



HOSPITAL SAN ANDRES ESE
KM 23 INGUAPI DEL CARMEN - Tel:3175005744
Nit. 800179870-2
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 01 de Mayo de 2023 Hasta 02 de Mayo de 2023
CC 1010227098 - MAYBRE DAYANA BANGUERA MATAMBA

Datos del paciente

Identificación del paciente			Datos de procedencia		
Fecha de Nacimiento y Edad:	20/11/1993 - 29 Año(s)		País:	Colombia	
Género:	Femenino		Departamento:		
RH	No Aplica		Municipio:		
Discapacidad:	Ninguna				
Nivel de escolaridad:	Ninguno		Datos de residencia		
Ocupación:	No Aplica		Departamento:	Nariño	
Estado civil:	No Aplica		Municipio:	Tumaco	
Grupo de atención:	Negro		Dirección:	Calle Mosquera	
Grupo Étnico:	Negro(a), Mulato(a), Afroamericano(a) o Afrodescendiente		Telefono:	3215027315 - 3174287100	
Email:	autorizaciones1@hospitalsanandresese.gov				
Responsables del paciente:	Marta Sinisterra		Administradora Tipo de usuario		
Parentesco del responsable:	Primo (a)		ASMET SALUD EPS SAS Subsidiado		
Teléfono del responsable:	3215027315				

Atención: 202305010020

Fecha y Hora de Ingreso: 01/05/2023 09:46:26				Edad en la atención: 29 Año(s)	
Identificación: CC 1010227098		Nombre: MAYBRE DAYANA BANGUERA MATAMBA			
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS		Tipo de Usuario: Subsidiado			
Poliza:		Autorización: 1			
Servicio de ingreso: Urgencias					
Datos del acompañante					
Tipo: Solo					
Hospitalización					
Fecha: 01/05/2023		Hora: 16:54:49		Servicio Destino: Hosp Traumatologia	

TRIAGE

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HSA	01/05/2023	10:08:39	65.00	175.0	21.22	103	20	36.00	110/75	87	0	98.00	MAYRA ALEJANDRA TORR

URGENCIAS

• Triage

Fecha y Hora:	01/05/2023 10:08:39	Profesional:	Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .)	Identificación:	CC 1087109598
Motivo:	ACIDENTE DE TRANSITO				
Signos Vitales					
Peso: 65.00 Kg	Talla: 175.0 cm	MC: 21.22 Kg/m ²	FC: 103 Min.	FR: 20 Min.	Temp: 36.00 °C
			PA: 110/75	TM: 87	Saturación: 98.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE FEMENINA QUIEN LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PERSONAS DESCONOCIDAS, QUIEN REFIERE QUE HIBA EN UNA MOTOCICLETA EN CALIDA DE PASAJERA Y ES ARROLLADA POR UN AUTOMOVIL, DONDE RECIBE TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA, SE LE OBSERVA HERIDA EN RODILA DE BORDES IRREGULARES BASTANTE EXTENSA, PEQUEAS LACERACIONES EN AMBOS PIES, AL MOMENTO CALMADA, TRANQUILA, CONSCIENTE Y ORIENTADA DENTRO E SU EDAD, AFEBRIL, EN REGULAR ESTADO DE SALUD. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTES DE QUISTES EN LOS CENO, Y REFIERE SER ALERGICA A LA ANESTESIA, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES Y DE MANERA BREVE SOBRE SALIDAS DE EMERGENCIAS, DERECHOS Y DEBERES, OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO, DISPOSICIÓN DE RESIDUOS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN, CLASIFICACIÓN DE TRIAGE Y TIEMPOS DE ESPERA; DE IGUAL MANERA SE INCITA A TOSER Y ESTORNUDAR DE MANERA ADECUADA, A GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL, AL LAVADO DE MANOS Y LA UTILIZACIÓN ADECUADA DEL PROTECTOR RESPIRATORIO PARA EVITAR RIESGO DE CONTAMINACIÓN CRUZADA. PACIENTE REFIERE COMPRENDER LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.

TRIAGE

• Riesgo de Caidas

Escala de Riesgo (J.H. Downton)

Fecha y Hora:	01/05/2023 10:09:20	Profesional:	Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .)
Nº:	69652		

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1

Deficiencias sensoriales	Ninguna	0
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con ayuda	1
Total		3

Acciones para minimizar los riesgos:

SE LE DA RECOMENDACIONES SOBRE PROTOCOLO DE ANTICAIDA

Escala de Riesgo (J.H. Downton)

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:09:20 Profesional:Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .)
N°: 69653

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1
Deficiencias sensoriales	Ninguna	0
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con ayuda	1
Total		3

Acciones para minimizar los riesgos:

SE LE DA RECOMENDACIONES SOBRE PROTOCOLO DE ANTICAIDA

URGENCIAS

• Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: HSA

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:19:52 Profesional:Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) Identificaci3n:CC 1004189647
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ACIDENTE DE TRANSITO
Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN HACE UNA HORA APROXIMADAMENTE SUFRE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, REFIERE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, REFIERE PARESTESIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Antecedentes

Planifica: No
Familiares: Si DESCONOCE
Personales: Si NIEGA
Patol3gicos: Si NIEGA
Obst3tricos: Si g0-p0
Quir3rgicos: Si BIOPSIA MAMA DERECHA
T3xico: Si NIEGA
Al3rgicos: Si NIEGA
Ginecol3gicos: Si niega sexarca fur: no recuerda

Signos Vitales

Peso: 65.00 Kg Talla: 175.0 Cm Masa Corporal: 21.22 Kg/m² Frecuencia Cardiac: 103 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.00 °C Presi3n Arterial: 110/75 Tension media: 87
Saturaci3n: 98.00 %

Ex3men F3sico

Estado General: ALGICO
Cabeza: Normal NORMOCEFALO
Cuello: Normal MOVIL, SIN ADENOPATIAS, NO DOLOROSO A LA MOVILIZACION
Torax: Normal SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS NORMOFONETICOS, DOLOR A LA PALPACION EN HEMITORAX DERECHO
Abdomen: Normal DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO
G/U: Normal NORMAL
Extremidades: Normal DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL MUSLO IZQUIERDO, DOLOR A LA PALPACION EN DORSO DE PIE IZQUIERDO, PULSOS DEBILES, LLENADO CAPILAR LENTO, DEFORMIDAD Y DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA, DOLOR EN CODO DERECHO
Neurol3gico: Normal SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15
Nariz: Normal NORMAL
Oidos: Normal NORMAL
Boca: Normal NORMAL
Ojos: Normal PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ
Piel: Normal LACERACIONES MULTIPLES
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisi3n por Sistema:
Sintom3tico Respiratorio: No
Sintom3tico de Piel: No
Sintom3tico Nervioso: No
Perif3rico:
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico Principal (T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Tipo Diagnóstico Impresión Diagnostica

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: OBSERVACION
Recomendaciones: OBSERVACION CSV LEV HARTMAN 60CC/HORA DIPIRONA 2 GRAMOS IV AHORA TRAMADOL 50MG SC AHORA SS/ CUADRO HEMATICO, UROANALISIS SS/ RADIOGRAFIA DE TORAX, ABDOMEN, PELVIS, FEMUR IZQUIERDO, RODILLA IZQUEIRDA, PIE IZQUIERDO, MUÑECA IZQUIERDA, CODO IZQUIERDO SS/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SS/ GLUCOMETRIA COMUNICAR CAMBIOS

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:21:34 Profesional:Juanita Carolina Montaño Olm. (medicina .) Identificacion:CC1004189647

Orden: Hospitalaria		Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(871121)		RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP, LATERAL)	1	()	
(873312)		RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	(IZQUIERDO)	
(872002)		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	()	
(873411)		RADIOGRAFIA DE CADERA O PELVIS	1	()	
(873420)		RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL IZQUIERDA	1	(IZQUIERDO)	

Observaciones:

• Formula Medica

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:22:04 Profesional: Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) Identificación: CC 1004189647

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
496	Medicamento Suspendido: 01/05/2023 ANGIOCATH 20 N° 20	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	1 Dia(s)	1	1 Uni.	0 Uni. 1 Uni.
Nota: *									
DMHSA0000048	Medicamento Suspendido: 01/05/2023 EQUIPO VENOCALISIS MACROGOTEO ADULTO ADULTO	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	1 Dia(s)	1	1 Uni.	0 Uni. 1 Uni.
Nota: *									
BO5BDO10701	SODIO CLORURO 500 ML 0.9% BOLSA BOLSA X 500 ML 0.9% Solucion inyectable 0.9%	1.00 BOLSA	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	1 Dia(s)	1	1 BOL.	1 BOL. 0 BOL.
*									
19940147-10	DIPIRONA SODICA 2.5 GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE DE 5 ML Solucion inyectable 2.5 G/5 ML	1.00 AMPOLLA	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	1 Dia(s)	1	1 AMP.	1 AMP. 0 AMP.
*									
DMHSA0000058	JERINGA 10 ML 10 ML	2.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	1 Dia(s)	1	2 Uni.	2 Uni. 0 Uni.
Nota: *									
20045072-04	TRAMADOL 100MG/2ML CLORHIDRATO 100 mg/2ml SOLUCION INYECTABLE Solucion inyectable 100 mg/2ml	1.00 AMPOLLA	INTRADERMICA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	1 Dia(s)	1	1 AMP.	1 AMP. 0 AMP.
*									

Observaciones:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:24:50 Profesional:Juanita Carolina Montaño Olm. (medicina .) Identificacion:CC1004189647

Orden: Hospitalaria		Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(881302)		ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO - GRANDE	1	()	

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:25:48 Profesional:Juanita Carolina Montaño Olm. (medicina .) Identificacion:CC1004189647

Orden: Hospitalaria		Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(873206)		RADIOGRAFIA DE MUÑECA O PUÑO	1	(IZQUIERDA)	
(873205)		RADIOGRAFIA DE CODO	1	(IZQUIERDO)	
(873333)		RADIOGRAFIA DE PIE	1	(IZQUIERDO)	

- **Formula Medica**

Observaciones: TOXOIDE 1 AM IM. NO HAY EQUIPO MACROGOTEO EN LA INSTITUCIÓN. SE INDICA MICROGOTEO

- **Ordenes Medicas**

Nota

1. OBSERVACION
2. CSV
3. LEV HARTMAN 60CC/HORA
4. DIPIRONA 2 GRAMOS IV AHORA
5. TRAMADOL 50MG SC AHORA
6. SS/ CUADRO HEMATICO, UROANALISIS
7. SS/ RADIOGRAFIA DE TORAX, ABDOMEN, PELVIS, FEMUR IZQUIERDO, RODILLA IZQUIERDA, PIE IZQUIERDO, MUÑECA IZQUIERDA, CODO IZQUIERDO
8. SS/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
9. SS/ GLUCOMETRIA
10. COMUNICAR CAMBIOS

- Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:48:12 Profesional: Juanita Carolina Montaño Olm. Identificación: CC1004189647
(medicina.)

Sede: HSA

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:48:27 Profesional:Juanita Carolina Montaño Olm. Identificacion:CC1004189647
(medicina .)

Sede: HSA

Observaciones:

- **Formula Medica**

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Exámenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:29:52 Profesora: Guina Elizabeth Preciado Quiñ. (bacteriol.) Identificación: N°: 1

Cantidad: 1

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMATOCRITO	30.0	%		
2	HEMOGLOBINA	10.1	g/dl		
3	LEUCOCITOS	15.4	10 ⁹ /ul		
4	NEUTROFILOS	89	%		
6	LINFOCITOS	5	%		
8	EOSINOFILOS	6	%		
9	PLAQUETAS	187	10 ⁹ /ul		

URGENCIAS

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	01/05/2023	11:38:07	19972860-01	TOXOIDE TETANICO	INTRAMUSCULAR	1.00 AMPOLLA	ROSE MARY SINISTERRA
1	01/05/2023	11:39:03	20045072-04	TRAMADOL 100MG/2ML CLORHIDRATO	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	ROSE MARY SINISTERRA
1	01/05/2023	11:39:15	19940147-10	DIPIRONA SODICA 2.5 GR/5 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	ROSE MARY SINISTERRA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	01/05/2023	11:39:38	DMHSA0000111	SONDA FOLEY N 16 DOS VIAS	1	UNIDAD	*	ROSE MARY SINISTERRA
2	01/05/2023	11:39:51	5311	CISTOFLOT	1	Unidad	*	ROSE MARY SINISTERRA
3	01/05/2023	11:39:58	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	ROSE MARY SINISTERRA
4	01/05/2023	11:40:05	495	ANGIOCATH 18	1	Unidad	*	ROSE MARY SINISTERRA
5	01/05/2023	11:40:11	DMHSA0000049	EQUIPO VENOCCLISIS MICROGOTEO	1	Unidad	*	ROSE MARY SINISTERRA
6	01/05/2023	11:40:18	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	2	Unidad	*	ROSE MARY SINISTERRA

URGENCIAS

- **Liquidos Administrados**

Orden	FechInic	Horainic	Cantidad indicada	Cantidad por administrador	Sonda	Oral	Parenteral	Nombre	Total	Profesional	Descripcion
1	2023-05-01	11:40:36	1	1			1	SODIO CLORURO 500 ML 09% BOLSA	1	ROSE MARY SINISTERRA PORTOCARR.	

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:50:45 Profesional: Rose Mary Sinisterra Portocarr.(auxiliar .) Identificacion: CC 39679869

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD PACIENTE QUIEN LLEGA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS ,LA PACIENTE REFIERE QUE IBA EN UNA MOTO EN CALIDAD DE PARRILLERA HACE MAS O MENOS 4 HORAS Y FUERON ATROPELLADOS POR UNA CAMIONETA-REFIERE DOLOR EN EL CUELLO, CA BEZA , TORAX,PELVIS Y PIERNA IZQUIERDA -NO REFIERE PERDIDA DE CONOCIMIENTO- LA PACIENTE NIEG A ALERGIAS,Y PATOLOGIAS ASOCIADAS. ES VALORADA POR EL MEDICO LE ORDENA TRATAMIENTO SE L E ADMINISTRA ,RX ABDOMEN,PELVIS,FEMUR IZQUIERDO,RODILLA IZQUIERDA,PIE IZQUIERDO,MUÑECA Y C ODO IZQUIERDO, SE LE REALIZA CURACION DE HERIDAS A LA PACIENTE SE ATIENDE CON SUS RESPECTIV AS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD S.V.TA 110/72 FC 95 FR 20 T 36 SPO2 98%.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:59:00 Profesional: Juanita Carolina Montañez Alm. Identificación: CC1004189647
(medicina.)

Orden: Hospitalaria	Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(579401)		INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO	1	()

Observaciones:

• **Notas Enfermería**

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:59:47 Profesional: Rose Mary Sinisterra Portocarr.(auxiliar.) Identificación: CC 39679869
Nota

PACIENTE QUE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA.

LABORATORIO CLÍNICO

• **Exámenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 01/05/2023 12:01:26 Profesional: Gina Elizabeth Preciado Quiñ. Identificación: CC 39679869
Nº: 2

Procedimiento: UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Técnica de: No Aplica
Laboratorio:
Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	COLOR	AMARILLO			
2	ASPECTO	LIG TURBIO			
3	DENSIDAD	1020		1000	1030
4	PH	6.0		5.0	8.5
5	PROTEÍNAS	NEGATIVO	MG/DL	0	600
6	SANGRE	NEGATIVO	cell/ul		
7	NITRITOS	NEGATIVO			
8	CETONAS	NEGATIVO	MG/DL	0	160
9	GLUCOSA	NEGATIVO	MG/DL	0	2000
10	UROBILINOGENO	NORMAL	MG/DL	0	8.0
11	BILIRRUBINAS	NEGATIVO	MG/DL	0	6.0
12	TIRA LEUCOCITOS	NEGATIVO			
31	CELULAS EPITELIALES	2-4 xc			
32	LEUCOCITOS	3-5 xc	LEU/uL		
34	BACTERIAS	+			

URGENCIAS

• **Notas Enfermería**

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:16:16 Profesional: Rose Mary Sinisterra Portocarr.(auxiliar.) Identificación: CC 39679869
Nota

PACIENTE CONTINUA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CONCIENTE ORIENTADA UN POCO ANSIOSA REFIERE MUCHO DOLOR QUEDA CON LEV PERMEABLES EN SU MSD SE LE OBSERVA HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA, ESTA CON QUEDA CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ELIMINO NO DEPOSITO EN PENDIENTE VALORACIÓN POR EL TRAUMATOLOGO.

• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:25:56 Profesional: Any Zaref Castillo Filoteo.(radiologi.) Identificación: CC 1018427209

Nº: 3
Cod: 881302 Nomb: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO - GRANDES VASOS - PELVIS Y FLANCOS) Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 2 Item:

Descripción:
paciente quien hace una hora aproximadamente sufre politraumatismo por accidente de tránsito, refiere dolor en hipocondrio derecho, refiere parestesia en miembro inferior izquierdo según datos de historia clínica,

Se realiza Ecografía Abdominal Total, con transductor convexo multifrecuencia según protocolo del servicio, apreciándose los siguientes hallazgos:

Hígado:

Hígado forma, tamaño, para su edad normal, situación conservada, contornos regulares, ecogenicidad de su parénquima homogéneo, sin evidenciarse lesiones focales expansivas, o difusas. sin dilatación de las vías biliares intrahepáticas y extrahepática, venas y ramas portales de calibre normal. longitud del lóbulo hepático derecho 10.6(cm).

Vesícula Biliar:

Piriforme, adecuadamente distendida, Paredes finas contornos regulares, tamaño normal su contenido liquido es homogéneo sin evidenciarse la presencia de imágenes sugestivas de litiasis, ni lesiones de aspecto vegetante en su interior. Colédoco proximal libre de cálculos.

Páncreas:

Forma, tamaño, contornos y características conservada, ecogenicidad de su parénquima homogéneo, no se evidencia la presencia de lesiones nodulares ni de aspecto quístico. No se aprecia dilatación de su conducto principal.

Bazo:

Ligeramente visible su porción por interposición aérea a nivel del hemiabdomen superior, con un diámetro aproximado longitudinal de 6.7cm.

Estructuras Vasculares Retroperitoneales:

Aorta y Vena Cava Inferior, calibre y trayectoria conservada, paredes lisas, regulares, no se evidencia presencia de alteraciones a este nivel.

Glándulas Suprarrenales:

Las fosas suprarrenales no presentan anomalías, ni signos de lesiones ocupativas de espacio.

Riñones:

Ambos riñones son adecuadamente visibles, movilidad respiratoria normal. Tamaño dentro de límites normales. Parénquima homogéneo bilateralmente. No dilatación del sistema excretor, no se visualiza la presencia de imágenes de litiasis, no lesiones expansivas patológicas. No colecciones.

Riñón derecho mide 95mmx47mm diámetro longitudinal y transverso parénquima del mismo 13mm.

Riñón izquierdo mide 106mmx57mm. diámetro longitudinal y transverso, parénquima del mismo 16mm.

Vejiga Urinaria:

No valorable.

Útero y anexo:

No visibles por esa vía.

Cavidad abdominal:

Moderada de interposición aérea que dificulta la exploración del hemiabdomen inferior, por lo que es difícil visualizar alteraciones a este nivel.

NOTA: "el presente estudio se realizó con las normas establecidas por el ministerio de salud y protección social, utilizando los elementos de protección personal bajo protocolo de bioseguridad correspondiente durante la pandemia".

CONCLUSIONES:

- 1. MODERADA INTERPOSICIÓN AÉREA QUE DIFICULTA LA EXPLORACIÓN DEL HEMIABDOMEN INFERIOR, DENTRO DE LO VISUALIZADO NO SE OBSERVAN ALTERACIONES VISIBLES.
- 2. CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS, PARACLINICOS Y ANTECEDENTES.

TRANSCRITO POR: DANNA ORDOÑEZ.

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:34:47		Profesional: Juanita Carolina Montañez Alm. (medicina .)		Identificacion: CC1004189647	
Orden: Hospitalaria		Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(890202)		VALORACION POR CIRUGIA GENERAL	1	()	

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:36:01		Profesional: Juanita Carolina Montañez Alm. (medicina .)		Identificacion: CC1004189647	
Orden: Hospitalaria		Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(902210)		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2077	1	()	

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 14:11:43		Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo. (medicina .)		Identificacion: CC79386001	
Orden: Hospitalaria		Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(911017)		HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA +	1	()	

Observaciones:

• **Evolucion****Evolución N°. 1****Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:02:56**Profesional:** Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Análisis:

RESPUESTA DE INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL

ENTERADO DEL CASO. PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO AL SER ATROPELLADA POR UN CARRO.

MANIFIESTA DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MUÑECA IZQUIERDA Y REGION PELVICA.

AL EXAMNE FISICO CLINICAMENTE ESTABLE, NO DISNEA EN REPOSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA Y PELVIS, NO IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCION. PULSO PEDIO PRESENTE. MUÑECA IZQUIERDA CON EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION.

ECO ABDOMINAL TOTAL: NO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD. NO LESION DE ORGANOS SOLIDOS. ABUNDANTE GAS INTESTINAL.

RX DE FEMUR IZQUIERDA: FRACTURA DIAFISIARIA.

RX DE MUÑECA IZQUIERDA: FRACTURA EOPIFISIARIA DE RADIO.

SE CONSIDERA:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE.

POLITRAUMATIZADA, CON MULTIPLES FRACTURAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

POR ECOGRAFIA NO HAY LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD.

REQUIERE TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y TAC DE TORAX PARA DESCARTAR LESIONES.

SE INFORMA, ENTIENDE Y ACEPTA.

revisión: aperez

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	HSA	01/05/2023	15:11:41	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ARLEYSON DANIEL PERE

• **Ordenes Medicas****Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:11:43**Profesional:** Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)**Identificación:** CC 72346557**Nota**

S/S TAC DE TORAX Y ABDOMEN SIMPLE

• **Ordenacion****Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:13:28**Profesional:** Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.) **Identificación:** CC72346557**Orden:** Hospitalaria**Sede:** HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(879301)		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	()
(879420)		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO• **Exámenes de Laboratorio****Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:24:50**Profesional:** Gina Elizabeth Preciado Quiñ. (bacteriol.) **Identificación:****N°:** 4**Procedimiento:** HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO. DIRECTA O GLOBUL.**Finalidad:** No Aplica**Cantidad:** 1**Técnica de Laboratorio:** No Aplica**Descripción:**

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMOCLASIFICACION	B POSITIVO			

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:25:24 Profesional: Juana Elizabeth Preciado Quiñ. (bacteriol.) Identificación:

Nº: 5

Procedimiento: UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS
Técnica de: No Aplica

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Laboratorio:
Descripción: SELLO DE CALIDAD B23012316

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
0	GLOBULOS POBRES EN LEUCOCITOS	COMPATIBLE			

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:25:42 Profesional: Juana Elizabeth Preciado Quiñ. (bacteriol.) Identificación:

Nº: 6

Procedimiento: UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS
Técnica de: No Aplica

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Laboratorio:
Descripción: SELLO DE CALIDAD B23014095

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
0	GLOBULOS POBRES EN LEUCOCITOS	COMPATIBLE			

URGENCIAS

• Formula Medica

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:29:08 Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina .) Identificación: CC 1004189647

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia		Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
649	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5 5 X 5	2.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:29:08	1 Dia(s)	1	2 ROL.	2 ROL.	0 ROL.
Nota: *										
652	VENDA DE YESO 5X5 5 X 5	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:29:08	1 Dia(s)	1	1 ROL.	1 ROL.	0 ROL.
Nota: *										
656	VENDA ELASTICA 5X5 5 X 5	2.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:29:08	1 Dia(s)	1	2 ROL.	2 ROL.	0 ROL.
Nota: *										
495	ANGIOCATH 18 N° 18	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:29:08	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.

Nota: *

Observaciones:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:32:56 Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina .) Identificación: CC1004189647

Orden: Hospitalaria		Sede: HSA			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(S22103)		SALA DE YESOS	1	()	
(935304)		INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	2	()	

Observaciones:

• Procedimientos

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:33:04 Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina .) Identificación: CC 1004189647

Nº: 7

Cod: S22103 Nomb: SALA DE YESOS

Cant: 1

Dosis: DXP: T07X

DXR:

Orden: 11

Item:

Descripción:

SE REALIZA PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDOS

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:33:41 Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina .) Identificación: CC 1004189647

Nº: 8

Cod: 93530B Nomb: INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL

Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 11 Item:

Descripción:

SE REALIZA INMOVILIZACION DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO CON TRACCION CUTANEA

INMOVILIZACION DE FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON FERULA DE YESO

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:35:13 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 9
Cod: 93530B Nomb: INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 11 Item:
Descripción:
SE REALIZA INMOVILIZACION DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO CON TRACCION CUTANEA
INMOVILIZACION DE FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON FERULA DE YESO

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:35:31 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 10
Cod: 87112A Nomb: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP, LATERAL) Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
RADIOGRAFIA DE TORAX NORMAL REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:36:00 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 11
Cod: 872002 Nomb: RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN NORMAL REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:36:29 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 12
Cod: 873411 Nomb: RADIOGRAFIA DE CADERA O PELVIS Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
RADIOGRAFIA DE CADERA NORMAL REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:36:48 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 13
Cod: 873420I Nomb: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL IZQUIERDA Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
RADIOGRAFIA DE RODILLA NORMAL REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA, SE OBSERVA FRACTURA DE FEMUR DISTAL

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:37:17 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 14
Cod: 873206 Nomb: RADIOGRAFIA DE MUÑECA O PUÑERO Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 3 Item:
Descripción:
FRACTURA DE RADIO DISTAL

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:37:33 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 15
Cod: 873205 Nomb: RADIOGRAFIA DE CODO Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 3 Item:
Descripción:
RADIOGRAFIA DE CODO NORMAL REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:37:46 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647
N°: 16
Cod: 873312 Nomb: RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
SE OBSERVA FRACTURA POR MECANISMO DE ALTO IMPACTO EN TERCIO DISTAL DE FEMUR IZQUIERDO

• Ordenes Medicas

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:43:17 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647

Nota

1. SS/ VALORACION POR CIRUGIA GENERAL
2. ROM

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:43:33 **Profesional:** Juanita Carolina Montaño Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647

Nota

1. SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA
2. ROM

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:44:35

Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina.)

Identificacion: CC1004189647

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		VALORACION POR ORTOPEdia	1	()

Observaciones:

• **Formula Medica**

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:53:22

Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina.)

Identificación: CC 1004189647

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
657	VENDA ELASTICA 6X5 6 X 5	4.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:53:22	1 Dia(s)	1	4 ROL.	4 ROL. 0 ROL.

Nota: *

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:54:30

Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina.)

Identificación: CC 1004189647

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
DMHSA0000050	HUMIDIFICADOR EQUIPO	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:30	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni. 0 Uni.

Nota: *

2014	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO ADULTO	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:30	1 Dia(s)	1	1 UNI.	1 UNI. 0 UNI.
------	---------------------------------------	-----------	----------	------------	----------------------	----------	---	--------	---------------

Nota: *

DMHSA0000045	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE TRANSFUSION	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:30	1 Dia(s)	1	1 UNI.	1 UNI. 0 UNI.
--------------	---	-----------	----------	------------	----------------------	----------	---	--------	---------------

Nota: *

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:54:59

Profesional: Juanita Carolina Montano Olm. (medicina.)

Identificación: CC 1004189647

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
652	VENDA DE YESO 5X5 5 X 5	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:59	1 Dia(s)	1	1 ROL.	1 ROL. 0 ROL.

Nota: *

Observaciones:

• **Evolucion**

Evolución N°. 2

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:38:32

Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo. (ortopedia.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: 65.00 Kg Talla: 175.0 Cm MC: 21.22 Kg/m² FC: 103 Min FR: 20 Min Temperat: 36.00 °C PA: 110/75
FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Análisis:

EDAD 29 AÑOS

PROCEDENCIA AREA URBANA

ACCIDENTE DE TRANSITO POLITRAUMATIZADA POLIFRACTURA TRAUMA EN MUSLO IZQ CON DOLOR EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL DEFORMIDAD EN MUÑECA IZQ

SE INMOVILIZA CON TRACCION DE TEJIDOS BLANDOS Y FERULA

RX FRACTURA DIAFIRIAI CONMINUTA DE FEMUR IZQ Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

IDX FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ

FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

PLAN TRACCION DE TEJIDOS BLANDOS FERULA EN MUÑECA IZQ HOSPITALIZACION CIRUGIA

revisión: jbacca

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:42:52 Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificacion:CC12905882
Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2077	1	()
(902045)		TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	()
(902049)		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	()
(911020)		HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR TUBO	1	()

Observaciones: PREQUIRURGICOS

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	HSA	01/05/2023	16:43:00	65.00	175.0	21.22	103	20	36.00	110/75	87	0	98.00	JESUS MARIA BACCA OC

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:43:12 Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificacion:CC12905882
Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		VALORACION PREANESTESICA	1	()

Observaciones:

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:19:52 Profesional:Juanita Carolina Montano Olm. (medicina .) Identificación:CC 1004189647

Análisis de Laboratorio e Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Impresion Diagnostica
Diagnostico:
Diag. Principal: (T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS
Diag.
Relacionado1:
Diag.
Relacionado2:
Diag.
Relacionado3:
Diag.
Relacionado4:

• Cambio de Atencion

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	01/05/2023	16:43:48	URGENCIAS-OBSERV	OBSMUJ123HOSP	TRAUMATOLOG	QXTX002	JUANITA CAROLINA MON

• Ordenacion

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:45:30 Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificacion:CC12905882
Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(790500)		REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1	()
(781502)		APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO FEMUR	1	()
(793303)		REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTE	1	()

Observaciones: SS AUTORIZACION CIRUGIA SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TUTOR EXTERNO DE TRANSPORTE - CLAVOS DE SHANZ HIDROXIAPATITA PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE EN TITANIO

• Ordenes Medicas

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:48:53 Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación:CC 12905882
Nota
DIETA CORRIENTE
HSOPITALIZA R UNIDAD DE TRAUMA
CSV

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
7	01/05/2023	16:51:33	652	VENDA DE YESO 5X5	1	ROLLO	*	KATHERINE MENA ORTI
8	01/05/2023	16:51:36	DMHSA0000050	HUMIDIFICADOR	1	Unidad	*	KATHERINE MENA ORTI
9	01/05/2023	16:51:44	2014	CANULA NASAL DE OXIGENO ADUL	1	UNIDAD	*	KATHERINE MENA ORTI
10	01/05/2023	16:51:47	DMHSA0000045	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SAN	1	UNIDAD	*	KATHERINE MENA ORTI
11	01/05/2023	16:51:51	657	VENDA ELASTICA 6X5	4	ROLLO	*	KATHERINE MENA ORTI
12	01/05/2023	16:51:54	649	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5	2	ROLLO	*	KATHERINE MENA ORTI
13	01/05/2023	16:51:58	652	VENDA DE YESO 5X5	1	ROLLO	*	KATHERINE MENA ORTI
14	01/05/2023	16:52:07	495	ANGIOCATH 18	1	Unidad	*	KATHERINE MENA ORTI
15	01/05/2023	16:52:10	656	VENDA ELASTICA 5X5	2	ROLLO	*	KATHERINE MENA ORTI

• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:52:25 **Profesional:** Katherine Mena Ortiz.(enfermero.) **Identificación:** CC 1077455906

N°: 17

Cod: 903841A Nomb: GLUCOMETRIA URGENCIAS TOMA Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 4 Item:
 Descripción:
 98MG/DL

Realizo:

KATHERINE MENA ORTIZ
 ENFERMERO JEFE
 CC 1077455906

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:52:51 **Profesional:** Katherine Mena Ortiz.(enfermero.) **Identificación:** CC 1077455906

N°: 18

Cod: 579401 Nomb: INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 6 Item:
 Descripción:
 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO SE REALIZA CATERISMO VESICAL CON SONSDA FOLEY 16 SIN NINGUNA COMPLICACIÓN, SE OBTIENE SALIDA DE 250 CC DE ORINA AMARILLA CALRA

Realizo:

KATHERINE MENA ORTIZ
 ENFERMERO JEFE
 CC 1077455906

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:53:30 **Profesional:** Katherine Mena Ortiz.(enfermero.) **Identificación:** CC 1077455906

N°: 19

Cod: 869500 Nomb: CURACIÓN SIMPLES SIN COMPLICACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 0 Item:
 Descripción:
 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO, BAJO ESTRUCTAS TÉCNICAS DE ASEPSIA, ANTISEPSIA Y POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA CIURACIÓN DE HERIDA EN MIEBRO INFERIOR IZQUIERDO

Realizo:

KATHERINE MENA ORTIZ
 ENFERMERO JEFE
 CC 1077455906

• **Cambio de Atencion**

No. Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
2 01/05/2023	16:54:56	HOSP TRAUMATOLOG	QXTX002	KATHERINE MENA ORTI

• **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 01/05/2023 17:13:37 **Profesional:** Reina Jackelin Chavez Caicedo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59682741

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE ES VALORADO POR EL MEDICO ESPECIALISTA INTERNIST A EL CUA ORDENA HOSPITALIZAR EN TRAUMATOLOGIA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL MOMENTO SE LO PASA A SALA DE OBSERVACION CON INMOVILIZACION DEL LA PARTE AFECTADA Y ATRACCION

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION CON ORDENES CUMPLIDAS CON VIA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR POR EL CUAL LE ESTA PASANDO SOLUCION SALINA POR 500CC CON DIAGNOSTICO DE TRAUMATISMO MULTIPLE

QUEDA EN SALA DE OBSERVACION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON SU VIA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR POR EL CUA LE ESTA PASANDO SOLUCION SALINA POR 500CC CON DIAGNOSTICO DE TRAUMATISMO MULTIPLE

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO DE HOSPITALIZACION

• **Evolucion**

Evolución N°. 3

Fecha y Hora: 01/05/2023 18:04:46 **Profesional:** Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 110/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Análisis:

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO.

SE REVISAS TAC DE TÓRAX SIMPLE EN EL CUAL NO SE EVIDENCIA HEMO O NEUMOTÓRAX, NO ENFISEMA SUBCUTANEO.

P.- TAC DE ABDOMEN.

NO ABDOMEN AGUDO.

revisión: aperez

Realizo:



DR. ARLEYSON PEREZ Z.
CIRUGIA GENERAL
R.M. 13016558

ARLEYSON DANIEL PEREZ ZAMBRANO
CIRUGIA GENERAL
CC 72346557

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	HSA	01/05/2023	18:06:30	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ARLEYSON DANIEL PERE

• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 01/05/2023 18:11:58 **Profesional:** Nidia Elizabeth Quijones Jimen.(auxiliar .) **Identificación:** CC 59677697

N°: 20

Cod: 912002 **Nomb:** APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: T07X **DXR:** **Orden:** 9 **Item:** ERITROCITOS

Descripción:

UTILIZANDO TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON PREVIA TOMA DE LOS SIGNOS VITALES DE LA PACIENTE SE REALIZA VENOPUNCION CON ANGIOCATH#18 EN ANTEBRAZO DERECHO SE INTALA LA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS COMPATIBLE CON (O)POSITIVO, CON SELLO DE CALIDAD NUMERO B23012316, CON NUMERO DE LA UNIDAD 1075684123, SV TA 111/62MMHG FC 93XMIN, FFR22XMIN, T36.9 SPO297%.

Realizo:



NIDIA ELIZABETH QUIJONES JIMENEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CC 59677697

• **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 01/05/2023 18:18:13 Profesional: Nidia Elizabeth Quijones Jimen.(auxiliar .) Identificacion: CC 59677697
Nota

NOTA DE IMPORTANCIA

ENTREGA PACIENTE HOSPITALIZAD EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA CON LAS BARANDAS ELEVADAS CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTOS EN REGULAR ESTADO DE SALUD, RECIBIENDO LA PRIMERA UNIDAD DE SANGRE COMPATIBLE CON (O) POSITIVO CON SELLO DE CALIDAD NUEMRO B23012316CON NUMERO DE LA UNIDAD 1075684123, PENDIENTE PASAR LA SEGUNDA UNIDAD. ,

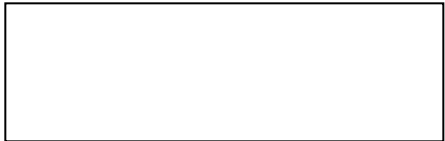
• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 01/05/2023 21:26:02 Profesional: Karen Beatriz Ortiz Arboleda.(auxiliar .) Identificación: CC 1087192230
Nº: 21

Cod: 912002 Nomb: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O Eritrocitos Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 9 Item:

Descripción:
BREVE CONSENTIMIENTO SE INICIA SEGUNDA TRASFUSION DE GLOBULOS ROJOS O POSITIVO CON NUMERO DE SELLO DE CALIDAD B23014095 SIN NINGUNA COMPLICACION SIGNOS VITALES TA: 100/68MG/DL FC: 66 TEMP: 36.3 GRADOS

Realizo:



KAREN BEATRIZ ORTIZ ARBOLEDA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CC 1087192230

• **Formula Medica**

Fecha y Hora: 01/05/2023 21:29:39 Profesional: Karen Beatriz Ortiz Arboleda.(auxiliar .) Identificación: CC 1087192230
Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero Entregar Entregado Faltante
de Dosis

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante
DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO CATETHER	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 21:29:39	1 Dia(s)	1	1 Uni.	0 Uni. 1 Uni.

Nota: *

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 21:46:48 Profesional: Robin David Segura Chaves.(medicina .) Identificación: CC 1085314498
Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero Entregar Entregado Faltante
de Dosis

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante
DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO CATETHER	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 21:46:48	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni. 0 Uni.

Nota: *

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante
656	VENDA ELASTICA 5X5 5 X 5	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 21:46:48	1 Dia(s)	1	1 ROL.	1 ROL. 0 ROL.

Nota: *

Observaciones:

• **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 01/05/2023 22:00:00 Profesional: Susana Cortes.(auxiliar .) Identificacion: CC 59676887
Nota

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA , EN CAMILLA CON VARANDA ELEVADA PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDA , PROCEDENTE DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE TURNO CON DX TRAUMATISMO MULTIPLES , PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALGIDA , QUEJUN BROSAS, ALERTA AFEBRIL, RESPIRANDO AL AMBIENTE CANALIZADA EN M.S.D CON SELLO Y LEV CO N OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRO POR MINUTO , CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MUCOSA ORALES HUMANAS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR , MIEMBROS COMPLETOS , SE LE OBSERVA EN M. I. I CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO , POSTERIOR AL M. I. I CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO Y CON I MOVILIZACION CUTANEA TRAE HC , COPIA DE PARET QX , AUTORIZACION FIRMADA , P/ VALORACION

N PREANASTECIA , SE LE BRINDA LA VIENBENIDA Y SE UBICA EN HABITACION SE LE EXPLÍCA DERCHOS Y DEVERES , RUTA DE EVACUACION ,, LA RECOLECOIO DE LOS DESECHOS SEGUN SUCOLOR DECANECA S , LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA FRECUENTEMENTE REFIERE ENTENDER CON SV TA 11 5/82 FC 99 FR 21 T 36 SPO2 99%

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	HSA	01/05/2023	22:00:00	65.00	175.0	21.22	99	21	36.00	115/82	93	0	99.00	SUSANA CORTES.(AUXIL
6	HSA	02/05/2023	03:00:00	65.00	175.0	21.22	91	22	36.00	114/76	89	0	99.00	SUSANA CORTES.(AUXIL

• Notas Enfermería

Fecha y Hora: 02/05/2023 03:10:00 Profesional: Susana Cortes.(auxiliar.) Identificacion: CC 59676887
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LANOCHÉ PASA EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA, ALGIDA, QUEJUNBROSA, DECAIDO, ADINAMICA, COMUNICATIVO, AFEBRIL, RESPIRANDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE LE BRINDA CUIDADO DE ENFERMERIA TOMA DE SV RECIBE Y TOLERA SU TIO, ELIMINA POR Sonda VESICAL 500 CC DE ORINA AMARILLA TURBIA NO DEPOSICION, DUERME A INTERBALOS CORTO EN CONPAÑIA DE FAMILIAR, AL MOMENTO NO REFIERE NADA EN ESPECIAL.

POR ORDEN MEDICA VERVAL SE LE ADMINISTRA 1 AMP DE TRAMADOL POR 50 MG IV

LABORATORIO CLINICO

• Exámenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 02/05/2023 06:09:52 Profesional: Edy Eden Carabali Riascos.(bacteriol.) Identificación: N°: 22
Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2077 Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Técnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMATOCRITO	32.0	%		
2	HEMOGLOBINA	10.8	g/dl		
3	LEUCOCITOS	6.000	10/uI		
4	NEUTROFILOS	66	%		
5	CELULAS MEDIAS	10	%		
6	LINFOCITOS	24	%		
9	PLAQUETAS	122	10/uI		

OBSERVACION E INTERNACION

• Notas Enfermería

Fecha y Hora: 02/05/2023 06:10:41 Profesional: Susana Cortes.(auxiliar.) Identificacion: CC 59676887
Nota

QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA, EN CAMILLA CON VARANDA ELEVADA PARA MINIMIZAR RIESGO DECAIDA, PROCEDENTE DE URGENCIA EN CONPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE TURNO CON DX TRAUMATISMO MULTIPLES, PCIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALGIDA, QUEJUNBROSA, ALERTA AFEBRIL, RESPIRANDO AL AMBIENTE CANALIZADA EN M.S. D CON SELLO Y LEV CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRO POR MINUTO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MUCOSA ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR, MIEMBROS COMPLETOS, CON Sonda VESICAL CONETADA ASISTO FLOW POR DONDE ELIMINO 800 CC DE ORINA AMARILLA COLURICA NO DEPOSICION, SE LE OBSERVA EN M. S. I CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICA, POSTERIOR AL M. I. I CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO Y CON IMOVILIZACION CUTANEA CON SV TA 114/76 FC 91 FR 22 T 36 SPO2 99%

• Líquidos Eliminados

Fecha	Hora	Materia	Orina	Vomito	Drenaje	Total	Indicacion	Profesional
02/05/2023	06:13:33	0	800	0	0	800		SUSANA CORTES.

• Formula Medica

Fecha y Hora: 02/05/2023 06:17:09 Profesional: Angie Daniela Rosero Palma.(medico -.) Identificación: CC 1233194201
Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero de Dosis Entregar Entregado Faltante

V03AN0100238	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO O2 OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	1080.00 LIT/MIN	RESPIRATORIA	Cada AHORA	A Partir De 06:17:09	1 Dia(s)	1	1080 LIT.	0 LIT.	1080 LIT.
--------------	--	-----------------	--------------	------------	----------------------	----------	---	-----------	--------	-----------

Nota: 9 horas a 2 litros por minuto.

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

Exámenes de Laboratorio

Fecha y Hora:		02/05/2023 06:22:26	Profesional:Idy Edén Carabali Riascos.(bacteriol.)		Identificación:	
Nº: 23						
Procedimiento:		TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	Finalidad: No Aplica		Cantidad: 1	
Técnica de Laboratorio:		No Aplica				
Descripción:						
Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.	
35	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	14.0	seg	10	14	
36	CONTROL NORMAL DE TP	13.0	seg	12	16	
37	INR	1.1				

Fecha y Hora:		02/05/2023 06:22:34	Profesional:Idy Edén Carabali Riascos.(bacteriol.)		Identificación:	
Nº: 24						
Procedimiento:		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	Finalidad: No Aplica		Cantidad: 1	
Técnica de Laboratorio:		No Aplica				
Descripción:						
Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.	
35	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [P...	30.0	seg	25	35	
36	CONTROL NORMAL DE PTT	31.0	seg	25	33	

TRIAGE

Riesgo de Caídas

Escala de Riesgo (J.H. Downton)		
Fecha y Hora:	02/05/2023 06:24:08	Profesional:Susana Cortes.(auxiliar .)
Nº: 69690		
Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	No	0
Medicamentos	Ninguno	0
Deficiencias sensoriales	Ninguna	0
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Imposible (Discapacitado etc.)	1
Total		1

Acciones para minimizar los riesgos:
SE EDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER LAS VARANDA DE LA CAMA ELEVADAA

CIRUGIA

Oxigeno

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	02/05/2023	06:24:16	V03AN0100238	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO O2	1080	9.00	2		SUSAN. CORTE.

Notas Enfermería

Fecha y Hora:	02/05/2023 06:24:22	Profesional:	Susana Cortes.(auxiliar .)	Identificación:	CC 59676887
Nota					
LA ANTERIOR FUE ERROR SE CORRIJE					
QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA , EN CAMIA CON VARANDA ELEVADA PARA MINIMIZAR RIESGO DECAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX TRAUMATISMO MULTIPLES , PCIENT E EN REGULAT ESTADO GENERAL, ALGIDA , QUEJUNBROSA, ALERTA AFEBRIL, RESPIRANDO AL AMBIENTE CANALIZADA EN M.S . D CON SELLO Y LEV CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRO POR MINUT O , CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MUCOSA ORALES HU,MEDAS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR , MIENBROS COMPLETOS , CON Sonda VESICAL CONETADA ASISTOFLOW POR DONDE ELIMINO 800 CC DE ORINA AMARILLA COLURICA NO DEPOSICION , SE LE OBSERVA EN M. S. I CUBIERTO CON VEN DAJE ELASTICA , POSTERIOR AL M. I. I CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO Y CON IMOVILIZACION CUT ANEA CON SV TA 114/76 FC 91 FR 22 T 36 SPO2 99%					

MAX CABEZAS CORTES
ADMINISTRATIVO