



ATENCIÓN USUARIO &lt;pqr.atencionusuario@gmail.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN**

---

ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>  
Para: atencionalusuario@hospitalsanandresese.gov.co

6 de diciembre de 2023, 10:35 a.m.

Señores

**HOSPITAL SAN ANDRES E.S.E.**

Tumaco – Nariño

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito remitir archivo PDF que contiene solicitud de información.

Ruego brindar respuesta dentro del término establecido en la Ley para este efecto.

Atentamente,

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

---

 **DERECHO DE PETICIÓN - HOSPITAL SAN ANDRES E.S.E..pdf**  
675K



NIT: 800179870-2

San Andrés de Tumaco 15 de diciembre de 2023

Doctor:

**MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**

Correo Electrónico: [pqr.atencionusuario@gmail.com](mailto:pqr.atencionusuario@gmail.com)

**ASUNTO:** Respuesta a Petición – Solicitud de Historia Clínica

Cordial Saludo,

**MELISSA RODRIGUEZ FUENTES**, en calidad de coordinadora jurídica del Hospital San Andrés E.S.E de Tumaco; a través del presente se da respuesta al **Derecho de Petición** presentado por la señora **MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**, en la cual solicita lo siguiente:

*“**COPIA** de la epicrisis que corresponde a la atención que me fue brindada en su institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta el momento en que se ordenó mi egreso.*

***COPIA** de mi historia clínica completa y relacionada con la atención en salud brindada por esta institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta la presente fecha, la cual incluye notas de enfermería, plan de manejo, ordenes médicas, evoluciones, procedimientos quirúrgicos, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, con los respectivos reportes de resultados, remisiones y los demás documentos que hagan parte de la historia clínica.”*

Frente a la petición, es menester indicar que es esta oficina jurídica requirió al área de estadísticas en aras de obtener copia de la historia clínica de la señora **MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.010.227.098 de Buenaventura. Como resultado de la anterior gestión se obtuvo la documentación solicitada.

#### ANEXO

- Historia Clínica de la señora **MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**.

Se reiterar la disposición de esta oficina para atender cualquier inquietud que surja referente a la respuesta brindada.

Atentamente,

**MELISSA RODRÍGUEZ FUENTES**

Abogada contratista del Grupo Jurídico

Hospital San Andrés E.S.E.

folios: 67

**Proyectó:** Melissa Rodríguez Fuentes - Abogada del grupo jurídico del HSA



HOSPITAL SAN ANDRES ESE  
 KM 23 INGUAPI DEL CARMEN - Tel:3175005744  
 NIT. 800179870-2  
 HISTORIA ELECTRONICA  
 Desde: 01 de Mayo de 2023 Hasta 19 de Mayo de 2023  
 CC 1010227098 - MAYBRE DAYANA BANGUERA MATAMBA

### Datos del paciente

<b>Identificación del paciente</b>		<b>Datos de procedencia</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad:	20/11/1993 - 30 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Femenino	Departamento:	
RH	No Aplica	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	<b>Datos de residencia</b>	
Nivel de escolaridad:	Ninguno	Departamento:	Nariño
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Tumaco
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Calle Mosquera
Grupo de atención:	Negro	Telefono:	3215027315 - 3174287100
Grupo Étnico:	Negro(a), Mulato(a), Afroamericano(a) o Afrodescendiente	<b>Administradora</b>	<b>Tipo de usuario</b>
Email:	autorizaciones1@hospitalsanandresese.gov	ASMET SALUD EPS SAS	Subsidiado
Responsables del paciente:	Marta Sinisterra		
Parentesco del responsable:	Primo (a)		
Teléfono del responsable:	3215027315		

### Atención: 202305010020

<b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 01/05/2023 09:46:26	Edad en la atención:	29 Año(s)
Identificación:	Nombre:	MAYBRE DAYANA BANGUERA MATAMBA
Administradora:	Tipo de Usuario:	Subsidiado
Poliza:	Autorización:	1
Servicio de ingreso:	Urgencias	
<b>Datos del acompañante</b>		
Tipo:	Solo	
<b>Egreso:</b>		
Fecha y Hora:	10/05/2023 14:50:20 Servicio: Hosp Traumatología Cama:	Trauma Vir Estado: Vivo

### URGENCIAS

#### • Triage

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 10:08:39 **Profesional:** Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .) **Identificación:** CC 1087109598  
**Motivo:** ACIIDENTE DE TRANSITO  
**Signos Vitales**  
**Peso:** 65.00 Kg **Talla:** 175.0 cm **MC:** 21.22 Kg/m<sup>2</sup> **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 CONTAMINACION CRUZADA. PACIENTE REFIERE COMPRENDER LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.

#### • Consultas

##### Consulta N°. 0 SEDE: HSA

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

#### Anamnesis

**Finalidad:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** ACIIDENTE 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  
**Patológicos:** Si NEIGA  
**Obstétricos:** Si g0-p0  
**Quirúrgicos:** Si BIOPSIA MAMA DERECHA  
**Tóxico:** Si NIEGA

Alérgicos: Si NIEGA  
Ginecológicos: Si niega sexarca fur: no recuerda

**Signos Vitales**

Peso: 65.00 Kg Talla: 175.0 Cm Masa Corporal: 21.22 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 103 Min  
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 110/75 Tension media: 87  
Saturación: 98.00 %

**Exámen Físico**

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  
Neurológico: Normal SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15  
Nariz: Normal NORMAL  
Oídos: Normal NORMAL  
Boca: Normal NORMAL  
Ojos: Normal PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ  
Piel: Normal LACERACIONES MULTIPLES  
Año: Normal  
Osteomuscular: Normal  
Revisión por Sistema:  
Sintomático Respiratorio: No  
Sintomático de Piel: No  
Sintomático Nervioso: No  
Periférico:  
Perímetro Abdominal: (70) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

Análisis:

Diagnóstico

Principal (T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Tipo Diagnóstico

Impresion 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 IZQUIERDA, PIE IZQUIERDO, MUÑECA IZQUIERDA, CODO IZQUIERDO SS/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SS/ GLUCOMETRIA COMUNICAR CAMBIOS

**• Formula Medica**

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

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante	
496	<b>Medicamento Suspendido:</b> 01/05/2023 ANGIOCATH 20 N? 20	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 Uni.	0 Uni.	1 Uni.
<b>Nota: *</b>										
DMHSA0000048	<b>Medicamento Suspendido:</b> 01/05/2023 EQUIPO VENOCALISIS MACROGOTEO ADULTO ADULTO	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 Uni.	0 Uni.	1 Uni.
<b>Nota: *</b>										
BO5BDO10701	CLORURO DE SODIO 500 ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Solucion inyectable 0.9%	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 BOL.	1 BOL.	0 BOL.
*										
19940147-10	DIPIRONA SODICA 2.5 G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 5 ML Solucion inyectable 0.5 G/ML	1.00 GRAMOS	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	<b>1 Dia(s)</b>	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	<b>1 Dia(s)</b>	1	2 Uni.	2 Uni.	0 Uni.
<b>Nota: *</b>										
20045072-04	TRAMADOL 100MG SOLUCION INYECTABLE- AMP MILIGRAMOS X 2 ML Solucion inyectable 50 MG/ML	1.00	INTRADERMICA	Cada AHORA	A Partir De 10:22:04	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 AMP.	1 AMP.	0 AMP.
*										

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:35:46		Profesional: Natalia Holguin Rodriguez.(medicina .)		Identificación: CC 1018510978						
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante	
495	ANGIOCATH 18 N? 18	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:35:46	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.
<b>Nota: *</b>										
DMHSA0000049	EQUIPO VENOCLISIS MICROGOTEO PEDIATRICO PEDIATRICO	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:35:46	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.
<b>Nota: *</b>										
19972860-01	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE- VIAL X 3 ML Suspension inyectabl 40 UI /0.5 ML	1.00 UI	INTRAMUSCULAR	Cada AHORA	A Partir De 10:35:46	1 Dia(s)	1	1 AMP.	1 AMP.	0 AMP.
*										

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

Fecha y Hora: 01/05/2023 10:59:45		Profesional: Katherine Mena Ortiz.(enfermero.)		Identificación: CC 1077455906						
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante	
DMHSA0000111	SONDA FOLEY N 16 DOS VIAS N- 16 DOS VIAS	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:59:45	1 Dia(s)	1	1 UNI.	1 UNI.	0 UNI.
<b>Nota: *</b>										
5311	CISTOFLOT	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:59:45	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.
<b>Nota: *</b>										
DMHSA0000058	JERINGA 10 ML 10 ML	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 10:59:45	1 Dia(s)	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.
<b>Nota: *</b>										

Observaciones:

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.
<b>Nota: *</b>										
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.
<b>Nota: *</b>										
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.
<b>Nota: *</b>										
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.
<b>Nota: *</b>										

Observaciones:

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.
<b>Nota: *</b>										

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.
<b>Nota: *</b>										
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.
<b>Nota: *</b>										
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.
<b>Nota: *</b>										

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 1 Dia(s) 1 1 ROL. 1 ROL. 0 ROL.  
15:54:59

Nota: \*

Observaciones:

• Ordenacion

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

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:

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

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. Identificacion: CC1004189647  
(medicina .)

Orden: Ambulatoria

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)

Observaciones:

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

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903841)		GLUCOMETRIA URGENCIAS TOMA	1	()

Observaciones:

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

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2775	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:59:00 Profesional: Juanita Carolina Montaño Olm. Identificacion: CC1004189647  
(medicina .)

Orden: Hospitalaria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(579401)		INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 13:34:47 Profesional: Juanita Carolina Montaño Olm. Identificacion: CC1004189647  
(medicina .)

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 Montaño Olm. Identificacion: CC1004189647  
(medicina .)

Orden: Ambulatoria

Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2775	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 14:11:43 Profesional: Jose Francisco Molineros Gallo. Identificación: CC79386001

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(911017)		HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA +	1	()
(912002)		APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:13:28 Profesional: Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia Identificación: CC72346557 G.)

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:

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

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:

Fecha y Hora: 01/05/2023 15:44:35 Profesional: Juanita Carolina Montañón Olm. Identificación: CC1004189647 (medicina .)

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

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

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:42:52 Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación: CC12905882

Orden: Ambulatoria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2775	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

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:43:12 Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación: CC12905882

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

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

Observaciones:

Fecha y Hora: 01/05/2023 16:45:30 Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificación: CC12905882

Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(790500)		REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1	()
		[Ordenación suspendida: 10/05/2023]		
(781502)		APLICACION DE TADORES 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 10:46:06 Profesional: Juanita Carolina Montañón Olm.(medicina .) Identificación: CC 1004189647

#### 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 IZQUEIRDA, PIE IZQUIERDO, MUÑECA IZQUIERDA, CODO IZQUIERDO
8. SS/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
9. SS/ GLUCOMETRIA
10. COMUNICAR CAMBIOS

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

S/S TAC DE TÒRAX Y ABDOMEN SIMPLE

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

1. SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA
2. ROM

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

#### • Notas Enfermería

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

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, CABAZA , TORAX,PELVIS Y PIERNA IZQUIERDA -NO REFIERE PERDIDA DE CONOCIMIENTO- LA PACIENTE NIEGA ALERGIAS,Y PATOLOGIAS ASOCIADAS. ES VALORADA POR EL MEDICO LE ORDENA TRATAMIENTO SE LE ADMINISTRA ,RX ABDOMEN,PELVIS,FEMUR IZQUIERDO,RODILLA IZQUIERDA,PIE IZQUIERDO,MUÑECA Y CODO IZQUIERDO, SE LE REALIZA CURACION DE HERIDAS A LA PACIENTE SE ATIENDE CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD S.V.TA 110/72 FC 95 FR 20 T 36 SPO2 98%.

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

PACIENTE QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA Y CIRUJIA.

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 VALORACION POR EL TRAUMATOLOGO.

#### • Procedimientos

Fecha y Hora: 01/05/2023 06:47:50 Profesional: Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) Identificación: CC 1018427209

Nº: 35

Cod: 873205 Nomb: RADIOGRAFIA DE CODO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 3 Item:

Descripción:

RX DE CODO IZQUIERDO VISTAS AP.

adecuada aceptable, para lectura. Estudio incompleto.

OSEO: de morfología y densidad normal, no se observa pérdida de solución de continuidad en los segmentos estudiados de la cortical, no lesiones líticas ni blásticas.

ARTICULAR: no se observa luxación o subluxación de la articulación del codo.

TEJIDOS BLANDOS: no aumento de volumen, no calcificaciones, no alteraciones a este nivel.

-Ver descripción.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

Fecha y Hora: 01/05/2023 06:47:17 Profesional: Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) Identificación: CC 1018427209

Nº: 34

Cod: 873206 Nomb: RADIOGRAFIA DE MUÑECA O PUÑO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 3 Item:

Descripción:

RX DE MUÑECA IZQUIERDA EN VISTAS PA Y LATERAL.

Técnica adecuada, para lectura.

Estado: de morfología y densidad normal, fractura transmetadiáfisaria distal del radio con desplazamiento dorsal del mismo sin compromiso articular, no lesiones líticas ni blásticas.

Articular: espacio conservado, no se observa luxación o subluxación de la muñeca, huesos del carpo o interfalángicos.

Tejidos Blandos: aumento de volumen del área afectada.

-VER DESCRIPCIÓN.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 06:47:06 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**Nº:** 33

Cod: 8734201 Nomb: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL IZQUIERDA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

RX RODILLA IZQUIERDA VISTA AP Y LATERAL.

Técnica adecuada, para lectura.

Estado: Densidad y morfología sea conservada, presencia de fractura conminuta no alineada ni afrontada a nivel del tercio medio del fémur con múltiples fragmentos seaos libres, no lesiones líticas ni blásticas visibles en el segmento estudiado.

Articulaciones: femorotibial alineada.

Tejidos blandos: moderado aumento de volumen del área del muslo y región lateral de la rodilla.

-VER DESCRIPCIÓN.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 06:46:53 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**Nº:** 32

Cod: 873411 Nomb: RADIOGRAFIA DE CADERA O PELVIS Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

RX DE PELVIS OSEA VISTA AP.

Técnica adecuada para lectura.

Estado: Morfología y densidad sea sin alteraciones, no se observan trazos de fractura lesiones lítica o blásticas del segmento estudiado.

Articulaciones: sacroilíaca; espacio conservado.

Coxofemorales; espacio conservado, cabezas femorales simétricas intraarticulares y morfología conservada, no trazos de fractura, no signos de coxa profunda en esta proyección, no evidencia de luxación o subluxación a este nivel ni otras alteraciones visibles por este estudio.

Tejidos blandos: No calcificaciones, no aumento de volumen, excavación pélvica sin alteraciones visibles por este estudio.

CONCLUSIÓN:

-ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 06:46:42 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**Nº:** 31

Cod: 872002 Nomb: RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

RX DE ABDOMEN SIMPLE VISTA PA

Técnica aceptable, para lectura. Estudio cortado.

Diafragmas: no valorables, estudio cortado a este nivel.

Organos Sólidos: borde inferior hepático visible, no alteraciones de la densidad a nivel de hemiabdomen superior.

Patrón Gaseoso Intestinal: de aspecto normal, no dilatación de asas intestinales, no engrosamiento de la pared, no niveles hidroaéreos, no presencia de calcificaciones intraabdominal.

Estado Y Articular: últimos arcos costales posteriores, columna lumbosacra, y pelvis de densidad y morfología normal por este estudio, articulación sacro ilíaca sin alteraciones.

Tejidos Blandos: líneas pro peritoneales presentes, no signos de enfisema celular subcutáneo no presencia de calcificaciones, no aumento de volumen de los mismos, excavación pélvica sin alteraciones.

-VER DESCRIPCIÓN.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 06:46:31 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**Nº:** 30

Cod: 873312 Nomb: RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

RX DE FEMUR IZQUIERDO VISTA AP:

Técnica aceptable para la lectura. Estudio incompleto y cortado.

Estado: densidad y morfología sea conservada, fractura conminuta la cual impresiona no estar alineada pero si afrontada, con varios fragmentos seaos libres localizados a nivel del tercio medio de la diáfisis sin definir otras áreas de fractura, no lesiones líticas o blásticas a este nivel.

Articulaciones: de la rodilla alineada, articulación coxofemoral no visible.

Tejidos Blandos: moderado aumento de volumen de todos los tejidos blandos del muslo.

-VER DESCRIPCIÓN.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 06:46:20 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**N°:** 29

Cod: 87112A Nomb: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP, LATERAL) Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

RX DE TORAX VISTA ANTEROPOSTERIOR DIGITAL.

Técnica adecuada para lectura.

TEJIDOS BLANDOS: no enfisema celular subcutáneo, ni otras alteraciones a nivel de tejidos blandos.

TEJIDOS OSEOS: no alteraciones de la densidad o morfología ósea, no trazos de fractura, no lesiones líticas o blásticas visibles por este estudio.

MEDIASTINO: tróquea central, permeable, índice cardio torácico no medible, hilios pulmonares de apariencia normal.

PARENQUIMA PULMONAR: adecuada expansión pulmonar, no se observa la presencia de nódulos, masas o zonas de consolidación, no derrame pleural.

ABDOMEN SUPERIOR: hemidiafragmas de contornos bien definidos, simétricos en adecuada posición, ángulos costo y cardio frénicos libres, hemiabdomen superior sin alteraciones visibles en el segmento visualizado.

CONCLUSIONES:

-ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 12:42:01 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**N°:** 26

Cod: 879420 Nomb: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 10 Item:

Descripción:

TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIMPLE

Estudio realizado en cortes axiales, reconstrucciones coronales y sagitales desde las cúpulas diafrámicas hasta el pubis, sin medio de contraste oral e intravenoso apreciando:

El hígado forma, tamaño, contornos, y coeficientes de atenuación conservada, no se precisan la presencia de lesiones focales o difusas. Vías biliares intra ni extrahepáticas sin alteraciones. Diámetro longitudinal del lóbulo derecho 12.4cm.

La vesícula biliar, localización, tamaño y aspecto normal, de paredes delgadas, sin cálculos en su interior.

Páncreas de tamaño y densidad normal sin cambios inflamatorios.

Bazo tamaño, contornos, aspecto escanográfico conservado, no presencia de lesiones parenquimatosas. Diámetro longitudinal de 8.0cm.

Los grandes vasos abdominales tienen calibre adecuado, aorta de calibre normal, no se encuentran adenomegalias ni masas paravasculares. Las glándulas suprarrenales se demuestran de tamaño y posición normal

Riñones de tamaño, situación, contornos y densidad conservada, sin dilatación pielocalicial. Sin evidenciarse la presencia de imágenes de litiasis. Sin lesiones cortico medulares.

Asas intestinales muestran una distribución de calibre y aspecto normal.

Psoas de calibre normal.

Vejiga de paredes lisas en insuficiente repleción, con presencia de balón de sonda en su interior.

Óterio de configuración escanográfica conservada, asociada a discreta dilatación de su cavidad (13mm) sin

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 11:12:33 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**N°:** 25

Cod: 879301 Nomb: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 10 Item:

Descripción:

TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE

Estudio realizado en cortes axiales con reconstrucciones coronales y sagitales desde el opérculo torácico, hasta las cúpulas diafrámicas sin administración de medio de contraste iv, apreciando:

La aorta, la pulmonar son de aspecto normal. No se precisan adenopatías mediastinales, ni la presencia de ensanchamientos ni crecimientos tumorales.

Silüeta cardíaca normal, esófago, tróquea de aspecto normal.

La segmentación broncopulmonar conservada en todos los niveles.

En la ventana para pulmón el coeficiente de atenuación del parénquima pulmonar esta conservado, a excepción de discreta área subsolidada a nivel de la región basal posterior del lóbulo inferior derecho de 5 mm de diámetro en probable relación a origen traumático.

Hilios pulmonares, bilaterales se aprecian de aspecto normal,

. Las pleuras son de aspecto normal, sin derrame ni consolidaciones.

Planos musculares densidades normales, no se evidencia la presencia de crecimiento.

Estructuras óseas conservadas, no se demuestran fracturas.

No se precisan alteraciones en los órganos sólidos del hemiabdomen superior.

NOTA: los hallazgos radiológicos observado en el estudio deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementar con examen físico y ver la necesidad de interconsultas con otras especialidades, a criterio del medico tratante.

CONCLUSION:

1. PEQUEÑO NÓDULO SUBSOLIDO EN PROYECCIÓN DE LA REGIÓN APICAL BA

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:37:46 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón 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

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:37:33 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647

**N°:** 15

Cod: 873205 Nomb: RADIOGRAFIA DE CODO Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 18 Item:

Descripción:

RADIOGRAFIA DE CODO NORMAL REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:37:17 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647

**N°:** 14

Cod: 873206 Nomb: RADIOGRAFIA DE MUÑECA O PUÑAL Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 3 Item:

Descripción:

FRACTURA DE RADIO DISTAL

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 15:36:48 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647

**N°:** 13

Cod: 8734201 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 15:36:29 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón 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 15:36:00 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón 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 15:35:31 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón 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 15:35:13 **Profesional:** Juanita Carolina Montañón 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 15:33:41 **Profesional:** Juanita Carolina Montañeo Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647

**N°:** 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 15:33:04 **Profesional:** Juanita Carolina Montañeo Olm.(medicina .) **Identificación:** CC 1004189647

**N°:** 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 13:25:56 **Profesional:** Any Zaret Castillo Filoteo.(radiologi.) **Identificación:** CC 1018427209

**N°:** 3

Cod: 881302 Nomb: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL ( HIGADO - PANCREAS - VESICULA - Cant: 1 Dosis: DXP: T07X DXR: Orden: 2 Item:  
VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO - GRANDES VASOS - PELVIS Y FLANCOS )

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.

**• Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	01/05/2023	11:39:15	19940147-10	DIPIRONA SODICA 2.5 G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 5 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	ROSE MARY SINISTERRA
1	01/05/2023	11:39:03	20045072-04	TRAMADOL 100MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	ROSE MARY SINISTERRA
2	01/05/2023	11:38:07	19972860-01	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE- VIAL X 3 ML	INTRAMUSCULAR	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
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
16	03/05/2023	11:19:29	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	IVAN ALEJANDRO CORTE
17	04/05/2023	10:25:04	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	2	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
18	04/05/2023	16:39:30	495	ANGIOCATH 18	1	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
19	04/05/2023	16:39:35	DMHSA0000049	EQUIPO VENOCCLISIS MICROGOTEO	1	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
20	04/05/2023	16:39:41	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
21	05/05/2023	10:59:32	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	3	Unidad	*	MARY LUZ ESPAÑA OR
22	05/05/2023	23:34:09	DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO	1	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES

23	05/05/2023	23:34:53	2014	CANULA NASAL DE OXIGENO ADUL	1	UNIDAD	*	CHA VIVIAN MERCEDES
24	05/05/2023	23:34:58	DMHSA0000050	HUMIDIFICADOR	1	Unidad	*	CHA VIVIAN MERCEDES
25	05/05/2023	23:35:08	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	4	Unidad	*	CHA VIVIAN MERCEDES
26	05/05/2023	23:35:21	DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO	1	Unidad	*	CHA VIVIAN MERCEDES
27	05/05/2023	23:35:31	656	VENDA ELASTICA 5X5	1	ROLLO	*	CHA VIVIAN MERCEDES
28	05/05/2023	23:35:36	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	5	Unidad	*	CHA VIVIAN MERCEDES
29	05/05/2023	23:35:45	DMHSA0000049	EQUIPO VENOCCLISIS MICROGOTEO	1	Unidad	*	CHA VIVIAN MERCEDES
30	05/05/2023	23:35:53	DMHSA0000054	JERINGA 1 ML	4	Unidad	*	CHA VIVIAN MERCEDES
31	06/05/2023	11:13:43	DMHSA0000049	EQUIPO VENOCCLISIS MICROGOTEO	1	Unidad	*	CHA INGRID VANESA SOLIS
32	06/05/2023	11:13:48	495	ANGIOCATH 18	1	Unidad	*	CHA INGRID VANESA SOLIS
33	06/05/2023	11:13:53	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	CHA INGRID VANESA SOLIS
34	06/05/2023	11:13:57	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	CHA INGRID VANESA SOLIS
35	07/05/2023	17:23:46	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	12	Unidad	*	CHA VIKY YULIANA ANGULO
36	08/05/2023	11:59:32	DMHSA0000048	EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO	1	Unidad	*	CHA VIVIAN MERCEDES
37	09/05/2023	10:30:53	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	10	Unidad	*	CHA EDITH RAIDA CASTILLO
38	10/05/2023	05:43:27	DMHSA0000048	EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO	1	Unidad	*	CHA CLAUDIA INES ORTIZ .
39	10/05/2023	05:43:47	DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO	1	Unidad	*	CHA CLAUDIA INES ORTIZ .
40	10/05/2023	05:43:53	DMHSA0000048	EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO	1	Unidad	*	CHA CLAUDIA INES ORTIZ .
41	10/05/2023	09:30:10	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	7	Unidad	*	CHA INGRID JOHANA BECERR

• **Liquidos Administrados**

Orden	Fecha	Hora	Cantidad indicada	Cantidad por administrador	Sonda	Oral	Parenteral	Nombre	Total	Profesional	Descripcion
1	2023-05-01	11:40:36	1	500			1	COLORURO DE SODIO 500 ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	1	ROSE MARY SINISTERRA PORTOCARR.	

• **Oxigeno**

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	02/05/2023	06:24:16	V03AN0100238	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	1080	9.00	2		SUSAN. CORTE.
2	02/05/2023	18:04:29	V03AN0100238	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	720	6.00	2		EDITH RAIDA CASTI. CABEZ.

- **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
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

- **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

- **Riesgo de Caídas**

**Escala de Riesgo (J.H. Downton)**
**Fecha y Hora:** 01/05/2023 10:09:20

**Profesional:**Mayra Alejandra Torres .(auxiliar .)

**N°:** 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
<b>Total</b>		<b>3</b>

**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
<b>Total</b>		<b>3</b>

**Acciones para minimizar los riesgos:**

SE LE DA RECOMENDACIONES SOBRE PROTOCOLO DE ANTICAIDA

**Escala de Riesgo (J.H. Downton)**
**Fecha y Hora:** 02/05/2023 06:24:08

**Profesional:**Susana Cortes.(auxiliar .)

**N°:** 69690

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	No	0
Medicamentos	Ninguno	0
Deficiencias sensoriales	Ninguna	0
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Imposible (Discapacitado etc.)	1
<b>Total</b>		<b>1</b>

**Acciones para minimizar los riesgos:**

SE EDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER LAS VARANDA DE LA CAMA ELEVADAA

**Escala de Riesgo (J.H. Downton)**
**Fecha y Hora:** 03/05/2023 17:32:10

**Profesional:**Ingrid Johana Becerra QuiÑone.(auxiliar .)

**N°:** 69845

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1
Deficiencias sensoriales	Extremidades (Ictus, Dificultad para caminar, Utiliza aparatos ortopedicos, ect.)	1
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con ayuda	1
<b>Total</b>		<b>4</b>

**Acciones para minimizar los riesgos:**

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS, LLAMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA EN CASO DE NECESITAR AYUDA

- **Egreso**

**Fecha y Hora:** 10/05/2023 14:50:20

**Profesional:**Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

**Identificaci3n:**12905882

Servicio: HOSP Cama: TRAUMA VIR Estado: VIVO  
 Causa: ORDEN Destino: AMBULATORIO Incapacidad: 0 Estadía: 9 Día(s) 5 Hora(s)  
 MEDICA Día(s)

**Diagnóstico**

Principal (T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS  
 Rela 1 (S723) FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR  
 Rela 2 (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

**Tipo Diagnóstico**

Impresion Diagnostica

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

SOLICITA TRASLADO AMBULANCIA BASICA PARA EGRESO A CASA POR OSTESINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , FRACTURA OSTESINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO , POP OPERATORIO DE LAPAROTOMIA

**• 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 REGIÓN PELVICA.

AL EXAMNE FÍSICO CLÍNICAMENTE ESTABLE, NO DISNEA EN REPOSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DOLOR A LA PALPACIÓN EN FOSA ILIACA DERECHA Y PELVIS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN. PULSO PEDIO PRESENTE. MUÑECA IZQUIERDA CON EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACIÓN.

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

RX DE FEMUR IZQUIERDA: FRACTURA DIAFISIARIA.

RX DE MUÑECA IZQUIERDA: FRACTURA EPOFISIARIA DE RADIO.

SE CONSIDERA:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE.

POLITRAUMATIZADA, CON MÚLTIPLES FRACTURAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

POR ECOGRAFÍA NO HAY LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD.

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

SE INFORMA, ENTIENDE Y ACEPTA.

revisión:

aperez

**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/m<sup>2</sup> 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

• **Laboratorios y Diagnosticos**

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 10:19:52

**Profesional:** Juanita Carolina Montaño 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:

**OBSERVACION E INTERNACION**

• **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.

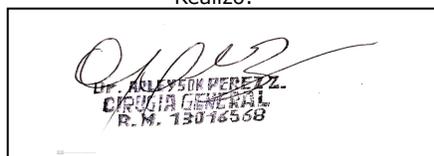
SE REvisa TAC DE TÓRAX SIMPLE EN EL CUAL NO SE EVIDENCIA HEMO O NEUMOTÓRAX, NO ENFISEMA SUBCUTANEO.

P.- TAC DE ABDOMEN.

NO ABDOMEN AGUDO.

revisión: aperez

Realizo:



Dr. ARLEYSON PEREZ Z.  
 CIRUGIA GENERAL  
 R. M. 13074558

ARLEYSON DANIEL PEREZ ZAMBRANO  
 CIRUGIA GENERAL  
 CC 72346557

**Evolución N°. 4****Fecha y Hora:**

02/05/2023 10:10:33

**Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)**

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 EN PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION POLITRAUMATIZADA CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE FEMUR IZQ ACTUALMENTE MANEJADA CON TRACCION CUTANEA - FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ INMOVILIZADO CON FERULA

PENDIENTE DEFINIR ASEGURADOR PARA PROGRAMAR CIRUGIA

CONTINUA MANEJO SINTOMATICO

revisión:

jbacca

Realizo:



JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
CC 12905882

**Evolución N°. 5****Fecha y Hora:**

02/05/2023 16:18:48

**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

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO.

MANIFIESTA PERSISTIR CON DOLOR ABDOMINAL, HACIA CUADRANTE INFERIOR DERECHO.

AL EXAMEN FÍSICO CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN DISNEA, CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN HEMIABDOMEN INFERIOR, SIN SIGNOS CLAROS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

SE RECIBE REPORTE DE TAC ABDOMINAL:

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIMPLE Estudio realizado en cortes axiales, reconstrucciones coronales y sagitales desde las cúpulas diafragmáticas hasta el pubis, sin medio de contraste oral e intravenoso apreciando: El hígado forma, tamaño, contornos, y coeficientes de atenuación conservada, no se precisan la presencia de lesiones focales o difusas. Vías biliares intra ni extrahepáticas sin alteraciones. Diámetro longitudinal del lóbulo derecho 12.4cm. La vesícula biliar, localización, tamaño y aspecto normal, de paredes delgadas, sin cálculos en su interior. Páncreas de tamaño y densidad normal sin cambios inflamatorios. Bazo tamaño, contornos, aspecto escanografico conservado, no presencia de lesiones parenquimatosas. Diámetro longitudinal de 8.0cm. Los grandes vasos abdominales tienen calibre adecuado, aorta de calibre normal, no se encuentran adenomegalias ni masas paravasculares. Las glándulas suprarrenales se demuestran de tamaño y posición normal. Riñones de tamaño, situación, contornos y densidad conservada, sin dilatación pielocalicial. Sin evidenciarse la presencia de imágenes de litiasis. Sin lesiones cortico ? medulares. Asas intestinales muestran una distribución de calibre y aspecto normal. Psoas de calibre normal. Vejiga de paredes lisas en insuficiente repleción, con presencia de balón de sonda en su interior. Útero de configuración escanografica conservada, asociada a discreta dilatación de su cavidad (13mm) sin elementos en su interior. Líquido libre laminar con densidades de (6UH) en proyección de la excavación pélvica, presencia de flebolitos a este nivel. Neumoperitoneo laminar reducción perihepática superior. Planos musculares de características tomográficas normales. Estructuras óseas densidad conservada, no se evidencia trazos de fractura, lesiones líticas o blásticas. NOTA: los hallazgos radiológicos observado en el estudio deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementar con examen físico y ver la necesidad de interconsultas con otras especialidades, a criterio del medico tratante. CONCLUSION: 1. LIQUIDO LIBRE LAMINAR EN PROYECCIÓN DEL HIPOGASTRIO. 2. NEUMOERITONEO LAMINAR PERIHEPATICO. 3. DILATACIÓN DE LA CAVIDAD ENDOMETRIAL A DETERMINAR. 4. CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS.

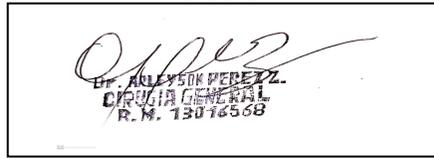
TAC DE TÓRAX: CONCLUSION: 1. PEQUEÑO NÓDULO SUBSOLIDO EN PROYECCIÓN DE LA REGIÓN APICAL BASAL DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO SUBCENTRIMETRICO, DE PROBABLE ETIOLOGÍA TRAUMÁTICA (CONTUSIÓN) A DETERMINAR.

SE CONSIDERA:

PACIENTE REQUIERE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA PARA REVISIÓN DE LA CAVIDAD.

revisión: aperez

Realizo:



ARLEYSON DANIEL PEREZ ZAMBRANO  
CIRUGIA GENERAL  
CC 72346557

### Evolución N°. 6

Fecha y Hora:

02/05/2023 19:53:15

Profesional: Javier Enrique Angulo Grueso. (anestesiólogo)

Subjetivo: Pacte estable.

Objetivo: Pacte programada para procedimiento quirúrgico.

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

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

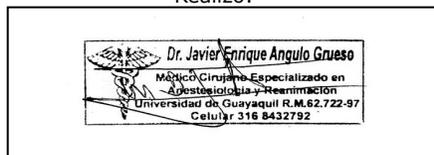
Mayo-1-2023.

ANESTESIOLOGIA.

Pacte con Dx de fractura del femur izquierdo, sin antecedentes de importancia, conciente, orientada en tiempo y espacio y colabora con la valoración, niega cirugía, niega alergias a medicamentos, pacte hemodinámicamente estable y puede ser operada.

revisión: jeangulo

Realizo:



JAVIER ENRIQUE ANGULO GRUESO  
ANESTESIOLOGIA  
CC 12912566

### Evolución N°. 7

Fecha y Hora:

03/05/2023 11:24:21

Profesional: Andrea Catalina Riascos Morei. (psicólogo)

Subjetivo:

Objetivo:

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

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

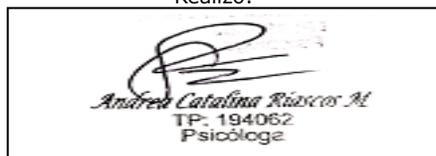
ACUDO AL LLAMADO PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA A PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLÍNICA, PACIENTE VÍCTIMA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, PRESENTA EPISODIOS DE ANSIEDAD, SE IDENTIFICA A LA PACIENTE ORIENTADA EN LA TRES ESFERAS TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ESTADO DE CONSCIENCIA EN ALERTA, COLABORADORA, CONTACTO VISUAL

DIRECTO, EXPRESIVA PARA RESPONDER, TONO DE VOZ ACORDE, PENSAMIENTO DE CURSO, LÓGICO, RACIONAL, DEMUESTRA ATENCIÓN CUANDO SE LE PREGUNTA, AL IGUAL QUE CUANDO RESPONDE, EMOCIONALMENTE ESTABLE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, REFIERE QUE OCASIONALMENTE PRESENTA INSOMNIO, PESADILLAS, MIEDO, NERVIOSISMOS. SE PROCEDE A REALIZAR INTERVENCIÓN, SE BUSCA LA REGULACIÓN EMOCIONAL PARA DISMINUIR LOS NIVELES DE ANGUSTIA POSTERIOR AL EVENTO TRAUMÁTICO, REALIZAR RECONOCIMIENTO DEL ESPACIO DE INTERNACIÓN COMO UN ESPACIO SEGURO, BUSCAR LA RELAJACIÓN DEL CUERPO Y DE LOS MÚSCULOS A TRAVÉS DE EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA, COMUNICACIÓN PERMANENTE CON ACOMPAÑANTE, BUSCAR APOYO EMOCIONAL CON ACOMPAÑANTE, RECONOCIMIENTO E IMPORTANCIA DE LA VIDA Y EL VALOR DE LA MISMA, RECONOCER LOS ESPACIOS ANTES DE DESCANSAR (DORMIR).

PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIOS DE ANSIEDAD POR EVENTO TRAUMÁTICO, SE SUGIERE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE Y BARANDAS DE CAMA ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAÍDA

revisión: ariascos

Realizo:



ANDREA CATALINA RIASCOS MOREIRA  
PSICOLOGO  
CC 1087202827

### Evolución N°. 8

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 12:01:05 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

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

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

PACIENTE QUIEN SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA INMOVILIZACION CON TRACCION DE TEJIDOS BLANDOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQ IN MOVILIZACION DE MUÑECA IZQ POR FRACTURA DIAFISIRIA CONMINUTA DE FEMUR Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO - EN PORT OPERATORIO DE LAPARATOMIA POR CIRUGIA GENRAL -

A LA ESPERA DE SU EVOLUCION PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA

revisión: jbacca

Realizo:



JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
CC 12905882

### Evolución N°. 9

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 15:11:52 **Profesional:** Leonar Jose Martinez Cuello.(cirugia .)

Subjetivo: DX: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, TRAUMATISMO MULTIPLE, FRACTURA DE LA EPIFISIS, INFERIOR DEL RADIO

Objetivo: CABEZA : NORMOCEFALO, PUPILAS ISSOCORICAS, NORMOREACTIVA. LA LUZ A LA COMODODACION, CUELLO SIMETRICO, NO ADENOPATIA, TORAX SIEMTRICO NORMOEXPANSIVO, CAMPOS PULMONAR VENTILADOS, ABDOMEN DOLOROSO CICATRIZ EN LINEA MEDIA NO SANGRANTE, DIURESIS PRESENTE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO POR FRACTURA DE DIAFISIS MUÑECA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO.

Peso: 65.00 Kg Talla: 175.0 Cm MC: 21.22 Kg/m<sup>2</sup> FC: 85 Min FR: 18 Min Temperat: 36.50 °C PA: 120/80

FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR  
 Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

## Análisis:

ACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANTERIORMENTE ANOTADO QUE CURSA TERCER DIA DE HOSPITALIZACION POSTQUIRURGICA, SE INICIA DIETA BLANDA CON BUENA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTE, PERITONISMO POSITIVO DIURESIS PRESENTE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO POR FRACTURA DE MUÑECA, FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN ESPERA DE CONDUCTA DE TRAUMATOLOGIA

PARACLINICOS: 02/05/2023

HEMATOCRITO:32, HB:10.8, LEUCOS:6000, NEUTROFILOS:66, CELULAS: 10, LINFOCITOS:24, PLAQUETAS: 122 TP:14, TPT:30, UROANALISIS: NO PATOLOGICO

ORDENES MEDICAS

MONITORIZACION CARDIOVASCULAR CONTINUAR

NVO

DIETA: LIQUIDA BLANDA

L RINGER 500CC PASAR 40 CC HORA

OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MG VI DIA

TRAMADOL AMPOLLA 50 MGRS INTRADERMICOS CADA 6 HORAS (ORDEN ORTOPEDIA )

DIPIRONA AMPOLLA 1G VI CADA 8 HORA (ORDEN ORTOPEDIA )

CUIDADO TRACCION DE TEJIDOS BLANDO -FERULA EN MUÑECA IZQUIERDA- TRACCION CUTANEA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO -- ORDEN POR ORTOPEDIA

SEGUIMIENTO ORTOPEDIA /CIRUGIA GENERAL

CUIDADO DE SONDA VESICAL

CUANTIFICACION DE LIQUIDOS ADMINISTRADO/ELIMINADO

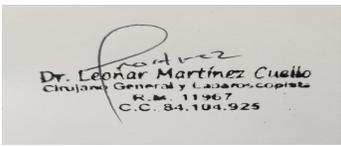
VIGILAR DOLOR /PATRON RESPIRATORIO

CSV

DIGITO: MERLIN OLMEDO

revisión: Imartine

Realizo:



Dr. Leonar Martínez Cuello  
 Cirujano General y Laparoscopista  
 R.M. 11967  
 C.C. 84.104.925

LEONAR JOSE MARTINEZ CUELLO  
 CIRUGÍA GENERAL Y GASTROENTEROLOGIA  
 CC 84104925

## Evolución N°. 10

Fecha y Hora:

05/05/2023 12:39:49

Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 120/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

## Análisis:

PACIENTE POLITRAUMATIZADA POLIFRACTURADA - CON EVOLUCION SATISFATORIA DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA QUIEN REFIERE DOLOR EN REGION ABDOMINAL - EN LA MAÑANA DE HOY SE DIO UNA EXPLICACION CLARA AL RESPECTO DEL MANEJO DE SU PATOLOGIA DE ORTOPEDIA FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ ACTUALMENTE CON TRACCIO CUTANEA Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO INMOVILIZADA CON FERULA

POR RAZONES LOGISTICAS Y PREVIA EXPLICACION Y TAMBIEN CON CONOCIMIENTO DEL FAMILIAR SU PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE REALIZARA EL DIA DOMINGO

CONTINUA MANEJO SINTOMATICO Y ADMINISTRACION DE ENOXAPARINA

revisión: jbacca

Realizo:

JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
CC 12905882

### Evolución N°. 11

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 13:15:56 **Profesional:** Leonar Jose Martinez Cuello.(cirugía .)

**Subjetivo:** FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR,TRAUMATISMO MULTIPLE,FRACTURA DE LA EPIFISIS,INFERIOR DEL RADIO,LAPAROTOMIA EXPLORATORIA,

**Objetivo:** CABEZA : NORMOCEFALO,PUPILAS ISSOCORICAS,NORMOREACTIVA. LA LUZ A LA COMODODACION,CUELLO SIMETRICO,NO ADENOPATIA,TORAX SIEMTRICO NORMOEXPANSIVO,CAMPOS PULMONAR VENTILADOS,ABDOMEN DOLOROSO CICATRIZ EN LINEA MEDIA NO SANGRANTE,DIURESIS PRESENTE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO POR FRACTURA DE DIAFISIS MUÑECA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO, POR FRACTURA DIAFISISARIA CON MINUTA,DE FEMUR,Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO

Peso: 65.00 Kg Talla: 175.0 Cm MC: 21.22 Kg/m<sup>2</sup> FC: 90 Min FR: 80 Min Temperat: 36.50 °C PA: 120/80  
FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

### Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

### Análisis:

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANTERIORMENTE ANOTADO QUE CURSA CON CUARTO DIA DE HOSPITALIZACION QUIRURGICA HACE 24 HORAS SE INICIO VIA ORAL CON BUENA RESPUESTA SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA,ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA,RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTE,PERITALTISMO POSITIVO,NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,DIURESIS PRESENTE EXTREMIDADES SIMETRICAS SE DA ALTA MEDICA POR CIRUGIA CONTINUAR MANEJO POR TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

SE SOLICITA CUADRO HEMATICO CONTROL

ORDENENES MEDICAS

DIETA: NORMOPROTEICA

VALORACION : TRAUMATOLOGIA Y ORTOPÉDIA

CUADRO HEMATICO CONTROL

DIGITO MERLIN OLMEDO

revisión: Imartine

Realizo:

LEONAR JOSE MARTINEZ CUELLO  
CIRUGÍA GENERAL Y GASTROENTEROLOGIA  
CC 84104925

### Evolución N°. 12

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 13:39:48

**Profesional:** Andrea Catalina Riascos Morei.(psicologo.)

Subjetivo:  
Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 120/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

SE REALIZA SEGUIMIENTO A PACIENTE POR PRESENTAR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO, SE ENCUENTRA A LA PACIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, ANÍMICAMENTE ESTABLE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SE INDAGA SOBRE LA PRESENCIA DE LOS SÍNTOMAS ESPECIFICADOS EN LA ANTERIOR VALORACIÓN Y REFIERE UN POCO DE MEJORÍA CON RELACIÓN A LOS SÍNTOMAS, PERO PERSISTENCIA DEL INSOMNIO, SE ORIENTA NUEVAMENTE SOBRE ASPECTOS DE REGULACIÓN EMOCIONAL, RELACIÓN CORPORAL, RECONOCIMIENTO EN LOS FACTORES PROTECTORES DENTRO DE LA INSTITUCIÓN CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR EL NIVEL DE ESTRÉS Y DE ANGUSTIA PACIENTE TIENE CON RESPUESTA POSITIVA, ACTITUD OPTIMISTA, ENTIENDE Y ACEPTA LAS RECOMENDACIONES.

revisión: ariascos

Realizo:



ANDREA CATALINA RIASCOS MOREIRA  
PSICOLOGO  
CC 1087202827

### Evolución N°. 13

Fecha y Hora: 06/05/2023 10:40:12

Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Subjetivo:  
Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 120/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

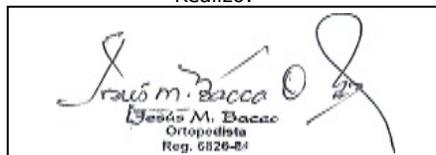
Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

PACIENTE EN TERCER DIA POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - EN EL DIA DE HOY MPACEINTE DICE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES - CONTINUA MANEJO SINTOMATICO - PROGRAMADA PARA CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA

revisión: jbacca

Realizo:



JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
CC 12905882

### Evolución N°. 14

Fecha y Hora: 06/05/2023 17:09:43

Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Subjetivo: TRAUMATISMO MULTIPLE ,FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR,FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO  
Objetivo: NORMOCEFALO,PUPILAS ISSOCORICAS,NORMOREACTIVA. A LA LUZ A LA ACOMODACION,CUELLO SIMETRICO,NO ADENOPATIA CAMPOS PULMONARES VENTILADOS,MURMULLO VESICULAR AUDIBLE,NO AGREGADOS,NO RONCUS,ABDOMEN NO DOLOROSO,BOTON ALIMENTICIO,DIURESIS PRESENTE EXTREMIDADES SIMETRICAS ESPASTICA.

Peso: 75.00 Kg Talla: 175.0 Cm MC: 24.49 Kg/m<sup>2</sup> FC: 90 Min FR: 20 Min Temperat: 36.50 °C PA: 125/80

FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

NALISIS:

PACIENTE EN CUARTO DIA POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA BUENA TOLERANCIA DE LA VIA ORLA - EN EL DIA DE HOY MPACIENTE DICE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES - CONTINUA MANEJO SIMTOMATICO - PROGRAMADA PARA CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA

ORDENES MEDICAS  
DIETA CORRIENTE

PROGRAMADA PARA CIRUGI EL DIA DE MAÑANA  
ENOXA PARAINA 30 MG SC DIA  
PASAR A SALAS DE CIRUGISA MAÑANA 06:30 AM

CSV  
DIGITO MERLIN

revisión: jbacca

Realizo:



Jesús M. Bacca  
Ortopedista  
Reg. 6826-B4

JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
CC 12905882

**Evolución N°. 15****Fecha y Hora:****07/05/2023 08:59:27****Profesional:Luis Carlos Tabares .(anestesi.)**

Subjetivo: paciente con multiples traumas en miembro superior e inferior, sin otros datos en la anamnesis signos vitales en rangos normales.

Objetivo: revision por sistemas sin datos de importancia, ASAIV, mallanpati I en miembros inferior izquierdo con fractura de femur, i en miembro superior con fractura

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 125/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

se realiza cirugia sin ninguna complicacion se pasa a recuperacion con aldrete de 9.

revisión: luisc

Realizo:



LUIS CARLOS TABARES  
ANESTESIOLOGIA  
CC 10541381

**Evolución N°. 16****Fecha y Hora:****08/05/2023 13:02:48****Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)**

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 125/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

PACIENTE EN PRIMER DÍA POST OPERATORIO DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR IZQ - DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN RODILLA OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ RX DE CONTROL SATISFATORIA

CONTINUA MANEJO CON ANTIBIOTICOS PARENTERALES

revisión: jbacca

Realizo:



Jesús M. Bacca  
Ortopedista  
Reg. 6826-B4

JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
CC 12905882

#### Evolución N°. 17

Fecha y Hora:

08/05/2023 14:09:45

Profesional: Andrea Catalina Riascos Morei. (psicólogo.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 125/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

SE REALIZA SEGUIMIENTO A PACIENTE CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLÍNICA, PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORÍA A NIVEL GENERAL, ANÍMICAMENTE ESTABLE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, DISMINUCIÓN EN ANTE EL MIEDO, LOS RECUERDOS NEGATIVOS, PESADILLAS, PERO AUN CON INSOMNIO, "AL MOMENTO DE DORMIR TENGO SUEÑOS CORTOS", SE IDENTIFICA RESULTADOS FAVORABLES DE LAS INTERVENCIONES POR PSICOLOGÍA, CON ACTITUD OPTIMISTA, RESPUESTA FAVORABLE ANTE ALGUNOS SÍNTOMAS EN SALUD MENTAL. SE INFORMA AL ESPECIALISTA TRATANTE SOBRE LA PERSISTENCIA DEL INSOMNIO, SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

revisión: ariascos

Realizo:



Andrea Catalina Riascos M  
TP: 194062  
Psicóloga

ANDREA CATALINA RIASCOS MOREIRA  
PSICOLOGO  
CC 1087202827

#### Evolución N°. 18

Fecha y Hora:

09/05/2023 07:27:42

Profesional: Jesús María Bacca Ocampo. (ortopedia.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 125/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS  
 Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR  
 Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

PACIENTE EN SEGUNDO DIA POST OPERATORIO DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR -OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO - EL DIA DE AYER SE ORDENO EL RETIOR DE LA SONDA VEISCAL- SEGUN NOTA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE

CONTINUA MANEJO CON ANTIBIOTICOS PARENTERALES - CURACIONES EN LE TRAYECTO DE LOS CLAVOS DE SHANZ

SE ADICIONA AL TRATAMIENTO ADMINISTRACION DE ACIDO ASCORBICO

revisión: jbacca

Realizo:



JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 CC 12905882

### Evolución N°. 19

Fecha y Hora:

10/05/2023 08:24:40

Profesional: Jesús María Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 125/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS  
 Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR  
 Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Análisis:

PACIENTE POLITRAUMATIZADA POLIFRACTURADA

FRACTURA DIAFISIRIA CONMINUTA DE FEMUR IZQ

FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DE MANERA PORVISIONAL

OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO

BUENA EVOLUCION SE DECIDE SALIDA CON ANTIOTIOTICOS ORALES ANALGESICOA TERAPIA FISICA Y CITA DE CONTROL ORTOPEDIA

revisión: jbacca

Realizo:



JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 CC 12905882

### Evolución N°. 20

Fecha y Hora:

10/05/2023 14:45:28

Profesional: Andrea Catalina Riascos Morei.(psicologo.)

Subjetivo:

Objetivo:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 125/80 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Líquidos \_\_ Revisado X

Diagnosticos

Principal T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Rel 1 S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rel 2 S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

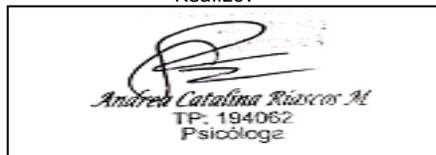
Análisis:

SE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PACIENTE CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, ACOMPAÑADA POR LA MADRE, ANIMICAMENTE ESTABLE, SIN ALTERACIONES EMOCIONALES Y CONDUCTUALES SIGNIFICATIVAS AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SE DA DE ALTA EN EL MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR PSICOLOGIA, PARA MANEJO AMBULATORIO.

PACIENTE CON EPISODIOS DE ESTRES POSTRAUMATICO, SE SUGIERE VALORACIÓN POR PSICOLOGIA AMBULATORIO.

revisión: ariascos

Realizo:



ANDREA CATALINA RIASCOS MOREIRA  
PSICOLOGO  
CC 1087202827

• **Ordenes Medicas**

Fecha y Hora: 02/05/2023 10:15:08

Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Identificación:CC 12905882

Nota

DIETA CORRIENTE

ENOXAPARINA 30 MGRS SUBCUTANEOS DIA

TRACCION DE TEJIDOS BALNDOS

CSV

Fecha y Hora: 02/05/2023 16:23:49

Profesional: Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)

Identificación:CC 72346557

Nota

PROTOCOLO PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

Fecha y Hora: 02/05/2023 16:43:36

Profesional: Lucia Margaret Rodriguez Alvea.(medicina .)

Identificación:CC  
1086695565

Nota

**ORDENES MEDICADE CIRUGIA GENERAL**

- MONITORIZACION CARDIOVASCULAR CONTINUAR
- NVO
- PIPERAZILINA TAZOBACTAM AMPOLLA 40MG VI CADA 6 HORAS--FI:02-05-23
- SUSPENDER ENOXAPARIAN POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- PENDIENTE AL LLAMADO DE QUIROFANO

Fecha y Hora: 02/05/2023 16:54:58

Profesional: Lucia Margaret Rodriguez Alvea.(medicina .)

Identificación:CC  
1086695565

Nota

**SE ADYUNTAN ORDENES MEDICAS DE ORTOPEDIA /CIRUGIA GENERAL**

**ORDENES MEDICAS**

- MONITORIZACION CARDIOVASCULAR CONTINUAR
- NVO
- L RINGER 500CC PASAR 40 CC HORA
- OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MG VI DIA
- PIPERAZILINA TAZOBACTAM AMPOLLA 4.5 MG VI CADA 6 HORAS--FI:02-05-23
- SUSPENDER ENOXAPARIAN POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO (ORDEN CIRUGIA )
- TRAMADOL AMPOLLA 50 MGRS INTRADERMICOS CADA 6 HORAS (ORDEN ORTOPEDIA )
- DIPIRONA AMPOLLA 1G VI CADA 8 HORA (ORDEN ORTOPEDIA )
- CUIDADO TRACCION DE TEJIDOS BLANDO -FERULA EN MUÑECA IZQUIERDA- TRACCION CUTAN EA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO --ORDEN POR ORTOPEDIA
- PENDIENTE AL LLAMADO DE QUIROFANO PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
- SEGUIMIENTO ORTOPEDIA /CIRUGIA GENERAL
- CUIDADO DE SONDA VESICAL

- CUANTIFICACION DE LIQUIDOS ADMINISTRADO/ELIMINADO
- VIGILAR DOLOR /PATRON RESPIRATORIO
- PENDIENTE \_: HEMOGRAMA
- GLUCOMETRIA 06 AM

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 01:06:26      **Profesional:** Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)      **Identificación:** CC 72346557

**Nota**

TRASLADO A PISO AL RECUPERARSE  
 NADA VÍA ORAL POR 6HS. LUEGO INICIAR DIETA LIQUIDA Y AVANZAR SI TOLERA.  
 SUSPENDER PIPERCILINA TAZOBACTAM  
 Sonda vesical a cistoflo  
 RESTO IGUAL  
 SEGUIMIENTO

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 15:14:16      **Profesional:** Leonar Jose Martinez Cuello.(cirugía .)      **Identificación:** CC 84104925

**Nota**

ORDENES MEDICAS  
 MONITORIZACION CARDIOVASCULAR CONTINUAR  
 NVO  
 DIETA: LIQUIDA BLANDA  
 L RINGER 500CC PASAR 40 CC HORA  
 OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MG VI DIA  
 TRAMADOL AMPOLLA 50 MGRS INTRADERMICOS CADA 6 HORAS (ORDEN ORTOPEDIA )  
 DIPIRONA AMPOLLA 1G VI CADA 8 HORA (ORDEN ORTOPEDIA )  
 CUIDADO TRACCION DE TEJIDOS BLANDO -FERULA EN MUÑECA IZQUIERDA- TRACCION CUTANEA MIEM  
 BRO INFERIOR IZQUIERDO --ORDEN POR ORTOPEDIA  
 SEGUIMIENTO ORTOPEDIA /CIRUGIA GENERAL  
 CUIDADO DE Sonda vesical  
 CUANTIFICACION DE LIQUIDOS ADMINISTRADO/ELIMINADO  
 VIGILAR DOLOR /PATRON RESPIRATORIO  
 CSV  
 DIGITO: MERLIN OLMEDO

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 13:18:44      **Profesional:** Leonar Jose Martinez Cuello.(cirugía .)      **Identificación:** CC 84104925

**Nota**

ORDENES MEDICAS  
 DIETA: NORMOPROTEICA  
 VALORACION : TRAUMATOLOGIA Y ORTOPÉDIA  
 S.CUADRO HEMATICO CONTROL  
 DIGITO MERLIN OLMEDO

**Fecha y Hora:** 06/05/2023 10:41:44      **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)      **Identificación:** CC 12905882

**Nota**

DIETA CORRIENTE  
 PROGRAMADA PARA CIRUGI EL DIA DE MAÑANA  
 PASAR A SALAS DE CIRUGISA MAÑANA 06:30 AM  
 CSV

**Fecha y Hora:** 06/05/2023 17:11:25      **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)      **Identificación:** CC 12905882

**Nota**

ORDENES MEDICAS  
 DIETA CORRIENTE  
 PROGRAMADA PARA CIRUGI EL DIA DE MAÑANA  
 ENOXA PARAINA 30 MG SC DIA  
 PASAR A SALAS DE CIRUGISA MAÑANA 06:30 AM  
 CSV  
 DIGITO MERLIN

**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:55:53      **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)      **Identificación:** CC 12905882

**Nota**

DIETA CORRIENTE

MEDICACION SEGUN FORMULA MEDICA

RX DE CONTROL

CSV

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 13:06:35 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882

**Nota**

DEITA CORRIENTE

MEDICACION SEGUN FORMULA MEDICA

CURACIONES EN LE TRAYECTO DE LOS CLAVOS DE SHANZ

TERAPIA FISICA

CSV

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 21:29:26 **Profesional:** Angelica Maria Sierra Perez.(medicina .) **Identificación:** CC 32696142

**Nota**

PACIENTE REFIERE NO REALIZAR DEPOSICIONES HACE 3 DIAS.

1. SE INDICA TOMAR BISACODILO 5 MG, TOMAR 2 TABLETAS AHORA.

**Fecha y Hora:** 09/05/2023 09:22:36 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882

**Nota**

DIETA CORRIENTE

MEDIACION SEGUN FLORMULA MEDICA

CURACIONES EN EL TRAYECTO DE LOS CLAVOS DE SHANZ

CSV

TERPIA FISICA DOS SESIONES DIA

**Fecha y Hora:** 10/05/2023 12:23:29 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882

**Nota**

SOLICITA TRASLADO AMBULANCIA BASICA PARA EGRESO A CASA POR OSTESINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , FRACTURA OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO , POP OPE RATORIO DE LAPAROTOMIA

#### • 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 de Dosis	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 de Dosis	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:** \*

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:

**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 GASEOSO MEDICINAL GAS MEDICINAL EN CILINDRO	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:

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 10:12:32 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero de Dosis	Entregar	Entregado	Faltante
--------	--------	-------	-----	------------	----------	-----------------	----------	-----------	----------



53285-01 TRAMADOL 50 MG 1.00 INTRADERMICA Cada 6 A Partir De **1 Dia(s)** 4 4 AMP. 4 AMP. 0 AMP.  
SOLUCION INYECTABLE ML MILIGRAMOS HORAS 19:44:33  
Solucion inyectable 50  
MG/ML

\*

Observaciones: omeprazol cda 24 h dipirona cada 8 h y tramadol cada 6 horas

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 11:51:57 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882  
**Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero Entregar EntregadoFaltante**  
**de Dosis**

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante	
495	ANGIOCATH 18 N? 18	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 11:51:57	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.
<b>Nota: *</b>	DMHSA0000049EQUIPO VENOCLISIS MICROGOTEO PEDIATRICO PEDIATRICO	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 11:51:57	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.

**Nota: \***

Observaciones: POR VENCIMIENTO

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 15:14:46 **Profesional:** Leonar Jose Martinez Cuello.(cirugía .) **Identificación:** CC 84104925  
**Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero Entregar EntregadoFaltante**  
**de Dosis**

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante	
20043644-02	LACTATO RINGER SOLUCION HARTMAN - BOLSA X 500 ML Solucion inyectable 500 ML	2.00 ML	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 15:14:46	<b>1 Dia(s)</b>	1	2 BOL.	2 BOL.	0 BOL.
*	A02BC0100236 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Polvo para inyeccion 40 mg	1.00 MILIGRAMOS	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 15:14:46	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 AMP.	1 AMP.	0 AMP.
*	53285-01 TRAMADOL 50 MG SOLUCION INYECTABLE ML Solucion inyectable 50 MG/ML	4.00 MILIGRAMOS	INTRADERMICA	Cada 6 HORAS	A Partir De 15:14:46		1	4 AMP.	4 AMP.	0 AMP.
*	19971851-02 DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML Solucion inyectable 0.5 G/ML	4.00 GRAMOS	INTRAVENOSA	Cada 6 HORAS	A Partir De 15:14:46		1	4 AMP.	4 AMP.	0 AMP.
*	DMHSA0000058JERINGA 10 ML 10 ML	9.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 15:14:46	<b>1 Dia(s)</b>	1	9 Uni.	9 Uni.	0 Uni.

**Nota: \***

Observaciones: RINGER PASAR A 40 CC HORA, OMEPRAZOL 40MG EV DIA, TRAMADOL 50MG IV CADA 6 HORAS, DIPIRONA 1GR EV CADA 6 HORAS

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 06:10:04 **Profesional:** Maria Isabel Castro Saya.(enfermero.) **Identificación:** CC 1087109151  
**Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero Entregar EntregadoFaltante**  
**de Dosis**

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante	
DMHSA0000049EQUIPO VENOCLISIS MICROGOTEO PEDIATRICO PEDIATRICO		1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 06:10:04	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.

**Nota: \***

Observaciones: INSUMO

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 12:43:31 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882  
**Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero Entregar EntregadoFaltante**  
**de Dosis**

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante	
B01AB0500152	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE - AMP 0.4 ML JERINGA PRELENADA Solucion inyectable 40 MG/0.4ML	1.00 MILIGRAMOS	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 12:43:31	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 AMP.	0 AMP.	1 AMP.
<b>Nota: 30 MGRS SUBCUTANEO DIA</b>	DMHSA0000058JERINGA 10 ML 10 ML	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 12:43:31	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.

**Nota: \***

Observaciones: DIETA CORRIENTE CSV

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 22:39:01 **Profesional:** Luz Karina Segura Angulo.(medicina .) **Identificación:** CC 1085313018  
**Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion Numero Entregar EntregadoFaltante**  
**de Dosis**

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	Numero	Entregar	Entregado	Faltante	
20043644-02	LACTATO RINGER SOLUCION HARTMAN - BOLSA X 500 ML Solucion inyectable 500 ML	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 24 HORA	A Partir De 22:39:01	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 BOL.	1 BOL.	0 BOL.



B05XA0300270 CLORURO DE SODIO 100 ML 12.00 ML INTRAVENOSA Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 12 BOL. 12 BOL. 0 BOL.  
 0.9% SOLUCION INYECTABLE AHORA 10:51:42  
 X 100 ML Solucion  
 inyectable 0.9%

\*

Observaciones: DIETA CORRIENTE EN 6 HORAS RX DE CONTROL CSV

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 10:48:24 **Profesional:** Karen Tatiana Ortiz Marquinez.(enfermero.) **Identificación:** CC 1022437627  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **Numero** **Entregar** **Entregado** **Faltante**  
 de Dosis  
 DMHSA0000048EQUIPO VENOCLISIS 1.00 UNID OTRA VIA Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 1 Uni. 1 Uni. 0 Uni.  
 MACROGOTEO ADULTO ADULTO AHORA 10:48:24

**Nota:** \*

Observaciones: por vencimiento

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 13:04:20 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **Numero** **Entregar** **Entregado** **Faltante**  
 de Dosis  
 J01DA0300069 CEFALOTINA 1GR POLVO 1.00 INTRAVENOSA Cada 6 A Partir De **1 Dia(s)** 4 4 AMP. 4 AMP. 0 AMP.  
 PARA INYECCION 1G POLVO GRAMOS HORAS 13:04:20  
 ESTRIL PARA INYECCION  
 Polvo para inyeccion 1GR

**Nota:** 1 GR EV CADA 6 HORAS

J01FF0100083 CLINDAMICINA FOSFATO 600 1.00 INTRAVENOSA Cada 8 A Partir De **1 Dia(s)** 3 3 AMP. 3 AMP. 0 AMP.  
 MG SOLUCION INYECTABLE - MILIGRAMOS HORAS 13:04:20  
 AMP X 4 ML SOLUCION  
 INYECTABLE DE 4 ML Solucion  
 inyectable 150MG/ML

**Nota:** 600 MGRS EV CADA 8 HORAS

19971851-02 DIPIRONA SODICA 1G 1.00 INTRAVENOSA Cada 8 A Partir De **1 Dia(s)** 3 3 AMP. 3 AMP. 0 AMP.  
 SOLUCION INYECTABLE - GRAMOS HORAS 13:04:20  
 AMP X 2 ML Solucion  
 inyectable 0.5 G/ML

**Nota:** 1 GR EV CADA 8 HORAS

DMHSA0000058JERINGA 10 ML 10 ML 10.00 UNID OTRA VIA Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 10 Uni. 10 Uni. 0 Uni.  
 AHORA 13:04:20

**Nota:** \*

B05XA0300270 CLORURO DE SODIO 100 ML 10.00 ML INTRAVENOSA Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 10 BOL. 10 BOL. 0 BOL.  
 0.9% SOLUCION INYECTABLE AHORA 13:04:20  
 X 100 ML Solucion inyectable  
 0.9%

\*

Observaciones: DIETA CORRIENTE CURACIONES EN LE TRAYECTO DE LOS CLAVOS DE SHANZ CON ALCOHOL TERAPIA FISICA

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 21:30:13 **Profesional:** Angelica Maria Sierra Perez.(medicina .) **Identificación:** CC 32696142  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **Numero** **Entregar** **Entregado** **Faltante**  
 de Dosis  
 A06AB0200055BISACODILO 5MG TABLETAS 2.00 ORAL Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 2 TAB. 2 TAB. 0 TAB.  
 5MG TABLETA Tableta 5MG MILIGRAMOS AHORA 21:30:13

**Nota:** TOMAR 2 TABLETAS AHORA

Observaciones: TOMAR 2 TABLETAS AHORA

**Fecha y Hora:** 09/05/2023 05:36:15 **Profesional:** Lina Marcela Moreno Quiñones.(enfermero.) **Identificación:** CC 1018490585  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **Numero** **Entregar** **Entregado** **Faltante**  
 de Dosis  
 DMHSA0000099SELLO HEPARINIZADO CATETHER 1.00 UNID OTRA VIA Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 1 Uni. 1 Uni. 0 Uni.  
 AHORA 05:36:15

**Nota:** \*

DMHSA0000048EQUIPO VENOCLISIS 1.00 UNID OTRA VIA Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 1 Uni. 1 Uni. 0 Uni.  
 MACROGOTEO ADULTO ADULTO AHORA 05:36:15

**Nota:** \*

Observaciones: POR ORDEN MEDICA

**Fecha y Hora:** 09/05/2023 07:30:25 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificación:** CC 12905882  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **Numero** **Entregar** **Entregado** **Faltante**  
 de Dosis  
 J01DA0300069 CEFALOTINA 1GR POLVO 1.00 INTRAVENOSA Cada A Partir De **1 Dia(s)** 1 1 AMP. 1 AMP. 0 AMP.  
 PARA INYECCION 1G POLVO GRAMOS AHORA 07:30:25  
 ESTRIL PARA INYECCION  
 Polvo para inyeccion 1GR

**Nota:** 1 GR EV CADA 6 HORAS

J01FF0100083 CLINDAMICINA FOSFATO 600 1.00 INTRAVENOSA Cada 8 A Partir De **1 Dia(s)** 3 3 AMP. 3 AMP. 0 AMP.  
 MG SOLUCION INYECTABLE - MILIGRAMOS HORAS 07:30:25  
 AMP X 4 ML SOLUCION

	INYECTABLE DE 4 ML Solucion inyectable 150MG/ML										
<b>Nota:</b> 600 MGRS EV CADA 8 HORAS											
N02BA0100001	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS TABLETAS DE 500 MILIGRAMOS Tableta 500 MG	1.00	ORAL	Cada 6 HORAS	A Partir De 07:30:25	<b>1 Dia(s)</b>	4	4 TAB.	4 TAB.	0 TAB.	
<b>Nota:</b> 1 TABLETA CADA 6 HORAS											
A11GA0100039	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA TABLETA MASTICABLE DE 500 MG Tableta 500MG	1.00	ORAL	Cada 8 HORAS	A Partir De 07:30:25	<b>1 Dia(s)</b>	3	3 TAB.	3 TAB.	0 TAB.	
<b>Nota:</b> 1 TABLETA CADA 8 HORAS											
DMHSA0000058	JERINGA 10 ML 10 ML	7.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 07:30:25	<b>1 Dia(s)</b>	1	7 Uni.	7 Uni.	0 Uni.	
<b>Nota:</b> *											
B05XA0300270	CLORURO DE SODIO 100 ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 100 ML Solucion inyectable 0.9%	7.00 ML	INTRA VENOSA	Cada AHORA	A Partir De 07:30:25	<b>1 Dia(s)</b>	1	7 BOL.	7 BOL.	0 BOL.	

Observaciones: DIETA CORRIENTE CURACIONES EN EL TRAYECTO DE LOS CLAVOS DE SHANZ TERAPIA FISICA DOS SESIONES DIA CSV

<b>Fecha y Hora:</b> 10/05/2023 05:34:35	<b>Profesional:</b> Gina Marcela Guisamano Arce.(enfermero.)	<b>Identificación:</b> CC 1087200725								
<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Dosis</b>	<b>Via</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Duracion</b>	<b>Numero de Dosis</b>	<b>Entregar</b>	<b>Entregado</b>	<b>Faltante</b>	
DMHSA0000048	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO ADULTO ADULTO	1.00 UNID	OTRA VIA	Cada AHORA	A Partir De 05:34:35	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 Uni.	1 Uni.	0 Uni.

**Nota:** \*

Observaciones: para paso de medicamentos

<b>Fecha y Hora:</b> 10/05/2023 08:26:38	<b>Profesional:</b> Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)	<b>Identificación:</b> CC 12905882							
<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Dosis</b>	<b>Via</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Duracion</b>	<b>Numero de Dosis</b>	<b>Entregar</b>	<b>Entregado</b>	<b>Faltante</b>
J01DB0100068	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS 500MG CAPSULAS Tableta 500 MG	ORAL	Cada 6 HORAS	20 CAP. 0 CAP.	20 CAP.				
<b>Nota:</b> 1 TABLETA CADA 6 HORAS									
A11GA0100039	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA TABLETA MASTICABLE DE 500 MG Tableta 500MG	ORAL	Cada 8 HORAS	20 TAB. 0 TAB.	20 TAB.				
<b>Nota:</b> 1 TABLETA CADA 8 HORAS									
32897-22	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ORAL Tableta 300MG		Cada AHORA	30 TAB. 0 TAB.	30 TAB.				
<b>Nota:</b> 1 TABLETA DIARIA									

Observaciones: SALIDA CITA DE CONTROL ORTOPEDIA TERAPIA FISICA DOMICILIARIA

#### • Notas Enfermería

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

**Nota**

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE ES VALORADO POR EL MEDICO ESPECIALISTA INTERNISTA 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

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 18:18:13 **Profesional:** Nidia Elizabeth Quiñones Jimen.(auxiliar .) **Identificación:** CC 59677697

**Nota**

NOTA DE IMPORTANCIA

ENTREGA PACIENTE HOSPITALIZADO 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 SELO DE CALIDAD NUESTRO B23012316 CON NUMERO DE LA UNIDAD 1075684123, PENDIENTE PASAR LA SEGUNDA UNIDAD. ,

<b>Fecha y Hora:</b>	<b>01/05/2023 22:00:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Susana Cortes.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 59676887</b>
	<b>Nota</b>				
	RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA , EN CAMILLA CON VARANDA ELEVADA PARA MINIMIZAR RIESGO DECAIDA , PROCEDENTE DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE TURNO CON DX TRAUMATISMO MULTIPLES , PCIENTE EN REGULAT ESTADO GENERAL, ALGIDA , QUEJUNBROSA, 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 HU,MEDAS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR , MIENBROS COMPLETOS , SE LE OBSERVA EN M. I. I CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICA , POSTERIOR AL M. I. I CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO Y CON I MOVILIZACION CUTANEA TRAE HC , COPIA DE PARET QX , AUTORISACION FIRMADA , P/ VALORACION PREANASTECIA , SE LE BRINDA LA VIENBENIDA Y SE UBICA EN HABITACION SE LE EXPLICA DERECHOS 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 115/82 FC 99 FR 21 T 36 SPO2 99%				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>02/05/2023 03:10:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Susana Cortes.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 59676887</b>
	<b>Nota</b>				
	PACIENTE QUE DURANTE LANOCHE 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 TITO , ELIMINA POR SONDA VESICAL 500 CC DE ORINA AMARILLA TURBIA NO DEPOSICION , DUERME A INTERBALOS CORTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , AL MOMENTO NO REFIERE NADA EN ESPECIAL.  POR ORDEN MEDICA VERVAL SE LE ABMINISTRA 1 AMP DE TRAMADOL POR 50 MG IV				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>02/05/2023 06:10:41</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Susana Cortes.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 59676887</b>
	<b>Nota</b>				
	QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA , EN CAMILLA CON VARANDA ELEVADA PARA MINIMIZAR RIESGO DECAIDA , PROCEDENTE DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE TURNO CON DX TRAUMATISMO MULTIPLES , PCIENTE 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 MINUTO , 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 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%				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>02/05/2023 06:24:22</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Susana Cortes.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 59676887</b>
	<b>Nota</b>				
	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 , PCIENTE 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 MINUTO , 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 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%				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>02/05/2023 07:00:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Ivan Alejandro Cortes .(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 87940244</b>
	<b>Nota</b>				
	SE CLASIFICA RIESGO DE CAIDAS RIESGO ALTO ( ROJO)  CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN MEDICINA INTERNA CUARTO PISO AREA TRAUMATOLOGIA EN CAMA # 420(TRAUMA VIRTUAL 2) PACIENTE DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON BRAUNDAS EN ALTO PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO:  * FRACTURA DIAFIRIAI CONMINUTA DE FEMUR IZQ Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ  * FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ  * FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ  PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON SOPORTE DE OXIGENO A 2 LITROS POR CANULA NASAL VENOPUNSION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON LIQUIDOS DE BASE TERMINADOS UN POCO P ALIDA QUEJUMBROSA DECAIDA COMUNICATIVA COLABORADORA BUEN ESTADO HIGIENICO REGULAR ESTADO NUTRICIONAL A EXAMEN FISICO RESPIRACION AL AMBIENTE CABEZA NORMAL CUELLO MOVIBLE PECHO NORMAL ABDOMEN BLANDO SIN REACCION DE DOLOR CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA CON PRESENCIA DE ORINE AMARILLO CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS ARTICULACIONES CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MIEMBRO				

INFERIOR IZQUIERDO CON FRACTURA A NIVEL DE FEMUR FIJADA CON VENDA ELASTICA MIEMBRO CON TRACCION CUTANEA CON SIGNOS VITALES

\* TA 122 / 73 - 90

\* FC 89

\* FR 20

\* T° 37

\*SPO2 98 %

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 11:00:00 **Profesional:** Ivan Alejandro Cortes .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 87940244  
**Nota**

PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO 2 LITROS CANULA NASAL TRANQUILA CALMADA SE LE BRINDAN CUIDADOS EN ENFERMERIA TOMA DE SIGNOS VITALES SE REALIZA LIMPIEZA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MEDICO DE TURNO PASA RONDA EN COMPAÑIA DE JEFE DE TURNO EL CUAL DEJA ORDENES POR CUMPLIR SE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO POR EL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL BAJO LOS CUIDADOS DE AUXILIAR EN ENFERMERIA

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 12:33:27 **Profesional:** Ivan Alejandro Cortes .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 87940244  
**Nota**

SE CLASIFICA RIESGO DE CAIDAS RIESGO ALTO ( ROJO)

CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGO Y QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN MEDICINA INTERNA CUARTO PISO AREA TRAUMATOLOGIA EN CAMA # 420(TRAUMA VIRTUAL 2) PACIENTE DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON BARANDAS EN ALTO PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO:

\* FRACTURA DIAFIRIAI CONMINUTA DE FEMUR IZQ Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

\* FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ

\* FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON SOPORTE DE OXIGENO A 2 LITROS POR CANULA NASAL VENOPUNSION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON LIQUIDOS DE BASE TERMINADOS UN POCO PALIDA QUEJUMBROSA DECAIDA COMUNICATIVA COLABORADORA BUEN ESTADO HIGIENICO REGULAR ESTADO NUTRICIONAL A EXAMEN FISICO RESPIRACION AL AMBIENTE CABEZA NORMAL CUELLO MOVIBLE PECHO NORMAL ABDOMEN BLANDO SIN REACCION DE DOLOR CON Sonda VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA ELIMINANDO 400 CC DE URINE COLURICO CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS ARTICULACIONES CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FRACTURA A NIVEL DE FEMUR FIJADA CON VENDA ELASTICA MIEMBRO CON TRACCION CUTANEA ELIMINO NO HIZO DEPOSICION CON SIGNOS VITALES

\* TA 122 / 73 - 90

\* FC 89

\* FR 20

\* T° 37

\*SPO2 98 %

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 13:00:00 **Profesional:** Paola Consuelo Castillo Cabeza.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087121037  
**Nota**

CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN MEDICINA INTERNA AREA TRAUMATOLOGIA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTOS PARA MINIMIZAR EL RIESGOS DECAIDA PACIENTE DESPIERTA CALMADO TRANQUILA AL MOMENTO NO ME REFIERE NADA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO:

\* FRACTURA DIAFIRIAI CONMINUTA DE FEMUR IZQ Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

\* FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ

\* FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON SOPORTE DE OXIGENO A 2 LITROS POR CANULA NASAL VENOPUNSION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON LIQUIDOS DE BASE TERMINADOS UN POCO PALIDA QUEJUMBROSA DECAIDA BUEN ESTADO HIGIENICO REGULAR ESTADO NUTRICIONAL A EXAMEN FISICO RESPIRACION AL AMBIENTE CABEZA NORMAL CUELLO MOVIBLE PECHO NORMAL ABDOMEN BLANDO SIN REACCION DE DOLOR CON Sonda VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA EL CUAL SE OBSERVA SIN PRODUCTO CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS ARTICULACIONES CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FRACTURA A NIVEL DE FEMUR FIJADA CON VENDA ELASTICA MIEMBRO CON TRACCION CUTANEA ELIMINO NO HIZO DEPOSICION

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 17:36:53 **Profesional:** Claudia Ines Ortiz .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087131683

**Nota**

CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN MEDICINA INTERNA AREA TRAUMATOLOGIA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTOS PARA MINIMIZAR EL RIESGOS DECAIDA PACIENTE DESPIERTA CALMADO TRANQUILA COMUNICATIVA DURANTE EL TURNO REFIERE LEVE DOLOR EL CUAL SE ADMINISTRA SU TTO QUEDA CON SV REGISTRADO S CONSCIENTE ORIENTDA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON IGUAL DIAGNOSTICO:

\* FRACTUIRA DIAFIRIAI CONMINUTA DE FEMUR IZQ Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

\* FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ

\* FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON SOPORTE DE OXIGENO A 2 LITROS POR CANULA NASAL VENOPUNSION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON LIQUIDOS DE BASE TERMINADOS UN POCO PALIDA QUEJUMBROSA DECAIDA BUEN ESTADO HIGIENICO REGULAR ESTADO NUTRICIONAL A EXAMEN FISICO RESPIRACION AL AMBIENTE CABEZA NORMAL CUELLO MOVIBLE PECHO NORMAL ABDOMEN BLANDO SIN REACCION DE DOLOR CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA EL CUAL SE OBSERVA PRODUCTO COLURICA 400 CC ELIMINADO CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS ARTICULACIONES CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FRACTURA A NIVEL DE FEMUR FIJADA CON VENDA ELASTICA MIEMBRO CON TRACCION CUTANEA ELIMINO NO HIZO DEPOSICION

PENDIENTE PROCEDIMIENTO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA AL LLAMADO

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 18:00:00 **Profesional:** Leidy Yohana Castrillon Sevell.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59679651

**Nota**

RECIBO TURNO CON PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DESPIERTA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN BUENAS CONDICIONES NUTRICIONALES E HIGIENICAS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO: FRACTUIRA DIAFIRIAI CONMINUTA DE FEMUR IZQ Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ + FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ + FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD COMUNICATIVA CON PALIDEZ GENERALIZADA RESPIRANDO AL AMBIENTE MUCOSA HUMEDAD CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO CON DOLOR A LA PALPACION CON DOBLE VENOPUNSION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON LIQUIDOS DE BASE HARTMAN POR 500CC A 40CC/H Y CON SELLO DE HEPARINA PARA SU TTO ORDENADO Y CON BRAZO IZQ AFECTADO CON FRACTURA CON VENDA DE YESO Y FIJADA CON VENDA ELASTICA CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA EL CUAL SE ENCUENTRA VACIADA CON EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS PERO CON MIEMBRO IZQUIERDO AFECTADO CON FRACTURA A NIVEL DE FEMUR FIJADA CON VENDA ELASTICA Y YESO Y CON TRACCION CUTANEA PTE QUIEN TIENE PENDIENTE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA AL LLAMADO CON SV TA 117/69MMHG FC 78 R20 T36,5 SPO2 97%

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 19:00:00 **Profesional:** Leidy Yohana Castrillon Sevell.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59679651

**Nota**

SE PASA PTE POR ORDEN MEDICA A CIRUGIA PTE QUIEN SALE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE TURNO PTE CONCIENTE Y ORIENTADA EN TLP EN BUENAS CONDICIONES NUTRICIONALES E HIGIENICAS PTE CONCIENTE Y ORIENTADA EN TLP RESPIRANDO AL AMBIENTE CON DOBLE VENOPUNSION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PASANDOLE SUS LIQUIDOS DE CONTROL Y CON SELLO DE HEPARINA CON FRACTURA EN BRAZO IZQ EL CUAL SE ENCUENTRA CON FERULA DE YESO Y VENDA ELASTICA CON SONDA VESICAL LA CUAL SE LE ELIMINO 300CC DE ORINA AMARILLA CONCENTRADA Y CON TRACCION CUTANEA EN PIERNA IZQ PTE QUIEN LLEVA TODA SU PAPELERIA COMPLETA CON SV TA 117/69MMHG FC 78 R 20 T36,5 SPO2 98%

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 00:28:55 **Profesional:** Carmen Yuliana Cortes .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087185750

**Nota**

FECHA: HORA:21:30PM

INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE CIRUGIA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, PROCEDE DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA CON ZONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLOW PTE QUEJUMBROSA CON FRACTURA EN LA PIERNA IZQUIERDA Y EN EL BRAZO IZQUIERDO ACOMPAÑADA DE AUXILIAR DE TURNO, CON DIAGNOSTICO DE REFERENTE A LA HISTORIA CLINICA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN POR 500 CC, PACIENTE REFIERE QUE NO HA INGERIDO ALIMENTOS Y NO ES ALERGICO A MEDICAMENTOS, SE PREPARA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO LAPARATOMIA .TA:115/68 MMHG, PULSO:87 X', RESPIRACION: 19 X', SPO2:99 %SE ENTREGA KID QUIRURGICO

SE DA BIENVENIDA A PACIENTE Y FAMILIAR ,SE EDUCA SOBRE DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE EN LA INSTITUCION ,SOBRE BOLSAS RECOLECTORAS

HORA 11:30POR ORDEN MEDICA SE SUMINISTRA ANTIBIOTICO PROFILAXIS 2 GRAMOS DE CEFAZOLINA IV DILUIDA EN SOLUCION 10CC

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 00:36:56 **Profesional:** Carmen Yuliana Cortes .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087185750

**Nota**

HORA:23:50PM SE TRANSLADA PACIENTE AL QUIROFANO 1 CONCIENTE Y ORIENTADA EN T.L.P. SE MONITORIZA S/VITALES 115/68MMHG,FC87X'',SPO2,98%

HORA 00:00 AM DR JAVIER ANGULO ADMINISTRA ANESTESIA GENERAL CON FENTANIL Y PROPOFOL MECURONIO S/VITALES TA:1115/68MMHG,FC87X'',SPO2,98%

HORA 00:03AM EL DR JAVIER ANGULO ENTUBA PACIENTE CON UBO N 7 CON SV TA 117:65MMHG, FC87X'',SPO2,99%

HORA: 00:10PM SE REALIZA APSESIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE ESPUMA Y ISODINE SOLUCCION S/VITALE S TA:115/68MMHG,FC87X'',SPO2,99%

HORA:00:20 AM INICIAN INTERVENCION QUIRURGICA DR PEREZ INSTRUMENTANDO GINA PRADO CON 10 COMPRESAS S/VITALES TA:106/51MMHG,FC87X'',SPO2,98%

HORA:00:34AM SE REALIZA RECUENTO DE COMPRESAS LAS CUALES ESTAN COMPLETAS IGUAL QUE EL INSTRUMENTAL E INICIAN CIERRE DE HERIDA POR PLANOS HASTA LLEGAR A PIEL S/VITALES TA:106/51MMHG,FC87X'',SPO2,99%

HORA: 00:54AM TERMINA INTERVENCION QUIRURGICA, INSTRUMENTADORA LIMPIA HERIDA QUIRURGICA Y SE CUBRE CON APOSITOS Y ESPADRAPO, S/VITALES TA:106/51MMHG,FC87X'',SPO2,98%

HORA 01:00 EL DR JAVIER ANGULO DESENTUBA PACIENTE CON SV 106/51MMHG,FC87X'',SPO2,98%

HOA 01:05AM POR ORDEN MEDICA SE SUMINISTRA 3 AMPOLLAS DE NEOSTIGMINA CU X 0,5MG IV DIRECTA Y MEDIA AMPOA DE ATROPINA X1 ML

HORA:01:14 AM SE TRANSLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL SOMNOLIENTA CON LEV MSI RONGER 300CC PERMEABLES, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y ESPADRAPO, SIN SANGRADO VAGINAL, SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW POR LA CUAL ELIMINO 200CC AMBAR S/VITALES106/51MMHG,FC87X'',SPO2,98%

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 04:27:07 **Profesional:** Carmen Yuliana Cortes .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087185750  
**Nota**

HORA:04:26 AM SE PASA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ALTAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE ,DESPIERTA ,CON PAÑAL ,PACIENTE CON PIES IZQUIERDO INMOVILIZADO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA ,AL IGUAL ,BRAZO IZQUIERDO ,VIA PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN X 500CC HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y ESPADADRAPO, SIN SANGRADO VAGINAL, SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW POR LA CUAL ELIMINO 300CC AMBAR,PTE CON EQUIPO ROTULADO ,MANILLA Y LIQUIDOS S/VITALES106/51MMHG,FC87X'',SPO2,98%

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 05:00:00 **Profesional:** Leidy Yohana Castrillon Sevil.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59679651  
**Nota**

LLEGA PTE DE PROCEDENCIA CX PTE QUIEN LLEGA EN CAMILLA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑIA DE AUX Y DE FAMILIAR PTE TRANQUILA CALMADA Y AFEBRIL RESPIRANDO AL AMBIENTE MUCOSA HUMEDAD CON LEV PERMEABLE PASANDOLE SUS LIQUIDOS DE CONTROL CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POST LAVADO PERITONEAL PTE TRANQUILA CON SONDA VESICAL VACIADA CON EXTREMIDAD INFERIOR IZQ CON TRACION CUTANEA

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 06:33:13 **Profesional:** Leidy Yohana Castrillon Sevil.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59679651  
**Nota**

ENTREGO TURNO CON PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DESPIERTA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA A EN BUENAS CONDICIONES NUTRICIONLES E HIGIENICAS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD COMUNICATIVA CON PALIDEZ GENERALIZADA RESPIRANDO AL AMBIENTE MUCOSA HUMEDAD CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO CON DOLOR A LA PALPACION CON DOBLE VENOPUNSION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON LIQUIDOS DE BASE HARTMAN POR 500CC A 40CC/H Y CON SELLO DE HEPARINA PARA SU TTO ORDENADO Y CON BRAZO IZQ AFECTADO CON FRACTURA CON VENDA DE YESO Y FIJADA CON VENDA ELASTICA CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA EL NO ELIMINO CON EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS PERO CON MIIZQ AFECTADO CON FRACTURA A NIVEL DE FEMUR FIJADA CON VENDA ELASTICA Y YESO Y CON TRACCION CUTANEA CON SV TA 107/66MMHG FC 86 R20 T36,.5 SPO2 97%

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 07:00:00 **Profesional:** Ivan Alejandro Cortes .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 87940244  
**Nota**

SE CLASIFICA RIESGO DE CAIDAS RIESGO ALTO ( ROJO)

CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN MEDICINA INTERNA CUARTO PISO AREA TRAUMATOLOGIA EN CAMA # 420(TRAUMA VIRTUAL 2) PACIENTE DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON BARANDAS EN ALTO PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO:

\* FRACTURA DIAFIRIAI CONMINUTA DE FEMUR IZQ Y FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

\* FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ

\* FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

\* LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

\* LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

PACIENTE EN DELICADO ESTADO DE SALUD VENOPUNSION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON LIQUIDOS DE BASE UN POCO PALIDA QUEJUMBROSA DECAIDA COMUNICATIVA COLABORADORA BUEN ESTADO HIGIENICO REGULAR ESTADO NUTRICIONAL A EXAMEN FISICO RESPIRACION AL AMBIENTE CABEZA NORMAL CUELLO MOVIBLE PECHO NORMAL ABDOMEN BLANDO REACCION DE DOLOR CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO FIJADO CON ESPARADRAPO ELIMINACION POR SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA CON PRESENCIA DE URINE AMARILLO CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS ARTICULACIONES CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FRACTURA A NIVEL DE FEMUR FIJADA CON VENDA ELASTICA MIEMBRO CON TRACCION CUTANEA CON SIGNOS VITALES

\* TA 110 / 60 - 74

\* FC 96

\* FR 21

\* T° 37.2

\*SPO2 97 %

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 11:00:00 **Profesional:** Ivan Alejandro Cortes .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 87940244  
**Nota**

PACIENTE UN POCO DECAIDA TRANQUILA CALMADA SE LE BRINDAN CUIDADOS EN ENFERMERIA TOMA DE SIGNOS VITALES SE REALIZA LIMPIEZA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MEDICO DE TURNO PASA RONDA EN COMPAÑIA DE JEFE DE TURNO EL CUAL DEJA ORDENES POR CUMPLIR SE ADMINISTRA LIQUIDOS DE BASE SE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO POR EL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL BAJO LOS CUIDADOS DE AUXILIAR EN ENFERMERIA

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 13:00:00 **Profesional:** Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087125197  
**Nota**

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ESTIPULADOS POR LA OMS Y IDSN, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOWL ER DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO, LUGAR, Y PERSONA, DX:

1. FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ
2. FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

- SE OBSERVA DECAIDO ADINAMICO POCO COMUNICATIVO, LEVE PALIDEZ GENERAL ,EN REGULARES CONDICIONES HIGIENICAS Y NUTRICIONALES, AFEBRIL, RESPIRACION AL AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, CON DOS VIA PARENTERAL PERMEABLE EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO LEV Y SELLO DE HEPARINA + TRACCION DE TEJIDOS BLANDOS FERULA EN MUÑECA IZQ TRACCION EN PLIE IZQUIERDO FERULA Y YESO ABDOMEN SUAVE, BLANDO,SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLOT EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILES, BARRANDAS DE CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA SIGNOS VITALES FC: 80 T°36 TA:108/64 MM HG SPO2: 96%

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 13:00:10 **Profesional:** Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087125197  
**Nota**

NOTA RETROSPECTIVA A LA ANTERIOR

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ESTIPULADOS POR LA OMS Y IDSN, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOWL ER DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO, LUGAR, Y PERSONA, DX:

FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ  
FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

- SE OBSERVA DECAIDO ADINAMICO POCO COMUNICATIVO, LEVE PALIDEZ GENERAL ,EN REGULARES CONDICIONES HIGIENICAS Y NUTRICIONALES, AFEBRIL, RESPIRACION AL AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, CON DOS VIA PARENTERAL PERMEABLE EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO LEV Y SELLO DE HEPARINA + TRACCION DE TEJIDOS BLANDOS FERULA EN MUÑECA IZQ TRACCION EN PLIE IZQUIERDO FERULA Y YESO ABDOMEN SUAVE, BLANDO,SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLOT EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILES, BARRANDAS DE CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA SIGNOS VITALES FC: 80 T°36 TA:108/64 MM HG SPO2: 96%

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 17:32:16 **Profesional:** Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087125197  
**Nota**

DURANTE EL TURNO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL NO PRESENTA REACCION ADVERSA DUE RME A INTERVALOS CORTOS SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, SE REALIZA LIGEROS CAMBIOS DE POSICION EN CAMA

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 17:33:01 **Profesional:** Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087125197

**Nota**

QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ESTIPULADOS POR LA OMS Y IDSN, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOWER DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO, LUGAR, Y PERSONA, DX:

FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ  
FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ

- SE OBSERVA DECAIDO ADINAMICO POCO COMUNICATIVO, LEVE PALIDEZ GENERAL ,EN REGULARES CONDICIONES HIGIENICAS Y NUTRICIONALES, AFEBRIL, RESPIRACION AL AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, CON DOS VIA PARENTERAL PERMEABLE EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO LEV Y SELLO DE HEPARINA + TRACCION DE TEJIDOS BLANDOS FERULA EN MUÑECA IZQ TRACCION EN PLIE IZQUIERDO FERULA Y YESO ABDOMEN SUAVE, BLANDO,SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLOT EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILES, BARRANDAS DE CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA SIGNOS VITALES FC: 80 T°36 TA:108/64 MM HG SPO2: 96%

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 18:10:00 **Profesional:** Ana Isabel Quiñones Cabezas.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1022329747

**Nota**

RECIBO PACIENTE DEL SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES QUIEN SE OBSERVA EN MAL ESTADO DE SALUD QUEJUMBROSA CON OXIGENACION AL AMBIENTE CON DX FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ + FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO APARENTEMNTE PERMEABLE CON LIQUIDOS TERMINADOS + VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO DE HEPARINA CON ZONA AFECTADA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON ELIMINACION POR SONDA VESICAL CONECTADA ACIS TOFLOW CON INMOVILIZACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCION CUTANEA

PENDIENTE CUMPLIR ORDENES MEDICAS

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 03:00:00 **Profesional:** Ana Isabel Quiñones Cabezas.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1022329747

**Nota**

DURANTE EL TURNO PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD SE LE REALIZA MONITOREO DE SV LOS CUALS AL MANEJO ESTABLE REFIERE MUCHO DOLOR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN PRESCRIPCION MEDICA Y TOLERA REFIERE MEJORIA CON ANALGECICOS RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA ELIMINO NO HIZO DEPOSICION DUERME A INTERVALOS LARGOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL MOMENTO NO REFIERE NADA EN ESPECIAL CONTINUA CON EL MISMO MANEJO MEDICO

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 06:39:09 **Profesional:** Ana Isabel Quiñones Cabezas.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1022329747

**Nota**

ENTREGO PACIENTE DEL SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA HOSPITALIZACION CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES EN REGULAR ESTADO DE SALUD QUEJUMBROSA CON OXIGENACION AL AMBIENTE CON DX FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ + FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ + LAVADO PERITONEAL CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO APARENTEMNTE PERMEABLE CON LIQUIDOS TERMINADOS + VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO DE HEPARINA CON HERIDA CON ZONA AFECTADA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON ABDOMEN DEPRESIBLE CON HERIDA EN PARED ABDOMINAL CUBIERO CON APOSITO + ESPRDRAPO LIMPIO Y SECO CON ELIMINACION POR SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW DONDE ELIMINO 600 CC DE ORRINA COLURICA CON INMOVILIZACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCION CUTANEA QUEDA CON SV F. C 60 T.A 96 T.A 102/64 T°36.8 F.R 20 SPO2 96%

PENDIENTE CUMPLIR ORDENES MEDICAS

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 07:36:00 **Profesional:** Viky Yuliana Angulo Caicedo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1004611567

**Nota**

RECIBO MAYBRE BANGUERA DE 29 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE TRAUMA, EN CAMA, CON BARRANDAS ELEVADAS, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX

CON DX FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ + FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ + LAVADO PERITONEAL

PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, DECAIDA, LEVE PALIDEZ AFEBRIL, MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICA, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE, CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA, CON DOS VIA VENOSA SIN LEV DE BASE, + SELLO DE HEPARINA, CON HERIDA CON EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN DEPRESIBLE CON HERIDA EN PARED ABDOMINAL CUBI

ERO CON APOSITO + ESPRDRAPO LIMPIO Y SECO , EN PAÑAL DESECHABLES, ELIMINACION POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW SIN PRODUCIDO, ESTREMITADES SIMETRICA COMPLETAS MI INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON TRACCION CUTANEA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA,

SE RECOMIENDA AL PACIENTE MAS FAMILIAR.MANTENER BARANDAS DE CAMA ALTAS -+ ACOMPAÑAMIENTO

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 16:40:02 **Profesional:** Viky Yuliana Angulo Caicedo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1004611567  
**Nota**

DURANTE EL TURNO PTE EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD, DECAIDA, POCO COMUNICATIVA, E SV VALORADA POR EL MEDICO ,RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA, CONTROL DE SV, SE ADMINISTRA TTO, , RECIBE Y TOLERA DIETA LIQUIDA, SE REALIZA BAÑO EN CAMA, + ASEO DE LA UNIDAD,

SE REALIZA NUEVA VENOPUNCION ANGIOCA N 18

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 17:24:15 **Profesional:** Viky Yuliana Angulo Caicedo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1004611567  
**Nota**

QUEDA MAYBRE BANGUERA DE 29 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIOS DE TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CONCIENTE,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR,CON IGUAL DX

CON DX FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ + FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ + LA VADO PERITONEAL

PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, DECAIDA AFEBRIL, MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICA, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE,CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PARA EL PASO DE SU TTO, CON HERIDA CON EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN DEPRESIBLE CON HERIDA EN PARED ABDOMINAL CUBIERO CON APOSITO + ESPRDRAPO LIMPIO Y SECO , EN PAÑAL DESECHABLES, ELIMINACION POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW SIN PRODUCIDO, ESTREMITADES SIMETRICA COMPLETAS MI INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON TRACCION CUTANEA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA,

SE RECOMIENDA AL PACIENTE MAS FAMILIAR.MANTENER BARANDAS DE CAMA ALTAS -+ ACOMPAÑAMIENTO

ELIMINO POR Sonda VESICAL 600 CC DE URINE

**Fecha y Hora:** 04/05/2023 19:52:59 **Profesional:** Claudia Ines Ortiz .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087131683  
**Nota**

CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO DE 29 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIOS DE TRAUMA, EN CAMA DESPIERTO , CON BARANDAS ELEVADAS, SE OBSERVA CON MANILLA + ROTULO DE IDENTIFICACION CALMADO TRANQUILA COMUNICATIVO CONCIENTE,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR,CON DX

CON DX FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ + FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ + LA VADO PERITONEAL

PACIENTE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, DECAIDA AFEBRIL, MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICA, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE,CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PARA EL PASO DE SU TTO, CON HERIDA CON EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN DEPRESIBLE CON HERIDA EN PARED ABDOMINAL CUBIERO CON APOSITO + ESPRDRAPO LIMPIO Y SECO , EN PAÑAL DESECHABLES, ELIMINACION POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW SIN PRODUCIDO, ESTREMITADES SIMETRICA COMPLETAS MI INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON TRACCION CUTANEA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA,

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 07:00:00 **Profesional:** Mary Luz Espinoza Ortiz.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59670506  
**Nota**

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QC EN CAMA POSICION SUPINA CON BARANDA ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS ,CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIFISIS DEL FEMUR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PACIENTE CON ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS TERMINADOS ,AL MOMENTO SE OBSERVA CON CON PALIDEZ GENERALIZADA , DECAIDA , ADINAMICA , PERO TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR Sonda VESICAL , LA CUAL SE ENCUENTRA CONECTADA A CISTOFLOW + MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA ABDOMEN BLANCO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROSA ALA PALPACION ,+HERIDA QC DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA PENDIENTE REEVALORACION POR ESPECIALISTA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA SV

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 13:03:29 **Profesional:** Mary Luz Espinoza Ortiz.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59670506  
**Nota**

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QC EN CAMA POSICION SUPINA CON BARANDA ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS ,CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIFISIS DEL FEMUR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PACIENTE CO

N ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO LA CUAL DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE LE REALIZA ASEO GENERAL EN CAMA RECIBE TTO FARMACOLOGICO ORDENADO SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD Y TOMA DE SIGNOS VITALES , FUE REVALORADA POR ESPECIALISTA DE TURNO QUIEN ORDENA CX PARA MAÑANA , LA JEFEDE TURNO LE REALIZA CURACION DE HERIDA QC EN ABDOMEN ,AL MOMENTO QUEDA TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR SONDA VESICAL , LA CUAL SE ENCUENTRA CONECTADA A SISTOFLOW POR LA QUE ELIMINO 400 CC DE ORINA AMARILLA CONCENTRADA +MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA Y TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROSA ALA PALPACION ,ELIMINO NO DEPOSICION

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 15:27:56 **Profesional:** Lina Maria Portilla Cortes.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087196727  
**Nota**

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA AREA DE TRAUMATOLOGIA MAYBRE DAYANA BANGUERA DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN CAMA POSICION SUPINA CON BARANDA ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS ,CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX: P O P DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIFISIS DEL FEMUR INFERIOR IZQUIERDO + FRATUTA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO. SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, AFEBRIL AL MOMENTO, ADINAMICA, DECAIDA, POCO COMUNICATIVA, PALIDEZ GENERALIZADA, VENOPUNCION PERMEABLE, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, RESPIRANDO AL AMBIENTE, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLOW SIN PRODUCCION AL MOMENTO, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA Y TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRURGICA DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA EN PROCESO DE CICATRIZACION CON REACCION DOLOROSA A LA PALPACION, CON TOTAL DIFICULTAD PARA LA MARCHA SIGNOS VITALES APARENTEMENTE ESTABLES, SE RECORDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CONSTANTEMETE Y EL USO ADECUADO DEL TAPABOCAS.

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 17:50:47 **Profesional:** Paola Consuelo Castillo Cabeza.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087121037  
**Nota**

QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA AREA DE TRAUMATOLOGIA MAYBRE DAYANA BANGUERA DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN CAMA POSICION SUPINA CON BARANDA ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS ,CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX: P O P DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIFISIS DEL FEMUR INFERIOR IZQUIERDO + FRATUTA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO. SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, AFEBRIL AL MOMENTO, ADINAMICA, DECAIDA, POCO COMUNICATIVA, PALIDEZ GENERALIZADA, VENOPUNCION PERMEABLE, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, RESPIRANDO AL AMBIENTE, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLOW ELIMINA 200CC AMARILLA CONECTADA , MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA Y TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRURGICA DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA EN PROCESO DE CICATRIZACION CON REACCION DOLOROSA A LA PALPACION, CON TOTAL DIFICULTAD PARA LA MARCHA ,DURANTE EL TURNO PTE EN IGUAL ESTADO RECIBE TRATAMIENTO SELE TOMAN SIGNOS SELE BRINDA CUIDADOS DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL MOMENTO CON SV TA 121/66MMHG FC 91X R20X T36.6C SPO296%

**Fecha y Hora:** 05/05/2023 18:00:00 **Profesional:** Vivian Mercedes Chalar .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59677084  
**Nota**

RECIBO PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMA EN CAMA EN REPOSO CONBCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDA ALMOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + FRATURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS TERMINADOS ,AL MOMENTO SE OBSERVA ,DECAIDA , ADINAMICA , PERO TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR SONDA VESICAL , LA CUALSE ENCUENTRA CONECTADA A SISTOFLOW + MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROSA ALA PALPACION , +HERIDA QC DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA

**Fecha y Hora:** 06/05/2023 01:35:28 **Profesional:** Vivian Mercedes Chalar .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59677084  
**Nota**

DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PACIENTE PASA EN REPOSO RECIBE SUS CUIDADOS DE ENFERMERIAS MAS TOMA DE SIGNOS VITALES ALMINISTRACION DE SUS MEDICAMENTOS ORDENADO EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACION PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL MOMENTO CALMADA DUEME A INTERVALOS LARGOS

**Fecha y Hora:** 06/05/2023 06:28:51 **Profesional:** Vivian Mercedes Chalar .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59677084  
**Nota**

QUEDA PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMA EN CAMA EN REPOSO CONBCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDA ALMOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + FRATURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS TERMINADOS ,AL MOMENTO SE OBSERVA ,DECAIDA , ADINAMICA , PERO TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL A

MBIENTE Y ELIMINACION POR SONDA VESICAL , LA CUALSE ENCUENTRA CONECTADA A SISTOFLOW EL CUAL ELIMINMO 300 CC DE ORNA AMARILLA CONCENTRADA + MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROA ALA PALPACION , +HERIDA QC DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA

<b>Fecha y Hora:</b>	<b>06/05/2023 06:30:01</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Vivian Mercedes Chalar .(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 59677084</b>
	<b>Nota</b>				
	PACIENTE CON SV TA 107/68 FC 85 FR 20 T 36.5 SPO2 99%				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>06/05/2023 08:02:07</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Ingrid Vanesa Solis Montaño.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087120477</b>
	<b>Nota</b>				
	RECIBO PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMA EN CAMA EN REPOSO CONBCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDA ALMOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + FRATURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS TERMINADOS ,AL MOMENTO SE OBSERVA , DECAIDA , ADINAMICA , PERO TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR SONDA VESICAL , LA CUALSE ENCUENTRA CONECTADA A SISTOFLOW + MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROA ALA PALPACION , +HERIDA QC DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>06/05/2023 12:31:10</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Ingrid Vanesa Solis Montaño.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087120477</b>
	<b>Nota</b>				
	QUEDA PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMA EN CAMA EN REPOSO CONBCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDA ALMOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA ,+ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + FRATURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS TERMINADOS ,AL MOMENTO SE OBSERVA , DECAIDA , ADINAMICA , PERO TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR SONDA VESICAL , LA CUALSE ENCUENTRA CONECTADA A SISTOFLOW + MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROA ALA PALPACION , +HERIDA QC DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA , DURANTE EL TURNO SIN NOVEDAD , SE LE BRINDA LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA , PASA TRAMQUILA CALMADA				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>06/05/2023 13:00:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Edith Raida Castillo Cabezas.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 66878699</b>
	<b>Nota</b>				
	RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DX:  FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR  TRAUMATISMO MULTIPLE  FRACTURA DE LA EPIFISIS  INFERIOR DEL RADIO  LAPAROTOMIA EXPLORATORIA.  PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ALERTA, AFEBRIL, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA DESCUBIERTA, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON TRACCION CUTANEA VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PENDIENTE PASAR A CIRUGIA MANAÑA A LAS 6:30 AM.				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>06/05/2023 16:49:07</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Edith Raida Castillo Cabezas.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 66878699</b>
	<b>Nota</b>				
	PACIENTE DURANTE EL TURNO PASA APARENTEMENTE CALMADA SIN NOVEDAD SE LE BRINDAN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES SE LE ADMINISTRA SU MEDICAMENTO ORDENADO LO TOLERA PACIENTE SIN NOVEDAD HASTA EL MOMENTO.				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>06/05/2023 17:30:21</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Edith Raida Castillo Cabezas.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 66878699</b>
	<b>Nota</b>				
	QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DX: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, TRAUMATISMO MULTIPLE, FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO, LAPARATOMIA EXPLORATORIA. PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ALERTA, AFEBRIL, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA DESCUBIERTA, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON TRACCION CUTANEA VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN CAMA CON				

ON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PENDIENTE PASAR A CIRUGIA MANAÑA A LAS 6:30 AM.  
CON SV TA: 112/69 MMHG, FC 90, FR 20, T° 37.2 | C SPO2 96%.

<b>Fecha y Hora:</b>	<b>06/05/2023 19:38:30</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Lina Maria Portilla Cortes.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087196727</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA CON TODOS MIS ELEMENTOS D E PROTECCION P ERSONAL MAYBRE DAYANA BANGUERA DE 29 AÑO DE EDADA EN CAMA: 420 EN LA UNIDAD EN COMP AÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DX: FRACTURA DE LA DI AFISIS DEL FEMUR, TRAUMATISMO MULTIPLE, FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO, LAPAROTOMI A EXPLORATORIA. PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ALERTA, AFEBRIL, CON MUCOSA ORAL HUM EDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA DESCUBIERTA, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIER DO INMOVILIZADO CON TRACCION CUTANEA VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, E LIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLOW, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA E VITAR CAIDAS <b>PENDIENTE PASAR A CIRUGIA MANAÑA A LAS 6:30 AM</b></p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 00:10:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Rina Rocio Melo Diaz.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087116510</b>
	<b>Nota</b>				
	<p><b>DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PASA EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HOSPITALIZA CION EN CAMA CON VARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS PACIENTE CONCIENTE ORI ENTADA EN SUS TRES EFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PACIENTE EN RE GULAR ESTADO GENERAL DECAIDA ADINAMICA POCO COMUNICATIVA PACIENTE QUE PRECENTA LEVE D OLOR ABDOMINAL SE LE ADMINITRA MEDICAMENTOS ORDENADO POR EL MEDICO Y TOLERA SIN NINGUN A NOVEDAD SE LE TOMAN CONTROL DE SIGNOS VITALES LA CUAL MANEJA SIFRAS ESTABLES ASTA EL MO MENTOS TA.100/56. FC.88. FR.20. TM.36.3. SPO2.97%</b></p> <p><b>PENDIENTE...CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS</b></p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 06:42:28</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Rina Rocio Melo Diaz.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087116510</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>SE PASA PACIENTE AL SERVICIO DE QUIROFANO EN CAMA CON BARANDAS ELEVEDAS EN COMPAÑIA F AMILIAR + AUXILIARES DE TURNO, CONCIENTE ORIENTADA, PARA SU PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE OBSERVA TRANQUILA CALMADA, AFEBRIL AL MOMENTO, PALIDEZ GENERALIZADA, VENOPUNCION PER MEABLE EN MIENBRP SUPERIOR CON ANGIO 18, CON LIQUIDOS DE BASE, LLEVA PAPELERIA COMPLETA, HISTORIA CLINICA, SIGNOS VITALES TA: 103/65 FC 92 FR20 SPO2 97 T 36.5</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 07:21:52</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Leidy Tatiana Ortega Gonzales.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087197043</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>FECHA: 07/05/2023 HORA: 06+43</p> <p>INGRESA PTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON SIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS NE UROLOGICAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y FAMILIAR P TETRANQUILO CALMADO AFEBRIL RESPIRANDO ESPONTANEO AL AMBIENTE CON DX: DESBRIDAMIENTO QCO. CON SUS EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES SIN DIFICULTA PARA LA MARCHA AL IGUAL QUE CUELLA Y CADERA. PTE REFIERE QUE TIENE DOLOR ABDOMINAL QUE NO ES ALERGICO A NINGUN MEDIC AMENTO Y SUFRE DE NINGUNA ENFERMEDAD. PTE VIENE CON SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON AL GODON LAMINADO Y VENDAS ELASTICAS. CON LEV PERMEABLE EN MSD PASANDO SSN AL 0.9% A MATE NIMIENTO. SE LE ENTREGA SU KID QCO Y SE PREPARA PARA SU PROCEDIMIENTO OSTEOSINTESIS.</p> <p>SE LE REVIS A HC PARTE QCO AUTORIZADO AL IGUAL QUE SUS ANEXOS, SE LE EDUCA SOBRE EL TAPABOC AS EL LABADO DE MANOS CON AGUA Y JABON EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PARA EVITAR CONTAGIO COVID 19 + EL USO Y SELECCION DE LAS BOLSAS RECOLECTORAS, DEBERES Y DERECHOS DEL PTE EN LA I NSTITUCION, RUTA DE EVACUACION POR SI HAY UN EVENTO SISMICO.</p> <p>S/V: TE:100/60MMHG FC:82X" FR:20" T36C° SPO2 99%</p> <p>PTE PROFILAXIS ANTIBIOTICA.</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 07:37:18</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Leidy Tatiana Ortega Gonzales.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087197043</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>HORA: 07+00 POR ORDEN MEDICA Y LEV SE LE ADMINISTRA PROFILAXIS ANTIBIOTICA 2GR DE CEFAZOLIN A DILUIDA EN 100CC SSN</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 07:40:29</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Leidy Tatiana Ortega Gonzales.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087197043</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>PTE QUE TIENE REDUCCION CERRADA + APLICACION DE TUTOR + REDUCCION DE FX VIENE CON MIEMB RO SUPERIOR E INFERIOR DE LADO DERECHO CUBIERTOS CON BENDAJE ELASTICO Y SONDA ELASTICA PT E REFIERE QUE TIENE MUCHO DOLOR ABDOMINAL Y SIS MIEMBROS AFECTADOS QUE ANTES DE SER TRASL ADA A QUIROFANO LE ADMINISTRARON DIPIRONA X 1GR, TRAMADOL X 50GR, Y AMPICILINA + SULBATA M. TODAS DILUIDAS EN 100CC SSN.</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 08:21:34</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Maira Elizabeth Castillo Guerr.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1004608739</b>
	<b>Nota</b>				

HORA:07:28 AM SE TRASLADA PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA AL QUIROFANO #1, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN T.L.P. PARA INTERVENCION QCA DE REDUCCION CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO + EDUCACION ABIERTA DE FRACTURA DISTAL DE CUBITO O RADIO, SE MONITORIZA EN LA MISMA CAMILLA EN QUE ENTRA S/VITALES TA:92/50MMHG (64) FC:66XMIN SPO2:98%

PTE MANIFIESTA MUCHO DOLOR, NO PUEDE MOVERSE POR LO QUE POR DECISION DE ESPECIALISTAS SE DA ANESTESIA EN LA MISMA CAMILLA, SE COLOCA PASIENTE DE LADO IZQUIERDO SOSTENIENDOLA MIENTAS SE ADMINISTRA ANESTESIA

HORA:07:39 SE ADMINISTRA HARTMAN X 500ML EV

HORA:07:40 AM DR LUIS TABARES REALIZA ASEPSIA EN REGION LUMBAR CON ALCOHOL ANTISEPTICO Y ADMINISTRA ANESTESIA RAQUIDEA CON BUPIROD PESADO AL 0,5%, S/VITALES TA:89/48MMHG (62) FC:65XMIN SPO2:97%

DESPUES DE ANESTESIA SE PASA PTE BAJO EFECTOS DE LA MISMA A CAMILLA OPERATORIA EN COMPAÑIA DE ESPECIALISTA, DR BACCA RETIRA VENDAJE Y FERULA DE YESO DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO

HORA:07:58 DR BACCA REALIZA ASEPSIA CON ISODINE ESPUMA, LUEGO SECA EXTREMIDAD PREPARANDOLO PARA CX S/VITALES TA:90/50MMHG (63) FC: 62XMIN PO2:98%

HORA:08:12 INICIAN INTERVENCION QCA DR BACCA CON AYUDANTE DR DUVAN E INSTRUMENTADORA GINA PRADO, ADRIANA VALENZUELA Y MARIA EUGENIA ANGULO S/VITALE S TA:104761MMHG (80) FC:71XMIN PSO2:98%

HORA:08:15 DR BACCA INICIA COLOCACION DE TUTOR EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQ S/VITALES TA:99/60MMHG (78) FC:67XMIN SPO2:99%

DURANTE EL ACTO QCO DE APLICACION DE TUTOR, SE REALIZO TOMA DE RX EN CIERTAS OCASIONES UTILIZANDO EL ARCO EN C

HORA:09:31 DR BACA SUTURA HERIDA NO QCA EN RODILLA DEL MISMO MIEMBRO S/VITALES TA:100/62MMHG (75) FC:62XMIN SPO2:98%

HORA:9:40 TERMINA INTERVENCION QCA DR BACCA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQ DEJANDO ORIFICIO DE LA PARTE SUPERIOR DEL TUTOR CUBIERTAS CON ROLLO DE GASA Y LA PARTE INFERIOR CON VENDAJE DE ALGODON LAMINADO + VENDAJE ELASTICO, TUTOR EXTERNO S/VITALES TA:114/72MMH FC: 104XMIN SPO2:100%.

SE PREPARA PERSONAL PARA EL SIGUIENTE ACTO QCO EN EXTREMIDAD DE MS IZQ.

HORA:9:46 DR TABARES ADMINISTRA ANESTESIA GENERAL CON REMIFENTANILO + PROPOFOL + CISATRACURIO EV, LUEGO PROCEDE A INTUBAR CON TUBO ENDOTRAQUEAL # 7,5 EL CUAL FIJA CON ESPARADRAPO Y CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA S/VITALES TA:111/71MMHG (83) FC:102XMIN SPO2:100%

DR BACCA COLOCA TORNIQUETE CON VENAJE ELASTICO EN MSI

HORA:9:52 DR BACCA REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN ZONA DE PROCEDIMIENTO (MSI) CON ISODINE ESPUMA Y SSN AL 0,9% S/VITALES TA:101/60MMHG FC:73XMIN SPO2:100%

HORA:10:04 INICIA INTERVENCION QCA DR BACCA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQ CON SU MISMO GRUPO QCO S/VITALES TA:127/96MMHG (109) FC:108XMIN SPO2:100%

HORA:10:08 DR BACCA INICIA COLOCACION DE PLACA DE 2 ORIFICIO + 1 KISNER DE 1,0 + 3 TORNILLOS DE 18 + 3 TORNILLOS DE 16 S/VITALES TA:106/67MMHG (85) FC:70XMIN SPO2:100%

HORA:10:17 POR ORDEN DEL DR TABARES SE ADMINISTRA DICLOFENACO X 75MG, 1 AMP DILUIDA EN 20ML DE SSN AL 0,9% EV + TRAMADOL X 100MG, 1 AMP DILUIDA EN 20ML DE SSN AL 0,9% EV

HORA:10:40 TERMINA INTERVENCION QCA DR BACCA DE REDUCCION ABIERTA DE FX CON FIJACION INTERNA S/VITALES TA:133/97MMHG (111) FC:107XMIN SPO2:100%

HORA:10:43 DR TABARES REALIZA BLOQUEO ISTERECALECMA CON LIDOCAINA AL 2% X 10 ML EN LADO DE RECHO

HORA:10:51 DR TABARES DESPIERTA A LA PTE Y PROCEDE A EXTUBAR SIN COMPLICACION  
ADMINISTRA OXIGENO POR MASCARILLA S/VITALES TA:119/82MMHG (96) FC:82XMIN SPO  
2:99%

HORA:10:59 SE TRASLADA PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO BAJO CONDICIONES DE SEGURIDAD, SOMNOLIENTO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL Y BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA DE POST OPERTARIO INMEDIATO, REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ, LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE RINGER X 500ML PERMEABLE, SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOLFO POR LA QUE ELIMINO 300ML DE AMBAR SIN MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES NI CADERA, S/VITALES TA:125/79MMHG (89) FC:90XMIN SPO2:99%

Fecha y Hora: 07/05/2023 11:05:45 Profesional: Lucely Ruiz Cortez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1087800732  
Nota

HORA:11:00 RECIBO PACIENT FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO BAJO CONDICIONES DE SEGURIDAD, SOMNOLIENTO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL Y BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA DE POST OPERTARIO INMEDIATO, REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ, LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE RINGER X 500ML PERMEABLE, SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOLFO POR LA QUE ELIMINO 300ML DE AMBAR SIN MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES NI CADERA, S/VITALES TA:117/75MMHG (91) FC:86XMIN SPO2:99%

Fecha y Hora: 07/05/2023 13:20:24 Profesional: Lucely Ruiz Cortez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1087800732  
Nota

HORA:13:00 RECIBO PACIENT FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO BAJO CONDICIONES DE SEGURIDAD, SOMNOLIENTO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL Y BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA DE POST OPERTARIO INMEDIATO, REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ, LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE RINGER X 500ML PERMEABLE, SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOLFO POR LA QUE ELIMINO 300ML DE AMBAR SIN MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES NI CADERA, S/VITALES TA:124/81MMHG (95 FC:79XMIN SPO2:98%

Fecha y Hora: 07/05/2023 13:22:48 Profesional: Lucely Ruiz Cortez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1087800732  
Nota

HOR13:00 POR OREDN MEDICAS SE ADMINISTRA HATMAN POIR 500 CC VIA PERMEABLE

Fecha y Hora: 07/05/2023 15:51:41 Profesional: Luxandra Marquinez Betancourt.(auxiliar .) Identificacion: CC 59681924  
Nota

HORA:13:00 PM RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN SALA DE RECUPERACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN CONDICIONES DE SEGURIDAD ,DE UN POST OPERTARIO , REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ, CON LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE RINGER X 500ML PERMEABLE, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOLFO POR LA QUE ELIMINO 200CC DE ORINA AMARILLO OSCURA CON MOVILIDAD PARCIAL DE MIEMBROS INFERIORES Y CADERA, CON HISTORIA CLINICA COMPLETA UBG, LISTA DE CHEQUEO, AUTORIZACION FIRMA DEL PROCEDIMIENTO POR LA PACIENTE, RECORT DE ANESTESIA , HOJA PRE ANESTESICA , LISTA DE CHEQUEO, INFORME QUIRURGICO , FORMULA MEDICA , ORDENES MEDICAS , ORDEN PARA RX + AUTORIZACIONES DE SOAT PARA LOS PROCEDIMIENTOS + INTERNACION + URGENCIAS S/VITALES TA:112/65MMHG PM:89MMHG FR:17X2 T:36.3C° FC: 90X" SPO2:98%

Fecha y Hora: 07/05/2023 16:02:39 Profesional: Luxandra Marquinez Betancourt.(auxiliar .) Identificacion: CC 59681924  
Nota

HORA:14:00PM SE ADMINISTRA HARTMAN X 500CC POR ORDEN MEDICA

Fecha y Hora: 07/05/2023 16:04:33 Profesional: Luxandra Marquinez Betancourt.(auxiliar .) Identificacion: CC 59681924  
Nota

HORA:15:25 PM SE PASA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN CONDICIONES DE SEGURIDAD ,DE UN POST OPERTARIO , REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ, CON LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE RINGER X 500ML PERMEABLE, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOLFO POR LA QUE ELIMINO 100CC DE ORINA AMARILLO OSCURA CON MOVILIDAD PARCIAL DE MIEMBROS INFERIORES Y CADERA, CON HISTORIA CLINICA COMPLETA UBG, LISTA DE CHEQUEO, AUTORIZACION FIRMADA DEL PROCEDIMIENTO POR LA PACIENTE, RECORT DE ANESTESIA , HOJA PRE ANESTESICA , LISTA DE CHEQUEO, INFORME QUIRURGICO , FORMULA MEDICA , ORDENES MEDIC

CAS , ORDEN PARA RX + AUTORIZACIONES DE SOAT PARA LOS PROCEDIMIENTOS + INTERNACION + URGENCIAS S/VITALES TA:108/62MMHG PM:76MMHG FR:16X" T:36.4C° FC: 69X" SPO2:99%

<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 16:26:16</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Viky Yuliana Angulo Caicedo.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1004611567</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>INGRESA MAYBRE BANGUERA DE 29 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIOS DE TRUNATOLOGIA, PROCEDENTES DEL SERVICIOS DE QUIROFANO, LLEGA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CONCIENTE, OIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DX</p> <p>POST OPERTARIO , REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ,</p> <p>PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ENEGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD, DECAIDA,PALIDEZ GENERALIZADA, AFEBRIL, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE CON LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE,ELIMINA EN CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOLFO, SIN PRODUCIDO, CON MOVILIDAD PARCIAL DE MIEMBROS INFERIORES Y CADERA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA</p> <p>SE RECOMIENDA AL PACIENTE MAS FAMILIAR, MANTENER BARANDAS DE CAMA ALTAS</p> <p>PENDIENTE AUTORIZACIONES DE SOAT PARA LOS PROCEDIMIENTOS + INTERNACION</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 17:23:59</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Viky Yuliana Angulo Caicedo.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1004611567</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>NOTA POR ERROR SE COBRAN 15 JERINGAS</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 17:24:53</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Viky Yuliana Angulo Caicedo.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1004611567</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>DURANTE EL TURNO, PTE EN REGULAR ESTADO REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA TTO, RECIBE CUIDADOS D E ENFERMERIA, CONTROL DE SV,</p> <p>QUEDA MAYBRE BANGUERA DE 29 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIOS DE TRUNATOLOGIA, EN CAMA CON BARANDAS DE CAMA ALTAS , CONCIENTE, OIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON IGUAL DX</p> <p>POST OPERTARIO , REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ,</p> <p>PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ENEGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD, AFEBRIL, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE CON LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE,ELIMINA EN CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOLFO, SIN PRODUCIDO, CON MOVILIDAD PARCIAL DE MIEMBROS INFERIORES Y CADERA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA</p> <p>ELIMINO 200 CC DE ORINE, POR Sonda VESICAL ,</p> <p>SE RECOMIENDA AL PACIENTE MAS FAMILIAR, MANTENER BARANDAS DE CAMA ALTAS</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>07/05/2023 18:00:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087125197</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>RECIBO MAYBRE BANGUERA DE 29 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIOS DE TRUNATOLOGIA, EN CAMA CON BARANDAS DE CAMA ALTAS , CONCIENTE, OIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON IGUAL DX</p> <p>POST OPERTARIO , REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ,</p> <p>PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ENEGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD, AFEBRIL, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE CON LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE,ELIMINA EN CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOLFO, SIN PRODUCIDO, CON MOVILIDAD PARCIAL DE MIEMBROS INFERIORES Y CADERA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LAMINADO Y VENDA ELASTICA SE RECOMIENDA AL PACIENTE MAS FAMILIAR, MANTENER BARANDAS DE CAMA ALTAS SIGNOS VITALES FC: 96T°36.4 TA:116/72 MMHG SPO2: 99%</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>08/05/2023 05:23:41</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087125197</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>DURANTE EL TURNO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL NO PRESENTA REACCION ADVERSA DUE RME A INTERVALOS CORTOS SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>08/05/2023 05:23:53</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087125197</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>RECIBO MAYBRE BANGUERA DE 29 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIOS DE TRUNATOLOGIA, EN CAMA CON BARANDAS DE CAMA ALTAS , CONCIENTE, OIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON IGUAL DX</p>				

POST OPERTARIO , REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ,

PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ENEGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD, AFEBRIL, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE CON LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE,ELIMINA EN CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOLFO, SIN PRODUCIDO, CON MOVILIDAD PARCIAL DE MIEMBROS INFERIORES Y CADERA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LAMINADO Y VENDA ELASTICA SE RECOMIENDA AL ELIMINA POR SONDA VESICAL EL CUAL SE EVACUO 600 CC PACIENTE MAS FAMILIAR, MANTENER BARANDAS DE CAMA ALTAS SIGNOS VITALES FC: 100T\*36.1 TA:114/82 M MHG SPO2: 99%

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 05:25:03 **Profesional:** Ingrid Johana Becerra Quiñone.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1087125197

**Nota**

QUEDA MAYBRE BANGUERA DE 29 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIOS DE TRUNATOLOGIA, EN CAMA CON BARANDAS DE CAMA ALTAS, CONCIENTE, OIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON IGUAL DX

POST OPERTARIO , REDUCICON CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQ + REDUCCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ,

PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ENEGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD, AFEBRIL, RESPIRACION AL MEDIO AMBIENTE CON LEV EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE BASE,ELIMINA EN CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOLFO, SIN PRODUCIDO, CON MOVILIDAD PARCIAL DE MIEMBROS INFERIORES Y CADERA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LAMINADO Y VENDA ELASTICA SE RECOMIENDA AL ELIMINA POR SONDA VESICAL EL CUAL SE EVACUO 600 CC PACIENTE MAS FAMILIAR, MANTENER BARANDAS DE CAMA ALTAS SIGNOS VITALES FC: 100T\*36.1 TA:114/82 M MHG SPO2: 99%

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 07:00:00 **Profesional:** Vivian Mercedes Chalar .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59677084

**Nota**

RECIBO PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMA EN CAMA EN REPOSO CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDA ALMOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP OPERATORIO REDUCION CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + REDUCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQ PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS TERMINADOS ,AL MOMENTO SE OBSERVA ,DECAIDA , ADINAMICA , PERO TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR SONDA VECICAL CONECTADA A SISTOFLOW CON MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROA ALA PALPACION , +HERIDA QC DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 12:00:00 **Profesional:** Vivian Mercedes Chalar .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59677084

**Nota**

DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PACIENTE PASA EN REPOSO RECIBE RONDA MEDICA MAS SUS CUIDADOS DE ENFERMERIAS MAS TOMA DE SIGNOSVITALES AL MINISTRACION DE SUS MEDICAMENTOS ORDENADOS EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACION PACIENTE AL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 12:39:07 **Profesional:** Vivian Mercedes Chalar .(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59677084

**Nota**

QUEDA PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMA EN CAMA EN REPOSO CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDA ALMOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX POP OPERATORIO REDUCION CERRADA DE FX + APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN EXTREMIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + REDUCION ABIERTA DE CUBITO O RADIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQ PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS TERMINADOS ,AL MOMENTO SE OBSERVA ,DECAIDA , ADINAMICA , PERO TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y BUEN ESTADO NUTRICIONAL , CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR SONDA VECICAL CONECTADA A SISTOFLOW CON MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON FERULA DE YESO LIMPIA SECA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON REACCION DOLOROA ALA PALPACION , +HERIDA QC DESCUBIERTA LIMPIA Y SECA CON SV TA 118/81 FC 103 FR 20 T 36.4 SPO2 98%

**Fecha y Hora:** 08/05/2023 13:00:00 **Profesional:** Mary Luz Espada Ortiz.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 59670506

**Nota**

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QC EN CAMA POSICION SEMIFOWLER ,CON BARANDAS ELEVADAS PARA MINIMIZAR RESGO DE CAIDAS CONCIENTE , ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DEBRIDAMIENTO DE HERIDA EN RODILLA , OSTEOSINTESIS DE FX EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQUIERDO , APLICACION DE TORNILLOS FEMUR IZQUIERDO , PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO HEPARINIZADO PARA EL PASO DE SU TITO FARMACOLOGICO ORDENADO , AL MOMENTO

DE SOBSERVA TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL ,CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR Sonda Vesical Conectada a SistoFloE ,POR LA QUE ELIMINA ORINA AMARILLA CLARA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE REACCION DOLOROSA ALA PALPACION , CON TUTORES EXTERNOS EN CADERA SV

Fecha y Hora: 08/05/2023 13:02:00 Profesional: Mary Luz Española Ortiz.(auxiliar .) Identificacion: CC 59670506  
Nota

CORRECCION DE NOTA ANTERIOR

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QC EN CAMA POSICION SEMIFOWLER ,CON BARANDAS ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS CONCIENTE , ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DEBRIDAMIENTO DE HERIDA EN RODILLA , OSTEOSINTESIS DE FX EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQUIERDO , APLICACION DE TUBOS FEMUR IZQUIERDO , PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO HEPARINIZADO PARA EL PASO DE SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO , AL MOMENTO DE SOBSERVA TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL ,CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION POR Sonda Vesical Conectada a SistoFloE ,POR LA QUE ELIMINA ORINA AMARILLA CLARA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE REACCION DOLOROSA ALA PALPACION ,SV

Fecha y Hora: 08/05/2023 17:07:21 Profesional: Mary Luz Española Ortiz.(auxiliar .) Identificacion: CC 59670506  
Nota

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QC EN CAMA POSICION SEMIFOWLER ,CON BARANDAS ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS CONCIENTE , ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DEBRIDAMIENTO DE HERIDA EN RODILLA , OSTEOSINTESIS DE FX EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQUIERDO , APLICACION DE TUBOS FEMUR IZQUIERDO , PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE , AL MOMENTO QUEDA TRANQUILA ,CALMADA AFEBRIL , EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL ,CON RESPIRACION AL AMBIENTE Y ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE REACCION DOLOROSA ALA PALPACION ,ELIMINO NO DEPOSICION

Fecha y Hora: 08/05/2023 18:00:00 Profesional: Marian Silvana Marquinez Quiroga.(auxiliar .) Identificacion: CC 1087188646  
Nota

**RECIBO EN LA UNIDA DE MEDICINA INTERNA AREA DE TRAUMATOLOGIA PTE DE SEXO FEMENINA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX**

**APLICACION DE TUTORES EN MUSLO FEMUR**

**DEBRIDAMIENTO QX DE LA RODILLA**

**REDUCCION ABIERTA DE FX SEGMENTO DISTAL DE CIBITO DE RODILLA**

SE OBSERVA CALMADA AFEBRIL ,CON VIA CANALIZADA LEV TERMINADOS EN ACEPTABLES CONDICIONES HIGIENICAS Y NUTRICIONAL BUENA IMPLANTACION CAPILAR ,MUCOSA ORAL HUMEDAS CUERO MUEVIL TORAX SIMETRICO , RESPIRANDO AL AMBIENTE, GENITOURINARIO NORMAL NORMOCONFIGURADOS CON SUS CUATROS EXTREMIDADES MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETAS CON LEVE MOVIMIENTOS CON DIFICULTDA PARA LA MARCHA ELIMINA ESPONTANEO CON CLAVO EN MIEMBRO INFERIOR A NIVEL DE MUSLO Y FEMUR Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ESTA CUBIERTO CON VENDA ELASTICO SE OBSERVA EDEMA EN DORSO

**PENDIENTE CURACIONES EN LE TRAYECTO DE LOS CLAVOS DE SHANZ**

**TERAPIA FISICA**

Fecha y Hora: 09/05/2023 05:56:04 Profesional: Marian Silvana Marquinez Quiroga.(auxiliar .) Identificacion: CC 1087188646  
Nota

**DURANTE EL TURNO PTE EN ACEPTABLE ESTADO DE SALUD INTRANQUILA A TEMPRANAS HORAS ELIMINA EN PAÑAL DESECHABLE SE LE TOMA SV CON CIFRAS NORMALES SE LE ABMINISTRA TRATAMIENTO REFIERE QUE LE CAUSA FOGAGE CUANDO SE LE ABMINISTR ESTE MEDICAMENTO SE LE CAMBIA A CIRCUITO CERRADO**

**ENTREGO EN LA UNIDA DE MEDICINA INTERNA AREA DE TRAUMATOLOGIA PTE DE SEXO FEMENINA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON IGUAL DX**

**APLICACION DE TUTORES EN MUSLO FEMUR**

**DEBRIDAMIENTO QX DE LA RODILLA**

**REDUCCION ABIERTA DE FX SEGMENTO DISTAL DE CIBITO DE RODILLA**

**PTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD DELICADA AL MOVIMIENTO CALMADA AFEBRIL ,CON VIA CANALIZADA CON SELLO DE HEPARINA PERMEABLE EN ACEPTABLES CONDICIONES HIGIENICAS Y NUTRICIONAL , RESPIRANDO AL AMBIENTE, GENITOURINARIO NORMAL NORMOCONFIGURADOS CON SUS CUATROS EXTREMIDADES MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETAS CON LEVE MOVIMIENTOS CON**

**DIFICULTDA PARA LA MARCHA ELIMINA ESPONTANIO EN PAÑAL DESECHABLE CON CLAVO EN MIENBR O INFERIOR A NIVEL DE MUSLO Y FEMUR Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ESTA CUBIERTO CON VENDAJ E ELASTICO SE OBSERVA EDEMA EN DORSO DE LA MANO IZQ FC 96 FR 20 T 36.2 TA 102/70**

**PENDIENTE CURACIONES EN LE TRAYECTRO DE LOS CLAVOS DE SHANZ**

**TERAPIA FISICA**

<b>Fecha y Hora:</b>	<b>09/05/2023 07:00:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Edith Raida Castillo Cabezas.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 66878699</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FA MILIAR CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA C ON DX:</p> <p>POST OPERATORIO DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR</p> <p>OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO.</p> <p>PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTI CO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO TUTORES EXTERNOS, EDEMA, DIFICULTA PA RA LA DEMABULACION CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO DE HEP ARINA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PENDIENTE TERAPIA FISICA. CON SV TA: 124/70 MMHG, FC 91, FR 20, T</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>09/05/2023 16:07:36</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Edith Raida Castillo Cabezas.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 66878699</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>PACIENTE DURANTE EL TURNO PASA APARENTEMENTE CALMADA SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE SU FA MILIAR SE LE BRINDAN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES SE LE ADMINIS TRA SU MEDICAMENTO ORDENADO LO TOLERA ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL PACIENTE HASTA EL M OMENTO SIN NINGUNA NOVEDAD,</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>09/05/2023 17:31:55</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Edith Raida Castillo Cabezas.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 66878699</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FA MILIAR CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DX: POST OPERATORIO DE APLICAC ION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR, OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO. PACI ENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELL O MOVIL,TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO, M IEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO TUTORES EXTERNOS, EDEMA, DIFICULTA PARA LA DEMABULACION CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO DE HEPARINA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PENDIENTE TERAPIA FISICA. CON SV TA: 10 6/77 MMHG, FC 111, FR 20, T36°C SPO2 99%.</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>09/05/2023 19:04:15</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Claudia Ines Ortiz .(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087131683</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCIONPERSONAL ENRECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BA RANDAS EN ALTOS PARA MINIZAR EL RIESGOS DE CAIDA EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CO MPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DX: POST OPERATORI O DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR, OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DE L RADIO. PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON MUCOSA ORAL H UMEDA, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDA JE ELASTICO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO TUTORES EXTERNOS, EDEMA, DIFIC ULTA PARA LA DEMABULACION CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO DE HEPARINA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PENDIENTE TERAPIA FISICA.C ON ESPECIAL QUE LA PACIENTE REFIERE NO HABER REALIZADO DEPOSICION HACE 9 DIAS</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>10/05/2023 06:07:54</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Claudia Ines Ortiz .(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087131683</b>
	<b>Nota</b>				
	<p>CON MIS ELEMENTOS DE PROTECCIONPERSONAL ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BA RANDAS EN ALTOS PARA MINIZAR EL RIESGOS DE CAIDA EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CO MPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON IGUAL DX: POST OPE RATORIO DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR, OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DIS TAL DEL RADIO. PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO TUTORES EXTERNOS, EDEM A, DIFICULTA PARA LA DEMABULACION CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CO N SELLO DE HEPARINA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PENDIENTE TERAPIA F ISICA.2 SECCION DIA + CURACION PACIENTE QUE REALIZA DEPOSICION LASCULES REFIERE SENTIR MEJO R</p>				
<b>Fecha y Hora:</b>	<b>10/05/2023 07:20:00</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Rina Rocio Melo Diaz.(auxiliar .)</b>	<b>Identificacion:</b>	<b>CC 1087116510</b>
	<b>Nota</b>				
	<p><b>RECIBO 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA CON VAR ANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERA S TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR CON UN DIAGNOSTICO DE DX:</b></p>				

## 1.POST OPERATORIO DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR

## 2.OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO.

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL REGULAR ESTADO HIGICO Y NUTRICIONAL AL EXAMEN FISICO S E OBSERVA ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRIC O, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO,Y TUTORES EXTERNOS, EDEM A, DIFICULTA PARA LA MARCHA CON VIA EN DOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELLO DE HEPARINA PARA EL PASO DE SU TRATAMEINTO FARMACOLOGICO CON SIGNOS VITALES ESTABLE ASTA EL MOEMNTO TA.101/70. FC.62. FR.20. TM.36.2. SPO2.97%

PENDIENTE TERAPIA FISICA + CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

Fecha y Hora: 10/05/2023 10:58:47 Profesional: Rina Rocio Melo Diaz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1087116510  
Nota

DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PACIENTE PASA EN LA UNIDAD DEL SERVCIO DE TRAUAMATOLOGIA E N CAMA CON VRANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS CALMADA TRANQUILA POCO COM UNICATIVA PASA RONDA MEDICA INTERNISTA EN COMPAÑIA DE MEDICO DE TURNO + JEFE DE TURNO SE LE BRINDAN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADO POR EL MEDI CO Y TOLERA SIN NINGUNA NOVEDAD SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANA + ASEO ALA UNIDAD SE LE TOMAN CONTROL DE SIGNOS VITALES LA CUAL MANEJA SIFRAS ESTABLES ASTA EL MOMENT O

PENDIENTE....CONTINUAR CPON ORDENES MEDICAS

Fecha y Hora: 10/05/2023 17:53:49 Profesional: Susana Cortes.(auxiliar .) Identificacion: CC 59676887  
Nota

RECIBO 29 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA EN CAMA CON VA RANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFE RAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR CON UN DIAGNSOTICO DE DX:

1.POST OPERATORIO DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR

2.OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO.

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL REGULAR ESTADO HIGICO Y NUTRICIONAL AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETR ICO, EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO,Y TUTORES EXTERNOS, EDE MA, DIFICULTA PARA LA MARCHA CON VIA EN DOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SELL O DE HEPARINA PARA EL PASO DE SU TRATAMEINTO FARMACOLOGICO CON SIGNOS VITALES ESTABLE A STA EL MOEMNTO TA.101/70. FC.62. FR.20. TM.36.2. SPO2.97% PENDIENTE TRAMITE DE SALIDA

Fecha y Hora: 11/05/2023 15:32:45 Profesional: Claudia Ines Ortiz .(auxiliar .) Identificacion: CC 1087131683  
Nota

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO TRAUMATOLOGIA EN AMBULANCIA BASICA POR OSTESINTESIS DE FR ACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , FRACTURA OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADI O , POP OPERATORIO DE LAPAROTOMIA QUIEN SE OBSERVA CALMADA TRANQUILA COMUNICATIVA AFEBRIL CON SV REGISTRADOS EN COAMPAÑIA DE FAMILIAR + TRIPULACION QUIEN SE OBSERVA CON MIEMBRO INFERIOR IZQ CON VENDAJE LASTICO LIMPIO Y SECO CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA SE LE AHCE ENTREGA DE ORDENES MEDICAS PARA EL MANEJO EN LA CASA LAS CUALES REFIEREN E NRTENDER Y ACEPTAR

## • Ordenacion

Fecha y Hora: 02/05/2023 16:24:22 Profesional:Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia Identificacion:CC72346557  
G.)

Orden: Hospitalaria Sede: HSA  
Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre Cant. Nota  
(541102) LAPAROTOMIA EXPLORATORIA 1 ()

Observaciones:

Fecha y Hora: 05/05/2023 13:19:46 Profesional:Leonar Jose Martinez Cuello.(cirugía .) Identificacion:CC84104925  
Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre Cant. Nota  
(902210) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2775 1 ()

Observaciones: REALIZAR 5 AM

Fecha y Hora: 07/05/2023 08:59:14 Profesional:Luis Carlos Tabares .(anestesi.) Identificacion:CC10541381  
Orden: Hospitalaria Sede: HSA

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

Observaciones: trauma

Fecha y Hora: 07/05/2023 10:55:32 Profesional:Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) Identificacion:CC12905882  
Orden: Hospitalaria Sede: HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873312)		RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	()
(873206)		RADIOGRAFIA DE MUNECA O PUÑO	1	()

Observaciones: RX DE CONTROL AP FEMUR IZQ AP Y LATERAL MUÑECA IZQ

Fecha y Hora:	08/05/2023 13:07:56	Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)	Identificacion: CC12905882	
Orden:	Ambulatoria	Sede:	HSA	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(931001)		TERAPIA FISICA INTEGRAL	2	()

Observaciones: APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR IZQ ISOMETRICOS DE CUADRICEPS

Fecha y Hora:	10/05/2023 08:29:36	Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)	Identificacion: CC12905882	
Orden:	Ambulatoria	Sede:	HSA	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890380)		CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	()

Observaciones: CITA DE CONTROL ORTOPEDIA MAYO 19 DE 2023 SOLICITAR CITA

Fecha y Hora:	10/05/2023 08:30:21	Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)	Identificacion: CC12905882	
Orden:	Ambulatoria	Sede:	HSA	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(931001)		TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	()

Observaciones: MOVILIZACION ACTIVA ASISTIDA DE CADERA IZQ

Fecha y Hora:	10/05/2023 12:50:23	Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)	Identificacion: CC12905882	
Orden:	Hospitalaria	Sede:	HSA	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890609)		ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL [Ordenación suspendida: 10/05/2023]	1	()
(890608)		ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA [Ordenación suspendida: 10/05/2023]	1	()

Observaciones: NO DESEAN EGRESO

Fecha y Hora:	19/05/2023 10:57:21	Profesional: Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia)	Identificacion: CC72346557	
Orden:	Ambulatoria	Sede:	HSA	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890335)		CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1	()

Observaciones: CONTROL POP CON CIRUGÍA GENERAL

#### • Procedimientos

Fecha y Hora: 07/05/2023 02:13:48 Profesional: Karina Delaney Orozco Rincon.(radiologi.) Identificación: CC 1065662606

Nº: 41

Cod: 873206 Nomb: RADIOGRAFIA DE MUNECA O PUÑO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 19 Item:

Descripción:

RX DE MUÑECA IZQUIERDA EN VISTAS PA Y LATERAL.

Adecuada técnica, para lectura.

Seo: densidad sea conservada dado por alteración de la morfología de la diáfisis distal del radio por trazo de fractura alineado y afrontado en adecuada posición por material de osteosíntesis placa de compresión dinámica no desplazado, sin observarse trazos de refracturas. No lesiones de aspecto lítico o blástico, resto de estructuras seas sin alteración.

Articular: espacio conservado, no se observa luxación o subluxación de la muñeca, huesos del carpo o interfalángicos.

Tejidos Blandos: discreto aumento de volumen de los tejidos blandos a nivel del tercio distal del antebrazo asociado a material textil de inmovilización externo.

CONCLUSIÓN:

-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DISTAL DEL RADIO ALINEADA Y AFRONTADA POR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN ADECUADA POSICIÓN SIN SIGNOS DE REFRACTURA + LIGERO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS DEL TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO.

-CORRELACIONAR CON ESTUDIOS PREVIOS Y DATOS CLINICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

Realizo:

KARINA DELANEY OROZCO RINCON  
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS  
CC 1065662606

Fecha y Hora: 07/05/2023 02:13:36 Profesional: Karina Delaney Orozco Rincon.(radiologi.) Identificación: CC 1065662606

N°: 40

Cod: 873312

Nomb: RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL

Cant: 1

Dosis:

DXP:

DXR:

Orden: 19

Item:

Descripción:

RX DE FEMUR IZQUIERDO VISTA AP:

Técnica adecuada para la lectura.

Óseo: densidad ósea conservada, asociado a marcada alteración de la morfología ósea por fractura conminuta desplazada con fragmentos óseos libres, no alineada a nivel de la diáfisis media del fémur, con presencia de material de osteosíntesis y tutor de fijación externa, afrontada hacia los extremos superior y distal del mismo.

Articulaciones: femorotibial sin alteraciones aparentes ni a nivel coxofemoral.

Tejidos Blandos: marcado aumento de volumen de los tejidos blandos asociado a tutor de fijación externa a nivel del muslo izquierdo.

-VER DESCRIPCIÓN, COMPARAR CON ESTUDIOS PREVIOS.

-CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS.

NOTA: los hallazgos radiológicos observados en el estudio, deben ser siempre correlacionados con antecedentes clínicos, complementarios e interconsultas con otras especialidades si son observadas a criterio del médico tratante.

Realizo:



KARINA DELANEY OROZCO RINCON  
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS  
CC 1065662606

Fecha y Hora: 03/05/2023 01:04:49

Profesional: Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)

Identificación: CC 72346557

N°: 28

Cod: 541102

Nomb: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

Cant: 1

Dosis: DXP: T07X

DXR: S723

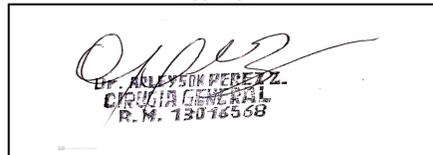
Orden: 16

Item:

Descripción:

SE REALIZÓ DRENAJE DE HEMOPERITONEO Y LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO POR LAPAROTOMIA

Realizo:



ARLEYSON DANIEL PEREZ ZAMBRANO  
CIRUGIA GENERAL  
CC 72346557

Fecha y Hora: 01/05/2023 21:26:02

Profesional: Karen Beatriz Ortiz Arboleda.(auxiliar .)

Identificación: CC 1087192230

N°: 21

Cod: 912002

Nomb: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

Cant: 1

Dosis: DXP: T07X

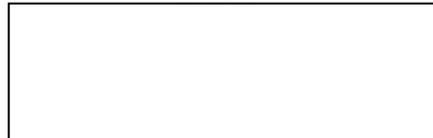
DXR: Orden: 9

Item:

Descripción:

BREVIO CONSENTIMIENTO SE INICIA SEGUNDA TRASFUSION DE GLOBULOS ROJOS OPOSITIVO CON NUMERO DE SELLO DE CALIDAD B23014095 SIN NINGUNA COMPLICACION SINGOS VITALES TA: 100/68MG/DL FC: 66 TEMP: 36.3 GRADOS

Realizo:



KAREN BEATRIZ ORTIZ ARBOLEDA  
AUXILIAR DE ENFERMERIA  
CC 1087192230

Fecha y Hora: 01/05/2023 18:11:58

Profesional: Nidia Elizabeth Quiñones Jimen.(auxiliar .)

Identificación: CC 59677697

N°: 20

Cod: 912002

Nomb: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

Cant: 1

Dosis: DXP: T07X

DXR: Orden: 9

Item:

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 PRIEMRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS COMPATIBLE CON (O)POSITIVO, CON SELLO DE CALIDAD NUMERO B23012316, CON NUMERO DE LA UNIDAD 1075684123, SV TA 111/62MMGH FC 93XMIN, FFR22XMIN, T36.9 SPO297%.

Realizo:



NIDIA ELIZABETH QUIJONES JIMENEZ  
AUXILIAR DE ENFERMERIA  
CC 59677697

**Fecha y Hora:** 01/05/2023 16:53:30 **Profesional:** Katherine Mena Ortiz.(enfermero.) **Identificación:** CC 1077455906  
**Nº:** 19  
**Cod:** 869500 **Nomb:** CURACION SIMPLES SIN COMPLICACIONES **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: T07X **DXR:** Orden: 0 **Item:**  
**Descripción:**  
 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO, BAJO ESTRUCTAS TECNICAS DE ASEPSIA, ANTISEPSIA Y POR ORDEN MEDICA SE REALIZA CIURACIÓ DE HERIDA EN MIEBRO INFERIOR IZQUIERDO

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  
**Nº:** 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 16:52:25 **Profesional:** Katherine Mena Ortiz.(enfermero.) **Identificación:** CC 1077455906  
**Nº:** 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

• **Cirugia**

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 01:02:09 **Profesional:** Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)  
**Acto Quirurgico Nº:** 1  
**Herida Quirurgica:** Limpia Tipo Anestesia: General **Fecha Ini:** 00:20:55 - 03/05/2023 **Fecha Fin:** 00:50:55 - 03/05/2023  
 Contaminada

**Profesionales**

**Anestesiologo:** JAVIER ENRIQUE ANGULO GRUESO **Ayudante:** GLADYS KATHERINE SINISTERRA VASQUEZ  
**Patologo:** **Instrumentador:** GINNA GABRIELA PRADO CASTILLO  
**Circulante:** CARMEN YULIANA CORTES

**Diagnósticos**

**Pre-operatorio:** T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS  
**Post-operatorio:** K661 - HEMOPERITONEO

**Descripción:** HALLAZGOS: -PEQUEÑO HEMOPERITONEO (50 CC) EN FOSA ILIACA Y HUECO PELVICO. -PEQUEÑO HEMATOMA EN PERITONEO PARIETAL A NIVEL DE LA FOSA ILIACA DERECHA -MATERIA FECAL EN COLON DERECHO Y TRANSVERSO -COLON DISTENDIDO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS NI LESIONES APARENTES. DESCRIPCIÓN: 1. ANTISEPSIA Y ASEPSIA 2. INCISIÓN MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL A TRAVÉS DE LA CUAL SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL 3. SE DRENA PEQUEÑO HEMOPERITONEO. 4. REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA CAVIDAD, SIN ENCONTRAR LESIONES DE VISCERA HUECA U OTROS ORGANOS. 5. LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO Y SECADO DE CAVIDAD. 6. SE VERIFICA HEMOSTASIA 7. CONTEO DE COMPRESAS COMPLETO 8. CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1 Y PIEL CON PROLENE 2.0

• **Procedimientos Acto Quirurgico**

**Fecha y Hora:** 03/05/2023 01:02:15

**Profesional:** Arleyson Daniel Perez Zambrano.(cirugia G.)

Nº:27

**Cod:** 541701 **Cant:** 1 **Nombre:** LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

**Orden:** **Item:** **Liqu:**

**Cons:** **Cruento:** No **Tipo:** Unico

**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** T07X **DX. Complicación:** Abdomen

**DX. Post-Operatorio:** K661

**Descripción:** ◆

Realizo:

ARLEYSON DANIEL PEREZ ZAMBRANO  
CIRUGIA GENERAL  
CC 72346557

**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:50:21

**Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

**Acto Quirurgico Nº:** 2

**Herida Quirurgica:** Limpia **Tipo Anestesia:** General **Fecha Ini:** 10:39:48 - 07/05/2023 **Fecha Fin:** 12:39:48 - 07/05/2023

**Profesionales**

**Anestesiologo:** LUIS CARLOS TABARES

**Ayudante:** DUVAN ESTEBAN ROBLES UNIGARRO

**Patologo:**

**Instrumentador:** MARIA EUGENIA ANGULO SANCHEZ

**Circulante:** MAYRA ALEJANDRA TORRES

**Diagnósticos**

**Pre-operatorio:** T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

**Post-operatorio:** T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

**Descripción:** PREVI ASEPSIA Y ANTISEPSIA MEDIANTE LA UTILIZACION DE INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE PROCEDE A COLOCAR TUTOR EXTERNO EN FEMUR IZQ PREVIA TRACCION ESQUELETICA A NIVEL TRANS TIBIAL Y MEDIANTE EL USO DEL INTEDIFICADOR DE IMAGENES SE VISUALIZA EL TRAZO CONMINUTO DE LA FRACTURA DIAFISIRIA DE FEMUR LOCALIZADA EN LA UNION DEL TERCIO MEDIO CON LE TERCIO DISTAL CONMUNUTA SE REALIZA LA APLICACION DE TRES CLAVOS DE SHANZ HIDROXIAPATITA DE 6.0 POR 180 ROSCA 60 EN FRAGMENTO DOSTAL Y CUATRO CLAVOS DE SHANZ HIDROXIAPATITO DE 5.0 POR 180 ROSCA 30 SE ADAPTA FIADOR EXTERNO PARA TRANSPORTE OSEO RIEL DE 400 - CON DOS CARROS LATERALES UN CARRO CENTRAL Y UB DISTRACTOR L SE ANEXA LLAVE HEXAGONAL SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION ANTERIOR DE LA RODILLA DE BORDES IRREGULARES DESBRIDAMIENTO DE LOS TEJIDOS DESVITALIIZADOS PIEL TCS- LAVADO INTRAOPERATRIO CPON 2000 CC DE SOLUCION SLAINA CIERRE MPOR CON PUNTOS SUBDERMIDOS DE VICRIL 00 PREVIA ASEPSIA Y ANBTISEPSIA SE REALIZA INISCION EN CARA VOLAR DEL RADIO DISTAL IZQ DISECCION PR PLANOS ATRVES DE LA FASCIA DEL PALMAR MAYOR Y DEL PROMADOR CUADRADO SE IDENTIFICA FOCO DE FRACTURA FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO SE RREALIA REDUCCION ABIERTA FIJACION INICIAL CON DOS PINES DE KISHNER DE 1.0 SE ESTABILIZA CON UNA PLACA BLOQUEADA EN TITANIO ANGULO VARIABLE POR 2 ORIFICIOS LA CUAL SE FIJA CON 6 TORNILLOS DE BLOQUEO 2.4 POR 18 MM TRES Y POR 16 MM TRES CIERRE POR PLANOS VENDAJE BLANDOO

• **Procedimientos Acto Quirurgico**

**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:50:23

**Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Nº:37

**Cod:** 781502 **Cant:** 1 **Nombre:** APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO FEMUR

**Orden:** 15 **Item:** 2 **Liqu:**

**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Una via, una especialidad

**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** T07X **DX. Complicación:** Extremidades Inferiores

**DX. Post-Operatorio:** T07X

**Descripción:** ◆

**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:50:47

**Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Nº:38

**Cod:** 808061 **Cant:** 1 **Nombre:** DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA

**Orden:** **Item:** **Liqu:**

**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Diferente Via, una especialidad

**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** T07X **DX. Complicación:** Extremidades Inferiores

**DX. Post-Operatorio:** T07X

## Descripción: ◆

Fecha y Hora: 07/05/2023 10:51:09 Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)  
 N°:39

Cod: 793303 Cant: 1 Nombre: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) Orden: 15 Item: 3 Ligu:

Cons: Cuento: Si Tipo: Diferente Via, una especialidad Via: DX. Pre-Operatorio: T07X DX. Complicación:  
 Extremidades Superiores

DX. Post-Operatorio: T07X

## Descripción: ◆

Realizo:



JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 CC 12905882

## • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
11	03/05/2023	10:00:01	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00	IVAN ALEJANDRO CORTE
11	03/05/2023	16:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00	INGRID JOHANA BECERR
11	05/05/2023	10:02:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00	MARY LUZ ESPAÑA OR
11	10/05/2023	12:35:58	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00	RINA ROCIO MELO DIAZ
11	03/05/2023	10:00:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00	IVAN ALEJANDRO CORTE
11	04/05/2023	10:24:44	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00	VIKY YULIANA ANGULO
11	05/05/2023	10:00:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00	MARY LUZ ESPAÑA OR
12	10/05/2023	14:54:49	J01CR0500245	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00	RINA ROCIO MELO DIAZ
12	10/05/2023	14:54:57	J01CR0500245	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00	RINA ROCIO MELO DIAZ
12	10/05/2023	14:55:04	J01CR0500245	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00	RINA ROCIO MELO DIAZ
12	10/05/2023	14:55:10	J01CR0500245	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00	RINA ROCIO MELO DIAZ
13	10/05/2023	12:36:33	A03BA0100043	ATROPINA SULFATO 1 MG (1MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - AMP X 1 ML	INTRAVENOSA	1.00 ML	RINA ROCIO MELO DIAZ
13	10/05/2023	12:36:44	19976553-06	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE- AMP X 1 ML	INTRAMUSCULAR	3.00 MILIGRAMOS	RINA ROCIO MELO DIAZ
14	04/05/2023	05:48:17	A02BC0100236	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00	ANA ISABEL QUIÑONES
14	03/05/2023	18:00:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00	ANA ISABEL QUIÑONES
14	04/05/2023	02:00:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00	ANA ISABEL QUIÑONES
14	03/05/2023	22:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00	ANA ISABEL QUIÑONES

14	04/05/2023	04:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	ANA ISABEL QUIÑONES
14	04/05/2023	10:02:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	VIKY YULIANA ANGULO
14	04/05/2023	16:39:14	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	VIKY YULIANA ANGULO
16	05/05/2023	06:00:00	A02BC0100236	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	MARY LUZ ESPAÑA OR
16	04/05/2023	22:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	4.00 AMPOLLA	CLAUDIA INES ORTIZ .
16	04/05/2023	18:00:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	4.00 AMPOLLA	CLAUDIA INES ORTIZ .
18	05/05/2023	23:32:59	B01AB0500152	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 0.4 ML	OTRA VIA	1.00 AMPOLLA	VIVIAN MERCEDES CHA
19	06/05/2023	06:04:37	A02BC0100236	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	VIVIAN MERCEDES CHA
19	05/05/2023	22:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	VIVIAN MERCEDES CHA
19	06/05/2023	04:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	VIVIAN MERCEDES CHA
19	06/05/2023	10:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	INGRID VANESA SOLIS
19	06/05/2023	14:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	EDITH RAIDA CASTILLO
21	06/05/2023	20:00:00	B01AB0500152	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 0.4 ML	OTRA VIA	1.00 AMPOLLA	RINA ROCIO MELO DIAZ
22	07/05/2023	20:00:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	INGRID JOHANA BECERR
22	08/05/2023	02:01:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	INGRID JOHANA BECERR
22	08/05/2023	08:01:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	VIVIAN MERCEDES CHA
22	08/05/2023	14:00:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	MARY LUZ ESPAÑA OR
22	08/05/2023	00:15:00	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	INGRID JOHANA BECERR
22	08/05/2023	08:00:00	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	VIVIAN MERCEDES CHA
22	08/05/2023	16:08:09	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	MARY LUZ ESPAÑA OR
22	07/05/2023	22:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	INGRID JOHANA BECERR
22	08/05/2023	04:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	INGRID JOHANA BECERR
22	08/05/2023	10:00:00	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	VIVIAN MERCEDES CHA
22	08/05/2023	16:08:18	53285-01	TRAMADOL 50 MG	INTRADERMICA	1.00 AMPOLLA	MARY LUZ ESPAÑA OR
22	07/05/2023	17:23:23	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	VIKY YULIANA ANGULO
22	07/05/2023	20:01:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	INGRID JOHANA BECERR
22	08/05/2023	02:00:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	INGRID JOHANA BECERR
24	08/05/2023	20:00:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	MARIAN SILVANA MARQU
24	09/05/2023	02:00:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	MARIAN SILVANA MARQU
24	09/05/2023	08:00:01	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	EDITH RAIDA CASTILLO
24	09/05/2023	14:00:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INYECCION	INTRAVENOSA	1.00 GRAMOS	EDITH RAIDA CASTILLO
24	09/05/2023	00:38:45	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	INTRAVENOSA	1.00 AMPOLLA	MARIAN SILVANA MARQU

24	09/05/2023	08:00:00	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 INTRAVENOSA MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	1.00 AMPOLLA	EDITH RAIDA CASTILLO
24	09/05/2023	16:00:00	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 INTRAVENOSA MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	1.00 AMPOLLA	EDITH RAIDA CASTILLO
24	09/05/2023	02:01:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G INTRAVENOSA SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	1.00 AMPOLLA	MARIAN SILVANA MARQU
24	09/05/2023	10:00:00	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G INTRAVENOSA SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	1.00 AMPOLLA	EDITH RAIDA CASTILLO
24	09/05/2023	16:00:01	19971851-02	DIPIRONA SODICA 1G INTRAVENOSA SOLUCION INYECTABLE - AMP X 2 ML	1.00 AMPOLLA	EDITH RAIDA CASTILLO
25	09/05/2023	02:05:00	A06AB0200055	BISACODILO 5MG TABLETAS ORAL	2.00 TABLETA	INGRID VANESA SOLIS
27	09/05/2023	20:00:00	J01DA0300069	CEFALOTINA 1GR POLVO INTRAVENOSA PARA INYECCION	1.00 GRAMOS	CLAUDIA INES ORTIZ .
27	09/05/2023	23:21:57	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 INTRAVENOSA MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	1.00 AMPOLLA	CLAUDIA INES ORTIZ .
27	10/05/2023	08:00:00	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 INTRAVENOSA MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	1.00 AMPOLLA	INGRID JOHANA BECERR
27	10/05/2023	12:34:20	J01FF0100083	CLINDAMICINA FOSFATO 600 INTRAVENOSA MG SOLUCION INYECTABLE - AMP X 4 ML	1.00 AMPOLLA	RINA ROCIO MELO DIAZ
27	09/05/2023	22:00:00	N02BA0100001	ACETAMINOFEN 500 MG ORAL TABLETAS	1.00 TABLETA	CLAUDIA INES ORTIZ .
27	10/05/2023	04:00:00	N02BA0100001	ACETAMINOFEN 500 MG ORAL TABLETAS	1.00 TABLETA	CLAUDIA INES ORTIZ .
27	10/05/2023	10:00:00	N02BA0100001	ACETAMINOFEN 500 MG ORAL TABLETAS	1.00 TABLETA	RINA ROCIO MELO DIAZ
27	10/05/2023	12:34:35	N02BA0100001	ACETAMINOFEN 500 MG ORAL TABLETAS	1.00 TABLETA	RINA ROCIO MELO DIAZ
27	09/05/2023	23:22:09	A11GA0100039	ACIDO ASCORBICO 500MG ORAL TABLETA	1.00 TABLETA	CLAUDIA INES ORTIZ .
27	10/05/2023	08:00:01	A11GA0100039	ACIDO ASCORBICO 500MG ORAL TABLETA	1.00 TABLETA	INGRID JOHANA BECERR
27	10/05/2023	12:34:27	A11GA0100039	ACIDO ASCORBICO 500MG ORAL TABLETA	1.00 TABLETA	RINA ROCIO MELO DIAZ

#### • Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Horario	Cantidad indicada	Cantidad por administrador	Sonda	Oral	Parenteral	Nombre	Total Profesional	Descripcion
2	2023-05-04	05:48:27	4	100			4	CLORURO 4 DE SODIO 100 ML 0.9%	ANA ISABEL QUIJONES CABEZAS.	
3	2023-05-04	10:24:57	2	100			2	CLORURO 2 DE SODIO 100 ML 0.9%	VIKY YULIANA ANGULO CAICEDO.	
4	2023-05-05	10:59:25	1	100			1	CLORURO 1 DE SODIO 100 ML 0.9%	MARY LUZ ESPAÑA ORTIZ.	
5	2023-05-04	16:39:23	1	500			1	LACTATO 1 RINGER SOLUCION HARTMAN - BOLSA X 500 ML	VIKY YULIANA ANGULO CAICEDO.	
6	2023-05-05	04:00:00	1	500			1	LACTATO 1 RINGER SOLUCION HARTMAN - BOLSA X 500 ML	CLAUDIA INES ORTIZ .	
7	2023-05-05	23:33:32	1	500			1	LACTATO 1 RINGER SOLUCION HARTMAN - BOLSA X 500 ML	VIVIAN MERCEDES CHALAR .	
8	2023-05-05	23:33:47	1	100			1	CLORURO 1 DE SODIO	VIVIAN MERCEDES	

9	2023-05-07 17:23:39	1	100	1	100 ML 0.9% CLORURO 1 DE SODIO 100 ML	CHALAR . VIKY YULIANA ANGULO
10	2023-05-08 12:01:13	11	100	11	0.9% CLORURO 11 DE SODIO 100 ML	CAICEDO. VIVIAN MERCEDES CHALAR .
11	2023-05-09 10:31:43	10	100	10	0.9% CLORURO 10 DE SODIO 100 ML	EDITH RAIDA CASTILLO CABEZAS.
12	2023-05-09 10:31:25	7	100	7	0.9% CLORURO 7 DE SODIO 100 ML	EDITH RAIDA CASTILLO CABEZAS.

#### • Líquidos Eliminados

Fecha	Hora	Materia	Orina	Vomito	Drenaje	Total	Indicacion	Profesional
02/05/2023	06:13:33	0	800	0	0	800		SUSANA CORTES.
04/05/2023	06:36:59	0	600	0	0	600		ANA ISABEL QUIÑONES
05/05/2023	13:20:04	0	400	0	0	400	ORINA ONCENTRADA	MARY LUZ ESPALDORA OR
06/05/2023	06:48:44	0	300	0	0	300		VIVIAN MERCEDES CHA

#### • 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
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
16	03/05/2023	11:19:29	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	IVAN ALEJANDRO CORTE
17	04/05/2023	10:25:04	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	2	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
18	04/05/2023	16:39:30	495	ANGIOCATH 18	1	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
19	04/05/2023	16:39:35	DMHSA0000049	EQUIPO VENOCCLISIS MICROGOTEO	1	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
20	04/05/2023	16:39:41	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO

21	05/05/2023	10:59:32	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	3	Unidad	*	MARY LUZ ESPAÑA OR
22	05/05/2023	23:34:09	DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO	1	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
23	05/05/2023	23:34:53	2014	CANULA NASAL DE OXIGENO ADUL	1	UNIDAD	*	VIVIAN MERCEDES CHA
24	05/05/2023	23:34:58	DMHSA0000050	HUMIDIFICADOR	1	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
25	05/05/2023	23:35:08	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	4	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
26	05/05/2023	23:35:21	DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO	1	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
27	05/05/2023	23:35:31	656	VENDA ELASTICA 5X5	1	ROLLO	*	VIVIAN MERCEDES CHA
28	05/05/2023	23:35:36	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	5	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
29	05/05/2023	23:35:45	DMHSA0000049	EQUIPO VENOCLISIS MICROGOTEO	1	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
30	05/05/2023	23:35:53	DMHSA0000054	JERINGA 1 ML	4	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
31	06/05/2023	11:13:43	DMHSA0000049	EQUIPO VENOCLISIS MICROGOTEO	1	Unidad	*	INGRID VANESA SOLIS
32	06/05/2023	11:13:48	495	ANGIOCATH 18	1	Unidad	*	INGRID VANESA SOLIS
33	06/05/2023	11:13:53	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	INGRID VANESA SOLIS
34	06/05/2023	11:13:57	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	1	Unidad	*	INGRID VANESA SOLIS
35	07/05/2023	17:23:46	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	12	Unidad	*	VIKY YULIANA ANGULO
36	08/05/2023	11:59:32	DMHSA0000048	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1	Unidad	*	VIVIAN MERCEDES CHA
37	09/05/2023	10:30:53	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	10	Unidad	*	EDITH RAIDA CASTILLO
38	10/05/2023	05:43:27	DMHSA0000048	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1	Unidad	*	CLAUDIA INES ORTIZ .
39	10/05/2023	05:43:47	DMHSA0000099	SELLO HEPARINIZADO	1	Unidad	*	CLAUDIA INES ORTIZ .
40	10/05/2023	05:43:53	DMHSA0000048	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1	Unidad	*	CLAUDIA INES ORTIZ .
41	10/05/2023	09:30:10	DMHSA0000058	JERINGA 10 ML	7	Unidad	*	INGRID JOHANA BECERR

• Oxígeno

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	02/05/2023	06:24:16	V03AN0100238	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	1080	9.00	2		SUSAN. CORTE.
2	02/05/2023	18:04:29	V03AN0100238	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	720	6.00	2		EDITH RAIDA CASTI. CABEZ.

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
50	HSA	10/05/2023	14:49:50	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANDREA CATALINA RIAS
49	HSA	10/05/2023	08:30:00	65.00	170.0	22.49	62	20	36.00	101/70	80	0	97.00	RINA ROCIO MELO DIAZ
48	HSA	10/05/2023	08:26:37	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC

47	HSA	10/05/2023	05:47:41	65.00	170.0	22.49	98	20	36.10	110/77	88	0	98.00	CLAUDIA INES ORTIZ .
46	HSA	09/05/2023	20:00:00	65.00	170.0	22.49	98	20	36.20	110/69	83	0	99.00	CLAUDIA INES ORTIZ .
45	HSA	09/05/2023	16:00:00	65.00	170.0	22.49	111	20	36.00	106/77	87	0	99.00	EDITH RAIDA CASTILLO
44	HSA	09/05/2023	08:00:00	65.00	175.0	21.22	91	20	36.00	124/70	88	0	97.00	EDITH RAIDA CASTILLO
43	HSA	09/05/2023	07:30:23	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC
42	HSA	09/05/2023	05:54:47	65.00	175.0	21.22	96	20	36.20	102/67	79	0	97.00	MARIAN SILVANA MARQU
41	HSA	09/05/2023	00:02:00	65.00	175.0	21.22	128	20	36.10	108/71	83	0	97.00	MARIAN SILVANA MARQU
40	HSA	08/05/2023	16:14:02	65.00	175.0	21.22	102	19	36.00	115/72	86	0	96.00	MARY LUZ ESPAÑA OR
39	HSA	08/05/2023	14:25:01	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANDREA CATALINA RIAS
38	HSA	08/05/2023	13:04:17	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC
37	HSA	08/05/2023	08:00:00	65.00	175.0	21.22	103	20	36.40	118/81	93	0	98.00	VIVIAN MERCEDES CHA
36	HSA	08/05/2023	06:28:40	7.50	175.0	2.45	93	19	36.00	114/82	93	0	99.00	INGRID JOHANA BECERR
35	HSA	07/05/2023	20:00:00	75.00	175.0	24.49	96	20	36.40	116/72	87	0	99.00	INGRID JOHANA BECERR
34	HSA	07/05/2023	09:06:47	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	LUIS CARLOS TABARES
33	HSA	07/05/2023	00:10:00	75.00	175.0	24.49	88	20	36.30	100/56	71	0	97.00	RINA ROCIO MELO DIAZ
32	HSA	06/05/2023	19:41:08	75.00	175.0	24.49	97	20	36.50	113/68	83	0	97.00	LINA MARIA PORTILLA
31	HSA	06/05/2023	17:11:24	75.00	175.0	24.49	90	20	36.50	125/80	95	0	98.00	JESUS MARIA BACCA OC
30	HSA	06/05/2023	16:00:00	65.00	175.0	21.22	90	20	37.20	112/69	83	0	96.00	EDITH RAIDA CASTILLO
29	HSA	06/05/2023	10:41:41	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC
28	HSA	06/05/2023	04:00:00	65.00	175.0	21.22	85	20	36.50	107/68	81	0	99.00	VIVIAN MERCEDES CHA
27	HSA	05/05/2023	20:00:00	65.00	175.0	21.22	95	20	36.80	96/60	72	0	97.00	VIVIAN MERCEDES CHA
26	HSA	05/05/2023	13:39:59	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANDREA CATALINA RIAS
25	HSA	05/05/2023	13:18:34	65.00	175.0	21.22	90	80	36.50	120/80	93	0	98.00	LEONAR JOSE MARTINEZ
24	HSA	05/05/2023	12:43:04	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC
23	HSA	05/05/2023	09:09:18	65.00	175.0	21.22	88	20	36.90	112/67	82	0	97.00	MARY LUZ ESPAÑA OR
22	HSA	05/05/2023	03:59:08	65.00	175.0	21.22	93	20	36.80	118/83	95	0	98.00	CLAUDIA INES ORTIZ .
21	HSA	04/05/2023	20:00:00	65.00	175.0	21.22	54	20	36.10	105/63	77	0	98.00	CLAUDIA INES ORTIZ .
20	HSA	04/05/2023	15:14:01	65.00	175.0	21.22	85	18	36.50	120/80	93	0	98.00	LEONAR JOSE MARTINEZ
19	HSA	04/05/2023	12:03:23	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC
18	HSA	04/05/2023	08:59:02	60.00	160.0	23.44	93	20	36.80	117/73	88	0	97.00	VIKY YULIANA ANGULO
17	HSA	04/05/2023	05:42:00	65.00	175.0	21.22	96	20	36.80	102/64	77	0	96.00	ANA ISABEL QUIÑONES
16	HSA	03/05/2023	21:00:00	65.00	175.0	21.22	96	20	36.90	105/65	78	0	96.00	ANA ISABEL QUIÑONES
15	HSA	03/05/2023	17:39:55	65.00	175.0	21.22	88	20	36.00	108/64	79	0	97.00	INGRID JOHANA BECERR
14	HSA	03/05/2023	12:08:00	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANDREA CATALINA RIAS
13	HSA	03/05/2023	07:30:00	65.00	175.0	21.22	96	21	37.20	110/60	77	0	97.00	IVAN ALEJANDRO CORTE
12	HSA	03/05/2023	05:00:00	65.00	175.0	21.22	86	20	36.00	107/66	80	0	97.00	LEIDY YOHANA CASTRIL
11	HSA	02/05/2023	19:59:42	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JAVIER ENRIQUE ANGUL
10	HSA	02/05/2023	16:23:00	65.00	175.0	21.22	72	20	36.00	125/75	92	0	97.00	EDITH RAIDA CASTILLO
9	HSA	02/05/2023	16:22:21	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ARLEYSON DANIEL PERE
8	HSA	02/05/2023	10:12:29	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	JESUS MARIA BACCA OC
7	HSA	02/05/2023	07:30:00	65.00	175.0	21.22	89	20	37.00	122/73	89	0	98.00	IVAN ALEJANDRO CORTE
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
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
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

#### • Riesgo de Caídas

##### 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
<b>Total</b>		<b>3</b>

##### 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 .)

Nº: 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
<b>Total</b>		<b>3</b>

##### Acciones para minimizar los riesgos:

SE LE DA RECOMENDACIONES SOBRE PROTOCOLO DE ANTICAIDA

##### Escala de Riesgo (J.H. Downton)

Fecha y Hora: 02/05/2023 06:24:08

Profesional:Susana Cortes.(auxiliar .)

N°: 69690

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	No	0
Medicamentos	Ninguno	0
Deficiencias sensoriales	Ninguna	0
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Imposible (Discapacitado etc.)	1
<b>Total</b>		<b>1</b>

**Acciones para minimizar los riesgos:**

SE EDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER LAS VARANDA DE LA CAMA ELEVADAA

**Escala de Riesgo (J.H. Downton)**

Fecha y Hora: 03/05/2023 17:32:10

Profesional: Ingrid Johana Becerra QuiÑone.(auxiliar .)

N°: 69845

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1
Deficiencias sensoriales	Extremidades (Ictus, Dificultad para caminar, Utiliza aparatos ortopedicos, ect.)	1
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con ayuda	1
<b>Total</b>		<b>4</b>

**Acciones para minimizar los riesgos:**

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS, LLAMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA EN CASO DE NECESITAR AYUDA

**Egreso**

Fecha y Hora: 10/05/2023 14:50:20

Profesional: Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)

Identificaci3n: 12905882

Servicio: HOSP Cama: TRAUMA VIR Estado: VIVO

Causa: ORDEN Destino: AMBULATORIO Incapacidad: 0 Estadía: 9 Dia(s) 5 Hora(s)

MEDICA Día(s)

**Diagn3stico**

Principal (T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

**Tipo Diagn3stico**

Impresion Diagnostica

Rela 1 (S723) FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Rela 2 (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

SOLICITA TRASLADO AMBULANCIA BASICA PARA EGRESO A CASA POR OSTESINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , FRACTURA OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO , POP OPERATORIO DE LAPAROTOMIA

**LABORATORIO CLINICO****Exámenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 01/05/2023 11:29:52

Profesional: Gina Elizabeth Preciado QuiÑ.(bacteriol.)

Identificaci3n:

N°: 1

Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2775

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripci3n:

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

Fecha y Hora: 01/05/2023 12:01:26

Profesional: Gina Elizabeth Preciado QuiÑ.(bacteriol.)

Identificaci3n:

N°: 2

Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripci3n:

Codigo	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	PROTEINAS	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	+			

**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: No Aplica

Laboratorio:  
 Descripción:

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

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

**N°:** 5

Procedimiento: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
 Técnica de: No Aplica

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:** Gina Elizabeth Preciado Quiñ. (bacteriol.) **Identificación:**

**N°:** 6

Procedimiento: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
 Técnica de: No Aplica

Laboratorio:  
 Descripción: SELLO DE CALIDAD B23014095

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

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 06:09:52 **Profesional:** Idaly Eden Carabali Riascos. (bacteriol.) **Identificación:**

**N°:** 22

Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA RESOL 2775 Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
 Técnica de: No Aplica

Laboratorio:  
 Descripción:

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

**Fecha y Hora:** 02/05/2023 06:22:26 **Profesional:** Idaly Eden Carabali Riascos. (bacteriol.) **Identificación:**

**N°:** 23

Procedimiento: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
 Técnica de: No Aplica

Laboratorio:  
 Descripción:

Codigo	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:****N°:** 24**Procedimiento:** TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]**Finalidad:** No Aplica**Cantidad:** 1**Técnica de:** No Aplica**Laboratorio:****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

**Fecha y Hora:** 06/05/2023 05:28:18 **Profesional:** Idy Edén Carabali Riascos.(bacteriol.) **Identificación:****N°:** 36**Procedimiento:** CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA RESOL 2775**Finalidad:** No Aplica**Cantidad:** 1**Técnica de:** No Aplica**Laboratorio:****Descripción:**

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	HEMATOCRITO	29.0	%		
2	HEMOGLOBINA	9.5	g/dl		
3	LEUCOCITOS	5.600	10 <sup>9</sup> /ul		
4	NEUTROFILOS	70	%		
5	CELULAS MEDIAS	10	%		
6	LINFOCITOS	20	%		
9	PLAQUETAS	184	10 <sup>9</sup> /ul		

**CIRUGIA**• **Cirugía****Fecha y Hora:** 03/05/2023 01:02:09**Profesional:** Arleyson Daniel Pérez Zambrano.(cirugía G.)**Acto Quirúrgico N°:** 1**Herida Quirúrgica:** Limpia Tipo Anestesia: General  
Contaminada**Fecha Ini:** 00:20:55 - 03/05/2023 **Fecha Fin:** 00:50:55 - 03/05/2023**Profesionales****Anestesiólogo:** JAVIER ENRIQUE ANGULO GRUESO**Ayudante:** GLADYS KATHERINE SINISTERRA VASQUEZ**Patólogo:****Instrumentador:** GINNA GABRIELA PRADO CASTILLO**Circulante:** CARMEN YULIANA CORTES**Diagnósticos****Pre-operatorio:** T07X - TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS**Post-operatorio:** K661 - HEMOPERITONEO

**Descripción:** HALLAZGOS: -PEQUEÑO HEMOPERITONEO (50 CC) EN FOSA ILIACA Y HUECO PELVICO. -PEQUEÑO HEMATOMA EN PERITONEO PARIETAL A NIVEL DE LA FOSA ILIACA DERECHA -MATERIA FECAL EN COLON DERECHO Y TRANSVERSO -COLON DISTENDIDO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS NI LESIONES APARENTES. DESCRIPCIÓN: 1. ANTISEPSIA Y ASEPSIA 2. INCISIÓN MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL A TRAVÉS DE LA CUAL SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL 3. SE DRENA PEQUEÑO HEMOPERITONEO. 4. REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA CAVIDAD, SIN ENCONTRAR LESIONES DE VISCERA HUECA U OTROS ORGANOS. 5. LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO Y SECADO DE CAVIDAD. 6. SE VERIFICA HEMOSTASIA 7. CONTEO DE COMPRESAS COMPLETO 8. CIERRE DE FASCIA CON VICRYL 1 Y PIEL CON PROLENE 2.0

• **Procedimientos Acto Quirúrgico****Fecha y Hora:** 03/05/2023 01:02:15**Profesional:** Arleyson Daniel Pérez Zambrano.(cirugía G.)**N°:** 27**Cod:** 541701 **Cant:** 1 **Nombre:** LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA**Orden:** **Item:** **Liqu:****Cons:** **Cuento:** No **Tipo:** Unico**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** T07X **DX. Complicación:**

Abdomen

**DX. Post-Operatorio:** K661**Descripción:** ◆**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:50:21**Profesional:** Jesús María Bacca Ocampo.(ortopedia.)**Acto Quirúrgico N°:** 2**Herida Quirúrgica:** Limpia Tipo Anestesia: General**Fecha Ini:** 10:39:48 - 07/05/2023 **Fecha Fin:** 12:39:48 - 07/05/2023**Profesionales****Anestesiólogo:** LUIS CARLOS TABARES**Ayudante:** DUVAN ESTEBAN ROBLES UNIGARRO

Patologo:

Instrumentador: MARIA EUGENIA ANGULO SANCHEZ

Circulante: MAYRA ALEJANDRA TORRES

**Diagnósticos**

Pre-operatorio: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Post-operatorio: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

**Descripción:** PREVI ASEPSIA Y ANTISEPSIA MEDIANTE LA UTILIZACION DE INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE PROCEDE A COLOCAR TUTOR EXTERNO EN FEMUR IZQ PREVIA TRACCION ESQUELETICA A NIVEL TRANS TIBIAL Y MEDIANTE EL USO DEL INTEDIFICADOR DE IMAGENES SE VISUALIZA EL TRAZO CONMINUTO DE LA FRACTURA DIAFISIRIA DE FEMUR LOCALIZADA EN LA UNION DEL TERCIO MEDIO CON LE TERCIO DISTAL CONMJINUTA SE R4EALIZA LA APLCACION DE TRES CLAVOS DE SHANZ HIDROXIAPATITA DE 6.0 POR 180 ROSCA 60 EN FRAGMENTO DOSTAL Y CUATRO CLAVOS DE SHANZ HIDROXIAPATITO DE 5.0 POR 180 ROSCA 30 }SE ADAPTA FIHADOR EXTERNO PARA TRANSPORTE OSEO RIEL DE 400 - CON DOS CARROS LATERALES UN CARRO CENTRAL Y UB DISTRACTOR L SE ANEXA LLAVE HEXAGONAL SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION ANTERIOR DE LA RODILLA DE BORDES IRREGULARES DESBRIDAMIENTO DE LOS TEJOIDS DESVITALIZADOS PIEL TCS- LAVADO INTRAOPERQATPRIO CPON 2000 CC DE SOLUCION SLAINA CIERRE MPOR CON PUNTOS SUBDERMIDOS DE VICRIL 00 PREVIA ASEPSIA Y ANBTISEPSIA SE REALIZA INISCION EN CARA VOLAR DEL RADIO DISTAL IZQ DISECCION PR PLANOS ATRVES DE LA FASCIA DEL PALMAR MAYOR Y DEL PROMADOR CUADRADO SE IDENTIFICA FOCO DE FRACTURA FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO SE RREALIA REDUCCION ABIERTA FIJACION INICIAL CON DOS PINES DE KISHNER DE 1.0 SE ESTABILIZA CON UNA PLACA BLOQUEADA EN TITANIO ANGULO VARIABLE POR 2 ORIFICIOS LA CUAL SE FIJA CON 6 TORNILLOS DE BLOQUEO 2.4 POR 18 MM TRES Y POR 16 MM TRES CIERRE POR PLANOS VENDAJE BLANDOO

- Procedimientos Acto Quirurgico**

**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:50:23**Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)**N°:**37**Cod:** 781502 **Cant:** 1 **Nombre:** APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO FEMUR**Orden:** 15 **Item:** 2 **Liqu:****Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Una via, una especialidad**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** T07X **DX. Complicación:** Extremidades Inferiores**DX. Post-Operatorio:** T07X**Descripción:** ◆**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:50:47**Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)**N°:**38**Cod:** 808061 **Cant:** 1 **Nombre:** DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA**Orden:** **Item:** **Liqu:****Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Diferente Via, una especialidad**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** T07X **DX. Complicación:** Extremidades Inferiores**DX. Post-Operatorio:** T07X**Descripción:** ◆**Fecha y Hora:** 07/05/2023 10:51:09**Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)**N°:**39**Cod:** 793303 **Cant:** 1 **Nombre:** REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)**Orden:** 15 **Item:** 3 **Liqu:****Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Diferente Via, una especialidad**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** T07X **DX. Complicación:** Extremidades Superiores**DX. Post-Operatorio:** T07X**Descripción:** ◆

- Oxigeno**

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	02/05/2023	06:24:16	V03AN0100238	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	1080	9.00	2		SUSAN. CORTE.
2	02/05/2023	18:04:29	V03AN0100238	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	720	6.00	2		EDITH RAIDA CASTI. CABEZ.

- Egreso**

**Fecha y Hora:** 10/05/2023 14:50:20**Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.)**Identificación:** 12905882

Servicio: HOSP Cama: TRAUMA VIR Estado: VIVO

**Causa:** ORDEN **Destino:** AMBULATORIO **Incapacidad:** 0 **Estadía:** 9 Dia(s) 5 Hora(s) **MEDICA** Día(s)**Diagnóstico**

Principal (T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

**Tipo Diagnóstico**

Impresion Diagnostica

Rela 1 (S723) FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR  
 Rela 2 (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO  
 Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:  
 SOLICITA TRASLADO AMBULANCIA BASICA PARA EGRESO A CASA POR OSTESINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO  
 , FRACTURA OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO , POP OPERATORIO DE LAPAROTOMIA

## 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

### • Riesgo de Caídas

#### 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
<b>Total</b>		<b>3</b>

#### 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 .)

Nº: 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
<b>Total</b>		<b>3</b>

#### Acciones para minimizar los riesgos:

SE LE DA RECOMENDACIONES SOBRE PROTOCOLO DE ANTICAIDA

#### 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
<b>Total</b>		<b>1</b>

#### Acciones para minimizar los riesgos:

SE EDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER LAS VARANDA DE LA CAMA ELEVADAA

#### Escala de Riesgo (J.H. Downton)

Fecha y Hora: 03/05/2023 17:32:10

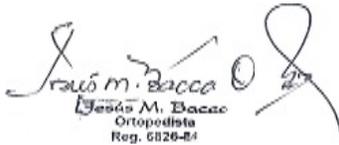
Profesional: Ingrid Johana Becerra QuiÑone.(auxiliar .)

Nº: 69845

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1
Deficiencias sensoriales	Extremidades (Ictus, Dificultad para caminar, Utiliza aparatos ortopedicos, ect.)	1
Estado mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con ayuda	1
<b>Total</b>		<b>4</b>

#### Acciones para minimizar los riesgos:

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMIZAR RIESGO DE CAIDAS, LLAMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA EN CASO DE NECESITAR AYUDA



Jesús M. Bacca  
Ortopedista  
Reg. 6826-B#

JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**Atención: 202305190030**

<b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 19/05/2023 09:18:48	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: 9
Servicio de ingreso: Consulta Externa	
<b>Datos del acompañante</b>	
Tipo: Solo	
<b>Cierre Historia</b>	
Fecha y Hora: 19/05/2023 09:46:22	

## CONSULTA EXTERNA

### • Anamnesis

**Fecha y Hora:** 19/05/2023 09:29:17 **Profesional:** Jesús María Bacca Ocampo.(ortopedia.)  
**Tipo de Consulta:** (890380) CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
**Finalidad:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** PACIENTE POLITRAUMATIZADA SECUNDARIO ACCIDENTE DE TRANSITO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA ACERRADO DE ABDOMEN - REQUIRIO LAPAROTOMIA - OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DEL RADIO IZQ APLICACION DE TUTOR EXTERNO DE MANERA PROVISIONAL PARA MANEJO DE FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA CONMINUTA DE FEMUR DESBRIDAMIENTO DE TRAUMA ABIERTO DE RODILLA IZQ  
**Enfermedad Actual:** .

### • Rev.Sistemas y Ex.Fisico

**Fecha y Hora:** 19/05/2023 09:29:36 **Profesional:** Jesús María Bacca Ocampo.(ortopedia.)  
**Signos Vitales**  
**Peso:** 65.00 Kg **Talla:** 175.0 Cm **Índice de Masa Corporal:** 21.22 Kg/Mtr **Frecuencia Cardíaca:** 103 Min  
**Frecuencia Respiratoria:** 20 Min **Temperatura:** 36.00 °C **Presión Arterial:** 110 /75 **Saturación:** 98.00 %

### Exámen Físico

**Estado General:**  
**Cabeza:** Normal  
**Ojos:** Normal  
**Oídos:** Normal  
**Nariz:** Normal  
**Boca:** Normal  
**Cuello:** Normal  
**Torax:** Normal  
**Abdomen:** Normal  
**G/U:** Normal  
**Ano:** Normal  
**Extremidades:** Normal  
 CICATRIZ QUIRURGICA DE MUÑECA IZQ SECA SE RETIRAN PUNTOS HUMEDAD EN EL TRAYECTO DE LOS CLAVOS DE SHANZ DISTALES SE REALIZA CURACION SE INDICA TERAPIA ANTIBIOTICA - SE ORDENA TERAPIA FISICA DOMICILIARIA PARA LA MUÑECA ISOMETRICOS DE CUADRICIPES CITA DE CONTROL

**Neurológico:** Normal  
**Osteomuscular:** Normal  
**Piel:** Normal  
**Revisión por sistema:** Normal  
**Sistemático Respiratorio:** No  
**TBC Multidrogoresistente:** No  
**Sintomático de Piel:** No  
**Lepra:** No  
**Sintomático Nervioso:** No  
**Periférico:**  
**Perímetro Abdominal:** (70) Normal

### • Laboratorios y Diagnosticos

**Fecha y Hora:** 19/05/2023 09:29:17

**Profesional:** Jesús María **Identificación:** CC  
 Bacca  
 Ocampo. 12905882  
 (ortopedia.)

**Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:** FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR IZQ - FRACTURA DEL EXTREMO DISTAL DE RADIO IZQ TRAUMA ABIERTA DE RODILLA IZQ  
**Tipo de Diagnostico:** POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO  
 Diag. (S723) FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR  
 Relacionado1:  
 Diag.  
 Relacionado2:  
 Diag.  
 Relacionado3:  
 Diag.  
 Relacionado4:

• **Ordenacion**

**Fecha y Hora:** 19/05/2023 09:42:11 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificacion:** CC12905882

**Orden:** Ambulatoria

**Sede:** HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890380)		CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	()

Observaciones: CITA DE CONTROL ORTOPEdia JUNIO 07 DE 2023 SOLICITAR CITA

**Fecha y Hora:** 19/05/2023 09:43:57 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificacion:** CC12905882

**Orden:** Ambulatoria

**Sede:** HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890111)		ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	20	()

Observaciones: OSTEOSINTESIS DE RADIO DISTA IZQ FRACTURA DIAFISIRIA DE FEMUR IZQ INMOVILIZADO CON TUTOPR EXTERNO UNICAMNENTE ISOMETRICOS DE CUADRICEPS

**Fecha y Hora:** 19/05/2023 09:45:31 **Profesional:** Jesus Maria Bacca Ocampo.(ortopedia.) **Identificacion:** CC12905882

**Orden:** Ambulatoria

**Sede:** HSA

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890280)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	()

Observaciones: CITA ORTOPEdia TERCER NIVEL ORTOPEdia

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HSA	19/05/2023	09:29:36	65.00	175.0	21.22	103	20	36.00	110/75	87	0	98.00	JESUS MARIA BACCA OC

13\*/\*\*/\*\*/



Jesús M. Bacca  
Ortopedista  
Reg. 6826-BH

JESUS MARIA BACCA OCAMPO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1\*/\*\*/\*\*/

Impreso Por:

MAX CABEZAS CORTES  
ADMINISTRATIVO

San Juan de Pasto, 6 de diciembre de 2023

Señores

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE.**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito solicitar lo siguiente:

- **COPIA** de la **epicrisis** que corresponde a la atención que me fue brindada en su institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta el momento en que se ordenó mi egreso.
- **COPIA** de mi historia clínica completa y relacionada con la atención en salud brindada por esta institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta la presente fecha, la cual incluye **notas de enfermería, plan de manejo, ordenes médicas, evoluciones, procedimientos quirúrgicos, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, con los respectivos reportes de resultados, remisiones** y los demás documentos que hagan parte de la historia clínica.

Lo anterior en consideración a que los documentos son un requisito indispensable para determinar responsabilidades en las lesiones que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito y acudir a la autoridad judicial competente.

En el evento de no ser competente para dar respuesta a mi petición, solicito acogerse a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, que establece:

*“Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa*

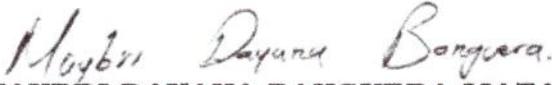
verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisorio al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.”

Ruego comedidamente proceder de conformidad con lo pedido y resolver mi solicitud en los términos establecidos en la ley para este efecto.

### **NOTIFICACIÓN**

Para efectos de notificación y/o respuesta, respetuosamente solicitó que las mismas se envíen al correo electrónico: [pqr.atencionusuario@gmail.com](mailto:pqr.atencionusuario@gmail.com)

Atentamente,

  
**MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**



ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>

**DERECHO DE PETICIÓN**

ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>

6 de diciembre de 2023, 1:38 p.m.

Para: comunicaciones@huv.gov.co, pqrst@correohuv.gov.co, archivohistoriasclinicas@huv.gov.co

Señores

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE.**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito remitir archivo PDF que contiene solicitud de información.

Ruego brindar respuesta dentro del término establecido en la Ley para este efecto.

Atentamente,

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

DERECHO DE PETICIÓN - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE..pdf  
672K



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1010227098	
Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20/11/1993	
Edad y género: 29 Años, Femenino	
Identificador único: 2727019-1	Responsable: ASMET SALUD EPS SAS
Ubicación: TRAUMA Y REANIMACION	Cama:
Servicio: TRAUMA Y REANIMACION	

Página 1 de 2

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 25/06/2023 22:02 - Fecha: 25/06/2023 22:02 - Ubicación: CONSULTORIOS URGENCIAS  
Triage - ENFERMERIA

### DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: En Ambulancia  
Aspecto general: Bueno Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Ha presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: " NO LE HICIERON NADA MAS "

Enfermedad actual: INGRESA PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON ANTECEDENTES ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 2 MESES POSTERIOR DE FX DE FEMUR IZQUIERDO REQUIRIO INTERVENCION QUIRURGICA FIJACION CON TUTOR EXTERNO EN HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO, EL DIA DE HOY ES TRAJIDA POR PERSONAL DE AMBULANCIA PARTICULAR POR DOLOR ADEMÁS DE LIMITACION PARA DEMABULAR Y CONTINUAR CON MANEJO POR ORTOPEDIA.

Revisión por sistemas  
Psiquismo: Normal

### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 104/60, Presión arterial media(mmhg): 74, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho  
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 76 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19  
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Estado de conciencia: Alerta

### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE III  
Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si  
Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: TRAUMA Y REANIMACION Servicio: TRAUMA Y REANIMACION.

Firmado por: NATHALIA XIMENA GIRALDO PALECHOR, ENFERMERIA, Registro 1143951214

Fecha: 25/06/2023 22:34 - Fecha: 25/06/2023 22:34 - Ubicación: TRAUMA Y REANIMACION  
Consulta de urgencias - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: \*\*SE ME ACABO EL SOAT Y NO LE HICIERON NADA MAS\*\*  
Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS CARRO EL 01/05/23. QUIEN CURSO CON TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN CON REQUERIMIENTO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE FEMUR IZQUIERDO CON REQUERIMIENTO DE TUTOR EXTERNO, FRACTURA DEL EXTREMO DITAL DE RADIO IZQUIERDO CON REQUERIMIENTO DE MANEJO CON CLAVOS DE SHANZ.

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR TOPE DE SOAT, PARA CONTINUIDAD DE MANEJO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: ALERTA

### EXAMEN FÍSICO

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 76  
Paciente sin oxígeno.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - V274 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, Fecha de diagnóstico: 25/06/2023, Edad al diagnóstico: 29 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1010227098	
Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20/11/1993	
Edad y género: 29 Años, Femenino	
Identificador único: 2727019-1	Responsable: ASMET SALUD EPS SAS
Ubicación: TRAUMA Y REANIMACION	Cama:
Servicio: TRAUMA Y REANIMACION	

Página 2 de 2

### NOTAS MÉDICAS

Análisis del caso: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO DEBIDO A ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS CARRO. QUIEN CONSULTA PARA CONTINUIDAD DE MANEJO POR ORTOPEDIA.  
EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA.  
TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, SE DIRECCIONA PACIENTE A EPS CONVENIO  
Plan de manejo: SE DIRECCIONA PACIENTE A EPS CONVENIO.

Firmado por: WENDY DANIELA BENITEZ VALENCIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143864110

Fecha: 25/06/2023 22:34 - Fecha: 25/06/2023 22:34 - Ubicación: TRAUMA Y REANIMACION  
Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO  
Causa de egreso: PACIENTE DERIVADO

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - V274 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, Fecha de diagnóstico: 25/06/2023, Edad al diagnóstico: 29 Años.

Resumen de la atención: SE DIRECCIONA PACIENTE A EPS CONVENIO

Estado del paciente al momento del egreso: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: SE DIRECCIONA PACIENTE

Firmado por: WENDY DANIELA BENITEZ VALENCIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143864110

San Juan de Pasto, 6 de diciembre de 2023

Señores

**CLÍNICA CRISTO REY**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito solicitar lo siguiente:

- **COPIA** de la **epicrisis** que corresponde a la atención que me fue brindada en su institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta el momento en que se ordenó mi egreso.
- **COPIA** de mi historia clínica completa y relacionada con la atención en salud brindada por esta institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta la presente fecha, la cual incluye **notas de enfermería, plan de manejo, ordenes médicas, evoluciones, procedimientos quirúrgicos, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, con los respectivos reportes de resultados, remisiones** y los demás documentos que hagan parte de la historia clínica.

Lo anterior en consideración a que los documentos son un requisito indispensable para determinar responsabilidades en las lesiones que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito y acudir a la autoridad judicial competente.

En el evento de no ser competente para dar respuesta a mi petición, solicito acogerse a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, que establece:

*“Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa*

verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remitario al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.”

Ruego comedidamente proceder de conformidad con lo pedido y resolver mi solicitud en los términos establecidos en la ley para este efecto.

### **NOTIFICACIÓN**

Para efectos de notificación y/o respuesta, respetuosamente solicitó que las mismas se envíen al correo electrónico: [pqr.atencionusuario@gmail.com](mailto:pqr.atencionusuario@gmail.com)

Atentamente,

*Maybri Dayana Banguera*

**MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**



ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>

**DERECHO DE PETICIÓN**

ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>  
Para: reclutamiento@clinicacristorey.com.co

6 de diciembre de 2023, 1:33 p.m.

Señores

**CLÍNICA CRISTO REY**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito remitir archivo PDF que contiene solicitud de información.

Ruego brindar respuesta dentro del término establecido en la Ley para este efecto.

Atentamente,

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

DERECHO DE PETICIÓN - CLÍNICA CRISTO REY 1.pdf  
673K



# HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	IDENTIFICACION: CC 1010227098	HC: 1010227098 - CC	EDAD: 29 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1993	RESIDENCIA: CALLE 3C OESTE 84 36	TELEFONO: 3233184881	VALLE DEL CAUCA - CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION: ARTESANOS DE LA MADERA Y MATERIALES SIMILARES		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 12/9/2023 - 08:15:04	FECHA EGRESO: 12/9/2023 - 10:15:52	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMET SALUD EPS SAS 2021 SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873305	POS RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES GONIOMETRIA U ORTOGRAMA EN FORMATO 14 X 36 ADULTOS	12/9/2023 - 10:13:59
	Observacion	PANORAMICA DE EXTREMIDADES INFERIORES PARA MEDIR DISCREPANCIA DE LONGITUD POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO. SE REQUIERE DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA E IZQUIERDA	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> FERNANDO BENEDETTI LOPEZ <b>CC - 1130642913 T.P - 1130642913</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</b>	
	Orden Profesional	FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

**EVOLUCIÓN:** 7805864

**FECHA:** 12/09/2023

**TIPO DE ATENCIÓN:** EGRESO

**RECOMENDACIONES**

**RECOMENDACIONES ADICIONALES:** SE ORDENA PANORAMICA DE EXTREMIDADES INFERIORES

**EVOLUCIÓN:** 7805715

**FECHA:** 12/09/2023

**TIPO DE ATENCIÓN:** EGRESO

**RECOMENDACIONES**

- Reconsultar si presenta fiebre
- Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos
- Reconsultar si presenta secreción por la herida
- Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida
- Reconsultar si presenta mareo
- Reconsultar si presenta dolor de cabeza
- Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia
- Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo
- Reconsultar si presenta sensación de opresión en el pecho
- Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente

EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, malestar, lengua seca

EN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la via oral, vomito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminucion en la frecuencia de orina

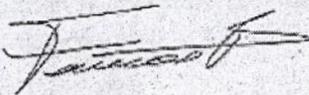
**RECOMENDACIONES ADICIONALES:** SE DEBE DE AUTORIZAR PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE ALTA COMPLEJIDAD.

CIRUGIA DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, RETIRO DE BLOQUE DE CEMENTO Y DE CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR, COLOCACION DE NUEVO CLAVO Y APLICACION DE INJERTOS DE HUESO.  
RETIRO DE MATERIAL EN MUÑECA IZQUIERDA.  
REQUIERE PARA CIRUGIA:

- INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTOREY EL DIA 27 DE JULIO DE 2023.
- REQUIERE CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION DE ENTRADA TROCANTERICA.
- DISTRACTOR FEMORAL.
- PLACA LCP 4.5 MM ANCHA Y ANGOSTA.
- SISTEMA RIA - IRRIGACION Y ASPIRACION PARA FEMUR PARA TOMA DE INJERTOS DE FEMUR CONTRALATERAL.
- CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO 2 DOSIS

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC**

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ



---

PROFESIONAL

CC - 1130642913 - T.P 1130642913

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ERIKA JOHANNA VIERA GRANOBLES - eriviegr

Fecha Impresión: 2023/9/12 - 10:16:12



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033  
CALI, VALLE DEL CAUCA

<b>ORDEN SERVICIO NO. 1330963</b>	<b>Usuario Impresión: 3170 - ERIKA JOHANNA VIERA GRANOBLES</b>		
Identificación: CC 1010227098	Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Edad: 29 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1993-11-20	HC: CC1010227098
Fecha Solicitud: 12/09/2023	Fecha Ingreso: 12/09/2023	Cama:	
Cliente: ASMET SALUD EPS SAS	Plan: ASMET SALUD EPS SAS 2021 SUBSIDIADO	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	
Diagnosticos:	
<b>2738602 - 849501 - (1) CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR TIBIA Y PERONÉ TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE</b>	
Valida a Partir de: 12/09/2023	Fecha Vencimiento: 11/11/2023

Observación: SE DEBE DE AUTORIZAR PAQUETE DE RECONSTRUCCIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD. CIRUGIA DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, RETIRO DE BLOQUE DE CEMENTO Y DE CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR, COLOCACION DE NUEVO CLAVO Y APLICACION DE INJERTOS DE HUESO. RETIRO DE MATERIAL EN MUÑECA IZQUIERDA. REQUIERE PARA CIRUGIA: -INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTOREY EL DIA 27 DE JULIO DE 2023. -REQUIERE CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION DE ENTRADA TROCANTERICA. -DISTRACTOR FEMORAL. -PLACA LCP 4.5 MM ANCHA Y ANGOSTA. -SISTEMA RIA - IRRIGACION Y ASPIRACION PARA FEMUR PARA TOMA DE INJERTOS DE FEMUR CONTRALATERAL. -CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO 2.DOSIS

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

firma avalista

**Nombres y Apellidos del Médico:** FERNANDO BENEDETTI LOPEZ  
**Registro Médico No.:** 1130642913

**Profesional Avalista:**  
- - T.P  
**Especialidad -**

**PRESTADOR:** CIRUGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI  
**Dirección:** CL 23 N 3 71  
**Teléfonos:**



# HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	IDENTIFICACION: CC 1010227098	HC: 1010227098 - CC	EDAD: 29 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1993	RESIDENCIA: CALLE 3C OESTE 84 36	TELEFONO: 3233184881	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION: ARTESANOS DE LA MADERA Y MATERIALES SIMILARES		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 12/9/2023 - 08:15:04	FECHA EGRESO: 12/9/2023 - 10:13:35	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMET SALUD EPS SAS 2021 SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-09-12	<p><b>09:50 ferbenlo - FERNANDO BENEDETTI LOPEZ</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PARA CONTINUAR TRATAMIENTO</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE CON FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO LA CUAL INICIALMENTE LE REALIZAN CONTROL DE DAÑOS CON FIJACION EXTERNA, LUEGO SE REALIZA RECONSTRUCCION CON CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR Y COLOCACION DE BLOQUE DE CEMENTO EN DEFECTO OSEO EN FEMUR. PACIENTE LA CUAL NO HA INICIADO APOYO.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	2023-09-12	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1.	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA CON CICATRICES EN MUSLO, NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES APARENTES, NO HAY SIGNOS DE INFECCION.
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA

S727	FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR		FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	2023-09-12
------	-------------------------------	--	--------------------------	------------

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
LABORATORIO CLINICO	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	12/9/2023 - 09:26:32
	Observacion	PREQUIRURGICO		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> FERNANDO BENEDETTI LOPEZ <b>CC - 1130642913 T.P - 1130642913</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</b>		
	Orden Profesional	FERNANDO BENEDETTI LOPEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	12/9/2023 - 09:26:32
	Observacion	PREQUIRURGICO		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> FERNANDO BENEDETTI LOPEZ <b>CC - 1130642913 T.P - 1130642913</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</b>		
	Orden Profesional	FERNANDO BENEDETTI LOPEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT	12/9/2023 - 09:26:32
	Observacion	PREQUIRURGICO		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> FERNANDO BENEDETTI LOPEZ <b>CC - 1130642913 T.P - 1130642913</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</b>		
	Orden Profesional	FERNANDO BENEDETTI LOPEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TÉRAPIA FÍSICA INTEGRAL	15	12/9/2023 - 09:26:32
	Observacion	ENTRENAMIENTO DE MARCHA CON MULETAS, APOYO DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA Y FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	12/9/2023 - 09:26:32
	Observacion	PREQUIRURGICO		
	Diagnosticos Presuntivos			

**ORIGEN DE LA ATENCION** Otro tipo de accidente

**FINALIDAD DE LA ATENCION** No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S727	FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

**RECOMENDACIONES MÉDICAS**

EVOLUCIÓN: 7805864

FECHA: 12/09/2023

TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO

**RECOMENDACIONES**

**RECOMENDACIONES ADICIONALES:** SE ORDENA PANORAMICA DE EXTREMIDADES INFERIORES

EVOLUCIÓN: 7805715

FECHA: 12/09/2023

TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO

**RECOMENDACIONES**

- Reconsultar si presenta fiebre
- Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos
- Reconsultar si presenta secrecion por la herida
- Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida
- Reconsultar si presenta mareo
- Reconsultar si presenta dolor de cabeza
- Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia
- Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo
- Reconsultar si presenta sensacion de opresion en el pecho
- Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente
- EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, mareo, lengua seca
- EN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la via oral, vomito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminucion en la frecuencia de orina

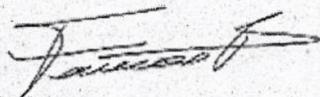
**RECOMENDACIONES ADICIONALES:** SE DEBE DE AUTORIZAR PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE ALTA COMPLEJIDAD.

CIRUGIA DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, RETIRO DE BLOQUE DE CEMENTO Y DE CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR, COLOCACION DE NUEVO CLAVO Y APLICACION DE INJERTOS DE HUESO. RETIRO DE MATERIAL EN MUÑECA IZQUIERDA. REQUIERE PARA CIRUGIA:

- INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTOREY EL DIA 27 DE JULIO DE 2023.
- REQUIERE CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION DE ENTRADA TROCANTER.CA.
- DISTRACTOR FEMORAL.
- PLACA LCP 4.5 MM ANCHA Y ANGOSTA.
- SISTEMA RIA - IRRIGACION Y ASPIRACION PARA FEMUR PARA TOMA DE INJERTOS DE FEMUR CONTRALATERAL.
- CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO 2 DOSIS

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC**

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ



PROFESIONAL  
CC - 1130642913 - T.P 1130642913  
TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033  
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE PRINCIPAL FAX:  
3876911

Fecha : 12/09/2023      Atendio : 3175 - FERNANDO BENEDETTI LOPEZ  
Identifi: CC 1010227098      Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA      Edad : 29 Años      Sexo : F      HC : CC1010227098  
Cliente : ASMET SALUD EPS SAS      Plan : ASMET SALUD EPS SAS 2021 SUBSIDIADO      Tipo Afiliado: Beneficiario  
Profesional: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ      NIVEL TRIAGE: NO APLICA      Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA  
Diagnosticos: S727

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

3045623 - 890226 - ( 1 )CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA  
Observación: PREQUIRURGICO

3045583 - 931001 - ( 15 )TERAPIA FISICA INTEGRAL  
Observación: ENTRENAMIENTO DE MARCHA CON MULETAS, APOYO DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA Y FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Nombres y Apellidos del Médico: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ  
- - 1130642913



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033  
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE  
PRINCIPAL FAX: 3876911

Fecha : 27/06/2023      Atendio : 323 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS  
Identifi: CC 1010227098      Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA Edad : 29 Años Sexo :F HC : CC1010227098  
Cliente : ASMET SALUD EPS SAS      Plan : ASMET SALUD EPS SAS 2023 NO POS SUBSIDIADO      Tipo Afiliado: Subsidiado  
Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS      NIVEL TRIAGE: ATENCION PRIORITARIA      Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

- 2978414 - 890380 - ( 1 )CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
- 2978417 - 890235 - ( 1 )CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
- 2978419 - 869500 - ( 1 )CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
- 2978420 - 869400 - ( 1 )RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
- 2978418 - 931001 - ( 15 )TERAPIA FISICA INTEGRAL

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

**Nombres y Apellidos del Médico:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

- - 13210/16610-84

Registro Medico No.: 13210/16610-84



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033  
CALI, VALLE DEL CAUCA

<b>ORDEN SERVICIO NO. 1301113</b>	<b>Usuario Impresión: 323 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS</b>		
Identificación: CC 1010227098	Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Edad: 29 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1993-11-20	HC: CC1010227098
Fecha Solicitud: 31/07/2023	Fecha Ingreso: 26/06/2023	Cama: H402A	
Cliente: ASMET SALUD EPS SAS	Plan: ASMET SALUD EPS SAS 2021 SUBSIDIADO	Tipo Afiliado: Subsidiado	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

Diagnosticos:

**2681532 - 890284 - (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA**

Valida a Partir de: 31/07/2023

Fecha Vencimiento: 29/09/2023

Observación: CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 1 MES POR SU EPS

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

firma avalista

**Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO  
OLIVEROS**

**Registro Médico No.: 13210/16610-84**

**Profesional Avalista:**

- - T.P

Especialidad -

**PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI**

Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 13

Teléfonos:



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033  
CALI, VALLE DEL CAUCA

<b>ORDEN SERVICIO NO. 1330962</b>		<b>Usuario Impresión: 3170 - ERIKA JOHANNA VIERA GRANOBLES</b>	
Identificación: CC 1010227098	Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Edad: 29 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1993-11-20	HC: CC1010227098
Fecha Solicitud: 12/09/2023	Fecha Ingreso: 12/09/2023	Cama:	
Cliente: ASMET SALUD EPS SAS	Plan: ASMET SALUD EPS SAS 2021 SUBSIDIADO	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	
Diagnosticos:	
<b>2738601 - 902210 - (1) HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO</b>	
Valida a Partir de: 12/09/2023	Fecha Vencimiento: 11/11/2023 <i>puesto de Salud</i>

Observación: PREQUIRURGICO	
Profesional: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	
Diagnosticos:	
<b>2738600 - 902045 - (1) TIEMPO DE PROTROMBINAPT</b>	
Valida a Partir de: 12/09/2023	Fecha Vencimiento: 11/11/2023

Observación: PREQUIRURGICO	
Profesional: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	
Diagnosticos:	
<b>2738599 - 902049 - (1) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT</b>	
Valida a Partir de: 12/09/2023	Fecha Vencimiento: 11/11/2023

Observación: PREQUIRURGICO  
**DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR**

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ  
Registro Médico No.: 1130642913

Profesional Avalista:  
- - T.P  
Especialidad -

**PRESTADOR: LABORATORIO CLINICO - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI**  
Dirección: CL 23 N 3 71  
Teléfonos:



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida -  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

**CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA**

890280 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRAUMA Y ORTOPEDIA

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/17 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	Convenio:	ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	07/09/2023 12:11	Fecha atención:	07/09/2023 12:11

Estado civil: Otro Tipo de usuario: Subsidiado Nivel educación: Preescolar Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores

**CONSULTA**

Ambito de atención: Ambulatorio

Motivo de consulta: HACE 4 MESES UN ACCIDRNT

Enfermedad actual: PACIENTE CON HISTORIA DE POLITRAUMA HACE 5 MESES CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE FE,UR IZQUIERDO, RADIO DISTAL IZQUIERDO, CLINICA CRISTO REY ACUDE A CITA DE CONTROL

**IDENTIFICACION DE RIESGOS**

FACTORES DE RIESGO ESPECIFICO: NINGUNO

FACTORES DE RIESGO ESPECIFICO (ULCERAS POR PRESION): NINGUNA

RIESGO O ALTERACION CARDIO - CEREBRO - VASCULAR: NINGUNA

RIESGO O INFECCIONES RESPIRATORIAS CRONICAS: NINGUNA

RIESGO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS : NINGUNA

RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES: NINGUNA

RIESGO O PRESENCIA DE ZONOSIS Y AGRESIONES POR ANIMALES: NINGUNO

RIESGO PSICOLOGICOS: NINGUNO

RIESGOS SOCIOECONOMICOS - POBLACION ESPECIAL: NINGUNO

**ANTECEDENTES**

otros antecedentes personales: (PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS , PATOLÓGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

GINECOLÓGICOS: NIEGA

QX: MAMA DERECHA, niega )

Antecedentes familiares: (NIEGA , .., niega. )

Antecedentes quirurgicos: (LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

FX DE FEMUR

FX DE RADIO, NIEGA, .)

Antecedentes alergicos: (LIDOCAINA JALEA, NIEGA, niega no refiere, niega )

**ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**

G: 0

A: 0 C: 0 P:: 0

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

estado general del paciente: N

cabeza/cuello: N

piel/faneras: N

sistema endocrino: N

sistema respiratorio: N

sistema cardiovascular: N

sistema gastrointestinal: N

**EXAMEN FISICO**

**EXAMEN FISICO**

Peso: 70,00 Kilogramos

Talla: 171,00 Centímetros IMC: 23,94 1. PA Sistolica: 102 2. PA Diastólica: 63 Temperatura: 36,0 FC: 85 FR: 19

CC - 1010227098 - MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA - 07/09/2023  
12:11:02 p.m.

Fecha impresión: 07/09/2023 12:38

Cabeza: N  
ojos: N  
ORL: N  
Cuello y Torax: N  
Abdomen / espalda: N  
Genitourinario / recto: N  
Extremidades / osteoarticular: N  
Examen Neurologico: N

RIPS CONSULTA Número de autorización: 213783923 Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

#### DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Tipo principal: Confirmado repetido,

Se le brinda educación al paciente y familia:: Si

análisis/plan: PACIENTE CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO . FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO Y FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO, ACUDE A CITA DE CONTROL PRIMERA VEZ A ESTA INSTITUCION POR TOPE SOAT.

INGRESA DEAMBULANDO CON MULETAS, REFIERE DOLOR, LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION DE RODILLA, FUERZA 5/5

SE INDICA

TERAPIA FISICA 20 SESIONES RECUPERAR AMA DE RODILLA IZQUIERA Y FORTALCIMIENTO MUSUCULAR

TERAPIA FISICA 20 SESIONES RECUPERAR AMA DE MUÑECA IZQUIERDA

RADIOGRAFIA DE FEMUR DE CONTROL

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA

CITA DE CONTROL EN UN MES

#### ORDEN DE CONSULTA:

07/09/2023 12:29 - CONSULTA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRAUMA Y ORTOPEDIA

#### ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:

07/09/2023 12:23 - Orden Imagenología - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

873312 RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL

873206 RADIOGRAFIA DE MUÑECA

#### ORDEN DE MEDICAMENTO:

07/09/2023 12:35 - ORDEN DE MEDICAMENTOS - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

1037100 PREGABALINA 75MG TABLETA

#### ORDEN DE PROCEDIMIENTO:

07/09/2023 12:24 - Otros Procedimientos - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

07/09/2023 12:24 - Otros Procedimientos - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Cantidad

1

Cantidad

1

1

Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración
----------	------------------	--------------------

30

30

Oral

Cantidad

20

20



Ivan Castañeda Giacometto

Ortopedia y Traumatología

T.P. 7643384/08

IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

CC 6106289

Nº de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 215224



Orden Imagenología Código: Orden Imagenología Fecha y hora: 07/09/2023 12:23

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/17 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:		Convenio:	G-871-18 ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro:	07/09/2023 12:23	Fecha atención:	07/09/2023 12:23

Vigencia: 07/09/2023 - 06/12/2023

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

## Diagnósticos

Principal Ingreso: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR Tipo principal: Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873312 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1		Izquierdo	Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
2	873206 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1		Izquierdo	Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
Observaciones:							

Ivan Castañeda Giacometto

IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

CC 6106289

N° de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Hospital  
Zañaveraleja

puerto de, Salud.



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste #76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 328225



Orden Otros procedimientos Código: otros Fecha y hora: 07/09/2023 12:24

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/17 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:		Convenio:	G-871-18 ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	07/09/2023 12:24	Fecha atención:	07/09/2023 12:24

Vigencia: 07/09/2023 - 07/01/2024

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

## Diagnósticos

Principal Ingreso: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR Tipo principal: Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	20			Solicitada	Programad a	Externo

Comentario: RECUPERAR AMA DE RODILLA IZQUIERDA FORTALECIMIENTO MUSUCULAR

Observaciones:

Ivan Castañeda Giacometto  
Ortopedia y Traumatología  
T.P. 764384/08

IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

CC 6106289

N° de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 328227



Orden Otros procedimientos Código: otros Fecha y hora: 07/09/2023 12:24

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/17 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:		Convenio:	G-871-18 ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	07/09/2023 12:24	Fecha atención:	07/09/2023 12:24

Vigencia: 07/09/2023 - 07/01/2024

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

## Diagnósticos

Principal Ingreso: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR Tipo principal: Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	20			Solicitada	Programada	Externo

Comentario: FORTALECIMIENTO DE MUÑECA IZQUIERDA

Observaciones:

Ivan Castañeda Giacometto

Ortopedia y Traumatología  
T.P. 764384/08

IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

CC 6106289

N° de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CC - 1010227098 - MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA - 07/09/2023  
12:23:00 p.m.

Fecha impresión: 07/09/2023 12:39  
Copia



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 345634



Orden Consulta Código: CON03 Fecha y hora: 07/09/2023 12:29

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/17 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:		Convenio:	G-871-18 ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	07/09/2023 12:29	Fecha atención:	07/09/2023 12:29

Vigencia: 07/09/2023 - 07/12/2023

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

#### Diagnósticos

Principal Ingreso: S723 - **FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR** Tipo principal: Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRAUMA Y ORTOPIEDIA	1			Solicitada	Programad	Externo

Especialidad solicitada: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Comentario: CITA DE CONTROL EN UN MES

Observaciones:

Ivan Castañeda Giacometto

Ortopedia y Traumatología  
T.P. 764384/08

IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

CC 6106289

N° de registro:

ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 660611



Orden Medicamentos Código: FÓRMULA MÉDICA Fecha y hora: Cali 07/09/2023 12:35

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/17 Días
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	Convenio:	G-871-18 ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	07/09/2023 12:35	Fecha atención:	07/09/2023 12:35

Vigencia: 07/09/2023 - 07/10/2023

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

Categoría: NIVEL 1

## Diagnósticos

Principal Ingreso: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR Tipo principal: Confirmado repetido,

#	Medicamento	Concentración	Dosis
1	1037100 - PREGABALINA 75MG TABLETA Vía: Oral Tipo uso: Externo	75MG Estado: Autorizado	75 Miligramos (1 Tabletas) cada 24 horas durante 30 días Cantidad total: 30 (treinta) Tabletas

Observaciones:

Ivan Castañeda Giacometto

Ortopedia y Traumatología  
T.P. 764384/08

IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO  
CC 6106289  
N° de registro:  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma usuario



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

**CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA**

890235 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/11 Días
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	Convenio:	ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	01/09/2023 16:59	Fecha atención:	01/09/2023 16:59

Estado civil: Otro Tipo de usuario: Subsidiado Nivel educación: Preescolar Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores

**CONSULTA**

**Ámbito de atención:** Ambulatorio

**Motivo de consulta:** NODULO EN MAMA DERECHA; EVOLUCION UN AÑO; AHORA DOLOR DESDE HACE 3 MESES QUE NO RELACIONA CON MENSTRUACION. G0 P0; UM 7 OCTUBRE 2019; NO PLANIFICA. AL EXAMEN MAMAS TURGENTES CON NODULO SOLIDO LOBULADO INDURADO CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN MAMA DERECHA EN CSE (11 DEL RELOJ), NO SECREPEZON NI ADENOPATIA AXILAR. MAMA IZQUIERDA NORMAL  
**Enfermedad actual:** PACIENTE DE 29 AÑOS, POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA (02/05/23) PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA DESDE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE REFIERE PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL A NIVEL DE LINEA MEDIA, NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS.

**IDENTIFICACION DE RIESGOS**

FACTORES DE RIESGO ESPECIFICO: NINGUNO  
FACTORES DE RIESGO ESPECIFICO (ULCERAS POR PRESION): NINGUNA  
RIESGO O ALTERACION CARDIO - CEREBRO - VASCULAR: NINGUNA  
RIESGO O INFECCIONES RESPIRATORIAS CRONICAS: NINGUNA  
RIESGO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS : NINGUNA  
RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES: NINGUNA  
RIESGO O PRESENCIA DE ZONOSIS Y AGRESIONES POR ANIMALES: NINGUNO  
RIESGO PSICOLOGICOS: NINGUNO  
RIESGOS SOCIOECONOMICOS - POBLACION ESPECIAL: NINGUNO

**ANTECEDENTES**

otros antecedentes personales: PATOLOGICOS: NIEGA  
FARMACOLOGICOS (PATOLÓGICOS: NIEGA  
FARMACOLÓGICOS: NIEGA  
GINECOLÓGICOS: NIEGA  
QX: MAMA DERECHA, niega )  
Antecedentes familiares: NIEGA (., niega.)  
Antecedentes quirurgicos: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA  
FX DE FEMUR  
FX DE RADIO (NIEGA, .)  
Antecedentes alérgicos: LIDOCAINA JALEA (NIEGA, niega no refiere, niega )

**ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**

G: 0  
A: 0 C: 0 P:: 0

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

estado general del paciente: ESTABLE  
cabeza/cuello: .  
piel/faneras: .  
sistema endocrino: .  
sistema respiratorio: .  
sistema cardiovascular: .  
sistema gastrointestinal: .

**EXAMEN FISICO**

**EXAMEN FISICO**

Peso: 70,00 Kilogramos

Talla: 171,00 Centímetros IMC: 23,94 1. PA Sistólica: 102 2. PA Diastólica: 63 Temperatura: 36,0 FC: 85 FR: 19

Cabeza: .

ojos: .

ORL: .

Cuello y Torax: .

Abdomen / espalda: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA

Genitourinario / recto: .

Extremidades / osteoarticular: .

Examen Neurológico: .

RIPS CONSULTA Número de autorización: 213783933 Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

**DIAGNÓSTICOS**

Principal Ingreso: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo principal: Impresión diagnóstica,

Se le brinda educación al paciente y familia:: Si

análisis/plan: PACIENTE DE 29 AÑOS, POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA (02/05/23) PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA DESDE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE REFIERE PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL A NIVEL DE LINEA MEDIA, NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS. POR LO QUE SE ORDENA ECOGRAFIA DE ABDOMEN PARA DESCARTAR UN PROCESO HERNIARIO Y CITA DE CONTROL CON RESULTADOS POR CIRUGIA GENERAL.

**ORDEN DE CONSULTA:**

01/09/2023 17:24 - CONSULTA - CIRUGIA GENERAL - ANDROCLES DAVID PUCHE RUIZ

890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

Cantidad

1

**ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:**

01/09/2023 17:22 - Orden Imagenología - CIRUGIA GENERAL - ANDROCLES DAVID PUCHE RUIZ

881301 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

Cantidad

1

**Androcles Puche Ruiz**  
ESP CIRUGIA LAPAROSCOPICA  
REG. 3899

ANDROCLES DAVID PUCHE RUIZ

CC 6882828

N° de registro:

CIRUGIA GENERAL



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 214659



Orden Imagenología Código: Orden Imagenología Fecha y hora: 01/09/2023 17:22

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/11 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:		Convenio:	G-871-18 ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	01/09/2023 17:22	Fecha atención:	01/09/2023 17:22

Vigencia: 01/09/2023 - 30/11/2023

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

## Diagnósticos

Principal Ingreso: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS Tipo principal: Impresión diagnóstica,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881301 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1			Solicitada	Prioritaria	Externo

Comentario:

Observaciones:

*Androcles Puche Ruiz*  
ESP CIRUGIA LAPAROSCOPICA  
REG. 3899

ANDROCLES DAVID PUCHE RUIZ

CC 6882828

N° de registro:

CIRUGIA GENERAL



HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO  
NIT - 890399047-8  
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida  
Calle 2A Oeste # 76 - 35 - 6023180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 344698



Orden Consulta Código: CON03 Fecha y hora: 01/09/2023 17:24

Apellidos:	BANGUERA MATAMBA	Nombres:	MAYBRI DAYANA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	1010227098
Fecha de Nacimiento:	20/11/1993	Edad:	29 Años/9 Meses/11 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	NO APLICA
Dirección:	PALMAS	Teléfono:	3053644058
Nombre del Cliente:		Convenio:	G-871-18 ASMET SUBSIDIADO2018
Fecha registro :	01/09/2023 17:24	Fecha atención:	01/09/2023 17:24

Vigencia: 01/09/2023 - 01/12/2023

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

## Diagnósticos

Principal Ingreso: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS Tipo principal: Impresión diagnóstica,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890335 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1			Solicitada	Programad a	Externo

Especialidad solicitada: CIRUGIA GENERAL

Comentario: SE SOLICITA CITA DE CONTORL CON RESULTADOS DE ECOGRAFIA

## Observaciones:

Androcles Puche Ruiz  
ESP CIRUGIA LAPAROSCOPICA  
REG. 3399

ANDROCLES DAVID PUCHE RUIZ

CC 6882828

N° de registro:

CIRUGIA GENERAL

San Juan de Pasto, 6 de diciembre de 2023

Señores

**CLÍNICA COLOMBIA ES**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito solicitar lo siguiente:

- **COPIA** de la **epicrisis** que corresponde a la atención que me fue brindada en su institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta el momento en que se ordenó mi egreso.
- **COPIA** de mi historia clínica completa y relacionada con la atención en salud brindada por esta institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta la presente fecha, la cual incluye **notas de enfermería, plan de manejo, ordenes médicas, evoluciones, procedimientos quirúrgicos, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, con los respectivos reportes de resultados, remisiones** y los demás documentos que hagan parte de la historia clínica.

Lo anterior en consideración a que los documentos son un requisito indispensable para determinar responsabilidades en las lesiones que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito y acudir a la autoridad judicial competente.

En el evento de no ser competente para dar respuesta a mi petición, solicito acogerse a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, que establece:

*“Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa*

verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisorio al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.”

Ruego comedidamente proceder de conformidad con lo pedido y resolver mi solicitud en los términos establecidos en la ley para este efecto.

### **NOTIFICACIÓN**

Para efectos de notificación y/o respuesta, respetuosamente solicitó que las mismas se envíen al correo electrónico: [pqr.atencionusuario@gmail.com](mailto:pqr.atencionusuario@gmail.com)

Atentamente,

*Maybri Dayana Banguera*

**MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**



ATENCIÓN USUARIO &lt;pqr.atencionusuario@gmail.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN**

---

ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>  
Para: clinicacolombiaredes@gmail.com

6 de diciembre de 2023, 1:39 p.m.

Señores

**CLÍNICA COLOMBIA ES**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito remitir archivo PDF que contiene solicitud de información.

Ruego brindar respuesta dentro del término establecido en la Ley para este efecto.

Atentamente,

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

---

 DERECHO DE PETICIÓN - CLÍNICA COLOMBIA ES.pdf  
676K



FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA NIT 900242742  
CALI, VALLE DEL CAUCA

<b>ORDEN SERVICIO NO. 2210521</b>	<b>Usuario Impresión: 5776 - LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ</b>		
Identificación: CC 1010227098	Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Edad: 29 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1993-11-20	HC: CC1010227098
Fecha Solicitud: 17/10/2023	Fecha Ingreso: 17/10/2023	Cama:	
Cliente: ASMET SALUD EPS SAS	Plan: ASMETSALUD EPS SAS SUBSIDIADO 2021	Tipo Afiliado: Subsidiado	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ
Diagnosticos:
<b>6069953 - 849501P - (1) PAQUETE RECONSTRUCCION MULTIPLE ALTA COMPLEJIDAD EXTREMIDADES (INFERIOR)</b>
Valida a Partir de: 17/10/2023
Fecha Vencimiento: 16/11/2023

Observación: PACIENTE QUE ESTA EN TRATAMIENTO PARA MANEJO DE FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO, YA SE REALIZA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, REQUIERE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET PARA REEMPLAZO DE BLOQUE DE CEMENTO Y ALARGAMIENTO AGUDO DE FEMUR CON CLAVO INTRAMEDULAR. EN MISMA CIRUGIA SE DEBE DE RETIRAR MATERIAL DE OSTEOSISNTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA EL CUAL ESTA PROMINENTE. SE SOLICITA CIRUGIA PAQUETE DE ALTA COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA Y RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA. PARA RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA SE SOLICITA ALICATE. PARA MANEJO DE LESION DE FEMUR IZQUIERDO REQUIERE: INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTO REY. CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION CON ENTRADA TROCANTERICA. 60 CC DE CHIPS DE HUESO ESPONJOSO. SISTEMA DE RIMADO, IRRIGACION ASPIRACION (RIA 2) PARA TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR GONTRALATERAL Y PARA LAVADO DE CANAL DE FEMUR IZQUIERDO. DISTRACTOR FEMORAL. PLACAS LCP DE 4.5 MM ANCHAS Y ANGOSTAS.

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S727 - Fracturas multiples del femur

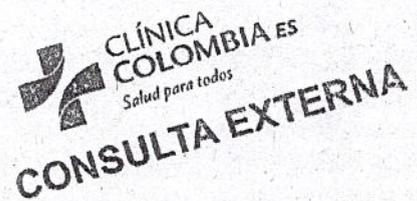


firma avalista

*por favor solicitar  
cotizacion de  
insomnos 9x*

**Nombres y Apellidos del Médico:** FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ **Profesional Avalista:**  
**Registro Médico No.:** 1130642913 **- - T.P**  
**Especialidad -**

**PRESTADOR:** CIRUGIA - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA  
Dirección: PISO 2  
Teléfonos: 3850285







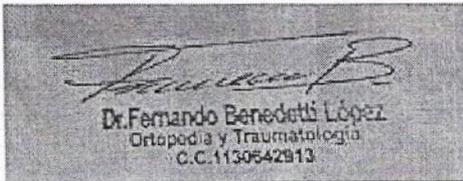
FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA NIT 900242742  
CALI, VALLE DEL CAUCA

<b>ORDEN SERVICIO NO. 2210523</b>	<b>Usuario Impresión: 5776 - LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ</b>		
Identificación: CC 1010227098	Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Edad: 29 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1993-11-20	HC: CC1010227098
Fecha Solicitud: 17/10/2023	Fecha Ingreso: 17/10/2023	Cama:	
Cliente: ASMET SALUD EPS SAS	Plan: ASMETSALUD EPS SAS SUBSIDIADO 2021	Tipo Afiliado: Subsidiado	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ	
Diagnosticos:	
<b>6069955 - 902210 - (1) HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO</b>	
Valida a Partir de: 17/10/2023	Fecha Vencimiento: 16/11/2023

Observación: PREQUIRURGICO

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S727 - Fracturas multiples del femur



firma avalista

**Nombres y Apellidos del Médico:** FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ **Profesional Avalista:**  
**Registro Médico No.:** 1130642913 - - T.P  
**Especialidad -**

**PRESTADOR:** LABORATORIO - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA  
 Dirección:  
 Teléfonos: 3850285

CLÍNICA COLOMBIA ES  
 Salud para todos  
**CONSULTA EXTERNA**



FABILU S.A.S NIT 900242742  
CLINICA COLOMBIA CALI Cra 46 9C 85 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3850285  
CLINICA COLOMBIA CALI FAX:

Fecha : 17/10/2023      Atendio : 7746 - FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ  
Identifi: CC 1010227098      Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA Edad : 29 Años Sexo :F HC : CC1010227098  
Cliente : ASMET SALUD EPS SAS      Plan : ASMETSALUD EPS SAS SUBSIDIADO 2021      Tipo Afiliado: Subsidiado  
Profesional: FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ      NIVEL TRIAGE: NO APLICA      Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  
Diagnosticos: S727

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

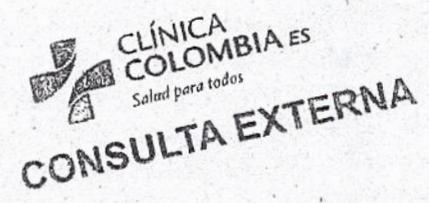
7476505 - 902049 - ( 1 )TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]  
Observación: PREQUIRURGICO

7476504 - 902045 - ( 1 )TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]  
Observación: PREQUIRURGICO

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S727 - Fracturas multiples del femur



**Nombres y Apellidos del Médico:** FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ  
**CC - 1130642913 - 1130642913**





### PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1010227098    PACIENTE: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA    EDAD: 29 años    SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
21796142	17/10/2023 10:32	<p><b>ferbenlo - FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</b></p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  **Obs: PREQUIRURGICO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]  **Obs: PREQUIRURGICO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]  **Obs: PREQUIRURGICO</p> <p>Solicitud Proc No Qx: 890226-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA  Solicitud Proc Qx: PAQUETE RECONSTRUCCION MULTIPLE ALTA COMPLEJIDAD EXTREMIDADES (INFERIOR)  **Obs: PACIENTE QUE ESTA EN TRATAMIENTO PARA MANEJO DE FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO, YA SE REALIZA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, REQUIERE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET PARA REEMPLAZO DE BLOQUE DE CEMENTO Y ALARGAMIENTO AGUDO DE FEMUR CON CLAVO INTRAMEDULAR. EN MISMA CIRUGIA SE DEBE DE RETIRAR MATERIAL DE OSTEOSISNTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA EL CUAL ESTA PROMINENTE.</p> <p>SE SOLICITA CIRUGIA PAQUETE DE ALTA COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA Y RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA.  PARA RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA SE SOLICITA ALICATE.  PARA MANEJO DE LESION DE FEMUR IZQUIERDO REQUIERE:  INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTO REY.  CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION CON ENTRADA TROCANTERICA.  60 CC DE CHIPS DE HUESO ESPONJOSO.  SISTEMA DE RIMADO, IRRIGACION ASPIRACION (RIA 2) PARA TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR CONTRALATERAL Y PARA LAVADO DE CANAL DE FEMUR IZQUIERDO.  DISTRACTOR FEMORAL.  PLACAS LCP DE 4.5 MM ANCHAS Y ANGOSTAS.</p> <p>Solicitud Proc Qx: PAQUETE RECONSTRUCCION MULTIPLE ALTA COMPLEJIDAD EXTREMIDADES (INFERIOR)  **Obs: PACIENTE QUE ESTA EN TRATAMIENTO PARA MANEJO DE FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO, YA SE REALIZA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, REQUIERE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET PARA REEMPLAZO DE BLOQUE DE CEMENTO Y ALARGAMIENTO AGUDO DE FEMUR CON CLAVO INTRAMEDULAR. EN MISMA CIRUGIA SE DEBE DE RETIRAR MATERIAL DE OSTEOSISNTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA EL CUAL ESTA PROMINENTE.</p> <p>SE SOLICITA CIRUGIA PAQUETE DE ALTA COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA Y RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA.  PARA RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA SE SOLICITA ALICATE.  PARA MANEJO DE LESION DE FEMUR IZQUIERDO REQUIERE:  INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTO REY.  CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION CON ENTRADA TROCANTERICA.  60 CC DE CHIPS DE HUESO ESPONJOSO.  SISTEMA DE RIMADO, IRRIGACION ASPIRACION (RIA 2) PARA TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR CONTRALATERAL Y PARA LAVADO DE CANAL DE FEMUR IZQUIERDO.  DISTRACTOR FEMORAL.  PLACAS LCP DE 4.5 MM ANCHAS Y ANGOSTAS.</p> <p>Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL  Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL</p>

Imprime: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ

Fecha Impresión: 2023-10-17 10:10

**CONSULTA EXTERNA**



# HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	IDENTIFICACION: 1010227098	CC - CC	HC: 1010227098	EDAD: 29 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1993	RESIDENCIA: LAS PALMAS	TELEFONO: 3233184881 3143333273	VALLE DEL CAUCA-CALI		
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:			
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:			
FECHA INGRESO: 17/10/2023 - 09:00:58	FECHA EGRESO: 17/10/2023 - 10:52:49	CAMA:			
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:				
CLIENTE: ASMETSALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS SUBSIDIADO 2021	TIPO AFILIADO: Subsidiado			
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46.9C 85	TELEFONO IPS:			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-10-17	<p><b>10:47 ferbenlo - FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> POR LA CIRUGIA DEL FEMUR IZQUIERDO</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO, REQUIRIO MAJEQ QUIRURGICO INICIALMENTE CON RECONSTRUCCION, QUEDA CON DEFECTO OSEO QUE SE MANEJO CON BLOQUE DE CEMENTO OSEO PARA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET. AHORA REQUIEWRE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET. REFIERE DOLOR AL APOYO.</p> <p><b>EXAMEN FISICO:</b></p> <p>CICATRICES SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SE OBSERVA ACORTAMIENTO VISUAL DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA. EXTENSION DE RODILLA COMPLETA, FLEXION DE RODILLA 90 GRADOS.</p> <p>ESTA PENDIENTE PANORAMICA DE EXTREMIDADES INFERIORES.</p> <p>RADIOGRAFIA DE FEMUR IZQUIERDO SE OBSERVA FRACTURA ALINEADA, MATWRIAL EN POSION, BLOQUE DE CEMENTO OEO EN DIAFISS DE FEMUR IZQUIERDO.</p> <p><b>ANALISIS/PLAN:</b></p> <p>PACIENTE QUE ESTA EN TRATAMIENTO PARA MANEJO DE FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO, YA SE REALIZA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, REQUIERE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET PARA REEMPLAZO DE BLOQUE DE CEMENTO Y ALARGAMIENTO AGUDO DE FEMUR CON CLAVO INTRAMEDULAR. EN MISMA CIRUGIA SE DEBE DE RETIRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA EL CUAL ESTA PROMINENTE.</p> <p>SE SOLICITA CIRUGIA PAQUETE DE ALTA COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA Y RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA. PARA RETIRO DE MATERIAL DE MUÑECA IZQUIERDA SE SOLICITA ALICATE. PARA MANEJO DE LESION DE FEMUR IZQUIERDO REQUIERE: INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTO REY. CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION CON ENTRADA TROCANTERICA. 60 CC DE CHIPS DE HUESO ESPONJOSO. SISTEMA DE RIMADO, IRRIGACION ASPIRACION (RIA 2) PARA TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR CONTRALATERAL Y PARA LAVADO DE CANAL DE FEMUR IZQUIERDO. DISTRACTOR FEMORAL. PLACAS LCP DE 4.5 MM ANCHAS Y ANGOSTAS.</p> <p>SE SOLICITAN PARACLINICOS Y VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO	FECHA
FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ	2023-10-17

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	CICATRICES SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SE OBSERVA ACORTAMIENTO VISUAL DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA. EXTENSION DE RODILLA COMPLETA, FLEXION DE RODILLA 90 GRADOS. ESTA PENDIENTE PANORAMICA DE EXTREMIDADES INFERIORES. RADIOGRAFIA DE FEMUR IZQUIERDO SE OBSERVA FRACTURA ALINEADA, MATWRIAL EN POSION, BLOQUE DE CEMENTO OEO EN DIAFISS DE FEMUR IZQUIERDO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	BUENAS CONDICIONES.

RESULTADOS EXAMNES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		

Transferrina			SEROLOGIA
Hierro			
PT:H			
Hbc			
Hbs			
HVC			
AgHbs			

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
LABORATORIOS	902210	POS HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	17/10/2023 - 10:32:16
	Observacion	PREQUIRURGICO	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ <b>CC - 1130642913 T.P - 1130642913</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</b>	
	Orden Profesional	FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902045	POS TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	17/10/2023 - 10:32:16
	Observacion	PREQUIRURGICO	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ <b>CC - 1130642913 T.P - 1130642913</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</b>	
	Orden Profesional	FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902049	POS TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	17/10/2023 - 10:32:16
	Observacion	PREQUIRURGICO	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ <b>CC - 1130642913 T.P - 1130642913</b> <b>Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</b>	
	Orden Profesional	FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	17/10/2023 - 10:32:16
	Observacion	PREQUIRURGICO		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	17/10/2023 - 10:32:16
	Observacion	REHABILITACION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA, FORTALCIMIENTO DE CUADRICEPS.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	17/10/2023 - 10:32:16
	Observacion	MUÑECA IZQUIERDA, ARECOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.		

Diagnosticos Presuntivos

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S727	Fracturas multiples del femur

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2023-10-17	<p>10:48 ferbenlo - FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ                      ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO                      **Obs: PREQUIRURGICO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                      **Obs: PREQUIRURGICO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                      **Obs: PREQUIRURGICO</p> <p>Solicitud Proc No Qx: 890226-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                      Solicitud Proc Qx: PAQUETE RECONSTRUCCION MULTIPLE ALTA COMPLEJIDAD EXTREMIDADES (INFERIOR)                      **Obs: PACIENTE QUE ESTA EN TRATAMIENTO PARA MANEJO DE FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO, YA SE REALIZA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, REQUIERE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET PARA REEMPLAZO DE BLOQUE DE CEMENTO Y ALARGAMIENTO AGUDO DE FEMUR CON CLAVO INTRAMEDULAR.                      EN MISMA CIRUGIA SE DEBE DE RETIRAR MATERIAL DE OSTEOSISNTESIS DE MU?ECA IZQUIERDA EL CUAL ESTA PROMINENTE.</p> <p>SE SOLICITA CIRUGIA PAQUETE DE ALTA COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA Y RETIRO DE MATERIAL DE MU?ECA IZQUIERDA.                      PARA RETIRO DE MATERIAL DE MU?ECA IZQUIERDA SE SOLICITA ALICATE.                      PARA MANEJO DE LESION DE FEMUR IZQUIERDO REQUIERE:                      INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTO REY.                      CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION CON ENTRADA TROCANTERICA.                      60 CC DE CHIPS DE HUESO ESPONJOSO.                      SISTEMA DE RIMADO, IRRIGACION ASPIRACION (RIA 2) PARA TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR CONTRALATERAL Y PARA LAVADO DE CANAL DE FEMUR IZQUIERDO.                      DISTRACTOR FEMORAL.                      PLACAS LCP DE 4.5 MM ANCHAS Y ANGOSTAS.</p> <p>Solicitud Proc Qx: PAQUETE RECONSTRUCCION MULTIPLE ALTA COMPLEJIDAD EXTREMIDADES (INFERIOR)                      **Obs: PACIENTE QUE ESTA EN TRATAMIENTO PARA MANEJO DE FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR IZQUIERDO, YA SE REALIZA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, REQUIERE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET PARA REEMPLAZO DE BLOQUE DE CEMENTO Y ALARGAMIENTO AGUDO DE FEMUR CON CLAVO INTRAMEDULAR.                      EN MISMA CIRUGIA SE DEBE DE RETIRAR MATERIAL DE OSTEOSISNTESIS DE MU?ECA IZQUIERDA EL CUAL ESTA PROMINENTE.</p> <p>SE SOLICITA CIRUGIA PAQUETE DE ALTA COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA Y RETIRO DE MATERIAL DE MU?ECA IZQUIERDA.                      PARA RETIRO DE MATERIAL DE MU?ECA IZQUIERDA SE SOLICITA ALICATE.                      PARA MANEJO DE LESION DE FEMUR IZQUIERDO REQUIERE:                      INSTRUMENTAL DE RETIRO DE CLAVO DE FEMUR PUESTO EN CLINICA CRISTO REY.                      CLAVO DE FEMUR DE RECONSTRUCCION CON ENTRADA TROCANTERICA.                      60 CC DE CHIPS DE HUESO ESPONJOSO.                      SISTEMA DE RIMADO, IRRIGACION ASPIRACION (RIA 2) PARA TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR CONTRALATERAL Y PARA LAVADO DE CANAL DE FEMUR IZQUIERDO.                      DISTRACTOR FEMORAL.                      PLACAS LCP DE 4.5 MM ANCHAS Y ANGOSTAS.</p> <p>Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL                      Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL</p>
------------	---

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
--------	------------------------	--------	-------------	---------	-------

S727	Fracturas multiples del femur			FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ	2023-10-17
------	-------------------------------	--	--	--------------------------	------------

LISTADO DE SIGNOS VITALES																	
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SAT
2023-10-17	10:52	88	18	--	--	--	59,00	170,00	20,42	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	2	98.
<b>USUARIO</b>	FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA									

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ



PROFESIONAL

CC - 1130642913 - T.P 1130642913

TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ - lpgonzalez

Fecha Impresión : 2023/10/17 - 10:57:40

**CLÍNICA COLOMBIA ES**  
Salud para todos  
**CONSULTA EXTERNA**

## DESCRIPCION DE PAQUETES CONTRATADOS

N°	DESCRIPCION N_SERVICIO	CUPS/PROPIO DEL PAQUETE	CUPS QUE INCLUYE EL PAQUETE	DESCRIPCION CUPS	NOMBRE TARIFA	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VISIBLE EN H&I (SI/No)
94		849501P	849501	PAQUETE RECONSTRUCCION MULTIPLE ALTA COMPLEJIDAD EXTREMIDADES (INFERIOR)	PROPIA		CONSULTA PRE-OPERATORIA (CIRUJANO) (1), CONSULTA PRE-ANESTESICA(ANESTESIOLOGO) (1), TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL + (2), RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) (2), RADIOGRAFIA DE EXTREMIDADES INFERIORES (1), HEMOGRAMA (1), GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (1), CREATININA (1), TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] (1), TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] (1), ELECTROCARDIOGRAMA (1), UROANÁLISIS (1), GASA PARAFINADA (BACTIGRAS) 15CM X 20CM (1), MASCARA LADINICA 15 X 2 (1)	BANCO DE SANGRE Y SU APLICACIÓN, PROCEDIMIENTOS ADICIONALES, MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS, COMPLICACIONES POST QUIRURGICAS, TODO LO QUE NO SE ENCUENTRE EXPLICITAMENTE MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES.	



FABILU S.A.S NIT 900242742  
CLINICA COLOMBIA CALI Cra 46 9C 85 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3850285  
CLINICA COLOMBIA CALI FAX:

Fecha : 17/10/2023      Atendio : 7746 - FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ  
Identifi: CC 1010227098      Paciente: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA Edad : 29 Años Sexo : F HC : CC1010227098  
Cliente : ASMET SALUD EPS SAS      Plan : ASMETSALUD EPS SAS SUBSIDIADO 2021      Tipo Afiliado: Subsidiado  
Profesional: FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ      NIVEL TRIAGE: NO APLICA      Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  
Diagnosticos: S727

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

7476512 - 931001 - ( 20 )TERAPIA FISICA INTEGRAL  
Observación: MUÑECA IZQUIERDA, ARECOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.

7476511 - 931001 - ( 20 )TERAPIA FISICA INTEGRAL  
Observación: REHABILITACION DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA, FORTALCIMIENTO DE CUADRICEPS.

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S727 - Fracturas multiples del femur

CLÍNICA COLOMBIA ES  
Salud para todos  
**CONSULTA EXTERNA**



Alejandro Hijuelos  
Oncólogo CII  
R.M. 804-S

Nombres y Apellidos del Médico: FERNANDO BENEDETTI LÓPEZ  
CE - 271747 - 1130642913

PROFESIONAL AVALISTA: ALEJANDRO HIJUELOS REYES  
CE - 271747 - T.P 804-97  
ESPECIALIDAD - ONCOLOGO

San Juan de Pasto, 6 de diciembre de 2023

Señores

**CLÍNICA OPA**

IPS Centro de Rehabilitación Opa S.A.S.

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito solicitar lo siguiente:

- **COPIA** de la **epicrisis** que corresponde a la atención que me fue brindada en su institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta el momento en que se ordenó mi egreso.
- **COPIA** de mi historia clínica completa y relacionada con la atención en salud brindada por esta institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta la presente fecha, la cual incluye **notas de enfermería, plan de manejo, ordenes médicas, evoluciones, procedimientos quirúrgicos, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, con los respectivos reportes de resultados, remisiones** y los demás documentos que hagan parte de la historia clínica.

Lo anterior en consideración a que los documentos son un requisito indispensable para determinar responsabilidades en las lesiones que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito y acudir a la autoridad judicial competente.

En el evento de no ser competente para dar respuesta a mi petición, solicito acogerse a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, que establece:

*“Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisorio al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.”*

Ruego comedidamente proceder de conformidad con lo pedido y resolver mi solicitud en los términos establecidos en la ley para este efecto.

### **NOTIFICACIÓN**

Para efectos de notificación y/o respuesta, respetuosamente solicitó que las mismas se envíen al correo electrónico: [pqr.atencionusuario@gmail.com](mailto:pqr.atencionusuario@gmail.com)

Atentamente,

*Maybri Dayana Banguera.*  
**MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**



ATENCIÓN USUARIO &lt;pqr.atencionusuario@gmail.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN**

---

ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>  
Para: fundacionopa@hotmail.com

6 de diciembre de 2023, 11:23 a.m.

Señores

**CLÍNICA OPA**

IPS Centro de Rehabilitación Opa S.A.S.

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito remitir archivo PDF que contiene solicitud de información.

Ruego brindar respuesta dentro del término establecido en la Ley para este efecto.

Atentamente,

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

---

 DERECHO DE PETICIÓN - OPA.pdf  
673K



IPS CENTRO DE REHABILITACION OPA SAS  
900529652-9  
VDA EL CABITO FCA VILLA DE LAS TORRES  
3117195315 - 3117364937

HISTORIA CLINICA:1010227098  
Sede - P.Atención: OPA IPS VALLE - CONSULTA EXTERNA  
No. Documento: OPA-811  
Fecha de Impresión: 26/10/2023 11:15:19

## ORDENES MEDICAS

Paciente:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Afiliado:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA
Numero Identificación:	CC -1010227098	Tipo:	SUBSIDIADO
Estrato:	R1	Fecha Nacimiento:	11/20/1993
Edad:	29 Año(s)	Sexo:	FEMENINO
Entidad:	ASMET SUBSIDIADO	Dirección:	CALLE 3 OESTE 90-15
Teléfono:	3233184881		
Diagnostico Principal de Ingreso:	(2254) TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO		
Diagnostico Relacionado 1:			
Diagnostico Relacionado 2:			

Orden	Fecha	Descripción
2598	26/10/2023	1. sertralina tab 50 mg , tomar media tableta cada 24 horas ( después del desayuno) # 15 tabletas 2. Quetiapina tab 25 mg , tomar 1 tableta cada 24 horas en la noche, vía oral # 30 tabletas Formula por 1 mes

*Maira Alejandra Ochoa Cano*  
Registro Médico 1094895135

MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO - 1094895135  
PSIQUIATRIA

## HC PSIQUIATRIA PRIMERA VEZ



MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

F.Nacimiento : 1993-11-20

CC-1010227098

Dirección : CALLE 3 OESTE 90-15

Móvil : 3143333273

E-mail : fundacionopa@hotmail.com

Fecha Atención : 26-10-2023  
10:34:43

Edad : 29 Año(s) - 11 Mes(es)

Género : femenino

Teléfono : 3233184881

Entidad : ASMET  
SUBSIDIADO

Cuidamos tu salud mental  
 IPS CENTRO DE REHABILITACION OPA SAS  
 900529652-9  
 VDA EL CABITO FCA VILLA DE LAS TORRES  
 3117195315 - 3117364937

Fecha Impresión: 2023-10-26- 11:14:11 AM  
 Usuario: YGRACIA

## Historia Código: 2732

Nombre: MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Linea Producto : CONSULTA PSIQUIATRIA

Identificación: CC-1010227098

No Documento : OPA-811

Estado : CERRADO

Código Prestador : 762481049701

Sede : OPA IPS VALLE

## Modalidad de la atención:

 Presencial Teleconsulta

## Motivo de Consulta:

NOMBRE: Maybri Dayana Banguera  
 EDAD: 29 años  
 ORIGEN: Buenaventura Valle  
 PROCEDENCIA: Cali Valle , barrio Las Palmas  
 ESTADO CIVIL: soltera, sin hijos  
 VIVE CON: madre, padrastro , abuelo , hermanos y abuela  
 ESCOLARIDAD: técnica en contabilidad y finanzas  
 OCUPACIÓN: cesante  
 RELIGIÓN: cristiana  
 ASISTE : Alicia Banguera, ingresa sola a la consulta  
 CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: mala  
 ----

Motivo de consulta  
 "tenía varios días sin dormir"

## Enfermedad Actual:

Se trata de una mujer en la tercera década de la vida , quien menciona historia de accidente de transito en mayo 2023 " íbamos mi amiga y yo a trabajar y una camioneta blindada con un hombre borracho se llevo a varias motos , y murieron varias personas " , posterior a esto **tuvo una fractura de tibia y peroné izquierdo , que ha requerido múltiples intervenciones quirúrgicas y reconstrucción reciente** además de secuelas físicas , comenta que en una hospitalización que tuvo en Cristo Rey fue valorada por psiquiatría quien indicó quetiapina y " otro medicamento"

Posterior al accidente en mayo de 2023 y a las intervenciones quirúrgicas ha venido presentando afecto triste la mayor parte del tiempo , le ha costado hacer el duelo y esta en la etapa de negación " doctora esto es un sueño y se que algún día voy a despertar" ; rememora el evento de forma constante , y cuando duerme tiene sueños relacionados con el suceso, evita desplazarse en transporte terrestre y cuando lo hace le genera angustia intensa  
 Niega ideas suicidas , niega ideas de auto o heteroagresión

## Antecedentes

## Antecedentes Personales

## Patológicos:

niega

## Quirúrgicos:

**laparotomía , reducción de fractura tibia y perone izquierdo , con colocación de tutor , cx reconstructivas en miembro inferior izquierdo**

## Alérgicos :

"algo de la anestesia"

## Ginecológicos:

G: 0, P: 0, A: 0

## Farmacológicos:

no recuerda

## Toxicológicos:

niega

## Antecedentes Familiares:

niega

## Examen Físico

## Examen Físico

paciente que ingresa al consultorio caminando por sus propios medios, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, luce limpio y organizado, establece contacto visual y verbal . actitud colaboradora. no actitud alucinatoria.  
 psicomotor: movimientos adaptativos  
 afecto: triste de fondo ansioso  
 pensamiento: coherente, relevante , producción ideoverbal, intervalo pregunta respuesta y volumen de voz adecuados. no verbaliza ideas delirantes , niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o heteroagresión. forma lógica  
 sensopercepción: sin alteraciones.  
 sensorio: alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, eumnesico, eucalculia, abstrae.  
 juicio de la realidad conservado

## Examen Mental:

## Análisis y Plan - Mipres

## Análisis y Plan

HC PSIQUIATRIA PRIMERA VEZ

Se trata de un mujer en la tercera década de la vida con historia de ruptura biográfica en mayo de 2023 , lo cual genero síntomas ansiosos y depresivos que de acuerdo a la descripción configuran un trastorno de estres postraumático , en el momento en periodo de negación considero iniciar manejo farmacológico , solicitar paraclínicos de extensión y citar a control en 1 mes , requiere seguimiento en proceso psicoterapeutico estrecho

PLAN:

1. sertralina tab 50 mg , tomar media tableta cada 24 horas ( después del desayuno)
2. Quetiapina tab 25 mg , tomar 1 tableta cada 24 horas en la noche, vía oral
3. Psicoterapia semanal con psicología # 16
4. Control con psiquiatría en 15 días
5. Se solicita TSH , t4 libre , hemograma , Vitamina b12 , vitamina d

▶ Diagnostico

Diagnostico:

Dx Principal:	(F431) TRASTORNO DE ESTRS POSTRAUMATICO	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Clasificación del Riesgo:

- Alto
  Medio
  Bajo

▶ Recomendaciones y Observaciones

Recomendaciones y Psicoeducación

**SIGNOS DE ALARMA PARA IR POR URGENCIAS:**  
 tiene ideas de morirse o suicidarse  
 si escucha o ve cosas que otras personas no pueden ver o escuchar (alucinaciones)  
 si escucha voces que le digan que se haga daño.

Observación:

**HIGIENE DEL SUEÑO**  
 establecer un horario regular para irse a dormir y despertarse.  
 si tiene la costumbre de tomar siestas, no exceder los 45 minutos diurnos.  
 evitar la ingesta de alcohol 4 horas antes de acostarse, y no fumar.  
 evitar la cafeína 6 horas antes de acostarse (incluye café, té, refrescos y chocolate)  
 evitar los alimentos pesados, picantes o azucarados 4 horas antes de acostarse, un refrigerio ligero antes de acostarse es aceptable.  
 hacer ejercicio regularmente idealmente en la mañana, evitarlo justo antes de acostarse.  
 usar ropa de cama cómoda y acogedora.  
 encontrar una temperatura de sueño cómoda y mantener la habitación bien ventilada.  
 bloquee todo el ruido que distrae y elimine la mayor cantidad de luz posible.  
 reserve su cama para dormir , evitar su uso para el trabajo o la recreación general.

*Maira Alejandra Ochoa Cano*  
 Registro Médico 1094895135

MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO - 1094895135  
 PSIQUIATRIA  
 Se Firma Electrónicamente



IPS CENTRO DE REHABILITACION OPA SAS  
900529652-9  
VDA EL CABITO FCA VILLA DE LAS TORRES  
3117195315 - 3117364937

HISTORIA CLINICA:1010227098  
Sede - P.Atención: OPA IPS VALLE - CONSULTA EXTERNA  
No. Documento: OPA-811  
Fecha de Impresión: 26/10/2023 11:15:27

## ORDENES MEDICAS

Paciente:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Afiliado:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA
Numero Identificación:	CC -1010227098	Tipo:	SUBSIDIADO
Estrato:	R1	Fecha Nacimiento:	11/20/1993
Edad:	29 Año(s)	Sexo:	FEMENINO
Entidad:	ASMET SUBSIDIADO	Dirección:	CALLE 3 OESTE 90-15
Teléfono:	3233184881		
Diagnostico Principal de Ingreso:	(2254) TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO		
Diagnostico Relacionado 1:			
Diagnostico Relacionado 2:			

Orden	Fecha	Descripción
2599	26/10/2023	Psicoterapia semanal con psicología # 16 1 sesión semanal

*Maira Alejandra Ochoa Cano*  
Registro Médico 1094895135

MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO - 1094895135  
PSIQUIATRIA

24/11/2023

25/12/2023

25/01/2024



IPS CENTRO DE REHABILITACION OPA SAS  
900529652-9  
VDA EL CABITO FCA VILLA DE LAS TORRES  
3117195315 - 3117364937

HISTORIA CLINICA:1010227098  
Sede - P.Atención: OPA IPS VALLE - CONSULTA EXTERNA  
No. Documento: OPA-811  
Fecha de Impresión: 26/10/2023 11:15:36

## ORDENES MEDICAS

Paciente:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Afiliado:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA
Numero Identificación:	CC -1010227098	Tipo:	SUBSIDIADO
Estrato:	R1	Fecha Nacimiento:	11/20/1993
Edad:	29 Año(s)	Sexo:	FEMENINO
Entidad:	ASMET SUBSIDIADO	Dirección:	CALLE 3 OESTE 90-15
Teléfono:	3233184881		
Diagnostico Principal de Ingreso:	(2254) TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO		
Diagnostico Relacionado 1:			
Diagnostico Relacionado 2:			

Orden	Fecha	Descripción
2600	26/10/2023	Control con psiquiatría en 1 mes

*Maira Alejandra Ochoa Cano*  
Registro Médico 1094895135

MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO - 1094895135  
PSIQUIATRIA

Noviembre 28 / 23

2:30 PM

llega 20 minutos  
antes



IPS CENTRO DE REHABILITACION OPA SAS  
900529652-9  
VDA EL CABITO FCA VILLA DE LAS TORRES  
3117195315 - 3117364937

HISTORIA CLINICA:1010227098  
Sede - P.Atención: OPA IPS VALLE - CONSULTA EXTERNA  
No. Documento: OPA-811  
Fecha de Impresión: 26/10/2023 11:15:45

## ORDENES MEDICAS

Paciente:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA	Afiliado:	MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA
Numero Identificación:	CC -1010227098	Tipo:	SUBSIDIADO
Estrato:	R1	Fecha Nacimiento:	11/20/1993
Edad:	29 Año(s)	Sexo:	FEMENINO
Entidad:	ASMET SUBSIDIADO	Dirección:	CALLE 3 OESTE 90-15
Teléfono:	3233184881		
Diagnostico Principal de Ingreso:	(2254) TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO		
Diagnostico Relacionado 1:			
Diagnostico Relacionado 2:			

Orden	Fecha	Descripción
2601	26/10/2023	904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
		904921 TIROXINA LIBRE
		902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
		903703 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
		903706 VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL

*Maira Alejandra Ochoa Cano*  
Registro Médico 1094895135

MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO - 1094895135  
PSIQUIATRIA

San Juan de Pasto, 6 de diciembre de 2023

Señores

**RED DE SALUD DE LADERA – ESE**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito solicitar lo siguiente:

- **COPIA** de la ***epicrisis*** que corresponde a la atención que me fue brindada en su institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta el momento en que se ordenó mi egreso.
- **COPIA** de mi historia clínica completa y relacionada con la atención en salud brindada por esta institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta la presente fecha, la cual incluye **notas de enfermería, plan de manejo, ordenes médicas, evoluciones, procedimientos quirúrgicos, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, con los respectivos reportes de resultados, remisiones** y los demás documentos que hagan parte de la historia clínica.

Lo anterior en consideración a que los documentos son un requisito indispensable para determinar responsabilidades en las lesiones que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito y acudir a la autoridad judicial competente.

En el evento de no ser competente para dar respuesta a mi petición, solicito acogerse a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, que establece:

*“Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa*

*verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisorio al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.”*

Ruego comedidamente proceder de conformidad con lo pedido y resolver mi solicitud en los términos establecidos en la ley para este efecto.

### **NOTIFICACIÓN**

Para efectos de notificación y/o respuesta, respetuosamente solicitó que las mismas se envíen al correo electrónico: [pqr.atencionusuario@gmail.com](mailto:pqr.atencionusuario@gmail.com)

Atentamente,

*Maybri Dayana Banguera.*  
**MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**



ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>

**DERECHO DE PETICIÓN**

ATENCIÓN USUARIO <pqr.atencionusuario@gmail.com>  
Para: pqr@d@saludladera.gov.co, ventanillaunica@saludladera.gov.co

6 de diciembre de 2023, 11:36 a.m.

Señores

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito remitir archivo PDF que contiene solicitud de información.

Ruego brindar respuesta dentro del término establecido en la Ley para este efecto.

Atentamente,

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA

DERECHO DE PETICIÓN - RED DE SALUD DE LADERA - ESE.pdf  
678K



RED DE SALUD DE LADERA - ESE

NIT 805.027.289-9

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: redsaluddeladeraese@saludladera.gov.co  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Miércoles, 9-Ago-2023

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Afilación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS - Nivel: Nivel 0

Número de afiliación: N

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: Del cuidado personal, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CLL4#87-23 - Teléfono: 3233184881 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Alto Meléndez - Polvorines (Zona Urbana),

Comuna: COMUNA 18, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: N ( N ) - Dirección: N - Teléfono: 0

## \*\*Evolución del 4-Ago-2023 10:30 am: 29 Años

Id: 13219865

Fecha de grabación: 4-Ago-2023 10:32 am

## CONDUCTA A SEGUIR

CURACIONES CADA CUATRO DIAS POR ORDEN MEDICA

## Documento de venta asociado

CPS-18265757

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

Carlos Coral  
 Registro No. 76001  
 Auxiliar de Enfermería  
 C.C. 16.829.288

PROFESIONAL: [2755] (AUX\_E) CARLOS CORAL(MEL) - Registro: x -  
 Especialidad: AUXILIAR EN SALUD  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

## EVOLUCIÓN

Paciente que el día de hoy asiste a curación ubicado en MII FEMUR, paciente que ingresa al consultorio en muletas, ubicado en TIEMPO, PERSONA Y LUGAR, se procede a explicar el procedimiento a realizar y se brinda recomendaciones y educación al respecto a lo que el paciente contesta entender, CX en buenas condiciones generales no supurando con bordes rosados no fétido, se procede a realizar curación con técnica aséptica se limpia con ssn, se seca y se tapa con gasa y se fija con esparadráp, curaciones cada cuatro días

## NOTA DE SEGUIMIENTOS

NORMAL

## \*\*\*- TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA / SELECCION: \*\*

NT1011- SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE:

## \*\*\*- TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA \*\*

## SELECCION

CITOLOGIA

TIPO DE SEGUIMIENTO: PRESENCIAL

## DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18265757

Servicio de egreso: 1102 Procedimientos De Consulta Externa Por Enfermería En internación

No se hicieron Remisiones

## \*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS / CAPTACION DE PACIENTES A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA\*\*

NT5101- SELECCION EL PROGRAMA A REMITIR SEGUN GRUPO ETAREO

## \*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS\*\*

## CAPTACION DE PACIENTES A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA

2. Tamizaje de Cuello Uterino

8. Adultez

JUSTIFICACION:



RED DE SALUD DE LADERA - ESE

NIT 805.027.289-9

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Miércoles, 9-Ago-2023

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS - Nivel: Nivel 0

Número de afiliación: N

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: Del cuidado personal, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CLL4#87-23 - Teléfono: 3233184881 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Alto Meléndez - Polvorines (Zona Urbana),

Comuna: COMUNA 18, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: N ( N ) - Dirección: N - Teléfono: 0

## \*\*Evolución del 9-Ago-2023 10:14 am: 29 Años

Id: 13230427

Fecha de grabación: 9-Ago-2023 10:15 am

## CONDUCTA A SEGUIR

CONTIANUR CON CURACIONES CADA CUATRO DIAS

## Documento de venta asociado

CPS-18275311

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

Carlos A. Coral  
 Registro No. 761378  
 Auxiliar de Enfermería  
 C.C. 16.829.283

PROFESIONAL: [2755] (AUX E) CARLOS CORAL(MEL) - Registro: x -  
 Especialidad: AUXILIAR EN SALUD  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ.

## EVOLUCIÓN

Paciente que el día de hoy asiste a curación ubicado en MII FEMUR, paciente que ingresa al consultorio en muletas, ubicado en TIEMPO ,PERSONA Y LUGAR , se procede a explicar el procedimiento a realizar y se brinda recomendaciones y educación al respecto a lo que el paciente contesta entender, CX en buenas condiciones generales no supurando con bordes rosados no fétido, se divisa miembro inferior sin edema , se procede a realizar curación con técnica aséptica se limpia con ssn, se seca y se tapa con gasa se fija con esparadrapo , curaciones cada cuatro días

## NOTA DE SEGUIMIENTOS

NORMAL

## \*\*\*-TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA / SELECCIONE\*\*

NT1011- SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE:

## \*\*\*-TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA\*\*

## SELECCIONE

CITOLOGIA

TIPO DE SEGUIMIENTO: PRESENCIAL

## DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18275311

Servicio de egreso: 1102 Procedimientos De Consulta Externa Por Enfermería En internación

No se hicieron Remisiones

## \*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS / CAPTACION DE PACIENTES

## A FOMENTO DE LA SALUD (PY?) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA\*\*

NTS101- SELECCIONE EL PROGRAMA A REMITIR SEGUN GRUPO ETAREO

## \*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS\*\*

## CAPTACION DE PACIENTES A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA

2. Tamizaje de Cuello Uterino

8. Adultez

JUSTIFICACION:



RED DE SALUD DE LADERA - ESE

NIT 805.027.289-9

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 18-Ago-2023

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Afilación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS - Nivel: Nivel 0

Número de afiliación: N

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: Del cuidado personal, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CLL4#87-23 - Teléfono: 3233184881 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Alto Meléndez - Polvorines (Zona Urbana),

Comuna: COMUNA 18, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: N ( N ) - Dirección: N - Teléfono: 0

\*\*Evolución del 14-Ago-2023 12:55 pm: 29 Años

Id: 13244355

Fecha de grabación: 14-Ago-2023 12:56 pm

## EVOLUCIÓN

Paciente que el día de hoy asiste a curación ubicado en MII FEMUR, paciente que ingresa al consultorio en muletas, ubicado en TIEMPO ,PERSONA Y LUGAR , se procede a explicar el procedimiento a realizar y se brinda recomendaciones y educación al respecto a lo que el paciente contesta entender , CX en buenas condiciones generales no supurando con bordes rosados no fétido,se divisa miembro inferior sin edema , se procede a realizar curación con técnica aséptica se limpia con ssn, se seca y se tapa con gasa y se fija con esparadrappo , curaciones cada cuatro dias

## NOTA DE SEGUIMIENTOS

NORMAL

\*\*\*-TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA / SELECCIONE\*\*

NT1011- SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE:

\*\*\*-TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA\*\*

## SELECCIONE

CITOLOGIA

TIPO DE SEGUIMIENTO: PRESENCIAL

## DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18286747

Servicio de egreso: 1102 Procedimientos De Consulta Externa Por Enfermería En internación

No se hicieron Remisiones

\*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS / CAPTACION DE PACIENTES

A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA\*\*

NTS101- SELECCIONE EL PROGRAMA A REMITIR SEGUN GRUPO ETAREO

\*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS\*\*

CAPTACION DE PACIENTES A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA

2. Tamizaje de Cuello Uterino

8. Adultez

JUSTIFICACION:

## CONDUCTA A SEGUIR

CONTINUAUR CON CURACIONES

## Documento de venta asociado

CPS-18286747

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: 129531(A X E) CARLOS CORAL(MEL) - Registro: x -  
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA  
C.C. 18.829.288  
[7600100332] C.S. MELENDEZ



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010727098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS - Nivel: Nivel 0

Número de afiliación: N

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: Del cuidado personal, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CLL4#87-23 - Teléfono: 3233184881 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Alto Meléndez - Polvorines (Zona Urbana),

Comuna: COMUNA 18, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: N ( N ) - Dirección: N - Teléfono: 0

\*\*Evolución del 18-Ago-2023 10:06 am: 29 Años

Id: 13260017

Fecha de grabación: 18-Ago-2023 10:06 am

EVOLUCIÓN

Paciente que el día de hoy asiste a curación ubicado en MII FEMUR, paciente que ingresa al consultorio en muletas, ubicado en TIEMPO ,PERSONA Y LUGAR , se procede a explicar el procedimiento a realizar y se brinda recomendaciones y educación al respecto a lo que el paciente contesta entender , CX en buenas condiciones generales no supurando con bordes rosados no fétido,se divisa miembro inferior sin edema , se procede a realizar curación con técnica aséptica se limpia con ssn, se seca y se tapa con gasa y se fija con esparadrapo , curaciones cada cuatro dias

NOTA DE SEGUIMIENTOS

NORMAL

\*\*\*-TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA / SELECCIONE\*\*

NT1011- SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE:

\*\*\*-TIPO DE SEGUIMIENTO Y PROGRAMA\*\*

SELECCIONE

CITOLOGIA

TIPO DE SEGUIMIENTO: PRESENCIAL

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18304317

Servicio de egreso: 1102 Procedimientos De Consulta Externa Por Enfermería En internación

No se hicieron Remisiones

\*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS / CAPTACION DE PACIENTES

A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE URGENCIAS Y CONSULTA

EXTERNA\*\*

NTS101- SELECCIONE EL PROGRAMA A REMITIR SEGUN GRUPO ETAREO

\*\*DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS\*\*

CAPTACION DE PACIENTES A FOMENTO DE LA SALUD (PYP) DESDE

URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA

2. Tamizaje de Cuello Uterino

8. Adultez

JUSTIFICACION:

CONDUCTA A SEGUIR

CONTINUA CO CURACIONES

Documento de venta asociado

CPS-18304317

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

Handwritten signature: Carlos A. Coral, Registro No. 761378, Auxiliar de Enfermería, C.C. 16.829.288

PROFESIONAL: [2755] (AUX\_E) CARLOS CORAL(MEL) - Registro: x -

Especialidad: AUXILIAR EN SALUD

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 1 de 22

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**  
 Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS - Nivel: Nivel 0 Número de afiliación: N  
 Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0  
 Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
 Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: Del cuidado personal, Grado discapacidad: Leve  
 Residencia: CLL4#87-23 - Teléfono: 3233184881 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Alto Meléndez - Polvorines (Zona Urbana),  
 Comuna: COMUNA 18, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali  
 En caso de urgencia avisar a: N ( N ) - Dirección: N - Teléfono: 0

**\*\*Evolución del 20-Sep-2023 11:01 am: 29 Años**  
 Id: 13361272

Fecha de grabación: 20-Sep-2023 11:16 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES  
 OBSERVACIONES:

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Apparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

viernes, 17 de noviembre de 2023, 11:01:05 a. m.

R-FAST 8.7e

[ MEL\_CONSULTA12 # cferri ] cmontoya

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 2 de 22

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda): Hipoestesia en la región anterior del muslo y de la rodilla en los dermatomas L3-L4  
 EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: Cicatriz adherida en rodilla  
 ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: Asimetría de miembros inferiores  
 Medida real IQ: 90 DER: 92  
 Medida aparente IQ: 96 DERE: 97

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: Músculo isquiotibiales  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: Cocontractura en cuádriceps

A.M.A: AMA de cadera y rodilla

Flexión de cadera derecha: 120° Izquierda: 150°

Abducción de cadera derecha: 20° Izquierda: 15°

Abducción de cadera derecha: 45° Izquierda: 30°

Flexión de rodilla derecha: 130° Izquierda: 50°

Extensión de rodilla derecha: 5° Izquierda: 5°

FUERZA MUSCULAR: Fuerza de muscular de cuádriceps derecha 3+ izquierda 3-

isquiotibiales sin gravedad derecha 2+ izquierda 2-

Iliopsoas derecha 3+ izquierda 3-

POSTURA: No presenta

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTATICO/DINAMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps e isquiotibiales. reeducación de la marcha, favorecer la respuesta propioceptiva de la rodilla izquierda, mejorar la sensibilización de las cicatrices y disminuir espasmos, punto gatillo y retracciones musculares en la musculatura del miembro inferior izquierdo.

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18391300

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 20-Sep-2023 11:23 am: 29 Años**

Id: 13361355

Fecha de grabación: 20-Sep-2023 11:25 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES  
 OBSERVACIONES:

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

viernes, 17 de noviembre de 2023, 11:01:05 a. m.

R-FAST 8.7e

[ MEL\_CONSULTA12 # cferri ] cmontoya

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
NIT 805.027.289-9  
Cil 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: redde.saludladeraese@saludladera.gov.co  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 3 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la  
consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

2/15 Fecha: 20 de septiembre del 2023 Hora: 08:15 am  
Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con  
ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en  
espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas  
COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
Paciente el día de hoy con dolor de 5/10 segun EVA.El objetivo específico de  
rehabilitación es liberar espasmos musculares localizados en el músculo  
cuádriceps y mejorar los rangos de movimiento de la flexión y extensión de la  
rodilla. Con diagnóstico de S72.3 Fractura de la diáfisis del fémur.  
Se inicia con terapia manual durante 15 minutos se realiza liberación de  
espasmos y punto gatillo, también se realiza sensibilización de la cicatriz y se  
moviliza patela, se continúa con liberación con ayuda de foam roller durante 3  
series de 1 minuto. Se continua con movilidad pasivo-asistida de la  
articulación durante 8 repeticiones por 3 series y continua con movilidad  
activa en los mismos movimientos durante 10 repeticiones de 3 series.  
Posteriormente se empieza realizar descargas de peso del 15% del peso  
corporal del paciente durante 12 repeticiones y se realizan estiramiento  
estático-asistido durante 20 segundos para isquiotibiales,  
gastrocnemio.Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas  
condiciones y por sus propios medios a las 09:45am con dolor de 2/10 segun  
esca de EVA

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CP5-18399764

Servicio de egreso: 1126 Terapia Física

En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor  
durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono,  
dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.

Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda): Hipoestesia en la región anterior del  
muslo y de la rodilla en los dermatomas L3-L4

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: Cicatriz adherida en rodilla

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: Asimetría de miembros inferiores

Medida real IQZ: 90 DER: 92

Medida aparente IQZ: 96 DERE: 97

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: Músculo isquiotibiales

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: Cocontractura en cuádriceps

A.M.A: AMA de cadera y rodilla

Flexión de cadera derecha: 120° Izquierda: 150°

Aducción de cadera derecha 20° Izquierda 15°

Abducción de cadera derecha: 45° Izquierda 30°

Flexión de rodilla derecha 130° Izquierda 50°

Extensión de rodilla derecha: 5° Izquierda 5°

FUERZA MUSCULAR: Fuerza de muscular de cuádriceps derecha 3+ Izquierda  
3-

isquiotibiales sin gravedad derecha 2+ Izquierda 2-

Iliopsoas derecha 3+ Izquierda 3-

POSTURA: No presenta

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
NIT 805.027.289-9  
Cil 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: redde.saludladeraese@saludladera.gov.co  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 4 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la  
paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa  
con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el  
sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla  
Izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps e  
isquiotibiales. reeducación de la marcha, favorecer la respuesta propioceptiva  
de la rodilla izquierda, mejorar la sensibilización de las cicatrices y disminuir  
espasmos, punto gatillo y retracciones musculares en la musculatura del  
miembro inferior izquierdo.

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido  
al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de  
ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos,  
ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas,  
ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta  
limitaciones para vestirse

Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus  
necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CP5-18399764

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 25-Sep-2023 11:25 am: 29 Años**

Id: 13374880

Fecha de grabación: 25-Sep-2023 11:25 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION  
RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE  
LAS ANTERIORES  
OBSERVACIONES:

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la  
consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

3/15 Fecha: 22 de septiembre del 2023 Hora: 08:15 am  
Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con  
ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en  
espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas  
COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
Paciente el día de hoy con dolor de 5/10. El objetivo específico de  
rehabilitación es liberar espasmos musculares localizados en el músculo  
cuádriceps y mejorar los rangos de movimiento de la flexión y extensión de  
la rodilla. Con diagnóstico de S72.3 Fractura de la diáfisis del fémur.  
Se inicia con terapia manual durante 10 minutos se realiza liberación de  
espasmos y punto gatillo, también se realiza sensibilización de la cicatriz y se  
moviliza patela. Se continua con movilidad pasivo-asistida de la articulación  
durante 8 repeticiones por 3 series y continua con movilidad activa en los  
mismos movimientos durante 10 repeticiones de 3 series, después se realizan  
movimientos flexo-extensión activo con ayuda de una pelota.  
Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 5 de 22

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**EVOLUCIÓN**

propios medios a las 09:45 am con dolor de 2/10 según escala de EVA

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18408749

Servicio de egreso: 1126 Terapia Física

En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR****DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES****CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.

Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla

Izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interóseos en mano

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos. Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18408749

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 27-Sep-2023 10:54 am: 29 Años**

Id: 13384051

Fecha de grabación: 27-Sep-2023 10:56 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 6 de 22

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:****ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Apparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

5/15 FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 HORA: 08:15 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 8/10 según escala de EVA

Se inicia con contraste de frío y calor durante 6 minutos cada uno, también se realiza sensibilización de la cicatriz y se moviliza patela. Se continúa con movilidad pasivo-asistida de la articulación de la rodilla 10 repeticiones, 1 series de cubito supino, 1 serie de cubito prono y 1 series en posición sedente y continúa con movilidad activa en los mismos movimientos durante 10 repeticiones de 3 series, continuamos con flexión de cadera de manera activa asistida durante 10 repeticiones de 2 series. Se finaliza con descargas de peso con ayuda de las muletas.

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 5/10 según escala de EVA

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18422055

Servicio de egreso: 1126 Terapia Física

En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR****DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL Pág. 7 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interosos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18422055  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 9-Oct-2023 11:47 am: 29 Años**  
 Id: 13418009

Fecha de grabación: 9-Oct-2023 11:50 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: NO  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

7/15 FECHA: 09 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 08:15 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 10 /10  
 El objetivo específico de rehabilitación es liberar espasmos musculares localizados en el músculo cuádriceps y mejorar los rangos de movimiento de la flexión y extensión de la rodilla. Con diagnóstico de S72.3 Fractura de la diáfisis del fémur.  
 Se inicia con aplicación de paquete caliente por 10 minutos y se continúa con terapia manual , realizando liberación de fascia en glúteo máximo , medio y espalda lumbar .

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL Pág. 8 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18444329  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Física  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

EDEMA: No presenta

**PIEL/CICATRICES: No presenta**

ATRONIA?: No presenta

**DEFORMIDADES: No presenta**

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interosos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interosos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18444329  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 13-Oct-2023 11:51 am: 29 Años**  
 Id: 13435149

Fecha de grabación: 13-Oct-2023 11:53 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 9 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:**

**\*\*SEGURIDAD DEL PACIENTE - ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE\*\***

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

NOTA ACLARATORIA SESION 4/15 ES DEL DIA 27 DE SEPTIEMBRE 2023 Y SESION 5/5 ES DEL DIA 09 OCTUBRE 2023.

6/15 FECHA: 13 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 08:15 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 8 /10

El objetivo específico de rehabilitación es liberar espasmos musculares localizados en los músculos glúteo máximo, medio y mínimo . Mejorar la fuerza muscular de estos mismos . Con diagnóstico de S72.3 Fractura de la diáfisis del fémur.

Se inicia con aplicación de paquete caliente por 8 minutos entre zona glútea y lumbar continuamos con terapia manual y ayudas de ventosas durante 10 minutos se realiza liberación de espasmos y punto gatillo ,seguido de movilidad pasivo-asistida de la articulación tibiofemoral y coxofemoral y daremos inicio a trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de cuádriceps

**EVOLUCIÓN**

, isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito supino con pelota , realizando 3 series de 12 segundos . Se finaliza con paquete frío por 8 minutos.

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 6/10 según escala de EVA

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18470588

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica

En Internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**\*\*DESCRIPCION DE ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES\*\***

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° Izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° Izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° Izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° Izquierda 20

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 Izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 Izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 Izquierda 2

Interóseos derechos 4 Izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 10 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTATICO/DINAMICO: No se evaluó equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interóseos en mano

Barreras /Facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido a deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

Documento de venta asociado

CPS-18470588

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 18-Oct-2023 09:21 am: 29 Años**

Id: 13444047

Fecha de grabación: 18-Oct-2023 09:26 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

7/15 FECHA: 18 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 08:15 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 1/10

Se inicia con aplicación de paquete caliente por 8 minutos entre zona glútea y lumbar ,seguido de movilidad pasivo-asistida de la articulación tibiofemoral y coxofemoral y daremos inicio a trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de cuádriceps , isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito supino con pelota , realizando 3 series de 12 segundos , al terminar los ejercicios se realiza liberación de cicatriz por medio de extractor por un tiempo de 5 minutos y se finaliza con paquete frío por 8 minutos.

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 0/10 según escala de EVA

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddeusaludladeraeese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 11 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18479537

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR****DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):  
 EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta  
 ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta  
 ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

FUERZA MUSCULAR: Mano  
 Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores y interóseos en mano

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18479537  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 20-Oct-2023 10:39 am: 29 Años**  
 Id: 13453461

Fecha de grabación: 20-Oct-2023 10:40 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddeusaludladeraeese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 12 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:****ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

8/15 FECHA: 18 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 08:33 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 1/10

Se inicia con aplicación de paquete caliente por 8 minutos en cuádriceps ,seguido de movilidad pasivo-asistida de la articulación tibiofemoral y daremos inicio a trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de cuádriceps , isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito supino con pelota , realizando 3 series de 12 segundos , al terminar los ejercicios se realiza y se finaliza con paquete frío por 8 minutos.

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 5/10 según escala de EVA

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18488635

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR****DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):  
 EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta  
 ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta  
 ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

FUERZA MUSCULAR: Mano  
 Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: redsaluddeladerese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viemes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 13 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interoscos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18488635  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 23-Oct-2023 11:24 am: 29 Años**  
 Id: 13459410

Fecha de grabación: 23-Oct-2023 11:31 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

9/15 FECHA: 23 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 08:28 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 1/10  
 Se inicia con aplicación de paquete caliente por 8 minutos en cuádriceps ,seguido de terapia manual en cuádriceps por 5 minutos proseguido de trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de cuádriceps , isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito supino con pelota , realizando 3 series de 12 segundos , se continúa indicando al paciente que se ubique en posición prono para realizar movilidad pasivo-asistida 3 series de 8 repeticiones con 5 segundos sostenido de la articulación tibiofemoral y al terminar se sigue con ejercicios de espalda lumbar con elevación de tronco 3 series sostenidas de 20 segundos y finalizamos con masaje de crioterapia por toda la zona del cuádriceps por 5 minutos .  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 2/10 según escala de EVA.

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: redsaluddeladerese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viemes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 14 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18492895  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostado, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**  
**EDEMA:** No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta  
**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta  
**ESPAASMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta  
**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta  
**A.M.A:** AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

**FUERZA MUSCULAR:** Mano  
 Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interoscos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

**POSTURA:** Sin alteraciones  
**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interoscos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18492895  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 25-Oct-2023 10:52 am: 29 Años**  
 Id: 13468157

Fecha de grabación: 25-Oct-2023 10:52 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: redsaludladerase@saludaladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 15 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardíaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la  
 consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

10/15 FECHA: 23 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 08:48 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 1/10

Paciente el día de hoy con dolor de 1/10  
 Se inicia con aplicación de paquete caliente por 8 minutos en cuádriceps ,seguido de terapia manual en cuádriceps por 5 minutos proseguido de trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de cuádriceps , isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito supino con pelota , realizando 3 series de 12 segundos . se continúa incluyendo trabajo excéntrico con banda realizando flexión en ambas piernas se realiza 3 series por 12 repeticiones y se termina realizando movilidad pasivo-asistida 3 series de 8 repeticiones con 5 segundos sostenido de la articulación tibiofemoral y finalizamos con estiramientos de miembro inferior .

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 1/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18501725  
 Servicio de ingreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTATICO/DINAMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: redsaludladerase@saludaladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 16 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interoseos en mano

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse

Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18501725

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

\*\*Evolución del 27-Oct-2023 09:52 am: 29 Años

Id: 13476103

Fecha de grabación: 27-Oct-2023 09:53 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
**SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES**

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardíaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la  
 consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

11/15 FECHA: 27 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 8:38 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 4/10

Se inicia con medida de goniometría resultado 80° aplicación de paquete caliente por 8 minutos en cuádriceps ,seguido de terapia manual en cuádriceps por 5 minutos proseguido de trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de cuádriceps , isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito supino con pelota , realizando 3 series de 12 segundos . se continúa incluyendo trabajo excéntrico con peso de 2 libras en cuello de tobillo en pierna sana y en pierna lesionada se colocaron aros para sostener se realiza extensión con isometría 3 series por 1 minuto, seguido de fortalecimiento lumbar 3 series de 25 segundos y se termina realizando movilidad pasivo-asistida 3 series de 8 repeticiones con 5 segundos sostenido de la articulación tibiofemoral al terminar movilidad volvamos a tomar medida de goniometría 90° y finalizamos con estiramientos de miembro inferior .  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:30 am con dolor de 3/10 según escala de EVA.

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraeese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 17 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18510745  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

**EDEMA:** No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

**ESPAASMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta

**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta

**A.M.A:** AMA de muñeca

**Flexión de la mano derecha:** 80° izquierda 40°

**Extensión de la mano derecha:** 75° izquierda: 30°

**Desviación ulnar de la mano derecha:** 45° izquierda 15°

**Desviación radial de la mano derecha:** 25° izquierda 20°

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

**Músculo flexores común profundo de los dedos derecha** 4 izquierda 3

**flexores común superficial de los dedos derecha** 4 izquierda 3-

**Extensores de los dedos derecha** 4 izquierda 2

**Interóseos derechos** 4 izquierdos 2-

**Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar** sin alteraciones

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la

paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interóseos en mano

**Barreras /facilitadores:** Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

**Actividades Terapéutica:** Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
**Funcionalidad / participación:** Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse

Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18510745

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

**PROFESIONAL:** [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 1-Nov-2023 11:49 am: 29 Años**

Id: 13490374

Fecha de grabación: 1-Nov-2023 11:51 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

**SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19):** NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraeese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 18 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

12/15 FECHA: 01 NOVIEMBRE DEL 2023 HORA: 9:00 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con

ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en

espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas

COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de EVA 0/10

Se inicia con aplicación de paquete caliente por 8 minutos en cuádriceps

, seguido de terapia manual en cuádriceps por 5 minutos proseguido de

movilidad articular coxofemoral, patelofemoral y tibiotalar por 10 segundos

cada uno para seguir con trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de

cuádriceps , isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito

supino con pelota , realizando 1 serie de 15 segundos . se continúa con

trabajo en fitball incluyendo trabajos en sedente , supino y prono y

finalizamos con estiramientos de miembro inferior .

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus

propios medios a las 10:15 .Con dolor de 2/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18522335

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica

En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

**EDEMA:** No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

**ESPAASMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta

**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta

**A.M.A:** AMA de muñeca

**Flexión de la mano derecha:** 80° izquierda 40°

**Extensión de la mano derecha:** 75° izquierda: 30°

**Desviación ulnar de la mano derecha:** 45° izquierda 15°

**Desviación radial de la mano derecha:** 25° izquierda 20°

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

**Músculo flexores común profundo de los dedos derecha** 4 izquierda 3

**flexores común superficial de los dedos derecha** 4 izquierda 3-

**Extensores de los dedos derecha** 4 izquierda 2

**Interóseos derechos** 4 izquierdos 2-

**Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar** sin

alteraciones

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la

paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladerese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 19 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

Documento de venta asociado  
 CPS-18522335  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 3-Nov-2023 10:40 am: 29 Años**  
 Id: 13498081

Fecha de grabación: 3-Nov-2023 10:40 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: NO  
 CAIDAS PREVIAS: 0. NO  
 COMORBILIDADES: 0. NO  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCLISIS: 0. NO  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardíaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

13/15 FECHA: 03 NOVIEMBRE DEL 2023 HORA: 9:00 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de EVA 0/10  
 Se inicia con movilidad articular coxofemoral,patelofemoral y tibiotalar por 10 segundos cada uno para seguir con trabajo de fortalecimiento muscular isométrico de cuádriceps , isquiotibiales , aductores y fascia lata , en posición decúbito supino con pelota , realizando 1 serie de 15 segundos . se continúa con trabajo en fitball incluyendo trabajos en sedente pasamo con ejercicios de isquiotibiales en posición prono 2 series de 10 sesiones y terminamos con ejercicios para espalda lumbar 3 series de 1 minuto .  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 10:15 .Con dolor de 2/10 según escala de EVA.

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladerese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 20 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18531351  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**  
**EDEMA:** No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta  
**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta  
**ESPAASMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta  
**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°  
**FUERZA MUSCULAR:** Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones  
**POSTURA:** Sin alteraciones  
**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evaluó equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tiene las muletas

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

Documento de venta asociado  
 CPS-18531351  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 8-Nov-2023 10:53 am: 29 Años**  
 Id: 13508071

Fecha de grabación: 8-Nov-2023 10:58 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 21 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la  
 consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

14/15 FECHA: 03 NOVIEMBRE DEL 2023 HORA: 9:00 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con  
 ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en  
 espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas  
 COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de EVA 7/10  
 Se inicia con movilidad articular coxofemoral, patelofemoral y tibiotalar por 10  
 segundos cada uno para seguir con trabajo de fortalecimiento muscular  
 isométrico de cuádriceps, isquiotibiales, aductores y fascia lata, en posición  
 decúbito supino con pelota, realizando 1 serie de 15 segundos. se continúa  
 con trabajo en supino realizando elevación de pierna pasando por encima de  
 un obstáculo 2 series de 5 repeticiones y finalizamos con aplicación de hielo  
 por 8 minutos.  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus  
 propios medios a las 10:15. Con dolor de 9/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18540838  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

EDEMA: No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

ATRONIA: No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin \* alteraciones

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 22 de 22

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interoseos en mano

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse

Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18540838

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 1 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: **CC 1010227098** **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**  
 Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS - Nivel: Nivel 0  
 Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0  
 Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
 Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: Del cuidado personal, Grado discapacidad: Leve  
 Residencia: CLL4#87-23 - Teléfono: 3233184881 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Alto Meléndez - Polvorines (Zona Urbana),  
 Comuna: COMUNA 18, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali  
 En caso de urgencia avisar a: N ( N ) - Dirección: N - Teléfono: 0

**\*\*Evolución del 20-Sep-2023 11:25 am: 29 Años**  
 Id: 13361404  
 Fecha de grabación: 20-Sep-2023 11:31 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (CCVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULCE MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración plomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

1/15 Fecha: 18 de septiembre 2023 Hora: 08:15 am Paciente femenino de 29 años de edad, con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio, ingresa al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda de muletas. Niega antecedentes patológicos, antecedentes familiares un tío diabético, antecedentes traumáticos tuvo un accidente de tránsito conlevando a tener diferentes procedimientos quirúrgicos como Cirugía de reducción con placa de fx de la epifisis distal del radio izquierdo (7 de mayo), cirugía reducción de fx de la diáfisis del fémur se puso tutor externo izquierdo, cambio de tutor por infección, nuevamente cambio de tutor (agosto) y cirugía de clavo endomedular. Paciente refiere dolor en la mano durante el movimiento 9/10, no presenta dolor durante el reposo, dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas y dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10. Presenta hiperestesia en la región palmar y muñeca de la mano izquierda e hipoestesia en la región anterior del muslo y de la rodilla en los dermatomas L3-L4, no presenta edema, cicatrices en la región del muslo y a nivel patelar levemente adherida al igual que la cicatriz en muñeca, no presenta atrofia, actualmente presenta asimetría de los miembros inferiores con diferencia de 2 cm. Espasmos en el musculo isquiotibiales y contractura en el cuádriceps. De acuerdo a los rangos de movilidad en mano tenemos disminución de los rangos en cuanto a flexión, extensión, desviaciones ulnar y radial en comparación con la mano derecha y disminución de la fuerza muscular de los músculos flexores profundos y superficiales de los dedos, músculos extensores de los dedos y músculos interóseas, respecto a la evaluación de rango con el miembro inferior izquierdo se encuentra una limitación a la flexoextensión de rodilla con disminución de la fuerza muscular. La paciente actualmente se encuentra ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño. Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas y presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse, restricción a la movilidad dentro de su hogar y es independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 2 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: **CC 1010227098** **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18399774

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica

En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono,

dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.

Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexor común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin

alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tiene las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores y interóseos en mano

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéuticas: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos. Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse

Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18399774

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 20-Sep-2023 11:33 am: 29 Años**

Id: 13361432

Fecha de grabación: 20-Sep-2023 11:34 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddehsaluddeladerease@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 3 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardíaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: -,  
 Talla: -, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: -, Saturación O2: -,  
 Filtración glomerular: -, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la  
 consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: -, De pie: -,  
 Cúbito Lat.Izq.: -

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

2/15 Fecha: 20 de septiembre del 2023 Hora: 08:15 am  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con  
 ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en  
 espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas  
 COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 5/10 según EVA  
 El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento  
 de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento  
 de los músculos flexores, extensores y abductores. Con diagnóstico de S52.1  
 Fractura de la epifisis superior del radio.  
 Se inicia con movilidad articular pasiva-asistida durante 8 repeticiones de 1  
 series, continuamos con movilidad articular activa en los movimientos de  
 flexión, extensión y desviaciones durante 10 repeticiones de 3 series,  
 continuamos con fortalecimiento con ayuda de theraband para los músculos  
 extensores de los dedos se realizarán contracciones concéntricas de 2  
 segundos y excéntricas de 4 segundos durante 12 repeticiones de 2 series, se  
 continúa con fortalecimiento de los músculos flexores con ayuda de una  
 pelota terapéutica se le pide que apriete la pelota durante 12 repeticiones de  
 2 series. Se finaliza con fortalecimientos de los lumbricales y se le pondrá a la  
 paciente una pequeña pelota o almohada entre los dedos y tendrá que

**EVOLUCIÓN**

apretarlos durante 12 repeticiones de 2 series y se finaliza con descarga de  
 peso sobre la mano del 15%.  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus  
 propios medios a las 09:45 am con dolor de 2/10 según escala de EVA

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18399764  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES**

**CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor  
 durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito pronó,  
 dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

EDEMA: No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

ATRONIA?: No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin  
 alteraciones

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddehsaluddeladerease@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 4 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la  
 paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa  
 con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el  
 sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla  
 izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y  
 músculos flexores, extensores e interóseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido  
 al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de  
 ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos,  
 ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas,  
 ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta  
 limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus  
 necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18399764

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 25-Sep-2023 11:22 am: 29 Años**

Id: 13374866

Fecha de grabación: 25-Sep-2023 11:23 am

viernes, 17 de noviembre de 2023; 11:02:55 a. m.

R-FAST 8.7e

[MEL\_CONSULTA12 # cfemn] cmontoya

viernes, 17 de noviembre de 2023; 11:02:55 a. m.

R-FAST 8.7e

[MEL\_CONSULTA12 # cfemn] cmontoya

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Clí 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: redde.salud.laderaese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL Pág. 5 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**EVOLUCIÓN**  
 continúa con fortalecimiento de los músculos flexores con ayuda de una pelota terapéutica se le pide que apriete la pelota durante 12 repeticiones de 2 series. Se finaliza con amasamiento de plastilina durante 5 minutos y se realiza sensibilidad con texturas inicialmente con algodón y con un peluche durante 5 minutos.  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 2/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**  
 Documento de venta: 760010395901-CPS-18408744  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**  
**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**  
 DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):  
 EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta  
 ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta  
 ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°  
**FUERZA MUSCULAR:** Mano  
 Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones  
 MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas  
 EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINAMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interóseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18408744  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 27-Sep-2023 10:51 am: 29 Años**  
 Id: 13384019

Fecha de grabación: 27-Sep-2023 10:53 am

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Clí 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: redde.salud.laderaese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL Pág. 6 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES  
 OBSERVACIONES:  
**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**  
 Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --, Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perimetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**  
 NORMAL  
**CARA, OJOS Y ORL**  
 NORMAL  
**SISTEMA RESPIRATORIO**  
 NORMAL  
**SISTEMA NEUROLÓGICO**  
 NORMAL  
**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**  
 NORMAL  
**ESTADO MENTAL**  
 NORMAL

**EVOLUCIÓN**  
 5/15 FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 HORA: 09:00AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 5/10 según EVA  
 El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores y abductores. Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio.  
 Se inicia la sesión con movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas proximales y distales principalmente del dedo anular, se continúa con movimientos activos de extensión de los dedos sobre una superficie plana después se realizará fortalecimiento de los músculos extensores de los dedos con con ayuda de bandas generando una leve resistencia se realizará extensiones de los dedos durante 10 repeticiones de 2

**EVOLUCIÓN**  
 series. Se continua con fortalecimiento de los músculos flexores profundos y superficiales inicialmente se realizará amasamiento de plastilina terapéutica durante 5 minutos, se continua con pelota de espuma apretando durante 10 repeticiones de 2 series. Se continua con fortalecimiento de los músculos interóseos palmares con ayuda de bandas elásticas durante 2 series de 10 repeticiones. Se finaliza con ejercicios de motricidad fina de agarre cilíndrico y agarre en pinza de objetos pequeños, agarre de objetos pequeños entre los dedos.  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de /10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**  
 Documento de venta: 760010395901-CPS-18422062  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**  
**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**  
 DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):  
 EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta  
 ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta  
 ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°  
**FUERZA MUSCULAR:** Mano  
 Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: redde.saludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 7 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interosos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18422062  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 9-Oct-2023 11:43 am: 29 Años**  
 Id: 13417965

Fecha de grabación: 9-Oct-2023 11:45 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0. Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: -,

Talla: -, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: -, Saturación O2: -,

Filtración glomerular: -, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: -, De pie: -,

Cúbito Lat.Izq.: -

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

7/15 FECHA: 09 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 09:00 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 5/10 según EVA

El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores y abductores. Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epífisis superior del radio.

Se inicia con movilidad articular pasiva-asistida durante 8 repeticiones de 1 series, continuamos con movilidad articular activa en los movimientos de flexión, extensión y desviaciones durante 10 repeticiones de 3 series, se realiza fortalecimiento isométrico de los músculos extensores y flexores de

viernes, 17 de noviembre de 2023; 11:02:55 a. m.

R-FAST 8.7e

[ MEL\_CONSULTA12 # cfemrn ] cmontoya

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: redde.saludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 8 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**EVOLUCIÓN**

muñeca por medio de una pesa, en posición neutra, con antebrazo en pronación y supinación 2 series de 10 segundos, continuamos con motricidad fina en pinza digital con ayuda tabla de hueco y cordón, realizando tejido en zig zag.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18444301

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica

En internación

No se hicieron Remisiones.

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.

Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interosos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18444301  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 13-Oct-2023 11:37 am: 29 Años**  
 Id: 13435116

Fecha de grabación: 13-Oct-2023 11:48 am

viernes, 17 de noviembre de 2023; 11:02:55 a. m.

R-FAST 8.7e

[ MEL\_CONSULTA12 # cfemrn ] cmontoya

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: redde.saluddeladerease@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 9 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES  
 OBSERVACIONES:

**\*\*SEGURIDAD DEL PACIENTE - ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE\*\***

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: NO  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --, Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perimetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

NOTA ACLARATORIA LA SESION 4/15 CORRESPONDE AL DIA 27 DE SEPTIEMBRE 2023 Y LA SESION 5/5 CORRESPONDE AL DIA 09 OCTUBRE 2023  
 6/15 FECHA: 13 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 09:00 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 4 /10 según EVA  
 El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores y abductores. Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio.  
 Se inicia con aplicación de calor por 8 minutos y proseguimos con liberación

**EVOLUCIÓN**

de extensores y flexores por medio de copas de ventosa por 8 minutos , continuamos con movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas y radiocarpiana , al terminar con la movilidad empezamos realizando fortalecimiento con plastilina realizando tijera de dedos ,pellizco ,agarre de fuerza , separacion de dedo , extensor de dedo , extensión de puño y agarre completo .  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 2/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18470595  
 Servicio de ingreso: 1126 Terapia Fisica  
 En Internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**\*\*DESCRIPCION DE ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES\*\***

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

EDEMA: No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

**ESPAASMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta

**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta

**A.M.A:** AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° Izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° Izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° Izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° Izquierda 20°

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interdeseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: redde.saluddeladerease@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 10 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTATICO/DINAMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**Componente:** No aplica

**Ocupación:** Artesanías

**Componente cognitivo y Psicosocial:** Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

**Objetivos de Tratamiento:** Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e intereseos en mano

**Barreras /facilitadores:** Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

**Actividades Terapéutica:** Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
**Funcionalidad / participación:** Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18470595  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

**PROFESIONAL:** [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA - Especialidad: FISIOTERAPIA [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 18-Oct-2023 10:18 am: 29 Años**  
 Id: 13444508

Fecha de grabación: 18-Oct-2023 10:19 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES  
 OBSERVACIONES:

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: NO  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --, Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perimetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

7/15 FECHA: 18 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 09:00 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 0/10 según EVA  
 El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores y abductores. Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio.  
 Se inicia con movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas y radiocarpiana , al terminar con la movilidad empezamos realizando extensión con cauchito de cada falange 8 repeticiones de cada uno se realizan 3 series y seguimos con fortalecimiento incluyendo la plastilina realizando tijera de dedos ,pellizco ,agarre de fuerza , separacion de dedo , extensor de dedo ,extensión de puño y agarre completo , finalizamos con

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 11 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**EVOLUCIÓN**  
 estiramiento .  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 7/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**  
 Documento de venta: 760010395901-CPS-18479563  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Física  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**  
**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**  
 DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):  
 EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta  
 ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta  
 ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20  
**FUERZA MUSCULAR:** Mano  
 Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones  
 POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interóseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18479563  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 20-Oct-2023 10:34 am: 29 Años**  
 Id: 13453415

Fecha de grabación: 20-Oct-2023 10:36 am

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 12 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES  
 OBSERVACIONES:  
**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCCLISIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**  
 Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --, Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**  
 NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**  
 NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**  
 NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**  
 NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**  
 NORMAL

**ESTADO MENTAL**  
 NORMAL

**EVOLUCIÓN**

8/15 FECHA: 20 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 09:00 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 0/10 según EVA  
 El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores y abductores. Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio.

Se inicia con movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas y radiocarpiana, al terminar con la movilidad empezamos fortalecimiento incluyendo la plastilina realizando tjera de dedos, agarre de fuerza, extensor de dedo y agarre completo, finalizamos con estiramiento. Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 6/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**  
 Documento de venta: 760010395901-CPS-18488626  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Física  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones  
**CONDUCTA A SEGUIR**  
**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**  
 DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):  
 EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta  
 ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta  
 ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca  
 Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20  
**FUERZA MUSCULAR:** Mano  
 Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones  
 MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 C/13 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - - MAIL: redde.salud.ladera.ese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 13 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA  
 Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interosos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

Documento de venta asociado  
 CPS-18488626  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 23-Oct-2023 12:17 pm: 29 Años**  
 Id: 13459683

Fecha de grabación: 23-Oct-2023 12:17 pm

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**  
 EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCLOSIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

9/15 FECHA: 23 OCTUBRE DEL 2023 HORA: 09:00 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 0/10 según EVA  
 El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores y abductores. Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio.  
 Se inicia con aplicación de termoterapia por 5 segundos y movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas y radiocarpiana, al terminar con la movilidad empezamos fortalecimiento en flexion y extension de muñeca con pesas de 1 libra 3 series por 12 repeticiones siguiendo con fortalecimiento de lumbricales e interosos con pelota teparautica sosteniendo en prono y supino por 12 segundos y finalizamos con estiramiento.  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 09:45 am con dolor de 0/10 según escala de EVA.

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 C/13 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - - MAIL: redde.salud.ladera.ese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 14 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA  
 Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18492895  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

EDEMA: No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

**ESPAAMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta

**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta

**A.M.A:** AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interosos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos abductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTATICO/DINAMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interosos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

Documento de venta asociado  
 CPS-18492895  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 1-Nov-2023 11:55 am: 29 Años**  
 Id: 13490406

Fecha de grabación: 1-Nov-2023 11:56 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 15 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: NO

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

10/15 FECHA: 01 NOVIEMBRE DEL 2023 HORA 9:45 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con

ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en

espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas

COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 2/10 según EVA

El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento

de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento

de los músculos flexores, extensores, abductores, interóseos y lumbricales .

Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epífisis superior del radio.

Se inicia con movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas,

interfalángicas y radiocarpiana , al terminar con la movilidad empezamos

fortalecimiento en flexion y extension de muñeca con pesas de 2 libra 3

series por 12 repeticiones siguiendo con fortalecimiento de lumbricales e

interóseos con bolas de ejercicio frío-calor en diferente tipo de modalidades

intercaladas 12 segundos ,finalizamos con estiramiento y aplicación de crema

fría .

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus

propios medios a las 10:15 am con dolor de 2/10 según escala de EVA.

**EVOLUCIÓN**

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18522335

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica

En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES**

**CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono,

dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.

Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):

EDEMA: No presenta

PIEL/CICATRICES: No presenta

ATRONIA?: No presenta

DEFORMIDADES: No presenta

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta

RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta

A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

FUERZA MUSCULAR: Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin

alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL  
 Pág. 16 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interóseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18522335

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

\*\*Evolución del 3-Nov-2023 10:45 am: 29 Años

Id: 13498142

Fecha de grabación: 3-Nov-2023 10:46 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: NO

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

11/15 FECHA: 03 NOVIEMBRE DEL 2023 HORA 9:45 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con

ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en

espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas

COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 0/10 según EVA

El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento

de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento

de los músculos flexores, extensores, abductores, interóseos y lumbricales .

Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epífisis superior del radio.

Se inicia con movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas,

interfalángicas y radiocarpiana , al terminar con la movilidad empezamos a

realizar amasamiento con plastilina por 5 minutos fortaleciendo lumbricales e

interóseos con y terminando con ejercicios de pinza bidigital con cauchos en

base de puntas ,finalizamos con estiramiento .

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus

propios medios a las 10:15 am con dolor de 2/10 según escala de EVA.

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL Pág. 17 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: **CC 1010227098** **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18531359  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación  
 No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR****DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

**EDEMA:** No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

**ESPAASMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta

**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta

**A.M.A:** AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin

alteraciones

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores y interóseos en mano

Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos. Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**

CPS-18531359

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

**PROFESIONAL:** [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -

Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 8-Nov-2023 10:50 am: 29 Años**

Id: 13508021

Fecha de grabación: 8-Nov-2023 10:51 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION****RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

**SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19):** NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 Cl 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA  
 Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL Pág. 18 de 20

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Identificación: **CC 1010227098** **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** **Fem, 29 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**OBJERVACIONES:****ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCULISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,

Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

11/15 FECHA: 08 NOVIEMBRE DEL 2023 HORA 9:30 AM

Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.

Paciente el día de hoy con dolor de 0/10 según EVA

El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores, abductores, interóseos y lumbricales. Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio.

Se inicia con movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas y radiocarpiana, al terminar con la movilidad empezamos a realizar amasamiento con plastilina por 5 minutos fortaleciendo lumbricales e interóseos con y seguimos con ejercicios de pinza con gancho de ropa con cada dedos sostenido por 5 segundos, continuamos con ejercicios de oposición del dedo primer dedo 2 series de 8 repeticiones y finalizamos con estiramiento.

Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 10:15 am con dolor de 8/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18540832

Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica

En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR****DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

**DOLOR:** Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

**EDEMA:** No presenta

**PIEL/CICATRICES:** No presenta

**ATRONIA?:** No presenta

**DEFORMIDADES:** No presenta

**ESPAASMOS/PUNTO GATILLO:** No presenta

**RETRACCION/CONTRACTURAS/A:** No presenta

**A.M.A:** AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°

Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°

Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°

Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20

**FUERZA MUSCULAR:** Mano

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3

flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-

Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2

Interóseos derechos 4 izquierdos 2-

Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin

alteraciones

**POSTURA:** Sin alteraciones

**MARCHA:** Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

**EQUILIBRIO ESTÁTICO/DINÁMICO:** No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 C/3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaluddeladerease@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 19 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Componente: No aplica  
 Ocupación: Artesanías  
 Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño  
 Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.  
 Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18540832  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 15-Nov-2023 10:11 am: 29 Años**  
 Id: 13526504

Fecha de grabación: 15-Nov-2023 10:13 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***  
 SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**OBSERVACIONES:**

**ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE**

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No  
 CAIDAS PREVIAS: 0. No  
 COMORBILIDADES: 0. No  
 AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia  
 VENOCULIS: 0. No  
 ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones  
 MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia  
 CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

**EXAMEN FISICO**

Inspección general: NORMAL  
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 36.0°C, Peso: --,  
 Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,  
 Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
 Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --,  
 Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**SISTEMA RESPIRATORIO**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**EVOLUCIÓN**

NOTA ACLARATORIA : la evolucion del 8 de noviembre es la sesion numero 12/15.

13/15 FECHA: 15 NOVIEMBRE DEL 2023 HORA 9:30 AM  
 Paciente que asiste al servicio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externa de muletas en apoyo de dos puntos, se observa ubicada en espacio tiempo, atenta, calmada, receptiva a indicaciones. No refiere síntomas COVID. Se realiza protocolo de desinfección.  
 Paciente el día de hoy con dolor de 6/10 según EVA  
 El objetivo específico de la rehabilitación es mejorar los rangos de movimiento de la flexión, extensión y desviaciones de la muñeca e iniciar fortalecimiento de los músculos flexores, extensores, abductores, interóseos y lumbricales .  
 Con diagnóstico de S52.1 Fractura de la epifisis superior del radio.  
 Se inicia con aplicación de termoterapia por 10 minutos, seguido de movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas y radiocarpiana, al terminar con la movilidad empezamos a realizar liberación con extractor por 5 minutos y ejercicio con pesa de una libra intercalado en segundos pero de forma continua por 7 segundos sostenidos, 7 segundos realizando flexión y 7 segundos realizando extensión, continuamos con motricidad fina realizando completando laberintos sosteniendo el marcador por medio de cuerdas en pinza digital y finalizamos con aplicación de hielo

viernes, 17 de noviembre de 2023: 11:02:55 a. m.

R-FAST 8.7e

[ MEL\_CONSULTA12 # cfermin ] cmontoya

**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**  
 C/3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaluddeladerease@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Viernes, 17-Nov-2023

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**  
 Pág. 20 de 20

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**  
 Identificación: CC 1010227098 **BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA** Fem, 29 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

**EVOLUCIÓN**

por 7 minutos .  
 Paciente se retira del servicio de fisioterapia en buenas condiciones y por sus propios medios a las 10:15 am con dolor de 5/10 según escala de EVA.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 760010395901-CPS-18558005  
 Servicio de egreso: 1126 Terapia Fisica  
 En internación

No se hicieron Remisiones

**CONDUCTA A SEGUIR**

**DESCRIPCION DEL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES**

DOLOR: Dolor en la mano durante el movimiento 9/10 no presenta dolor durante el reposo

Dolor en miembro inferior en región glútea, dolor al estar de cubito prono, dolor al estar acostada, dolor en las mañanas.  
 Dolor al utilizar mucho tiempo las muletas 10/10

**SENSIBILIDAD(Superficial y profunda):**

EDEMA: No presenta

**PIEL/CICATRICES: No presenta**

ATRONIA?: No presenta

**DEFORMIDADES: No presenta**

ESPAASMOS/PUNTO GATILLO: No presenta  
 RETRACCION/CONTRACTURAS/A: No presenta  
 A.M.A: AMA de muñeca

Flexión de la mano derecha: 80° izquierda 40°  
 Extensión de la mano derecha: 75° izquierda: 30°  
 Desviación ulnar de la mano derecha: 45° izquierda 15°  
 Desviación radial de la mano derecha: 25° izquierda 20°

**FUERZA MUSCULAR: Mano**

Músculo flexores común profundo de los dedos derecha 4 izquierda 3  
 flexores común superficial de los dedos derecha 4 izquierda 3-  
 Extensores de los dedos derecha 4 izquierda 2  
 Interóseos derechos 4 izquierdos 2-  
 Músculos aductores, oponente, extensores y flexores del pulgar sin alteraciones

POSTURA: Sin alteraciones

MARCHA: Marcha con 2 puntos de apoyo con muletas

EQUILIBRIO ESTATICO/DINAMICO: No se evalúa equilibrio debido a que la paciente siente que se cae cuando no tienes las muletas

Componente: No aplica

Ocupación: Artesanías

Componente cognitivo y Psicosocial: Ubicada en tiempo y espacio, continúa con psicología y psiquiatría debido a depresión y problemas para conciliar el sueño

Objetivos de Tratamiento: Aumentar rangos de movimiento en rodilla izquierda y mano del mismo lado, aumentar fuerza muscular del cuádriceps y músculos flexores, extensores e interseos en mano  
 Barreras /facilitadores: Vive en una zona inclinada mantiene en casa, debido al deterioro y poco manejo de las muletas en casa mantiene en una silla de ruedas.

Actividades Terapéutica: Movilidad pasiva-asistida, masaje, medios físicos, ejercicio terapéutico, fortalecimiento con theraband, propio peso y pesas, ejercicios propioceptivos, ejercicios de reeducación de marcha, estiramientos.  
 Funcionalidad / participación: Vive con madre, abuela y sobrina

Presenta limitación en actividades de autocuidado como bañarse, presenta limitaciones para vestirse  
 Restricción a la movilidad dentro de su hogar

Independencia para realizar actividades como comer, cepillarse y realizar sus necesidades biológicas.

**Documento de venta asociado**  
 CPS-18558005  
 Subsidiado: ASMETSALUD ESS

PROFESIONAL: [3182] (FST) SANDOVAL JIMENEZ LINA ALEJANDRA -  
 Especialidad: FISIOTERAPIA  
 [7600100332] C.S. MELENDEZ

viernes, 17 de noviembre de 2023: 11:02:55 a. m.

R-FAST 8.7e

[ MEL\_CONSULTA12 # cfermin ] cmontoya

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

pág. 1 de 6

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

M, 30 Años (20-Nov-1993)

Afilación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS - Nivel: Nivel 0

Número de afiliación: N

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: Del cuidado personal, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CLL4#87-23 - Teléfono: 3233184881 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: Alto Meléndez - Polvorines (Zona Urbana),

Comuna: COMUNA 18, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: N ( N ) - Dirección: N - Teléfono: 0

Apertura 03 - SALUD MENTAL - PSICOLOGIA del 8-Nov-2023 11:15

am: 29 Años

Id: 7811413

\*\*\*

## \*\*CLASIFICACION DE DISCAPACIDAD / TIPOS DE DISCAPACIDAD\*\*

TODO01- TIPOS

## \*\* CLASIFICACION DE DISCAPACIDAD \*\*

TIPOS DE DISCAPACIDAD

SIN DISCAPACIDAD

## \*\* CLASIFICACION DEL GRUPO ETNICO \*\*

Grupos: 4. Mestizo (Indígena + Blanco)

## MOTIVO DE CONSULTA

Paciente ingresa a valoración por psicología, remitido desde la clínica OPA , se ahonda ante el motivo de consulta quien dice " me mando la psiquiatría"

## ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente presenta diagnostico de trastorno de estrés postraumático.

## ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NEGATIVO

## \*\* ANTECEDENTES \*\*

## ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

ANTECEDENTES SOCIALES Y COMUNITARIOS:

NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA

OBSERVACIONES:

## PLANIFICACIÓN

NEGATIVO

## Enfermedades de Transmisión Sexual

NEGATIVO

## HÁBITOS

NEGATIVO

## LATERALIDAD

NINGUNA

## \*\*Condiciones / Condiciones\*\*

TRS001- Condiciones

## \*\* Condiciones \*\*

## Condiciones

4. Adulto

3. (SPA) - Intensificado:

4. (SPA) - Masivo:

FILIAION RELIGIOSA: 3. Otros

## \*\*Condiciones / Condiciones\*\*

TRS004- Sustancias Psicoactivas (SPA)

## Condiciones

9. No Consumo

1. (SPA) - Esporadico:

2. (SPA) - Habitual:

*Ingrid Vanessa Ordoñez U.*  
 Psicóloga  
 Universidad de San Buenaventura Cali  
 Resolución 763810

PROFESIONAL: [0038] (PSI) ORDOÑEZ URIBE INGRID VANESSA -

Especialidad: PSICOLOGIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

\*\*Evolución del 8-Nov-2023 11:15 am: 29 Años

Id: 13508216

Fecha de grabación: 8-Nov-2023 11:17 am

## \*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\*

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

## ESTADO MENTAL

Dayana de 29 años de edad, quien ingresa a consulta con ayuda de muletas. Se evidencia en buenas condiciones de higiene y presentación personal. Apareta contextura delgada. Se percibe orientada en tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Responde a los estímulos externos. Se percibe alerta, no se perciben delirios, niega alucinaciones. Niega ser víctima de maltrato, niega consumo de spa, niega ideas auto lesivas, niega autolesiones, niega ideas y/o intentos de suicidio en el momento, se percibe adecuada coordinación motriz, modula afecto restringido.

Usuario en medio de la consulta establece contacto visual con el entrevistador. Denota buena actitud y postura adecuada. Demuestra escucha, atención e interés ante situaciones planteadas. Denota en su discurso poca seguridad, precisión y coherencia. Demuestra poca fluidez ideó verbal, tono de voz adecuado. Logra verbalizar y exteriorizar su situación actual.



**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**

Cli 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 1-Abr-2024

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 2 de 6

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

M, 30 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

### \*\*CLASIFICACION DEL RIESGO\*\*

RIESGO: Bajo

RIESGO PSICOSOCIAL: Estrés

Observaciones: NINGUNA

Servicio de egreso: 1115 ATENCION PSICOSOCIAL

En internación

No se hicieron Remisiones

### CONDUCTA A SEGUIR

Requiere control con psicología dentro de 15 venir en compañía de familiar - ahondar en el estado emocional de la paciente. Refiere entender y aceptar recomendaciones dadas en consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

### EVOLUCIÓN

Paciente reside en la ciudad de Cali en la DIRECCION: CALLE 3C OESTE # 84-33 BARRIO LAS PALMAS CEL: 3233184881. Refiere secundaria completa. Actualmente no se encuentra laborando. Vive en familia conformada por su madre Alicia Banguera- su padrastro Elias Tobar - su hermano Juan Elias- su hermana Valentina Banguera, su abuela Marta y su sobrino Alison. Refiere sueño adecuado con el consumo del medicamento,

Se ahonda ante el motivo de consulta quien dice "me mando la psiquiatría", porta HC de atención recibida por psiquiatría del 26/10/2023 ya que la paciente a presentando cambios en su estado emocional, posterior a un accidente de tránsito que presento en el mes de Mayo del 2023, presenta diagnostico F431 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO, consumo de sertralina y quetiapina.

Se ahonda ante su estado emocional expresa " antes tenía mucha impotencia porque no podía caminar, todo me lo hacían, ahora yo sueño mucho, yo le digo a mi mamá que duermo mucho, le digo que todo es un sueño y que me voy a levantar, ella no me cree los sueño, yo creo que es un sueño que me voy a levantar y que todo va estar bien". Se permite espacio de escucha activa, se evidencia paciente que presenta cambios en su estado emocional debido al accidente que presento, por tal requiere de apoyo y acompañamiento en su salud mental, es necesario trabajar en su proceso de aceptación y afrontamiento.

Se orienta en signos de alerta y alarma en su salud mental, se recomienda asistir al servicio de urgencias, en caso de presentar malestar general alteración emocional, taquicardia, dolores fuertes de cabeza, sudoración, dificultades en conciliar el sueño. Se orienta en ruta de atención con relación a ideas o intento suicida. Se recomienda buscar una red de apoyo la cual le permita expresar sus emociones.

Requiere control con psicología dentro de 15 venir en compañía de familiar - ahondar en el estado emocional de la paciente. Refiere entender y aceptar recomendaciones dadas en consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

### Documento de venta asociado

CPS-18540856

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

*Ingrid Vanessa Ordoñez U.*  
 Psicóloga  
 Universidad de San Buenaventura Cali  
 Resolución 763810

PROFESIONAL: [0038] (PSI) ORDOÑEZ URIBE INGRID VANESSA -

Especialidad: PSICOLOGIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 24-Nov-2023 08:31 am: 30 Años**

Id: 13557055

Fecha de grabación: 24-Nov-2023 08:32 am

### \*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\*

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

### ESTADO MENTAL

Dayana de 30 años de edad, quien ingresa a consulta con ayuda de muletas. Se evidencia en buenas condiciones de higiene y presentación personal. Aparenta contextura delgada. Se percibe orientada en tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Responde a los estímulos externos. Se percibe alerta, no se perciben delirios, niega alucinaciones. Niega ser víctima de maltrato, niega consumo de spa, niega ideas auto lesivas, niega autolesiones, niega ideas y/o intentos de suicidio en el momento, se percibe adecuada coordinación motriz, manifiesta presentar sentimientos asociados con tristeza, modula afecto estable.

Usuario en medio de la consulta establece contacto visual con el entrevistador. Denota buena actitud y postura adecuada. Demuestra escucha, atención e interés ante situaciones planteadas. Denota en su discurso poca seguridad y poco coherente. Demuestra fluidez ideo verbal, tono de voz adecuado. Logra verbalizar y exteriorizar su situación actual.

### DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18540856



RED DE SALUD DE LADERA - ESE  
NIT 805.027.289-9

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaluddeladereese@saludladera.gov.co  
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 1-Abr-2024

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 3 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

M, 30 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

\*\*CLASIFICACION DEL RIESGO\*\*

RIESGO: Medio  
RIESGO PSICOSOCIAL: Estres  
Observaciones: NINGUNA

\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\*

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES  
OBSERVACIONES:

ESTADO MENTAL

Dayana de 30 años de edad, quien ingresa a consulta con ayuda de muletas. Se evidencia en buenas condiciones de higiene y presentación personal. Aparenta contextura delgada. Se percibe orientada en tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Responde a los estímulos externos. Se percibe alerta, no se perciben delirios, niega alucinaciones. Niega ser víctima de maltrato, niega consumo de spa, niega ideas auto lesivas, niega autolesiones, niega ideas y/o intentos de suicidio en el momento, se percibe adecuada coordinación motriz, manifiesta presentar sentimientos asociados con tristeza, modula afecto estable.  
Usuario en medio de la consulta establece contacto visual con el entrevistador. Denota buena actitud y postura adecuada. Demuestra escucha, atención e interés ante situaciones planteadas. Denota en su discurso poca seguridad y poco coherente. Demuestra fluidez ideológica verbal, tono de voz adecuado. Logra verbalizar y exteriorizar su situación actual.

EVOLUCIÓN

Dayana en mesa a control con psicología se ahonda ante su estado actual, expresa en el momento encontrarse estable. Refiere que no cuenta con el resultado de los exámenes enviados por psiquiatría por tal no podría asistir hoy al control. Se ahonda ante sus pensamientos y emociones manifiesta presentar temor a presentar un accidente, por tal cuando va en un vehículo le genera alteración, presenta recuerdos de su vivencia.  
Se centra en la pérdida de memoria y pensamientos- sensaciones irracionales que presenta. Se recomienda expresar lo que siente y se trabaja en la confianza. Se permite espacio de escucha activa. Se recomienda establecer rutinas, bautizar espacios, escribir y marcar las cosas importantes, realizar sopas de letras, con el fin de trabajar en la memoria de trabajo. Se orienta en signos de alerta y alarma en su salud mental, se recomienda asistir al servicio de urgencias, en caso de presentar malestar general alteración emocional, taquicardia, dolores fuertes de cabeza, sudoración, dificultades en conciliar el sueño. Se orienta en ruta de atención con relación a ideas o intento suicida. Se recomienda buscar una red de apoyo la cual le permita expresar sus emociones.  
Refiere entender y aceptar recomendaciones dadas en consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

\*\*CLASIFICACION DEL RIESGO\*\*

RIESGO: Medio  
RIESGO PSICOSOCIAL: Estres  
Observaciones: NINGUNA

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18589379  
Servicio de egreso: 1115 ATENCION PSICOSOCIAL  
En internación  
No se hicieron Remisiones

CONDUCTA A SEGUIR

Requiere control con psicología dentro de 15 venir en compañía de familiar - realizar tamizajes. Refiere entender y aceptar recomendaciones dadas en consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

EVOLUCIÓN

Dayana ingresa a control con psicología, se ahonda ante su estado actual, expresa encontrarse estable. Porta HC del 28/11/2023 atención recibida por psiquiatría en la clínica OPA, diagnostico trastorno de estrés posttraumático F431 y Trastorno del humor F063- consumo de fármaco sertralina-quetiapina- cianocobalamina - solicitud de pruebas neuropsicologicas.  
Se centra en su estado actual, comenta que estuvo en Tumaco donde su familia, refiere que se encontró a varias personas que le hablaron de su accidente, por tal presento alteración emocional. Se permite espacio de escucha activa, se evidencia en Dayana dificultades en aceptar y afrontar lo sucedido, por tal continua en la etapa de negación, adicional presenta síntomas posttraumáticos, los cuales no logra manejar, desencadenando llanto, desespero y dificultades para respirar. Se centra en el manejo y expresión de sus emociones, se bridan mecanismos de respiración.  
Se orienta en signos de alerta y alarma en su salud mental, se recomienda asistir al servicio de urgencias, en caso de presentar malestar general alteración emocional, taquicardia, dolores fuertes de cabeza, sudoración, dificultades en conciliar el sueño. Se orienta en ruta de atención con relación a ideas o intento suicida. Se recomienda buscar una red de apoyo la cual le permita expresar sus emociones. Se centra en los cambios que ha presentando su vida, por tal se hace conciencia del aquí y del ahora y de trabajar en su proceso de aceptación y afrontamiento.  
Requiere control con psicología dentro de 15 venir en compañía de familiar -ahondar en estado emocional. Se brinda educación en hábitos de estilo de vida saludable, mejorar el patrón del sueño y en su alimentación, realizar

Documento de venta asociado

CPS-18589379  
Subsidiado: ASMETSALUD ESS

*Ingrid Vanessa Ordoñez U.*  
Psicóloga  
Universidad de San Buenaventura Cali  
Resolución 763810

PROFESIONAL : [0038] (PSI) ORDOÑEZ URIBE INGRID VANESSA -  
Especialidad: PSICOLOGIA  
[7600100332] C.S. MELENDEZ

\*\*Evolución del 24-Ene-2024 10:17 am: 30 Años  
Id: 13713/32  
Fecha de grabación: 24-Ene-2024 10:18 am



RED DE SALUD DE LADERA - ESE

NIT 805.027.289-9

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaluddeladeceraese@saludladera.gov.co

Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 1-Abr-2024

## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 4 de 6

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

M, 30 Años (20-Nov-1993)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

## EVOLUCIÓN

actividades que le permita disipa su mete, realizar actividad física. Refiere entender y aceptar recomendaciones brindada durante la consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

## DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18739150

Servicio de egreso: 1115 ATENCION PSICOSOCIAL

En internación

No se hicieron Remisiones

## CONDUCTA A SEGUIR

Requiere control con psicología dentro de 15 venir en compañía de familiar -ahondar en estado emocional. Se brinda educación en hábitos de estilo de vida saludable, mejorar el patrón del sueño y en su alimentación, realizar actividades que le permita disipa su mete, realizar actividad física. Refiere entender y aceptar recomendaciones brindada durante la consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

## Documento de venta asociado

CPS-18739150

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

*Ingrid Vanessa Ordoñez U.*  
 Psicóloga  
 Universidad de San Buenaventura Cali  
 Resolución 763810

PROFESIONAL: [0038] (PSI) ORDÓÑEZ U. INGRID VANESSA -

Especialidad: PSICOLOGIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

**\*\*Evolución del 7-Feb-2024 10:33 am: 30 Años**

Id: 13758610

Fecha de grabación: 7-Feb-2024 10:35 am

**\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\***

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

## ESTADO MENTAL

Dayana de 30 años de edad, quien ingresa a consulta con ayuda de muletas. Se evidencia en buenas condiciones de higiene y presentación personal. Apareta contextura delgada. Se percibe orientada en tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Responde a los estímulos externos. Se percibe alerta, no se perciben delirios, niega alucinaciones. Niega ser víctima de maltrato, niega consumo de spa, niega ideas auto lesivas, niega autolesiones, niega ideas y/o intentos de suicidio en el momento, se percibe adecuada coordinación motriz, manifiesta presentar sentimientos asociados con tristeza, modula afecto estable.

Usuario en medio de la consulta establece contacto visual con el entrevistador. Denota buena actitud y postura adecuada. Demuestra escucha, atención e interés ante situaciones planteadas. Denota en su

## ESTADO MENTAL

discurso poca seguridad y poco coherente. . Demuestra fluidez ideo verbal, tono de voz adecuado. Logra verbalizar y exteriorizar su situación actual.

**\*\*CLASIFICACION DEL RIESGO\*\***

RIESGO: Medio

RIESGO PSICOSOCIAL: Estres

Observaciones: NINGUNA

## EVOLUCIÓN

Dayana ingresa a control con psicología, se ahonda ante su estado actual, expresa en el momento encontrarse estable. Refiere que ha presentando dificultades en asistir a las terapias física, porque presenta dificultades económicas. Se centra en que ha intentado disipar su mente, sin embargo llegan a su mente recuerdos de lo sucedido, lo cual le genera alteración emocional. Se permite espacio de escucha activa, se brindan herramientas para el manejo y expresión de sus emociones, teniendo en cuenta que es necesario centrarse en su proceso de resiliencia.

Se orienta en signos de alerta y alarma en su salud mental, se recomienda asistir al servicio de urgencias, en caso de presentar malestar general alteración emocional, taquicardia, dolores fuertes de cabeza, sudoración, dificultades en conciliar el sueño. Se orienta en ruta de atención con relación a ideas o intento suicida. Se recomienda buscar una red de apoyo la cual le permita expresar sus emociones.

Requiere control dentro de 15 días, continuar acompañamiento en su proceso de resiliencia, Se brinda educación en hábitos de estilo de vida saludable, mejorar el patrón del sueño y en su alimentación, realizar actividades que le permita disipa su mete, realizar actividad física. Refiere entender y aceptar recomendaciones brindada durante la consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

## DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18783365

Servicio de egreso: 1115 ATENCION PSICOSOCIAL

En internación

No se hicieron Remisiones

## CONDUCTA A SEGUIR

Requiere control dentro de 15 días, continuar acompañamiento en su proceso de resiliencia, venir en compañía de familiar. Se brinda educación en hábitos de estilo de vida saludable, mejorar el patrón del sueño y en su alimentación, realizar actividades que le permita disipa su mete, realizar actividad física. Refiere entender y aceptar recomendaciones brindada durante la consulta. A término de consulta se deja paciente estable.



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 5 de 6

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 1010227098

BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA

M, 30 Años (20-Nov-1993)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

Documento de venta asociado

CPS-18783365

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

Handwritten signature and stamp of Ingrid Vanessa Ordoñez U. Psychologist, Universidad de San Buenaventura, Resolución 76381

Escala adaptativa VINELAND 3:

Escala de inteligencia de Wechsler para adultos-IV (WAIS-IV):

Neuropsi:

Escala de Lawton y Brody:

MINIMENTAL:

MOCA:

Otros:

Conners:

\*\*CLASIFICACION DEL RIESGO\*\*

RIESGO: Alto

RIESGO PSICOSOCIAL: Estres

Observaciones: NINGUNA

PROFESIONAL: [0038] (PSI) ORDOÑEZ URIBE INGRID VANESSA -

Especialidad: PSICOLOGIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

\*\*Evolución del 1-Abr-2024 11:45 am: 30 Años  
Id: 13915407

Fecha de grabación: 1-Abr-2024 11:48 am

\*\*VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS\*\*

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

ESTADO MENTAL

Dayana de 30 años de edad, quien ingresa a consulta con ayuda de muletas. Se evidencia en buenas condiciones de higiene y presentación personal. Aparenta contextura delgada. Se percibe orientada en tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Responde a los estímulos externos. Se percibe alerta, no se perciben delirios, manifiest alucinaciones. Niega ser víctima de maltrato, niega consumo de spa, niega ideas auto lesivas, niega autolesiones, niega ideas y/o intentos de suicidio en el momento, se percibe adecuada coordinación motriz, manifiesta presentar sentimientos asociados con tristeza, modula afecto triste.

Usuario en medio de la consulta establece contacto visual con el entrevistador. Denota buena actitud y postura adecuada. Demuestra escucha, atención e interés ante situaciones planteadas. Denota en su discurso poca seguridad y poco coherente. Demuestra fluidez ideo verbal, tono de voz adecuado. Logra verbalizar y exteriorizar su situación actual.

\*\*INTRUMENTOS APLICADOS NEUROPSICOLOGIA\*\*

NEUROPSICOLOGIA

El Paciente acude a la consulta por NEUROLOGIA?: No

Evaluación Neuropsicológica Infantil En Breve:

Neuropsicológica Infantil (Eni2):

WISC IV:

EVOLUCIÓN

Dayana ingresa a control con psicología, refiere que no había continuado proceso porque tenía las órdenes vencidas. Se centra en su estado actual, expresa que durante los últimos días ha presenta alteración emocional, se permite espacio para expresar sus emociones, refiere sentir sentimientos de temor, miedo al estar en la calle, dice presentar sensación de marero, taquicardia, expresa ver imágenes y escuchar voces, refiere que lo síntomas los ha presentando de manera frecuente. Se permite espacio de escucha se recomienda permanecer en compañía de alguien para realizar las actividades, ya que se evidencia poco reconocimiento de lo real o de lo que hace parte de su imaginación. Se recomienda asistir al servicio de urgencias para solicitar cita prioritaria con psiquiatría, dado a la sintomatología que presenta. Se deja en evidencia que a la usuaria se le ha solicitado venir en compañía de un familiar, sin embargo viene sola. En medio de intervención muestra labilidad emocional, se permite espacio para expresar sus emociones, se brinda contención.

Se orienta en signos de alerta y alarma en su salud mental, se recomienda asistir al servicio de urgencias, en caso de presentar malestar general alteración emocional, taquicardia, dolores fuertes de cabeza, sudoración, dificultades en conciliar el sueño. Se orienta en ruta de atención con relación a ideas o intento suicida. Se recomienda buscar una red de apoyo la cual le permita expresar sus emociones.

Requiere control dentro de 8 días, continuar acompañamiento en su proceso de resiliencia, venir en compañía de familiar. Se brinda educación en hábitos de estilo de vida saludable, mejorar el patrón del sueño y en su alimentación, realizar actividades que le permita disipa su mete, realizar actividad física.

Refiere entender y aceptar recomendaciones brindada durante la consulta. A término de consulta se deja paciente estable.



**RED DE SALUD DE LADERA - ESE**  
**NIT 805.027.289-9**

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: . - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co  
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

Lunes, 1-Abr-2024

### IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 6 de 6

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

#### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: **CC 1010227098**

**BANGUERA MATAMBA MAYBRI DAYANA**

**M, 30 Años (20-Nov-1993)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMETSALUD ESS Nivel: Nivel 0

#### ANÁLISIS CLÍNICO

Resultados cuantitativos:

Resultados cualitativos:

Atención y Concentración:

Memoria:

Lenguaje:

Gnosias:

Praxias:

Funciones Ejecutivas:

#### DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18935875

Servicio de egreso: 1115 ATENCION PSICOSOCIAL

En internación

No se hicieron Remisiones

#### CONDUCTA A SEGUIR

Requiere control dentro de 8 días, continuar acompañamiento en su proceso de resiliencia, venir en compañía de familiar. Se brinda educación en hábitos de estilo de vida saludable, mejorar el patrón del sueño y en su alimentación, realizar actividades que le permita disipa su mete, realizar actividad física. Refiere entender y aceptar recomendaciones brindada durante la consulta. A término de consulta se deja paciente estable.

#### \*\*INTRUMENTOS APLICADOS NEUROPSICOLOGIA\*\*

Impresión Diagnostica:

Conclusiones y resultados Neuropsicologicos:

#### Documento de venta asociado

CPS-18935875

Subsidiado: ASMETSALUD ESS

*Ingrid Vanessa Ordoñez U*  
**Psicóloga**  
 Universidad de San Buenaventura C.à  
 Resolución 763810

PROFESIONAL: [0038] (PSI) ORDOÑEZ URIBE INGRID VANESSA -

Especialidad: PSICOLOGIA

[7600100332] C.S. MELENDEZ

San Juan de Pasto, 6 de diciembre de 2023

Señores

**ASMET SALUD EPS S.A.S.**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA (*lesionada*), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.227.098 expedida en Bogotá D.C., en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito solicitar lo siguiente:

- **COPIA** de la **epicrisis** que corresponde a la atención que me fue brindada en su institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta el momento en que se ordenó mi egreso.
- **COPIA** de mi historia clínica completa y relacionada con la atención en salud brindada por esta institución a partir del 01 de mayo de 2023 hasta la presente fecha, la cual incluye **notas de enfermería, plan de manejo, ordenes médicas, evoluciones, procedimientos quirúrgicos, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, con los respectivos reportes de resultados, remisiones** y los demás documentos que hagan parte de la historia clínica.

Lo anterior en consideración a que los documentos son un requisito indispensable para determinar responsabilidades en las lesiones que sufrí como consecuencia del accidente de tránsito y acudir a la autoridad judicial competente.

En el evento de no ser competente para dar respuesta a mi petición, solicito acogerse a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, que establece:

*“Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa*

*verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisario al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.”*

Ruego comedidamente proceder de conformidad con lo pedido y resolver mi solicitud en los términos establecidos en la ley para este efecto.

### **NOTIFICACIÓN**

Para efectos de notificación y/o respuesta, respetuosamente solicito que las mismas se envíen al correo electrónico: [pqr.atencionusuario@gmail.com](mailto:pqr.atencionusuario@gmail.com)

Atentamente,

*Maybri Dayana Banguera*

**MAYBRI DAYANA BANGUERA MATAMBA**

ASMET SALUD EPS SAS  
NIT: 900935126-7  
Dirección Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando  
Página Web: http://www.asmetosalud.org.co  
Autorización de servicios No 214014924

Teléfono: (2)5581053, 5581004,

### AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 214014924 MIEMBRO INFANTIL Fecha de entrega: 12/09/2023 02:38:29 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: ASMET SALUD ESS-062 CODIGO: ESS062

**INFORMACION DEL PRESTADOR** (Autorizado) 805027289  
NOMBRE: RED DE SALUD DE LADERA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
DIRECCION: CALLE 3 OESTE # 12A-20 NIT  
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: CALI CODIGO: 760010395901  
TELEFONO: 6080124

#### DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BANGLIERA	MATAMBA	MAYBRI	DAYANA

TIPO DOCUMENTO: CC NUMERO: 1010227098 FECHA NACIMIENTO: 20/11/1993  
EDAD: 29 A SEXO: FEMENINO No CARNÉ: 6205012921  
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO NIVEL SISBEN: NO APLICA  
DIRECCION: CALLE 3C OESTE 84-33 TELEFONO: 3233184881  
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: CALI  
CORREO ELECTRONICO: mahybrtd@hotmail.com

#### SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION	ORDEN POS	SERVICIO	AMBULATORIA
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
931001	15	TERAPIA FISICA INTEGRAL - -	

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

SERVICIO: NO APLICA CONSULTA EXTERNA  
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 215255257 CAMA: NO APLICA  
FECHA SOLICITUD: 12/09/2023 14:18:46

#### PAGOS COMPARTIDOS

Valor recaudado por EPS  
EXENTO\_DE\_COBRO

#### INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA: JHONY ALEXANDER DIAZ BARONA TELEFONO: (2)5581053,  
CARGO: ASESOR DE SERVICIO JUNIOR



ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900935126-7

Dirección Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando

Teléfono (2)5581053, 5581004,

Página Web: http://www.asmet.salud.org.co

Autorización de servicios No 213783943

Página 1 de 1

**AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Autorización 213783943

MANO

Fecha de entrega: 01/08/2023 01:45:27 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062
<b>INFORMACION DEL PRESTADOR</b> (Autorizado)		805027289
NOMBRE:	RED DE SALUD DE LADERA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT
DIRECCION	CALLE 3 OESTE # 12A-20	CODIGO
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:
TELEFONO	6080124	CALI

**DATOS DEL PACIENTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BANQUIERA	MATAMBA	MAYBRI	DAYANA
TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1010227098
EDAD	29 A	SEXO	FEMENINO
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO	FECHA NACIMIENTO	20/11/1993
DIRECCION	CALLE 3C OESTE 84-33	No CARNÉ	6205012921
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	NIVEL SISBEN	NO APLICA
CORREO ELECTRONICO	mahybrid@hotmail.com	TELEFONO	3233184881
		MUNICIPIO	CALI

**SERVICIOS AUTORIZADOS**

MOTIVO AUTORIZACION      ORDEN POS      SERVICIO      AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
931001	15	TERAPIA FISICA INTEGRAL - -

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

CONSULTA EXTERNA

SERVICIO      NO APLICA

CAMA

NO APLICA

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN

214878195

FECHA SOLICITUD

01/08/2023 13:22:57

**PAGOS COMPARTIDOS**Valor recaudado por EPS  
EXENTO\_DE\_COBRO**INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

MARITZA JANETH ARAGON ORTIZ

TELEFONO

(2)5581053,

CARGO      ASESOR DE SERVICIO JUNIOR

Esta orden es única e Intransferible, Sólo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 90 días.

Autorización sujeta a auditoría médica de la EPS

AUTORIZADO COORDINADOR DEMANDA DE SERVICIOS

GESTIÓN TECNOLÓGICA

ASMET SALUD EPS SAS

ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900935126-7

Dirección: Manizales, Cra. 24 A No. 57-43 Barrio Bolívar

Página Web: http://www.asmetlahid.org.co

Autorización de servicios No. 214016067

Teléfono: (5)8855904-8876892

Página 1 de 1

**AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Autorización 214016067

Fecha de entrega: 22/09/2023 12:24:45 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)		
NOMBRE:	FABIAN LTDA SEDE CLINICA COLOMBIA ES	900242742
DIRECCION:	CRA 46 # 90-85	NIT
DEPARTAMENTO:	VALLE DEL CAUCA	CODIGO
TELEFONO:	3850285	MUNICIPIO:
		CALI

**DATOS DEL PACIENTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BANQUERA	MATAMBA	MAYBEL	DAYANA
TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1010227098
EDAD	29 A	SEXO	FEMENINO
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO	FECHA NACIMIENTO	20/11/1993
DIRECCION:	CALLE 30 OESTE 84-33	No CARNE	6205012921
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	NIVEL SISBEN	NO APLICA
CORREO ELECTRONICO	mahybrid@hotmail.com	TELEFONO	3233164881
		MUNICIPIO	CALI

**SERVICIOS AUTORIZADOS**

MOTIVO AUTORIZACION	ORDEN POS	SERVICIO	AMBULATORIA
849501	1	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE - -	
<i>849501 p Se encuentra contratado como paquete</i>			

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

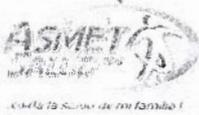
CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	CAMA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	215255257	FECHA SOLICITUD	12/09/2023 14:16:46

**PAGOS COMPARTIDOS**Valor recaudado por EPS  
EXENTO\_DE\_COBRO**INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	DIANA GRISALES HOYOS	TELEFONO	(5)8855904-
CARGO	PROFESIONAL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTAL		

*Paciente No ha sido valorada en clinica colombiana por favor autorizar consulta de primera vez por ortopedia*



ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900935126-7

Dirección Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando

Teléfono (2)5581053, 5581004,

Página Web: http://www.asmetosalud.org.co

Autorización de servicios No 214057158

Página 1 de 1

**AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Autorización 214057158

Fecha de entrega: 22/09/2023 12:33:20 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062
INFORMACION DEL PRESTADOR	(Autorizado)	900242742
NOMBRE:	FABILU LTDA SEDE CLINICA COLOMBIA ES	NIT
DIRECCION	CRA 46 # 9C-85	CODIGO
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:
TELEFONO	3850285	CALI

**DATOS DEL PACIENTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BANQUERA	MATAMBA	MAYBRI	DAYANA

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1010227098	FECHA NACIMIENTO	20/11/1993
EDAD	29 A	SEXO	FEMENINO	No CARNÉ	6205012921
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	NO APLICA
DIRECCION	CALLE 3C OESTE 84-33			TELEFONO	3233184881
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO	CALI
CORREO ELECTRONICO	mahybritd@hotmail.com				

**SERVICIOS AUTORIZADOS**

MOTIVO AUTORIZACION	ORDEN POS	SERVICIO	AMBULATORIA
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
890226	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - -	

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

CONSULTA EXTERNA

SERVICIO NO APLICA

CAMA

NO APLICA

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN

215293819

FECHA SOLICITUD

22/09/2023 12:31:23

**PAGOS COMPARTIDOS**

Valor recaudado por EPS

EXENTO\_DE\_COBRO

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

MAYOLY RIASCOS PORTOCARRERO

TELEFONO

(2)5581053,

CARGO ASESOR DE SERVICIO JUNIOR



ASMET SALUD EPS SAS  
 NIT: 900935126-7  
 Dirección Popayán, Cra 4 No. 18N-46 Sector la Estancia  
 Página Web: http://www.asmet.salud.org.co  
 Autorización de servicios No 214192462

Teléfono (2) 8312000

## AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 214192462

Fecha de entrega: 25/10/2023 11:00:08 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:		ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062	
<b>INFORMACION DEL PRESTADOR</b> (Autorizado) 900242742				
NOMBRE:	FABILU LTDA SEDE CLINICA COLOMBIA ES	NIT	900242742	
DIRECCION	CRA 46 # 9C-85	CODIGO	760010807701	
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:	CALI	
TELEFONO	3850285			

### DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BANGUERA	MATAMBRA	MAYBRI	DAYANA

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1010227098	FECHA NACIMIENTO	20/11/1993
EDAD	29 A	SEXO	FEMENINO	No CARNÉ	6205012921
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	NO APLICA
DIRECCION	CALLE - 3C - OESTE 84-33			TELEFONO	3233184881
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO	CALI
CORREO ELECTRONICO	mahybritd@hotmail.com				

### SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION	ORDEN POS	SERVICIO	HOSPITALARIO
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
843501P	1	CIRUGÍA ORTOPÉDICA COMPLEJIDAD ALTA - -	

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

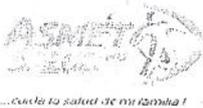
SERVICIO	NO APLICA	CAMA	CONSULTA EXTERNA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	215465677	FECHA SOLICITUD	17/10/2023 12:40:14	

### PAGOS COMPARTIDOS

Valor recaudado por EPS  
 EXENTO\_DE\_COBRO

### INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	ANGELA PATRICIA MUNOZ MENESES	TELEFONO	(2) 8312000
CARGO	PROFESIONAL SENIOR NO PBS		



ASMET SALUD EPS SAS  
 NIT: 900935126-7  
 Dirección Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando  
 Página Web: http://www.asmet.salud.org.co  
 Autorización de servicios No 214243908

Teléfono (2)5581053, 5581004,

## AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 214243908

Fecha de entrega: 26/10/2023 03:18:38 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:		ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062	
<b>INFORMACION DEL PRESTADOR</b> (Autorizado)				
NOMBRE:	RED DE SALUD DE LADERA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT	805027289	
DIRECCION	CALLE 3 OESTE # 12A-20	CODIGO	760010395901	
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:	CALI	
TELEFONO	6080124			

### DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BANGUERA	MATAMBA	MAYBRI	DAYANA

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1010227098	FECHA NACIMIENTO	20/11/1993
EDAD	29 A	SEXO	FEMENINO	No CARNÉ	6205012921
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	NO APLICA
DIRECCION	CALLE - 3C - OESTE 84-33			TELEFONO	3233184881
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO	CALI
CORREO ELECTRONICO	mahybritd@hotmail.com				

### SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION	ORDEN POS	SERVICIO	AMBULATORIA
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
943102	4	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA - -	

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización:		CONSULTA EXTERNA	
SERVICIO	NO APLICA	CAMA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	215534388	FECHA SOLICITUD	26/10/2023 15:00:32

### PAGOS COMPARTIDOS

Valor recaudado por EPS  
 EXENTO\_DE\_COBRO

### INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	JHONY ALEXANDER DIAZ BARONA	TELEFONO	(2)5581053,
CARGO	ASESOR DE SERVICIO JUNIOR		



ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900935126-7

Dirección Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando

Teléfono (2)5581053, 5581004,

Página Web: http://www.asmet.salud.org.co

Autorización de servicios No 214191729

Página 1 de 1

**AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Autorización 214191729

Fecha de entrega: 17/10/2023 12:54:10 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	ASMET SALUD ESS-062	CODIGO: ESS062
INFORMACION DEL PRESTADOR	(Autorizado)	805027289
NOMBRE:	RED DE SALUD DE LADERA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT
DIRECCION	CALLE 3 OESTE # 12A-20	CODIGO
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:
TELEFONO	6080124	CALI

**DATOS DEL PACIENTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
BANGLIERA	MATAMBA	MAYBRI	DAYANA
TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1010227098
EDAD	29 A	SEXO	FEMENINO
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO	FECHA NACIMIENTO	20/11/1993
DIRECCION	CALLE - 3C - OESTE 84-33	No CARNÉ	6205012921
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	NIVEL SISBEN	NO APLICA
CORREO ELECTRONICO	mahybrtd@hotmail.com	TELEFONO	3233184881
		MUNICIPIO	CALI

**SERVICIOS AUTORIZADOS**

MOTIVO AUTORIZACION	ORDEN POS	SERVICIO	AMBULATORIA
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
931001	20	TERAPIA FISICA INTEGRAL - -	

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

CONSULTA EXTERNA

SERVICIO NO APLICA

CAMA

NO APLICA

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN

215465677

FECHA SOLICITUD

17/10/2023 12:40:14

**PAGOS COMPARTIDOS**Valor recaudado por EPS  
EXENTO\_DE\_COBRO**INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

JHONY ALEXANDER DIAZ BARONA

TELEFONO

(2)5581053,

CARGO ASESOR DE SERVICIO JUNIOR