCTUBRE QUE MUESTRA FRACTURA CONSOLIDADA, MATERIAL DE OTS EN BUENA POSICION SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO.

PACIENTE EN POP DESCRITO, BUENA EVOLUCIÓN CLINICA Y RADIOLÓGICA, CON CONSOLIDACION DE SU FRACTURA, FALTA COMPLETAR REHABILITACIÓN FÍSICA, SE DA ORDEN PARA COMPLEMENTAR LAS TERAPIAS PREVIAMENTE REALIZADAS, SE AUTORIZA SU REINTEGRO LABORAL CON RESTRICCIONES. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR EL DÍA DE AYER Y HOY FECHA EN LA QUE TUVO LA CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA.

Se recomienda realizar actividades que no impliquen: Actividades de alto impacto como trotar, saltar, correr, etc. Posiciones de rodillas o cuclillas. Subir o bajar escaleras de forma repetitiva. Levantar cargas superiores a 12 kg.

DIAGNOSTICOS: S328 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS.

06/02/2023 ORTOPEDIA reporta:

Enfermedad Actual: PACIENTE CON FRACTURA COMPUESTA DE ACETÁBULO IZQUIERDO CON COMPROMISO DE LA PARED POSTERIOR Y EL TECHO FRAGMENTOS OSTEOCONDRALES INTRA-ARTICULARES EN CADERA IZQUIERDA EN POP DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DEL 19 DE JULIO DE 2022, NO COMPLETÓ LAS TERAPIAS FISICAS POR MOTIVOS PERSONALES. REFIERE SENTIRSE BIEN, SE REINTEGRO A SU ACTIVIDAD LABORAL SIN COMPLICACIONES.

PACIENTE EN POP DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA, REHABILITADO COMPLETAMENTE, SE REINTEGRO A SU ACTIVIDAD LABORAL, FRACTURA CONSOLIDADA, NO REQUIERE MAS CONTROLES NI INTERVENCIONES POR ORTOPEDIA. SE DA DE ALTA POR ORTOPEDIA.

DIAGNOSTICOS: S328 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS.

Fundamentos de derecho:

Manual Único de Calificación de Invalidez decreto 1507 de 2014.

Código General del Proceso.

CALIFICACIÓN DE ACUERDO CON EL DECRETO 1507 de 2014

Diagnósticos:

S018 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

S730 LUXACION DE CADERA

S324 FRACTURA DEL ACETABULO

S900 CONTUSION DEL TOBILLO

S323 FRACTURA DEL HUESO ILIACO IZQDO

S328 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR
Y DE LA PELVIS

Deficiencias:

Cicatrices: 5%. Tabla 6.1

Dolor en cadera: 10%. Tabla 12.5

CAPITULO I	
Deficiencias antes de ponderar	14.5%
Deficiencia ponderada	7.3%.

CAPITULO II	
Valoración del rol laboral	0.0%

Restricción en función de la autosuficiencia económica	0.0%
Restricción en función de edad	0.5%
Otras áreas ocupacionales	2.2%
Total, Título II:	2.7%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)												
A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.										
B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.										
C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.										
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.										
E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.										
d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	1,10	Total
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d2	2. Comunicación	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	Total
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d3	3. Movilidad	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	Total
		0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,4
d4	4. Autocuidado personal	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	Total
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d5	5. Vida doméstica	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	Total
		0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,8

Pérdida de capacidad laboral: 10.0%.

Origen: Accidente común.

Fecha de estructuración: Valoración medico ocupacional del 01 de septiembre de 2023.

Fecha de elaboración: 29 de septiembre de 2023.

Atentamente,



César Augusto Osorio Vélez.

Médico Especialista en Salud Ocupacional

Universidad de Antioquia

C.C. 71657400

L.I.S.O Res. 288673

Espacio para
Logo Corporativo

CESAR AUGUSTO OSORIO VELEZ

NIT 71.657.400-
cl 57 31 98
Tel: (034) 3875554
Medellín - Colombia
caov@une.net.co



Factura electrónica de venta
No. CAA 288

Señores	JUREXCO ABOGADOS SAS		
NIT	21.698.819-	Teléfono	(034) 5577914
Dirección	AVENIDA PALACE # 50-14 INT 705	Ciudad	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/09/2023, 09:26
Expedición	28/09/2023, 09:26
Vencimiento	28/09/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Calificación	1.00	600,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 600,000.00

Observaciones:

Calificación a DANIEL ALEJANDRO BERMUDEZ HENAO cc 1059710356

Total Bruto	600,000.00
Total a Pagar	600,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764046985167 aprobado en 20230403 prefijo CAA desde el número 245 al 500 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 5855f076ad7526692d8a51d25b5f5f266fd8e49944b8b33562b32d51861515a8f44c67eb6e708407f58807f73d172723

**EL DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES
DE ALMACENES ÉXITO S.A.
NIT. 890.900.608-9**

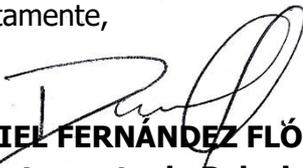
CERTIFICA QUE:

El señor **DANIEL ALEJANDRO BERMÚDEZ HENAO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.059.710.356**, estuvo vinculado con esta Organización Comercial mediante contrato de trabajo desde el día 07 de septiembre de 2016 hasta el 03 de marzo de 2023.

El señor **BERMUDEZ HENAO**, se desempeñó en jornada máxima legal en el cargo de Auxiliar Operativo, adscrito a nuestra dependencia Éxito Poblado de la ciudad de Medellín y devengaba un salario básico mensual de **UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS PESOS** (\$1.201.900),

La presente certificación se expide en Medellín, a los 31 días del mes de octubre de 2023, a solicitud del interesado.

Atentamente,


DANIEL FERNÁNDEZ FLÓREZ
Departamento de Relaciones Laborales
Almacenes Éxito S.A.