

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.863.781

PEREA MONTAÑO

APELLIDOS

WILLIAM DAVID

NOMBRES

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1998

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+

ESTATURA G.S. RH

13-SEP-2018 CALI

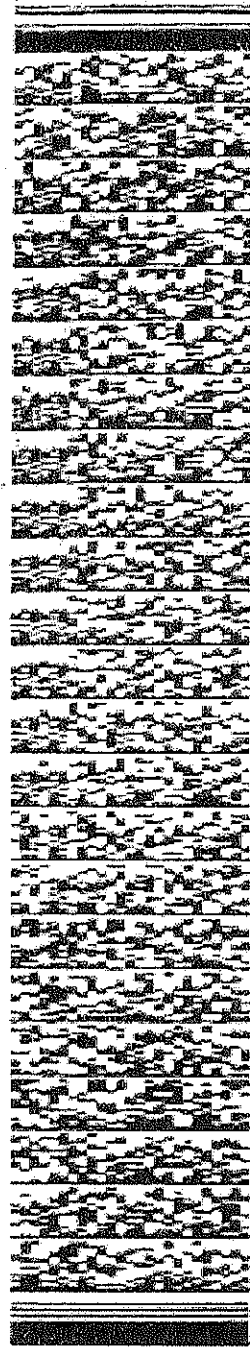
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-3100150-01285655-M-1005863781-20220315

0078492041A 1

9917958754

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.059.985.048

TENORIO VALENCIA

APELLIDOS

YURI VANESSA

NOMBRES

YURI V TENORIO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1991

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

O+

G.S. RH

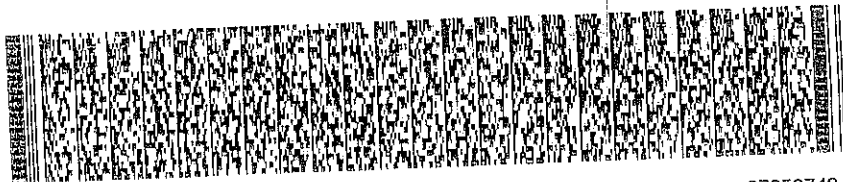
F

SEXO

23-JUL-2009 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1106400-00366512-F-1059985048-20120324

0029517575A 1

37052748

Calle 8 16A14

Jardin por to strada

ARiendo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 76.044.873

PEREA ALEGRIA

APELLIDOS

OSCAR MARINO

NOMBRES

OSCAR PE PERA

FIRMA





INDICE DERECHO

08-MAY-1977

FECHA DE NACIMIENTO
PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

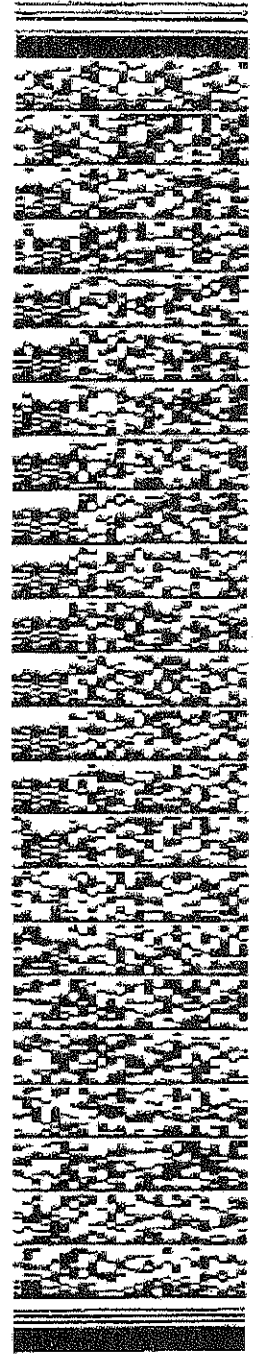
1.83 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-NOV-1996 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1106400-00253238-M-0076044876-20100831

0023686166G 1 8030106152

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.114.006.459**

PEREA MONTAÑO

APELLIDOS

MARIA ELENA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-2005**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

16-SEP-2023

FECHA DE VENCIMIENTO

18-FEB-2013 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

F
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-01062877-E-1114006459-20190218

0064525081A 1

9907515978



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 75VO303012

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

31539558

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 5 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido PÉREA Segundo Apellido MONTAÑO
Nombre(s) WILLIAM DAVID

Fecha de nacimiento Año 2 9 9 8 Mes 5 Día 2 6 Sexo (en letras) MASculino Grupo sanguíneo B+ Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos TESTIGOS Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MONTAÑO RUBY NIENA Documento de identificación (Clase y número) NO PRESENTO Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PEREA ALEGRIA OSCAR MARINO Documento de identificación (Clase y número) C.CNo.76.044.876 - PUERTO TEJADA (CA) Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos PEREA ALEGRIA OSCAR MARINO Documento de identificación (Clase y número) C.CNo.76.044.876 - PUERTO TEJADA (C) Firma OSCAR PEREA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos VALENCIA RIVAS MARTHA Documento de identificación (Clase y número) C.CNo.31.909.516 - PUERTO TEJADA (CA) Firma Martha Valencia

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos BETANCOURT DELGADO ANGEL EMERSON Documento de identificación (Clase y número) C.CNo.94.449.205 - CALI (VALLE) Firma Angel Emerson

Fecha de inscripción Año 2 0 0 3 Mes F E B Día 2 1 Nombre y firma del funcionario que autoriza CESAR AUGUSTO VALENCIA SUAREZ

Reconocimiento paterno Oscar Perea Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS JORNADA MARTIANO RAMOS.

9

EL SUSCRITO REGISTRADOR ESPECIAL DE CALA
CERTIFICA QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN
NUESTROS ARCHIVOS.

10-9 JUN. 2003

SE LEPIDE PARA USO DEL IN-30-1-ADQ

MA CARMENZA LORES ETAYO

REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADOR ESPECIAL DE CALA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1114006459

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

44076969

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V7W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA PALMIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido

PEREA

Segundo Apellido

MONTAÑO

Nombre(s)

MARIA ELENA

Fecha de nacimiento

Año 2005

Mes

SEPTIEMBRE

Día

16

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O POSITIVO

Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA PALMIRA

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos

TESTIGOS Y DECLARACIONES

Número certificado de nacido vivo

X.X.X.X.X.X.X.X

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MONTAÑO ROST RUBY ELENA

Documento de identificación (Clase y número)

NO PRESENTO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PEREA ALEGRIA OSCAR MARINO

Documento de identificación (Clase y número)

CC. 76044870 PUERTO TEJADA, CAUCA

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREA ALEGRIA OSCAR MARINO

Documento de identificación (Clase y número)

CC. 76044870 PUERTO TEJADA, CAUCA

Firma

OSCAR

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

VALENCIA VERGARA HERNAN

Documento de identificación (Clase y número)

CC. 6374613 PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Firma

[Firma]

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

ALEGRIA ROJAS MARIA MAGDALENA

Documento de identificación (Clase y número)

CC. 31377702 BUENAVENTURA, VALLE DEL CAUCA

Firma

[Firma]

Fecha de inscripción

Año

2012

Mes

OCTUBRE

Día

31

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUZ ELENA HURTADO AGUDELO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

OSCAR

Firma

LUZ ELENA HURTADO AGUDELO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ALEGRIA SI VALE

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA NOTICIA

Quito, ante el Sr. Jefe de la Oficina de Registro y Control de la Oficina de la Presidencia de la República, en la ciudad de Quito, a las 11:00 horas del día 24 de Diciembre de 2011.

Registrado en el Libro de Registro y Control de la Oficina de la Presidencia de la República, en la ciudad de Quito, a las 11:00 horas del día 24 de Diciembre de 2011.

24 DE DICIEMBRE DE 2011

DOCUMENTOS

116 44026969

REPÚBLICA DEL ECUADOR
GOBIERNO NACIONAL
SECRETARÍA DE LA PRESIDENCIA
OFICINA DE LA PRESIDENCIA
BOULEVARD GUAYACÁN
P.O. BOX 17-01-0000
QUITO, ECUADOR

REP -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



Adhesivo Copia
Registro Civil
33909238-2

NUIP 2570303011

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

31539557

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina														
Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Noaria	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	5	Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía														
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI														
Datos del inscrito														
Primer Apellido					Segundo Apellido									
HERNANDEZ					MONTAÑO									
Nombre(s)														
OSCAR ORLANDO														
Fecha de nacimiento														
Año		Mes		Día		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH				
1996		NOV		27		MASCULINO		B0		POSITIVO				
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)														
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI														
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos														
TESTIGOS														
Número certificado de nacido vivo														
Datos de la madre														
Apellidos y nombres completos														
MONTAÑO RUBY HIENA														
Documento de identificación (Clase y número)														
NO PRESENTA														
Nacionalidad														
COLOMBIANA														
Datos del padre														
Apellidos y nombres completos														
PEREA ALEGRIA OSCAR MARIANO														
Documento de identificación (Clase y número)														
C.C.No.76.044.876 - PUERTO TEJADA (C)														
Nacionalidad														
COLOMBIANO														
Datos del testigo														
Apellidos y nombres completos														
PEREA ALEGRIA OSCAR MARIANO														
Documento de identificación (Clase y número)														
C.C.No.76.044.876 - PUERTO TEJADA (C)														
Firma														
OSCAR PEREA														
Datos primer testigo														
Apellidos y nombres completos														
VALENCIA RIVAS MARITZA														
Documento de identificación (Clase y número)														
C.C.No.31.909.516 - PUERTO TEJADA (C)														
Firma														
MARITZA VALENCIA														
Datos segundo testigo														
Apellidos y nombres completos														
BETANCOURT DELGADO ANGEL EMERSON														
Documento de identificación (Clase y número)														
C.C.No.94.449.205 - CALI (V)														
Firma														
ANGEL EMERSON B.														
Fecha de inscripción														
Año		Mes		Día		Nombre y firma del funcionario que autoriza								
2003		FEB		21		CESAR AUGUSTO VALENCIA SUAREZ								
Nombre y firma														
JENY														
Reconocimiento paterno														
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento														
OSCAR PEREA														
Firma														
Nombre y firma														

COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA ESPECIAL SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA:

09 MAR. 2023

Que a petición del interesado _____ en su condición de inscrito _____ o representante _____, se expide el presente Serial N° _____ de:

NACIMIENTO ☒ MATRIMONIO ☒ DEFUNCIÓN, ☒ que es copia auténtica del original.

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES ☐ COMPROBAR PARENTESCO ☐ MATRIMONIO ☐

PENSIÓN

☐

PASAPORTE

☐

JUAN CARLOS DORADO RIOS
REGISTRADOR (A) ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA

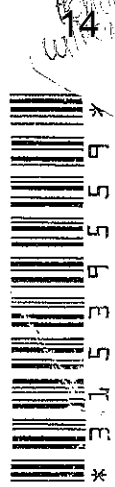
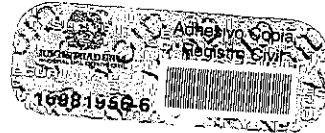


ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

JUAN CARLOS DORADO
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP T5X0303013

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

31539559

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 5 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido PEREA Segundo Apellido MONTAÑO
Nombre(s) VICTOR MANUEL

Fecha de nacimiento Año 2000 Mes DIC Día 16 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo " O " Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

TESTIGOS

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

~~PEREA ALEGRIA OSCAR MARINO~~ MONTAÑO RUBY ELENA

Documento de identificación (Clase y número)

NO PRESENTE

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PEREA ALEGRIA OSCAR MARINO

Documento de identificación (Clase y número)

C.CNo. 76.044.876 - PUERTO TEJADA (C)

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREA ALEGRIA OSCAR MARINO

Documento de identificación (Clase y número)

C.CNo. 76.044.876 - PUERTO TEJADA (C)

Firma

OSCAR PEREA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

VALENCIA RIVAS MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)

C.CNo. 31.909.516 - PUERTO TEJADA (C)

Firma

Maritza Valencia

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

BETANCOURT DELGADO ANGEL EMERSON

Documento de identificación (Clase y número)

C.CNo. 95.449.205 - CALI (V)

Firma

Angel Emerson B

Fecha de inscripción

Año 2003 Mes FEB Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CESAR AUGUSTO VALENCIA SUAREZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

OSCAR PEREA

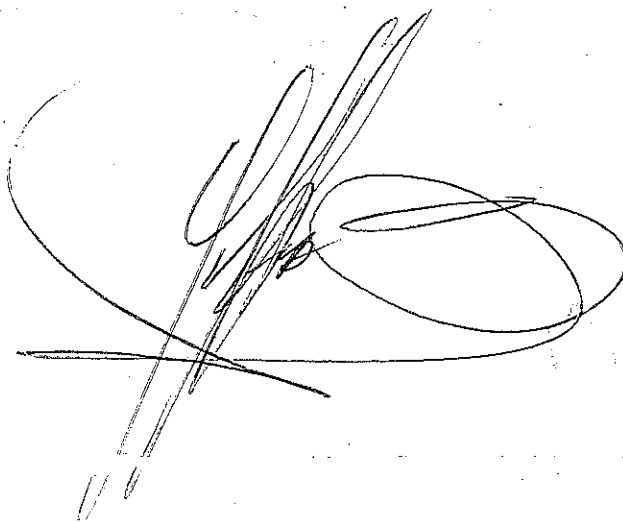
Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

JORNADA MARIANO RAMOS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

A handwritten signature or scribble consisting of several overlapping loops and lines, rendered in black ink on a white background.

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE PUERTO TEJADA - CAUCA
ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN

NOTARIA UNICA

ACTA NOTARIAL ATESTACIÓN EXTRAPROCESO

En el Municipio de Puerto Tejada, Departamento del Cauca, Republica de Colombia, el 20 de Febrero de 2023 ante mi **ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN**, Notaria Única del Circulo de Puerto Tejada Cauca, comparecieron **PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID**, identificado con la C.C. No. 1005863781 de Cali - Valle, de 24 años de edad, de ocupación Cotero, Cel. 3156039068 y **YURI VANESSA TENORIO VALENCIA**, identificada con la C.C. No. 1059985048 de Puerto Tejada Cauca, de 31 años de edad, de estado civil Soltera con Unión Marital de Hecho entre sí, de ocupación Auxiliar de Enfermería, residenciados en la Calle 8 No. 16a - 14 barrio El Jardín en Puerto Tejada Cauca, Quienes comparecieron con el propósito de rendir declaración juramentada ante la suscrita Notaria, para el efecto se le hacen las advertencias a los comparecientes con lo establecido en el Decreto 1557 del 14 de Julio de 1989, bajo la gravedad del juramento. **MANIFESTANDO LO SIGUIENTE: PRIMERO:** Que Convivimos de forma continua e ininterrumpida extramatrimonialmente, es decir en unión libre, compartiendo techo, lecho y mesa, desde el día 16 de diciembre del año 2020, tiempo de convivencia: dos (2) años y 2 meses, de cuya unión no hemos procreado hijos, mi compañera en otra relación procreo dos hijos de nombres: JHORDY LEANDRO RAMOS TENORIO de 13 años de edad, identificado con la tarjeta de identidad No. 10623000065 y KEITY SHANNARA CAICEDO TENORIO de 5 años de edad, identificada con Registro Civil No. 1059990721. **SEGUNDO:** También manifestamos que somos los dos las personas encargadas de velar por el bienestar y subsistencia de nuestro hogar, suministrando todo lo necesario como es alimento, vestido, vivienda, aportes en salud, educación, y todo lo demás que se necesite sin que hasta la fecha nos haya faltado nada. **ES TODA NUESTRA DECLARACIÓN. TERCERO:** La presente declaración la rinden los comparecientes con el fin de confirmar la convivencia como compañeros permanentes y para Trámites Legales. **NOTA:** LOS, DECLARANTES, MANIFIESTAN QUE LEYERON SU DECLARACION, ENCONTRANDOLA CORRECTA Y EXACTA, EN SU CONTENIDO A LO MANIFESTADO QUE NO OBSERVAN EN ELLA ERROR Y POR CONSIGUIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACION QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA RAZON POR LA CUAL **NO SE ADMITIRA RECLAMO ALGUNO.** - El objeto de esta diligencia se cumple y se da por terminada, en consecuencia se firma por quienes en ella participan.- la copia de esta se queda y archiva en esta Notaria una vez leída y aprobada por sus partes. - DERECHOS \$16.500, oo IVA \$3.135,oo Total: \$19.635,oo; según Resolución No.00387 del 23 de enero de 2023.

LOS DECLARANTES,

William PEREA
PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID
C.C. 1005863781

Yuri Vanessa Tenorio
YURI VANESSA TENORIO VALENCIA
C.C. 1059985048

LA NOTARIA UNICA
Alexandra Gonzalez Villamarin
ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN
Notaria Única del Circulo de Puerto Tejada Cauca



No. A00 1403214

[illegible]

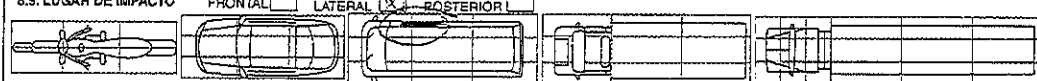
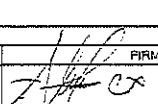
- ORIGINAL -

cadena.0273222.1017

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

No. A001403214

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

8. CONDUCTORES VEHICULOS Y PROPETARIOS		VEHICULO 2								
8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD			
SOLINAS VALENCIA JUAN CARLOS CC		1059990792	COLOMBIANO	7/10/1979	M	F	MUERTO			
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	GRADO	S. PSICOACTIVAS				
CR 16 A + 5-40		PTO TETARA	3108947996	SI	NO	SI	NO			
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP. <input checked="" type="checkbox"/> VEH. <input type="checkbox"/>	COPRO DE TRANSITO	CHALECO CASCO CINTURON			
<input checked="" type="checkbox"/> NO		1059990792	CL		0/3/07	2/0	SI NO SI NO SI NO			
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES								
8.2. VEHICULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TOM	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No.
SPY096		COLOMBIANO	VOLKSWAGEN	915000	BLANCO	2013	CERRADA		28	10020295366
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	A DISPOSICION DE			TARJETA DE REGISTRO No.				
NT.	EL ROJAL		+ INCIDENDE 420032			SBLICUD 225450				
REV. TEC. MEC.	<input checked="" type="checkbox"/> NO	No. 157465597	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE							
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIAMIENTO							
<input checked="" type="checkbox"/> NO	14594200090131	SEGUROS DEL ESTADO	PIA 31011219							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIAMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIAMIENTO					
31101000155		ASEGURADORA COLOMBIA	PIA 10111219		33061000314	ASEGURADORA SEGUROS COLOMBIA	1191011219			
PROPIETARIO		MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		MORENO ZECERRA NIKSIDES		CC		16747740				
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5. DESCRIPCION DATOS MATERIALES DEL VEHICULO				
<input checked="" type="checkbox"/> M. AGRICOLA		<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL		<input checked="" type="checkbox"/> COLECTIVO		PUERTA DELANTERA, FALDON				
<input checked="" type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL		<input checked="" type="checkbox"/> PUBLICO		<input checked="" type="checkbox"/> INDIVIDUAL		LADO DERECHO				
<input type="checkbox"/> BICICLETA		<input type="checkbox"/> PARTICULAR		<input type="checkbox"/> MASIVO						
<input type="checkbox"/> MOTOCARRO		<input type="checkbox"/> DIPLOMATICO		<input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO						
<input type="checkbox"/> MOTOCICLO		<input checked="" type="checkbox"/> 8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE		<input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR						
<input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL		MIXTO		<input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO						
<input type="checkbox"/> MOTOCICLO		CARGA		<input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL						
<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO		<input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA		<input checked="" type="checkbox"/> 8.6. RADIO DE ACCION						
<input type="checkbox"/> REMOLQUE		<input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA		NACIONAL						
<input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE		<input type="checkbox"/> * MERCANCIA PELIGROSA		MUNICIPAL						
		CLASE DE MERCANCIA								
8.7. FALLAS EN: FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>										
8.8. LUGAR DE IMPACTO										
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>										
										
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. (1)										
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD			
PEREZ MONTANO WILLIAM DAVID		CC	1005863781	COLOMBIANO	16/09/1978	M	F			
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONO							
CRA 16 A + 5-50		PTO TETARA	3205957080							
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURON	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CONDICION				
CLINICA IMBARCO		AUTORIZO	EMERAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	PEATON	<input type="checkbox"/>			
DESCRIPCION DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>			PASAJERO	<input type="checkbox"/>			
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, MIEMBRO INFERIOR DERECHO						ACOMPAÑANTE	<input checked="" type="checkbox"/>			
						GRAVEDAD				
						MUERTO	<input type="checkbox"/>			
						HERIDO	<input checked="" type="checkbox"/>			
10. TOTAL VICTIMAS										
PEATON <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTOS <input type="checkbox"/>										
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO										
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON						
1514										
		DE LA VIA		DE PASAJERO						
OTRA <input type="checkbox"/>		ESPECIFICAR ¿CUAL?								
12. TESTIGOS										
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO				
13. OBSERVACIONES										
HIPOTESIS: 1514 TRANSITAR CON LAS PUERTAS ABIERTAS. 1517 NO ESTAR AGENTES A LOS DEMAS ACTORES VIALES. AMBAS HIPOTESIS PARA EL CONDUCTOR DEL VEHICULO + 2 DE PLACAS SPY096										
14. ANEXOS										
ANEXO 1 Conductores, Vehiculos <input type="checkbox"/> ANEXO 2 Victimias, Peatonos o Pasajeros <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS) <input type="checkbox"/>										
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE										
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA				
340	CAICEPO ALBORNOZ NLOISO	CC	16459462	538	30M					
16. CORRESPONDIO										
NUMERO UN										

- ORIGINAL -

cadena. 96/29/205-3077





CERTIFICADO DE TRADICIÓN



Pagina: 1 de 2

NRO: 11635
Consortio Servicios De Movilidad de Buga

El vehículo de placas SKR112 tiene las siguientes características:			
Placa:	SKR112	Clase:	BUSETA
Estado:	ACTIVO	Servicio:	Público
Marca:	NISSAN	Línea:	CABSTAR TL 1.35
Carrocería:	CERRADA	Modelo:	2003
Cilindraje:	3000	Vin:	CKDABFTL02D100135
Motor:	BD30D-LZ07911D	Serie:	CKDABFTL02D100135
Chasis:	CKDABFTL02D100135	Color:	BLANCO AZUL ROJO
Capacidad Pasajeros:	21	Pasajeros Sentados:	21
Capacidad Carga:	0 KILO	Puertas:	3
T. de Operación:	1176086	Fecha Exp. T.O	02/07/2021

Medidas Cautelares y Limitaciones

SIN MEDIDAS CAUTELARES NI LIMITACIONES

Prenda o Pignoración		
Propietario(s) Actual(es)		
DOCUMENTO	NOMBRE	DESDE
Cédula Ciudadanía 1062315135	JOHN FREYDER RANCRUEL SANCHEZ	20/02/2023

Historial de Propietarios			
DOCUMENTO	NOMBRE	DESDE	HASTA
Cédula Ciudadanía 70904921	JORGE RODRIGO CASTAÑO RAMIREZ	23/06/2006	21/09/2010
Cédula Ciudadanía 42082142	GLADYS VILLEGAS SALAZAR	21/09/2010	28/07/2011
Cédula Ciudadanía 16362628	HERNAN SAENZ VEITIA	28/07/2011	25/09/2015
Cédula Ciudadanía 1286651	MARIO SIERRA	25/09/2015	23/01/2020
Cédula Ciudadanía 94356310	JUAN CARLOS MUÑOZ CELIS	23/01/2020	01/03/2021
Cédula Ciudadanía 94230294	JOSE ALEXANDER TORRES SANCHEZ	01/03/2021	12/10/2022
Cédula Ciudadanía 85190137	FREYDER TORO SAAVEDRA	12/10/2022	20/02/2023

Observaciones

Historial de Trámites		
FECHA SOLICITUD	TRÁMITE	ENTIDAD
20/02/2023 08:25:32	Tramite traspaso,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA
12/10/2022 03:38:54	Tramite traspaso,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA
01/03/2021 10:36:54	Tramite traspaso,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA
23/01/2020 10:00:19	Tramite traspaso,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE GUADALAJARA DE BUGA

calle 4 # 23-91, Terminal de Transportes, segundo piso, oficina 200
3044973848

Consortio Servicios De Movilidad de Buga



CERTIFICADO DE TRADICIÓN



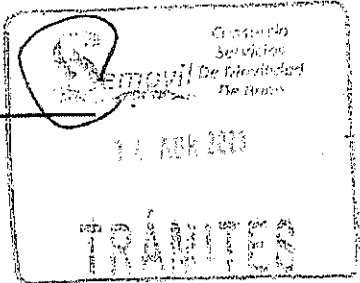
Pagina: 2 de 2

CONSORCIO SERVICIOS DE MOVILIDAD DE BUGA

Historial de Trámites		
FECHA SOLICITUD	TRÁMITE	ENTIDAD
16/10/2015 12:04:08	Tramite radicacion cuenta,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA

Dado en GUADALAJARA DE BUGA, 14 de abril de 2023 a las 12:10:58 PM

[Firma]
FUNCIONARIO CONSORCIO SEMOVIL
Secretaria de Movilidad de Guadalajara de Buga



Usuario que genera el Certificado: 1115092830



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA SILOÉ

DIRECCIÓN: Carrera 52 No.2-02 El Lido. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6025540970- 6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext. 4304

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALCI-DSVA-00443-2022

CIUDAD Y FECHA: CALI. 22 de julio de 2022
OFICIO PETITORIO: No. - 2022-06-23. Ref: Noticia criminal 760016099165202282781 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO
POLICIA NACIONAL
CARRERA 5 CALLE 24
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: WILLIAN DAVID PEREA MONTAÑO
IDENTIFICACIÓN: CC 1005863781
EDAD REFERIDA: 23 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy viernes 22 de julio de 2022 a las 14:35 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere " Fue el **16 de mayo del 2022**, a las dos de la tarde (14:00 horas), no recuerdo el barrio, fue en Cali, yo iba como PASAJERO DE UNA BUSETA, hubo un choque CONTRA OTRA BUSETA, eso pasó porque la buseta de adelante frenó en seco. Perdí la extremidad y raspones aquí en el brazo derecho. Yo me estaba subiendo a la buseta, la buseta frenó en seco porque a lo que me iba a subir la otra arrancó y chocó a donde me estaba subiendo".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA IMBANACO. No aporta copia de historia clínica

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Trabajador independiente en la plaza de mercado Santa Helena. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Niega. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SARA ALICIA DAZA CABAL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCI-DSVA-00443-2022

" me duele acá (señala extremidad inferior derecha)" 

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 62 kg. Talla: 175 cm.

Aspecto general: El examinado ingresa con AYUDA DE MULETAS, en buenas condiciones generales

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Consciente, orientado en sus tres esferas, juicio y raciocinio conservados
- Neurológico: Sin déficit
- Cara, cabeza, cuello: PRESANIDAD Cicatriz normocrómica oblicua en mejilla izquierda, de 4 cm, ostensible, no relacionada con los hechos, refiere secundaria a trauma en la niñez con una reja
- Tórax: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Abdomen: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Espalda: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros superiores: 1) Cicatriz irregular hipertrofica, normocrómica de 3 x2 cm en cara medial del tercio proximal del antebrazo derecho,
- Miembros inferiores: 2) amputación de miembro inferior derecho a nivel del tercio medio de región tibial derecha, se aprecia cicatriz plana con tatuaje de sutura en extremo de muñón de 10 cm.
- Osteomuscular: Arcos de movilidad articular de sus cuatro extremidades conservados. Marcha normal

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Para poder determinar elemento causal, incapacidad médico legal y secuelas si las hubiere es necesario el envío de HISTORIA CLINICA COMPLETA Y ACTUALIZADA DE ATENCIÓN POR LOS HECHOS. Dicho trámite debe ser realizado a través de su despacho. Debe regresar a nuevo reconocimiento con dicha documentación, favor anexar copia del {ACTUAL} reconocimiento. Secuelas médico legales a determinar.

Atentamente,



SARA ALICIA DAZA CABAL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

22/07/2022 15:00

Caso: UBCALCI-DSVA-00441-C-2022

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA SILOÉ

DIRECCIÓN: Carrera 52 No.2-02 El Lido. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 57 6025540970- 6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext. 4304

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALCI-DSVA-00447-2022

CIUDAD Y FECHA: CALI. 29 de julio de 2022
OFICIO PETITORIO: No. - 2022-07-22. Ref: Noticia criminal 760016099165202282781 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO
POLICIA NACIONAL
CARRERA 5 CALLE 24
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: WILLIAN DAVID PEREA MONTAÑO
IDENTIFICACIÓN: CC 1005863781
EDAD REFERIDA: 23 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy viernes 29 de julio de 2022 a las 10:00 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO + HISTORIA CLINICA + PRIMER RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL realizado el 22 de julio de 2022 . **RELATO DE LOS HECHOS:** El examinado refirió: " Fue el **16 de mayo del 2022**, a las dos de la tarde (14:00 horas), no recuerdo el barrio, fue en Cali, yo iba como PASAJERO DE UNA BUSETA, hubo un choque CONTRA OTRA BUSETA, eso pasó porque la buseta de adelante frenó en seco. Perdí la extremidad y raspones aquí en el brazo derecho. Yo me estaba subiendo a la buseta, la buseta frenó en seco porque a lo que me iba a subir la otra arrancó y chocó a donde me estaba subiendo". **ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en CLINICA IMBANACO. No aporta copia de historia clínica. **CONCLUYE:** Para poder determinar elemento causal, incapacidad médico legal y secuelas si las hubiere es necesario el envío de HISTORIA CLINICA COMPLETA Y ACTUALIZADA DE ATENCIÓN POR LOS HECHOS. Dicho trámite debe ser realizado a través de su despacho. Debe regresar a nuevo reconocimiento con dicha documentación.*.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en **CLINICA IMBANACO**. Aporta copia de historia clínica número 1005863781, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: "**16 de mayo del 2022**, Evento: ACCIDENTE DE TRANSITO, Paciente de 23 años quien sufre de accidente de tránsito en condición de TRIPULANTE DE BUS, hace aproximadamente 2 horas, mientras se

SARA ALICIA DAZA CABAL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALCI-DSVA-00447-2022



encontraba en la puerta al colisionar con un bus en movimiento presenta trauma directo en el tobillo y brazo derecho con trauma por arrancamiento de la pierna derecha. EXAMEN FISICO Regulares condiciones, Deformidad en brazo derecho, inmovilizado con férula, se observa pie derecho sin llenado capilar, pálido con perdida de deformidad en tobillo, semiamputación a nivel de tercio medio de pierna derecha, Neurológico alerta sin focalización, piel palidez. ANALISIS paciente con trauma de alta energía, en condición de tripulante de vehículo con trauma por arrancamiento de pie derecho, fractura expuesta, se comenta con ortopedia porque requiere intervención quirúrgica como urgencia vital ante alto riesgo de pérdida de la extremidad se solicitan imágenes, valoración por ortopedia, manejo analgésico, antibiótico toxoide tetánico. Dra. Johana Carolina Osejo Ruales, MEDICINA DE URGENCIAS. ///16 de mayo del 2022, Cuando iba en puerta de bus intermunicipal sufre trauma a nivel de brazo y pierna der por otro vehículo presentando herida en brazo derecho + deformidad semiamputación a nivel de unión 1/3 medio con 1/3 distal pierna der, EF Brazo der con férula de cartón, incluye mano hasta la axila en miembro superior der, miembro inferior der en férula de cartón con vendajes + torniquete a nivel de muslo, hipotermia, pulsos distales ausentes, hipoestesia, herida circular con severo compromiso poseo por fractura completa de tibia y peroné, compromiso óseo por fractura completa de tibia y peroné, compromiso completo de paquete vasculo nervioso, pie pendiente solo del tendón de Aquiles. DX: POLITRAUMATISMO, HERIDA BRAZO DER/ FRACTURA HUMERO DER ?, TRAUMATISMO SEVERO PIERNA DER / FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONÉ, SEMIAMPUTACIÓN MIEMBRO INFERIOR DER. SE SOLICITA ENVIAR A CIRUGIA COMO URGENCIA VITAL. Dr. Eduardo Gil Osorio, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA. /// 16 de mayo del 2022, En conjunto en CIRUGIA con el equipo de traumatología se decide amputación de extremidad a nivel infracondileo, Dr. Rodrigo Carrillo Gómez, CIRUGIA VASCULAR PERIFÉRICA. ///16 MAYO 2022, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE, LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA, AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DEL MIEMBRO INFERIOR, DESBRITAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO, DERMOABRASIÓN EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO, SEMIAMPUTACIÓN A NIVEL DE UNIÓN DE 1/3 MEDIO CON 1/3 DISTAL, FRACTURA EXPUESTA DE BIEIA PERONE, EXPOSICON OSEA, SECCIÓN COMPLETA DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, PIE ISQUÉMICO, PIE Y TOBILLO SOLO PRENDIENTES DEL TENDON DE AQUILES, INDICE DE MESS DE 7, QUE HACE INDICACION DE AMPUTACIÓN, hemostasia, cierre de muñón por planos, MSUPERIOR RX bajo amplificación se verifica ausencia de trazos de fractura en humero, radio y cubito. ENVIADOS A PATOLOGIA a incineración segmento de miembro inferior der amputado, no complicaciones. Dr. Eduardo Gil Osorio///17 mayo 2022 diagnostico TRASTORNO DEPRESIVO, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN PSICOSIS, Dr. Beatriz Carolina Ayola Ramírez. PSIQUIATRÍA /// . NOTA Se devuelve al examinado noventa y nueve (99) folios de historia clínica que aporta hoy..

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Trabajador independiente en la plaza de mercado Santa Helena. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Niega. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

" Dolor en extremidad inferior derecha "

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 62 kg. Talla: 175 cm.

Aspecto general: El examinado ingresa con AYUDA DE MULETAS, en buenas condiciones

SARA ALICIA DAZA CABAL

PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

29/07/2022 11:41

Caso: UBCALCI-DSVA-00446-C-2022

Pag. 2 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCI-DSVA-00447-2022



generales Descripción de hallazgos

- Examen mental: Consciente, orientado en sus tres esferas, afecto apropiado, juicio y raciocinio conservados
- Neurológico: Sin déficit
- Cara, cabeza, cuello: PRESANIDAD Cicatriz normocrómica oblicua en mejilla izquierda, de 4 cm, ostensible, no relacionada con los hechos, refiere secundaria a trauma en la niñez con una reja
- Tórax: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Abdomen: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Espalda: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros superiores: 1) Cicatriz irregular hipertrófica, normocrómica de 3 x2 cm en cara medial del tercio proximal del antebrazo derecho.
- Miembros inferiores: 2) amputación de miembro inferior derecho a nivel del tercio medio de región tibial derecha, se aprecia cicatriz plana con tatuaje de sutura en extremo de muñón de 10 cm.
- Osteomuscular: Demás arcos de movilidad articular de sus cuatro extremidades conservados. Marcha normal

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Pérdida funcional de miembro inferior derecho de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente. Requiere VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA FORENSE aportando el expediente completo

Atentamente,


SARA ALICIA DAZA CABAL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

29/07/2022 11:41

Caso: UBCALCI-DSVA-00446-C-2022

Pag. 3 de 3

 <div>Centro Médico Imbanaco <i>Vocación de Servicio</i></div>	ADMISIONES CENTRAL DE AUTORIZACIONES ESTADO DE CUENTA SOAT	
	24/11/2022	
NOMBRE PACIENTE		WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO
ENTIDAD INGRESO		SEGUROS DEL ESTADO (SOAT)
ENTIDAD EGRESO		SEGUROS DEL ESTADO (SOAT)
SERVICIO QUE SOLICITO		A SOLICITUD DEL PACIENTE
VALOR COBERTURA TOTAL SOAT (TOPE 2022)		\$ 26.666.400
VALOR CONSUMIDO A LA FECHA		\$ 20.192.112,00
TOTAL SERVICIOS C.M.I.		\$ 19.845.912,00
CITAS ESP.		\$ 346.200
OTRA IPS		
CUPO DISPONIBLE A LA FECHA		\$ 6.474.288
<p>NOTA: 1. ESTE DOCUMENTO TIENE VIGENCIA DE 3 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA. 2. VERIFIQUE VALORES A FACTURAR VS VALOR DISPONIBLE A LA FECHA EN ESTE ESTADO DE CUENTA 3. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL PACIENTE</p>		
ELABORADOR POR :		Clinica Imbanaco Claudia Escandon
Auxiliar de Admisiones		<div>Una Autorización Admision SOAT Oficina de admision Atencion y seguimiento al paciente Computador MAGIS (MAGIS) - MAGIS (MAGIS) - MAGIS (MAGIS)</div>

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 1 de 5
31-oct.-2022 8:00

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación CC 1005863781		
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 8 Meses	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 16-may.-2022 16:25	Fecha y hora de Atención 16-may.-2022 16:29
El paciente se moviliza por sus propios medios? Si	Medio de transporte
Estado de llegada Alerta	Procedencia Domicilio
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis	
Causa del evento: Accidente de tránsito	
Fecha de ocurrencia: 16/05/2022 16:00 Tipo de evento: Accidente de tránsito	
Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia: CALLE 335 CARRERA 15	
Enfermedad Actual - (Anamnesis)	
Paciente de 23 años quien sufre accidente de tránsito en condición de tripulante de bus, hace aproximadamente 2 horas, mientras se encontraba en la puerta al colisionar con un bus en movimiento, presenta trauma directo en tobillo y brazo derecho, con trauma por arrancamiento de pierna derecha	

Atención Clínica

Antecedentes Personales		
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)		
Examen Físico		
16 mayo 2022 16:32 - (URG PO LADO A)		
Estado General.	Aparentes regulares condiciones	
Cabeza.	conjuntivas rosadas, mucosas húmedas	
Cuello.	sin ingurgitación yugular	
Tórax.	Simétrico sin tirajes	
Abdomen.	Blando depresible no doloroso	
Genito - Urinario.	No evaluado	
Musculo-esquelético.	Deformidad en brazo derecho, inmovilizado con férula, se observa pie derecho sin llenado capilar, palido, con perdida deformidad en tobillo, semiamputación a nivel de tercio medio de pierna derecha	
Neurológico.	Alerta, sin focalización	
Piel.	palidez	
Analisis.	paciente de 23 años, con trauma con alta energía en condición de tripulante de vehiculo, con trauma por arrancamiento de pie derecho, fractura expuesta, se comenta con ortopedia porque requiere intervención quirúrgica como urgencia vital ante alto riesgo de perdida de la extremidad, se solicitan imágenes, valoración por ortopedia, se inicia manejo analgésico, antibiótico y toxoide tetánico	
Triage.	2	
Firmado electrónicamente por JOHANA CAROLINA OSEJO RUALES -- MEDICINA DE URGENCIAS Tarjeta Profesional: 1716606 Identificación CC 1107035332		
Diagnósticos Ingreso		
-- (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Localización	Tipo DX
Firmado electrónicamente por JOHANA CAROLINA OSEJO RUALES -- MEDICINA DE URGENCIAS Tarjeta Profesional: 1716606 Identificación CC 1107035332		Impresion Diagnóstica
-- (S423) FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO		
Firmado electrónicamente por JOHANA CAROLINA OSEJO RUALES -- MEDICINA DE URGENCIAS Tarjeta Profesional: 1716606 Identificación CC 1107035332		Impresion Diagnóstica

Historia Clínica de la Atención

URGENCIAS

Dirección: Cra 38 Bis No 5B2-04. PISO 0
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 20000

Atención No.15315732

Página 2 de 5
31-oct-2022 8:00

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Notas de Interconsulta

16 mayo 2022 16:46 - (URG PO LADO A)

HRIA ACCIDENTE EN CARRO * 16.05.2022, A LAS 15:30 PM, CUANDO IBA EN PUERTA DE BUS INTERMUNICIPAL, SUFRE TRAUMA A NIVEL DE BRAZO Y PIERNA DER X OTRO VEHICULO, PRESENTANDO HERIDA EN BRAZO DER + DEFORMIDAD; SEMIAMPUTACION A NIVEL DE UNION 1/3 MEDIO CON 1/3 DISTAL PIERNA DER (FOTO DEL PARAMEDICO); LE REALIZAN INMOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR + TORMIQUETE EN MUSLO DER

E.F : BRAZO DER > CON FERULA DE CARTON QUE INCLUYE MANO HASTA LA AXILA EN MIEMBRO SUPERIOR DER / PULSOS PRESENTES

MIEMBRO INFERIOR DER > EN FERULA DE CARTON CON VENDAJES + TORMIQUETE A NIVEL DEL MUSLO / HIPOTERMIA, PULSOS DISTLES AUSENTES, HIPOESTESIA / HERIDA CIRCULAR, CON SEVERO COMPROMISO OSEO POR FRACTURA COMPLETA DE TIBIA Y PERONE, COMPROMISO COMPLETO DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, PIE PENDIENTE SOLO DEL TENDON DE AQUILES

DX.1. POLITRAUMATISMO

2. HERIDA EN BRAZO DER / FRACTURA HUMERO DER ??

3. TRAUMATISMO SEVERO PIERNA DER / FRACTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONE / SEMIAMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

PLAN.1. RX BRAZO Y PIERNA DER

2. SE SOLICITA AUTORIZACION PARA LLEVAR A CIRUGIA * URGENCIA VITAL

-LAVADO + DESBRIDAMIENTO

-EXPLORACION + REIMPLANTE / REPARO VASCULAR ?+ NERVIOSO ?

vs AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR-

3. MANEJO MUTIDISCIPLINARIO CON CIRUGIA VASCULAR, GRUPO DE MICROCIRUGIA

* SE COMENTA CON CIRUGIA VASCULAR Y POR SU INDICE DE MEES IGUAL A 7 POSIBLE AMPUTACION:

* INDICE DE MESS :

-ALTA ENERGIA =4

-MIEMBRO ISQUEMICO + PERDIDA DE SENSIBILIDAD = 3

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo.

*SE LE COMENTO AL PADRE LA RIESGO vs NECESIDAD DE HACER LA AMPUTACION DADO LA SEVERIDAD DE LA LESION.

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Evoluciones

16 mayo 2022 18:09 - (URG PO LADO A)

Día de Hospitalización No.1

HRIA ACCIDENTE EN CARRO * 16.05.2022, A LAS 15:30 PM, CUANDO IBA EN PUERTA DE BUS INTERMUNICIPAL, SUFRE TRAUMA A NIVEL DE BRAZO Y PIERNA DER X OTRO VEHICULO, PRESENTANDO HERIDA EN BRAZO DER + DEFORMIDAD; SEMIAMPUTACION A NIVEL DE UNION 1/3 MEDIO CON 1/3 DISTAL PIERNA DER (FOTO DEL PARAMEDICO); LE REALIZAN INMOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR + TORMIQUETE EN MUSLO DER

E.F : BRAZO CON FERULA DE CARTON QUE INCLUYE MANO HASTA LA AXILA EN MIEMBRO SUPERIOR DER / PULSOS PRESENTES

MIEMBRO INFERIOR DER > EN FERULA DE CARTON CON VENDAJES + TORMIQUETE A NVEL DEL MUSLO / HIPOTERMIA, PULSO PEDIO ????

DX.1. POLITRAUMATISMO

2. HERIDA EN BRAZO DER / FRACTURA HUMERO DER ??

3. TRAUMATISMO SEVERO PIERNA DER / FRACTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONE / SEMIAMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

*PACEINTE COMENTADO CON MICROCIRUGIA Y CIRUGIA VASCULAR, CON GRAN RIESGO DE REALIZAR AMPUTACION POR POSIBLE INDICE MESS MAYOR DE 7

SE SOLICITA MANEJO MUTIDISCIPLINARIO CON CIRUGIA VASCULAR, GRUPO DE MICROCIRUGIA

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Ordenes Medicas

16 mayo 2022 16:34 - (URG PO LADO A)

* (Hora: 16:34) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ORTOPEDIA Y Ubicación No Aplica TRAUMATOLOGIA)

Firmado electrónicamente por JOHANA CAROLINA OSEJO RUALES -- MEDICINA DE URGENCIAS
Tarjeta Profesional: 1716606 Identificación CC 1107035332

16 mayo 2022 16:35 - (URG PO LADO A)

* (Hora: 16:35) 873121 RADIOGRAFIA DE HUMERO Ubicación Derecha
Observaciones ap y lateral

* (Hora: 16:36) 873431 RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) Ubicación Derecha
Observaciones ap y lateral

Firmado electrónicamente por JOHANA CAROLINA OSEJO RUALES -- MEDICINA DE URGENCIAS
Tarjeta Profesional: 1716606 Identificación CC 1107035332

16 mayo 2022 16:37 - (URG PO LADO A)

* (Hora: 16:37) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS Ubicación No Aplica INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Observaciones trauma

Firmado electrónicamente por JOHANA CAROLINA OSEJO RUALES -- MEDICINA DE URGENCIAS
Tarjeta Profesional: 1716606 Identificación CC 1107035332

16 mayo 2022 16:33 - (URG PO LADO A)

* oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 4 MILIGRAMOS
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS 2 mg de rescate
* UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL Dosificación: 3 GRAMO
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN
* ANTITETANICA X 0,5 mL DELTA Dosificación: 0,5 MILILITROS
Observaciones: INTRAMUSCULAR CADA 1 DOSIS ÚNICA DURANTE 1 DOSIS ÚNICA

Firmado electrónicamente por JOHANA CAROLINA OSEJO RUALES -- MEDICINA DE URGENCIAS
Tarjeta Profesional: 1716606 Identificación CC 1107035332

Signos Vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
16/may./2022 16:25	142/38	73	/				69	22	97	
16/may./2022 16:32	142/38		/				69	22	97	

Nota de Egreso

16 mayo 2022 17:53 - (URG PO LADO A)

Paciente de 23 años quien sufre accidente de transito en condición de tripulante de bus, hace aproximadamente 2 horas, mientras se encontraba en la puerta al colisionar con un bus en movimiento, presenta trauma directo en tobillo y brazo derecho, con trauma por arrancamiento de pierna derecha

HRIA ACCIDENTE EN CARRO * 16.05.2022, A LAS 15:30 PM, CUANDO IBA EN PUERTA DE BUS INTERMUNICIPAL, SUFRE TRAUMA A NIVEL DE BRAZO Y PIERNA DER X OTRO VEHICULO, PRESENTANDO HERIDA EN BRAZO DER + DEFORMIDAD; SEMIAMPUTACION A NIVEL DE UNION 1/3 MEDIO CON 1/3 DISTAL PIERNA DER (FOTO DEL PARAMEDICO); LE REALIZAN INMOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR + TORMIQUETE EN MUSLO DER

E.F : BRAZO CON FERULA DE CARTON QUE INCLUYE MANO HASTA LA AXILA EN MIEMBRO SUPERIOR DER / PULSOS PRESENTES

MIEMBRO INFERIOR DER > EN FERULA DE CARTON CON VENDAJES + TORMIQUETE A NVEL DEL MUSLO / HIPOTERMIA, PULSO PEDIO ????

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

patologías de base, niega alergias a medicamentos, se informa y explica procedimiento a realizar entiende y acepta, previa técnica aséptica se canaliza en brazo izquierdo con catéter # 18, se toma muestras para exámenes de laboratorio con técnica cerrada, se adapta valvula conectora libre de agujas, via permeable, se fija con tegaderm, maddox de 0, paciente algico eva 10/10, se adminsitra medicamentos ordenados, paciente con inmovilización de miembro inferior derecho, es comentado a cirugía como urgencia vital, se traslada paciente en compañía de jefe y medico de turno. Pendiente: continuar manejo medico.

Firmado electrónicamente por MARGARITA ROSA PACHON MARIN -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144074716

Firmado Electrónicamente por OSEJO RUALES JOHANA CAROLINA

Identificación CC 1107035332
Especialidad MEDICINA DE URGENCIAS
Tarjeta Profesional 1716606

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID		Doc. de identificación CC 1005863781	
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 8 Meses	Sexo Masculino	Grupo Sanguineo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 16-may.-2022 18:07	Fecha y hora de Atención 16-may.-2022 18:11
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales		
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)		
Diagnósticos Ingreso		
-- (T136) AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	Localización Derecha	Tipo DX Confirmado Nuevo
Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984		
-- (S418) HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	Derecha	Confirmado Nuevo
Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984		

Nota quirúrgica
16 mayo 2022 21:58 - (CIRUGIA)
796600 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
Fecha: 16 may. 2022 21:58
Lateralidad: Derecha Medico: EDUARDO GIL OSORIO
Dx Principal: T136 AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Dx Relacionado: -o-
Dx de Complicación: -o-
834940 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA
Fecha: 16 may. 2022 21:58
Lateralidad: Derecha Medico: EDUARDO GIL OSORIO
Dx Principal: T136 AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Dx Relacionado: -o-
Dx de Complicación: -o-
841001 AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
Fecha: 16 may. 2022 21:58
Lateralidad: Derecha Medico: EDUARDO GIL OSORIO
Dx Principal: T136 AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Dx Relacionado: -o-
Dx de Complicación: -o-
829901 DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO
Fecha: 16 may. 2022 21:58
Lateralidad: Derecha Medico: EDUARDO GIL OSORIO
Dx Principal: T136 AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Dx Relacionado: S418 HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
Dx de Complicación: S418 HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
862510 DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
Fecha: 16 may. 2022 21:58
Lateralidad: Derecha Medico: EDUARDO GIL OSORIO
Dx Principal: T136 AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
Dx Relacionado: S418 HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Historia Clínica de la Atención

CIRUGIA

Dirección: Carrera 38 BIS 5B2-04. SEDE PRINC 3
Teléfono Directo: 5550 – Conmutador: 5544

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 2 de 12
31-oct-2022 8:00

Dx de Complicación: S418 HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Descripción de acto quirúrgico / hallazgos

ASA 2 Tipo de Cirugía Electiva Tipo de Herida Limpia Tiempo de Cirugía 0min Profilaxis kefzol

*ANTES DE INICIAR CIRUGIA / PACIENTE ANESTESIADO

*SE REvisa MIEMBRO INFERIOR DER

*SE VERIFICA SEVERIDAD DE LESION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR DER, CON SEUDOAMPUTACION A NIVEL DE UNION DE 1/3 MEDIO CON 1/3 DISTAL, FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA PERONE, EXPOSICION OSEA, SECCION COMPLETA DE PAQUETE VASCULO-NERVIOSO, PIE ISQUEMICO, PIE Y TOBILLO SOLO PENDIENTES DEL TENDON DE AQUILES, LO QUE CONSTITUYE UN INDICE MESS DE 7, QUE HACE INDICACION DE AMPUTACION.

-ASEPSIA + ANTISEPSIA + CAMPOS OPERATORIOS

-LAVADO - DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO

-DESBRIDAMIENTO DE FASCIA Y TEJIDO MUSCULAR DESVITALIZADO

-SE VERIFICA NO VIABLE EL RESCATE DEL MIEMBRO, POR COMPROMISO SEVERO DE ESTRUCTURAS VASCULO-NERVIOSAS

-OSTEOTOMIA EN TIBIA Y PERONE APROX 12 mm DE TAT

-SE REGULARIZA TEJIDO MUSCULAR Y FASCIA

-HEMOSTASIA, SE LIGA PAQUETE VASCULAR

-CIERRE DE MUÑON POR PLANOS, CON PUNTOS ANTITENSIONAL.

-SE CUBRE CON BACTIGRAS + APOSITO DE QUEMADO

*EN MIEMBRO SUPERIOR DER :

-SE TOMAR RX - BAJO AMPLIFICADOR > SE VERIFICA AUSENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA EN HUMERO, EN RADIO Y CUBITO.

-ASEPSIA + ANTISEPSIA + CAMPO QUIRURGICO

-DERMOABRACION DE ESCORIASIONES A NIVEL DE CARA LATERAL DEL BRAZO Y DORSAL DEL ANTEBRAZO.

-DESBRIDAMIENTO HERIDAS Y ESCORIASIONES A NIVEL POSTEROMEDIAL DEL BRAZO

-SE CUBRE CON BACTIGRAS A APOSITO DE QUEMADO

-SE COLOCA CABESTRILLO

Cantidad de sangrado aproximado (cc): 80

Muestras

enviadas a patología:

ENVIADA A INCINERACION SEGMENTO DE MIEMBRO INFERIOR DER, AMPUTADO

Complicaciones:

NO

Coiaboradores

Cirujano 1 (Ppal): GIL OSORIO EDUARDO

Cirujano 2: CALVACHE CURREA GUSTAVO ADOLFO

Anestesiológico 1: DURAN HOYOS DIANA MILENA

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO – ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Evoluciones

16 mayo 2022 20:19 - (CIRUGIA)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Pacientes cuyo tratamiento implique administrar medicamentos que requieran observación y vigilancia

Paciente con traumatismo severo en pierna derecha + fractura expuesta de tibia y peroné con semiamputación de miembro inferior derecho, se solicita valoración con servicio de cirugía vascular y se comenta con cirujano vascular de turno Dr. Carrillo. Paciente con índice de MESS 7 alto, paciente de alto riesgo de amputación, cirugía vascular ingresa en conjunto a grupo de ortopedia para definir destino quirúrgico de la extremidad afectada.

Firmado electrónicamente por JOSE ALEJANDRO GARCIA MUÑOZ -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1151961966

Notas de Interconsulta

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 3 de 12
31-oct-2022 8:00

16 mayo 2022 20:23 - (CIRUGIA)

CIRUGIA VASCULAR.

HRIA ACCIDENTE EN CARRO * 16.05.2022, A LAS 15:30 PM, CUANDO IBA EN PUERTA DE BUS INTERMUNICIPAL, SUFRE TRAUMA A NIVEL DE BRAZO Y PIERNA DER X OTRO VEHICULO, PRESENTANDO HERIDA EN BRAZO DER + DEFORMIDAD; SEMIAMPUTACION A NIVEL DE UNION 1/3 MEDIO CON 1/3 DISTAL PIERNA DER (FOTO DEL PARAMEDICO); LE REALIZAN INMOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR + TORMIQUETE EN MUSLO DER

E.F : BRAZO DER > PULSOS DISTALES.

MIEMBRO INFERIOR DER > PULSO FEMORAL, POPLITEO SIN DISTALES, COMPROMISO COMPLETO DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, PIE PENDIENTE SOLO DEL TENDON DE AQUILES

DX.1. POLITRAUMATISMO

2. HERIDA EN BRAZO DER / FRACTURA HUMERO DER ??

3. TRAUMATISMO SEVERO PIERNA DER / FRACTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONE / SEMIAMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

PLAN.

PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA ENERGIA Y COMPROMISO VASCULAR INDICE DE MESS :

-ALTA ENERGIA =4

-MIEMBRO ISQUEMICO + PERDIDA DE SENSIBILIDAD = 3

SE LE COMENTO AL PADRE LA RIESGO vs NECESIDAD DE HACER LA AMPUTACION DADO LA SEVERIDAD DE LA LESION.

EN CONJUNTO EN CIRUGIA CON EL EQUIPO DE TRAUMATOLOGIA SE DECIDE AMPUTACION DE EXTREMIDAD A NIVEL INFRACONDILEO.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por RODRIGO CARRILLO GOMEZ -- CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA

Tarjeta Profesional: 521361 Identificación CC 94061198

Evoluciones

17 mayo 2022 00:02 - (CIRUGIA)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

*** EVOLUCIÓN UCPA ***

Paciente posquirúrgico quien ingresa a la Unidad de Cuidados Postanestésicos

Procedimientos:

- POP lavado + desbridamiento + amputación a nivel de fractura expuesta en pierna derecha

Subjetivo: Paciente bajo efectos residuales de anestesia, refiere sentirse bien, atiende al llamado, control adecuado de dolor EVA 1/10, no nauseas.

Objetivo: Buenas condiciones generales, alerta, orientado en 3 esferas, colaborador, buen patrón respiratorio, sin signos de dificultad respiratoria.

* Glasgow 15/15

* Aldrette 9/10

* Bromague 0

* Ramsay 2

Presión Arterial: 142/66

Pulso: 83/min

Frec. Resp.: 13/min

Sat. Oxígeno: 92

Cabeza y cráneo sin deformidades aparentes, movimientos oculares conservados, cuello móvil sin rigidez, tórax simétrico, normoexpansible, sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando, depresible, extremidades con presencia de muñón no sangrante en tercio medio de pierna derecha.

Historia Clínica de la Atención

CIRUGIA

Dirección: Carrera 38 BIS 582-04. SEDE PRINC 3
Teléfono Directo: 5550 -- Conmutador: 5544

Atención No.15315732

Página 4 de 12
31-oct-2022 8:00

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Análisis:
Paciente en postquirúrgico inmediato de lavado + desbridamiento + amputación de fractura expuesta en pierna derecha, procedimiento realizado sin complicaciones asociadas quien ingresa a Unidad de Cuidados Postanestésicos hemodinámicamente estable, sin signos de bajo gasto, control adecuado de dolor, sin signos de dificultad respiratoria, sitio operatorio limpio, sin estigmas de sangrado ni supuración, se encuentra pendiente recuperación anestésica para iniciar vía oral, paciente con órdenes de continuar manejo en piso de hospitalización posterior a recuperación, se continúa vigilancia médica. Atento a evolución clínica

Firmado electrónicamente por JOSE ALEJANDRO GARCIA MUÑOZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1151961966

17 mayo 2022 00:06 - (CIRUGIA)
Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Hospitalización

SE HOSPITALIZA PARA TRATAMIENTO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO
Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por GUSTAVO ADOLFO CALVACHE CURREA -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13628-93 Identificación CC 7549309

17 mayo 2022 05:55 - (CIRUGIA)
Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Paciente POP lavado + desbridamiento + amputación a nivel de fractura expuesta en pierna derecha, quien permanece en la unidad de cuidados postanestésicos hemodinámicamente estable, no signos de infección local ni de respuesta inflamatoria sistémica, control adecuado de dolor, se espera traslado a habitación según disponibilidad, en el momento se continúa vigilancia médica, atento a evolución clínica.

Presión Arterial: 131/76
Pulso: 77/min
Frec. Resp.: 15/min
Sat. Oxígeno: 98
Firmado electrónicamente por JOSE ALEJANDRO GARCIA MUÑOZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1151961966

17 mayo 2022 09:23 - (CIRUGIA)
Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Hospitalización

PACIENTE YA VALORADO POR PSICOLOGIA
SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA
Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por LADY GIOVANNA MENA PRADO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1143843103

Notas de Interconsulta

17 mayo 2022 09:30 - (CIRUGIA)

PSICOLOGÍA

Atiendo IC para realizar valoración por psicología teniendo en cuenta necesidad de amputación de MID por accidente de tránsito. Realizo aproximación para presentar el apoyo que se puede brindar desde psicología, ante lo cual da su consentimiento.

William David, de 23 años, se encuentra en compañía de su esposa. Con reacciones de tristeza y temor ante necesidad de

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 5 de 12
31-oct-2022 8:00

amputación, con preguntas frente al proceso a seguir y su recuperación. Temor por independencia y retorno al trabajo. Vive en Puerto Tejada Cauca. Niega antecedentes de consumo de SPA, reconoce consumo de licor. Hace 15 días con ideas de muerte y de autoagresión, refiere "no fui capaz, pero me quería matar". Niega procesos previos por salud mental, refiere valoración por psicología al momento de ingreso y egreso del ejército.

Al momento de la valoración lo encuentro orientado, establece y mantiene contacto visual, su lenguaje es claro y coherente, no se identifican alteraciones en el curso o contenido del pensamiento. Afecto plano. Si bien niega ideas de muerte o de autoagresión en este momento, tiene antecedentes de hace 15 días.

A/ William David, con reacciones adaptativas ante POP de amputación por accidente de tránsito. Se identifican antecedentes de síntomas afectivos e ideas de autoagresión de hace 15 días. Teniendo en cuenta el antecedente y estresores que se pueden desencadenar ante evento traumático, se solicita valoración por psiquiatría. Se brinda espacio de escucha, se explican aspectos relacionados con posible dolor y sensación de miembro fantasma. Se abordan temas relacionados con el proceso de recuperación y adaptación. Se explica importancia de seguimiento por psicología en consulta externa. Se realizó intervención psicológica ante aspectos mencionados.

P/ Valoración por psiquiatría

Firmado electrónicamente por NATHALIE OLANO DUQUE -- PSICOLOGIA
Tarjeta Profesional: 113748 Identificación CC 67026157

17 mayo 2022 11:38 - (URGENCIAS)

PSIQUIATRÍA

WILLIAM DAVID PEREA
23 AÑOS
MASCULINO
VIVE EN PUERTO TEJADA
VIVE CON ESPOSA Y DOS HIJOS DE ESPOSA
EN COMPAÑÍA DE ESPOSA
BACHILLER ACADEMICO
LABORA COMO AYUDANTE EN UNA BUSETA

ATIENDO SOLICITUD DE INTERCONSULTA POR ANTECEDENTE DE IDEACIÓN SUICIDA HACE 15 DIAS.

PACIENTE RELATA CUADRO CLINICO DE MAS DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE, ANSIEDAD, IRREGULAR PATRON DE SUEÑO, NIEGA DELIRIOS, NIEGA ALUCIANCIONES, NIEGA CAMBIOS EN EL APETITO, REFIERE HACE 2 SEMANAS PRESENTÓ IDEACIÓN SUICIDA SIN EMBARGO SIN PASAJE AL ACTO: "NO FUI CAPAZ". AHORA NIEGA IDEACIÓN SUICIDA, NIEGA IDEAS DE MUERTE. AHORA EN RECUPERACIÓN POR AMPUTACIÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

ANTECEDENTES:
NIEGA PATOLOGIAS
NIEGA CIRUGIAS
NIEGA ALERGIAS
NIEGA CONSUMO DE SPA O ALCOHOL
NIEGA SUICIDIOS EN LA FAMILIA
NIEGA ANTECEDENTES DE SUICIDIO

AL EXAMEN MENTAL ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA, TRANQUILO, HIPOQUINETICO, AFECTO TRISTE, COEHRENTE, RELEVANTE, NEGÓ IDEACION SUICIDA EN EL MOMENTO, NEGÓ IDEAS DE MEURTE PERO NO LAS DESCARTO, IDEAS DE MINUSVALIA, NIUEGA DELIRIOS, LÓGICO, NO ALUCINADO, SENSORIO CLARO, JUICIO DE LA REALIDAD CONSERVADO.

DIAGNÓSTICO:
TRASTORNO DEPRESIVO, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN PSICOSIS

ANALISIS
HOMBRE DE 23 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL CON SINTOMAS DEPRESIVOS GRAVES E IDEACIÓN SUICIDA PRESENTADA HACE DOS SEMANAS, CON SAFE T + C-SRSS ALTO MOTIVO POR EL CUAL ACTIVO PROTOCOLO RS Y SOLICITO TRASLADO A CUIDADOS INTEGRADOS. PACIENTE DEBE INICAR MANEJO MULTIDISICPLINAR POR EQUIPO DE SALUD MENTAL DADO QUE EL EVENTO ACTUAL JEUGA UN ROL PRECIPITANTE DE MAYORES SINTOMAS AFECTIVOS Y PUEDE SUPONER MAYOR RIESGO. EXPLICO A PACIENTE Y ESPOSA, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. POR CIRUGIA RECIENTE NO INICIO AUN ISRS, SE REEVALUARA MAÑANA RIESGO DE SANGRADO, POR EL MOMENTO DEJO CICLO CORTO DE BZD Y VIGILAREMOS EVOLUCION CLINICA.



Historia Clínica de la Atención

CIRUGIA

Dirección: Carrera 38 BIS 5B2-04. SEDE PRINC 3
Teléfono Directo: 5550 -- Conmutador: 5544

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 6 de 12
31-oct.-2022 8:00

PLAN:

ALPRAOZLAM 0.25MG - 0.25MG - 0.5MG

ACTIVAR AAAAAAAAAAPROTOCOLO RS

TRASLADO A CUIDADOS INTEGRADOS HAB 835-842 CON CAMARA

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por BEATRIZ CAROLINA AYOLA RAMIREZ -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1130675980 Identificación CC 1130675980

Evoluciones

17 mayo 2022 11:39 - (URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por BEATRIZ CAROLINA AYOLA RAMIREZ -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1130675980 Identificación CC 1130675980

Ordenes Medicas

16 mayo 2022 20:23 - (CIRUGIA)

* (Hora: 20:23) 890440 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR (CIRUGIA Ubicación No Aplica VASCULAR PERIFERICA)

Observaciones Valoracion

Firmado electrónicamente por JOSE ALEJANDRO GARCIA MUÑOZ -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1151961966

17 mayo 2022 00:09 - (CIRUGIA)

* (Hora: 00:09) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA) Ubicación No Aplica

Observaciones AMPUTACION TRAUMATICA DE MID

Firmado electrónicamente por GUSTAVO ADOLFO CALVACHE CURREA -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13628-93 Identificación CC 7549309

17 mayo 2022 09:23 - (CIRUGIA)

* (Hora: 09:23) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por LADY GIOVANNA MENA PRADO -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1143843103

17 mayo 2022 00:06 - (CIRUGIA)

* oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 4 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS 2 mg de rescate

* UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL Dosificación: 3 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN

* PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA x 100 mL Dosificación: 1 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 5 DÍAS

* OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL Dosificación: 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 24 HORAS DURANTE 5 DÍAS

Firmado electrónicamente por GUSTAVO ADOLFO CALVACHE CURREA -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13628-93 Identificación CC 7549309

17 mayo 2022 00:09 - (CIRUGIA)

Baño asistido

Baño en cama

Cabecera a 30 grados

Cambios de posición

Control de signos vitales

Cuidados de piel

Dieta completa

Plan de líquidos E.V.(Vol/Concent/FM) LEV A MANTENIKIENTO

Firmado electrónicamente por GUSTAVO ADOLFO CALVACHE CURREA -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13628-93 Identificación CC 7549309

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

17 mayo 2022 11:39 - (URGENCIAS)

Traslado a: TRASLADO A CUIDADOS INTEGRADOS HAB 835-842 CON CAMARA

Otras ordenes: ACTIVAR PROTOCOLO RS

Firmado electrónicamente por BEATRIZ CAROLINA AYOLA RAMIREZ -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1130675980 Identificación CC 1130675980

Signos Vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
16/may./2022 18:45	172/92	119	/			36	69	18	100	21
16/may./2022 19:00	106/66	79	/			36	79	10	100	60
16/may./2022 20:00	115/62	80	/			36	60	10	100	60
16/may./2022 21:00	117/64	82	/			36	72	10	100	60

Resumen de Historia

16 mayo 2022 21:58 - (CIRUGIA)

HRIA ACCIDENTE EN CARRO * 16.05.2022, A LAS 15:30 PM, CUANDO IBA EN PUERTA DE BUS INTERMUNICIPAL, SUFRE TRAUMA A NIVEL DE BRAZO Y PIERNA DER X OTRO VEHICULO, PRESENTANDO HERIDA EN BRAZO DER + DEFORMIDAD; SEMIAMPUTACION A NIVEL DE UNION 1/3 MEDIO CON 1/3 DISTAL PIERNA DER (FOTO DEL PARAMEDICO); LE REALIZAN INMOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR + TORMIQUETE EN MUSLO DER

E.F : BRAZO DER > CON FERULA DE CARTON QUE INCLUYE MANO HASTA LA AXILA EN MIEMBRO SUPERIOR DER / PULSOS PRESENTES

MIEMBRO INFERIOR DER > EN FERULA DE CARTON CON VENDAJES + TORNQUETE A NIVEL DEL MUSLO / HIPOTERMIA, PULSOS DISTLES AUSENTES, HIPOESTESIA / HERIDA CIRCULAR, CON SEVERO COMPROMISO OSEO POR FRACTURA COMPLETA DE TIBIA Y PERONE, COMPROMISO COMPLETO DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, PIE PENDIENTE SOLO DEL TENDON DE AQUILES

DX.1. POLITRAUMATISMO

2. HERIDA EN BRAZO DER / FRACTURA HUMERO DER ??

3. TRAUMATISMO SEVERO PIERNA DER / FRACTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONE / SEMIAMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

PLAN.1. RX BRAZO Y PIERNA DER

2. SE SOLICITA AUTORIZACION PARA LLEVAR A CIRUGIA * URGENCIA VITAL

-LAVADO + DESBRIDAMIENTO

-EXPLORACION + REIMPLANTE / REPARO VASCULAR ?+ NERVIOSO ?

vs AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR-

3. MANEJO MUTIDISCIPLINARIO CON CIRUGIA VASCULAR, GRUPO DE MICROCIRUGIA

* SE COMENTA CON CIRUGIA VASCULAR Y POR SU INDICE DE MEES IGUAL A 7 POSIBLE AMPUTACION:

* INDICE DE MESS :

-ALTA ENERGIA =4

-MIEMBRO ISQUEMICO + PERDIDA DE SENSIBILIDAD = 3

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo.

*SE LE COMENTO AL PADRE LA RIESGO vs NECESIDAD DE HACER LA AMPUTACION DADO LA SEVERIDAD DE LA LESION.

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Signos Vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
16/may./2022 23:00	120/62	81	/			36	65	14	100	60
16/may./2022 23:35	133/67	92	/			36	94	18	100	40
16/may./2022 23:40	134/65	93	/			36.1	91	15	98	40
16/may./2022 23:45	138/65	94	/			36.2	84	10	96	40
16/may./2022 23:50	142/66	97	/			36.2	83	13	100	40
17/may./2022 00:05	136/63	91	/			36.3	109	13	100	21
17/may./2022 00:20	129/63	90	/			36.3	88	13	100	21
17/may./2022 00:35	128/66	89	/			36.4	85	19	100	21
17/may./2022 00:41	128/66	89	/			36.5	86	17	100	21
17/may./2022 01:41	130/63	91	/			36.5	82	19	99	21
17/may./2022 02:41	116/67	86	/			36.5	87	17	99	21

Historia Clínica de la Atención

CIRUGIA
Dirección: Carrera 38 BIS 5B2-04. SEDE PRINC 3
Teléfono Directo: 5550 -- Conmutador: 5544

Atención No.15315732

Página 8 de 12
31-oct-2022 8:00

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

17/may./2022 03:41	122/69	90	/	36.4	81	13	99	21	
17/may./2022 04:41	132/74	96	/	36.4	75	14	98	21	
17/may./2022 05:41	131/76	95	/	36.4	77	15	98	21	
17/may./2022 06:41	135/77	96	/	36.5	96	17	100	21	
17/may./2022 20:00	122/79	93	/	36	87	15	96	21	
17/may./2022 23:50	123/79		/	36	87	15	96		

Diagnósticos Egreso

-- (T136) AMPUTACION TRAUMATICA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO

-- (S418) HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Localización

Derecha

Tipo DX

Confirmado Nuevo

Confirmado Nuevo

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Control de Medicamentos

16 mayo 2022 19:44 - (CIRUGIA)

* 16 May 2022 19:44 DYNASTAT 40 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE

Identificación CC 1113663930

16 mayo 2022 19:45 - (CIRUGIA)

* 16 May 2022 19:45 LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL REF:ARB2323 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE

Identificación CC 1113663930

16 mayo 2022 19:47 - (CIRUGIA)

* 16 May 2022 19:47 PROPOFOL 1% (10 mg / 1 mL) EMULSIÓN INYECTABLE FRASCO x 20 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE

Identificación CC 1113663930

16 mayo 2022 19:49 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 16 May 2022 19:49 NOVALGINA 2,5 gramos / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 16 May 2022 19:49 ESMERON 50 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 16 May 2022 19:49 ROXicaina SIMPLE 2% (20 mg / 1 mL) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 16 May 2022 19:49 FENTANEX 0,5 mg /10 mL SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE

Identificación CC 1113663930

16 mayo 2022 19:55 - (CIRUGIA)

Observaciones: EN GOTE0

* 16 May 2022 19:55 NORÉpinefrina 4 mg / 4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 4mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 16 May 2022 19:55 DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/ 1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAS x 1mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 16 May 2022 19:55 DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/ 1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAS x 1mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE

Identificación CC 1113663930

16 mayo 2022 19:57 - (CIRUGIA)

* 16 May 2022 19:57 LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL .REF:ARB2323 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE

Identificación CC 1113663930

16 mayo 2022 19:59 - (CIRUGIA)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 16 May 2022 19:59	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB1324 1 AMPOLLA Via
	IRRIGACIÓN
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 20:02 - (CIRUGIA)	
* 16 May 2022 20:02	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB1324 1 AMPOLLA Via
	IRRIGACIÓN
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 20:03 - (CIRUGIA)	
Observaciones:	GOTEO DE NOREPI
* 16 May 2022 20:03	DEXTOSA 5% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 250 mL REF:ARB0062 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 20:11 - (CIRUGIA)	
* 16 May 2022 20:11	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 20:17 - (CIRUGIA)	
Observaciones:	Ver registro de anestesia
* 16 May 2022 20:17	TRANEXAM 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 20:18 - (CIRUGIA)	
Observaciones:	Ver registro de anestesia
* 16 May 2022 20:18	TRANEXAM 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 20:42 - (CIRUGIA)	
* 16 May 2022 20:42	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 AMPOLLA Via
	ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 20:54 - (CIRUGIA)	
* 16 May 2022 20:54	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL REF:ARB2323 1 AMPOLLA Via
	ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 21:34 - (CIRUGIA)	
* 16 May 2022 21:34	ONDANsetron 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 4 mL 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA
* 16 May 2022 21:34	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL REF:ARB2323 1 AMPOLLA Via
	ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 21:56 - (CIRUGIA)	
* 16 May 2022 21:56	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB1324 1 AMPOLLA Via
	IRRIGACIÓN
	Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930
16 mayo 2022 22:48 - (CIRUGIA)	
Observaciones:	BLOQUEO
* 16 May 2022 22:48	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL 1 AMPOLLA Via OTROS
	Observaciones: BLOQUEO



Historia Clínica de la Atención

CIRUGIA

Dirección: Carrera 38 BIS 5B2-04, SEDE PRINC 3
Teléfono Directo: 5550 – Conmutador: 5544

Atención No.15315732

Página 10 de 12
31-oct.-2022 8:00

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 16 May 2022 22:48	bupINEST OTROS	SIMPLE	0,75%	(7,5 mg / 1 mL)	SOLUCION	INYECTABLE	AMPOLLA	x	10 mL	1 AMPOLLA	Via
Observaciones: BLOQUEO											
* 16 May 2022 22:48	bupINEST OTROS	SIMPLE	0,75%	(7,5 mg / 1 mL)	SOLUCION	INYECTABLE	AMPOLLA	x	10 mL	1 AMPOLLA	Via
Observaciones: BLOQUEO											
* 16 May 2022 22:48	bupINEST OTROS	SIMPLE	0,75%	(7,5 mg / 1 mL)	SOLUCION	INYECTABLE	AMPOLLA	x	10 mL	1 AMPOLLA	Via
Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930											
16 mayo 2022 22:50 - (CIRUGIA)											
Observaciones: BLOQUEO											
* 16 May 2022 22:50	bupINEST OTROS	SIMPLE	0,75%	(7,5 mg / 1 mL)	SOLUCION	INYECTABLE	AMPOLLA	x	10 mL	1 AMPOLLA	Via
Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930											
16 mayo 2022 23:39 - (CIRUGIA)											
* 16 May 2022 23:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) ENDOVENOSA						POLVO LIOFILIZADO	VIAL		1 AMPOLLA	Via
* 16 May 2022 23:39	LACTATO DE RINGER ENDOVENOSA				SOLUCION	INYECTABLE	BOLSA	x	500 mL	REF:ARB2323 1 AMPOLLA	Via
Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930											
16 mayo 2022 23:40 - (CIRUGIA)											
* 16 May 2022 23:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) ENDOVENOSA						POLVO LIOFILIZADO	VIAL		1 AMPOLLA	Via
Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA CARVAJAL MONTAÑO -- CIRCULANTE Identificación CC 1113663930											
17 mayo 2022 00:35 - (CIRUGIA)											
Observaciones: Dilución:1 FCO EN 100 CC DE SSN											
* 17 May 2022 00:35	OMEprazol 40mg				POLVO	INYECTABLE	VIAL		1 UNIDAD	Via	ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por GLORIA ISABEL LOPEZ BRAVO -- RECUPERADORA Identificación CC 1113037858											
17 mayo 2022 03:37 - (CIRUGIA)											
* 17 May 2022 03:37	oxyRAPID 10 mg / 1 mL				SOLUCION	INYECTABLE	AMPOLLA	x	1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por GLORIA ISABEL LOPEZ BRAVO -- RECUPERADORA Identificación CC 1113037858											
17 mayo 2022 04:54 - (CIRUGIA)											
Observaciones: Dilución:3 G EN 100 CC DE SSN											
* 17 May 2022 05:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) ENDOVENOSA						POLVO LIOFILIZADO	VIAL		3 GRAMO	Via
Firmado electrónicamente por GLORIA ISABEL LOPEZ BRAVO -- RECUPERADORA Identificación CC 1113037858											
17 mayo 2022 06:39 - (CIRUGIA)											
* 17 May 2022 06:00	PARACETAMOL ENDOVENOSA		1 gramo	/	100 mL	SOLUCIÓN	INYECTABLE	BOLSA	x	100 mL	1 UNIDAD Via
Firmado electrónicamente por GLORIA ISABEL LOPEZ BRAVO -- RECUPERADORA Identificación CC 1113037858											
17 mayo 2022 08:58 - (CIRUGIA)											
* 17 May 2022 08:58	oxyRAPID 10 mg / 1 mL				SOLUCION	INYECTABLE	AMPOLLA	x	1 mL	2 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA Identificación CC 66837799											
17 mayo 2022 10:18 - (CIRUGIA)											
Observaciones: EN 100 CC SSN											

CIRUGIA

Dirección: Carrera 38 BIS 5B2-04. SEDE PRINC 3
Teléfono Directo: 5550 -- Conmutador: 5544

Atención No.15315732

Página 11 de 12
31-oct-2022 8:00

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 17 May 2022 10:26	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA				
Identificación CC 66837799				
17 mayo 2022 10:19 - (CIRUGIA)				
* 17 May 2022 10:18	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 500 mL	REF:ARB2323 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA				
Identificación CC 66837799				
17 mayo 2022 13:36 - (CIRUGIA)				
* 17 May 2022 13:36	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA	x 100 mL	1 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA				
Identificación CC 66837799				
17 mayo 2022 15:44 - (CIRUGIA)				
* 17 May 2022 15:43	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	3 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA				
Identificación CC 66837799				
17 mayo 2022 16:50 - (CIRUGIA)				
Observaciones: EN 100 CC SSN				
* 17 May 2022 16:50	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA				
Identificación CC 66837799				
17 mayo 2022 22:04 - (CIRUGIA)				
Observaciones: POR EVA DE 8				
* 17 May 2022 20:00	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA
* 17 May 2022 22:00	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA	x 100 mL	1 MILIGRAMOS	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por VANESSA BARANZA VILLARREAL -- RECUPERADORA				
Identificación CC 1118292741				

Otros Registros Clínicos

Notas Aclaratorias

16 mayo 2022 22:19 - (CIRUGIA)

POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER
POP DESBRIDAMIENTO MIEMBRO SUPERIOR DER

SE EXPLICA A LA FAMILIA PROCEDIMIENTO REALIZADO Y LAS RAZONES POR LAS CUALES SE TOMO LA DECISION, POR SER INVIABLE RESCATAR o PRESERVAR, DADO LA SEVERIDAD DE LA LESION.
SE DEJA HOSPITALIZADO

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

17 mayo 2022 06:51 - (CIRUGIA)

07:00
ENTREGO PACIENTE EN LA UCPA CUB #15 EN CAMILLA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
POST QX DE AMPUTACION EN MID + LAV Y DESBRIDAMIENTO EN MSD.
PACIENTE CON MONITORIA BASICA, DESPIERTO, ALERTA, TRANQUILO, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, NORMOTENSO, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO PRESENTO NINGUN CAMBIO NORIO DURANTE LA RECUPERACION.
HERIDA QX EN MID CUBIERTO CON APOSITO + VENDAJE IMPREGNADO EN POCA CANTIDAD DE MATERIAL HEMATICO, EN MSD CUBIERTO CON APOSITO+ MISCROPOR QUEDA CON CABESTRILLO Y BUEN LLENADO CAPILAR EN DEDOS.
CATETER PERIDERICO EN MSI PERMEABLE PASANDO RINGER X 500 CC POR BOOMBA A MANTENIMIENTO, NO SE OBSERVA SIGNOS DE FEBITIS NI INFECCION.



Historia Clínica de la Atención

CIRUGIA

Dirección: Carrera 38 BIS 582-04. SEDE PRINC 3
Teléfono Directo: 5550 -- Conmutador: 5544

Atención No.15315732

Página 12 de 12
31-oct.-2022 8:00

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

PACIENTE QUE DUERME INTERVALOS LARGOS, SE LE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT, RECIBE Y TOLERA VIA ORA, ELIMINA ESPONTANEO EN ORINAL EN VARIAS OCASIONES, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS. PENDIENTE ASIGNACION DE HAB Y TRASLADO

Firmado electrónicamente por GLORIA ISABEL LOPEZ BRAVO -- RECUPERADORA
Identificación CC 1113037858

17 mayo 2022 08:10 - (CIRUGIA)

07.00 RECIBO PACIENTE EN CUBIBULO # 15 POST QX DE AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y LAVADO + DESBRIDAMIENTO MIEMBROS SUPERIOR DERECHO ,PACIENTE DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN DOLOR, CON ACCESO VENOSO BRAZO Y ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MOLLELAST LIMPIO Y SECO Y EN BRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON MOLLELAST LIMPIO Y SECO Y CABESTRILLO , , , ESTAMOS EN LA ESPERA DE HABITACION
09:30 PACIENTE QUE ES VALORADO POR LA SICOLOGA DR OLANO, PENDIENTE VALORACION POR SIQUIATRIA

Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA
Identificación CC 66837799

17 mayo 2022 18:26 - (CIRUGIA)

PACIENTE QUE DURANTE EL DIA SE OBSERVA DESPIERTO TRANQUILO VISITADO POR TODOS SUS FAMILIARES Y RECIBE VIDEWO LLAMADAS DE SUS AMIGOS, SE OBSERVA TRANQUILO SIN DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE LE SUMINISTRA SU TTO MEDICO ORDENADO, RECIBE Y TOLERA DIETA,. ELIMINA ESPONTANEO, FUE VALORADO POR SICOLOGIA Y SIQUIATRIA, ESTAMOS EN LA ESPERA DE HABITACION EN EL PISO 8, QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE NO SIGNOS DE FLEBIITIS NO DOLOR

Firmado electrónicamente por DORIS CARVAJAL SORIANO -- RECUPERADORA
Identificación CC 66837799

Firmado Electrónicamente por GIL OSORIO EDUARDO
Identificación CC 16643984
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional 13435

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación CC 1005863781		
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 8 Meses 1 Día	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 17-may.-2022 22:52	Fecha y hora de Atención 17-may.-2022 22:54
El paciente se moviliza por sus propios medios? No	Medio de transporte
Estado de llegada Alerta	Procedencia Cirugía
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: traslado cirugía
Fecha de ocurrencia: 16/05/2022 16:00 Tipo de evento: Accidente de tránsito
Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia: CALLE 33S CARRERA 15

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

paciente de 23 años quien sufre accidente de tránsito en condición de tripulante de bus, mientras se encontraba en la puerta al colisionar con un bus en movimiento, presenta trauma directo en tobillo y brazo derecho, con trauma por arrancamiento de pierna derecha. al ingreso encuentran paciente aparentes regulares condiciones, alerta, sin focalización, deformidad en brazo derecho, inmovilizado con férula, se observa pie derecho sin llenado capilar, palido, con perdida deformidad en tobillo, semiamputación a nivel de tercio medio de pierna derecha. consideran paciente de 23 años, con trauma con alta energía en condición de tripulante de vehiculo, con trauma por arrancamiento de pie derecho, fractura expuesta, se comenta con ortopedia porque requiere intervención quirúrgica como urgencia vital ante alto riesgo de perdida de la extremidad, se solicitan imágenes, valoración por ortopedia, se inicia manejo analgésico, antibiótico y toxoide tetánico. val ortopedia: miembro inferior der > en ferula de carton con vendajes + torniquete a nivel del muslo / hipotermia, pulsos distles ausentes, hipoestesia / herida circular, con severo compromiso oseo por fractura completa de tibia y perone, compromiso completo de paquete vasculo nervioso, pie pendiente solo del tendon de aquiles

dx.1. politraumatismo
2. herida en brazo der / fractura humero der ??
3. traumatismo severo pierna der / fractura expuesta tibia y perone / semiamputacion miembro inferior der
plan.1. rx brazo y pierna der
2. se solicita autorizacion para llevar a cirugía * urgencia vital
-lavado + desbridamiento
-exploracion + reimplante / reparo vascular ?+ nervioso ?
vs amputacion de miembro inferior-
3. manejo multidisciplinario con cirugía vascular, grupo de microcirugia
* se comenta con cirugía vascular y por su indice de mees igual a 7 posible amputacion:
* indice de mess :
-alta energia =4
-miembro isquemico + perdida de sensibilidad = 3. es llevado a procedimineto , se adjunta nota quirurgica: *antes de iniciar cirugía / paciente anestesiado
*se revisa miembro inferior der
*se verifica severidad de lesion traumatica de miembro inferior der, con pseudoamputacion a nivel de union de 1/3 medio con 1/3 distal, fractura expuesta de tibia perone, exposicion osea, seccion completa de paquete vasculo-nervioso, pie isquemico, pie y tobillo solo pendientes del tendon de aquiles, lo que constituye un indice mess de 7, que hace indicacion de amputacion.

-asepsia + antisepsia + campos operatorios
-lavado - desbridamiento + curetaje oseo
-desbridamiento de fascia y tejido muscular desvitalizado
-se verifica no viable el rescate del miembro, por compromiso severo de estructuras vasculo-nerviosas
-osteotomia en tibia y perone aprox 12 mm de tat
-se regulariza tejido muscular y fascia
-hemostasia, se liga paquete vascular



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 2 de 89
31-oct-2022 8:01

-cierre de muñon por planos, con puntos antitensional.
-se cubre con bactigras + aposito de quemado
*en miembro superior der :
-se tomar rx - bajo amplificador > se verifica ausencia de trazos de fractura en humero, en radio y cubito.
-asepsia + antisepsia + campo quirurgico
-dermoabrasion de escoriaciones a nivel de cara lateral del brazo y dorsal del antebrazo.
-desbridmientto heridas y escoriaciones a nivel posteromedial del brazo
-se cubre con bactigras a aposito de quemado
-se coloca cabestrillo. hospitalizan para continuar manejo .

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)

Revisión por Sistemas

18 mayo 2022 00:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Observaciones. Revisión por sistemas negativo
Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621

Examen Físico

18 mayo 2022 00:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Estado General. tranquilo, sin signos de dif respiratoria
Cabeza. normocefalo
Boca y Faringe. mucosas hidratadas
Tórax. simétrico, no tirajes, rcr, cp ventilados
Abdomen. no signos de irritación peritoneal
Musculo-esquelético. mid muñón cubierto con vendaje
Neurológico. no déficit aparente
Análisis. paciente de 23 años de edad con historia clínica descrita, en el momento estable hemodinámicamente. se continua manejo medico instaurado, vigilancia clínica, control de signos vitales - avisar cambios gracias
Observaciones. Revisión por sistemas negativo
Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621

Diagnósticos Ingreso

	Localización	Tipo DX
-- (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621		Impresion Diagnóstica
-- (F322) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279		Impresion Diagnóstica
-- (F322) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS Firmado electrónicamente por TATIANA MENDEZ RAYO -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 1107090967 Identificación CC 1107090967		Impresion Diagnóstica

Evoluciones

18 mayo 2022 00:07 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Ingreso hospitalización

Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas
Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621
18 mayo 2022 06:23 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 3 de 89
31-oct-2022 8:01

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621

18 mayo 2022 07:49 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

EVOLUCION CON DOLOR

PACIENTE CON RASGOS DE DEPRESION

VENDAJES LIMPIOS

HERIDA MUÑON

PLAN. 1. VALORACION X PSICOLOGIA

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

18 mayo 2022 08:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

EVOLUCION MEDICINA LABORAL/SOAT

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO

OCUPACION: AYUDANTE INFORMAL DE BUS

FECHA ACCIDENTE DE TRANSITO: 17/05/2022

HORA: NO RECUERDA

EPS: NO RECUERDA (SUBSIDIADO)

SOAT: SEGUROS DEL ESTADO

VERSION DE LOS HECHOS: " IBA COLGADO EN LA PUERTA DEL BUS Y NOS CHOCAMOS CON OTRO BUS QUE IBA EN MOVIMIENTO"

DX:

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022

2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA IMCOMPLETA DE PIERNA DERECHA

3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

S: PACIENTE QUE NO ESTA EN CONDICIONES DE HABLAR POR ESTADO EMOCIONAL, NIEGA SINTOMAS EN EL MOMENTO.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON VENDAJE EN EXTREMIDA SUPERIOR DERECHA Y VENDAJE EN MUÑON DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. PACIENTE LABIL.

A/P: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORAL DE MANERA INFORMAL EN BUS PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 17/05/2022 EN HORARIO Y LABOR HABITUAL, POR SEVERIDAD DE TRAUMA EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA SE INDICA POR PARTE DE ESPECIALIDAD AMPURACION DE MIEBRO, AHORA CON EVOLUCION FAVORABLE, PENDIENTE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES TRATATES. PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS (LABILIDAD, AISLAMIENTO), POR LO QUE SE CONSIDERA SOLICITAR VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA. POR PARTE DE MEDICINA LABORAL/SOAT QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER TRAMITE SOAT.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL

Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621

18 mayo 2022 08:27 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

InfEpicrisis V3

RUBEN DARIO DUQUE GOMEZ.14501

31 oct. 2022 8:01

Página 3 de 89



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 4 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Hospitalización

MD: Terapia física

Firmado electrónicamente por LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

Notas de Interconsulta

18 mayo 2022 10:52 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

INGRESO AREA DE CUIDADOS INTEGRADOS.

psiquiatría

william david perea

23 años

masculino

vive en puerto tejada

vive con esposa y dos hijos de esposa

en compañía del padre.

bachiller academico

labora como ayudante en una buseta

Enterada de historia clínica paciente de 23 años de edad quien presentp accidente de transito el día 17/05/2022 en horario y labor habitual, por severidad de trauma en extremidad inferior derecha se indico amputacion de miembro, ahora en pop con reporte de evolucion favorable del procedimiento.

sin embargo se identifica por psiquiatría un cuadro clinico de mas de 2 semanas de evolucion de sintomas afectivos depresivos como animo triste, ansiedad, insomnio, presentó ademas ideación suicida sin embargo sin pasaje al acto: "no fui capaz". ahora en el contexto de amputación miembro inferior derecho posterior a accidente de tránsito con reagudización de sintomas afectivos por lo que ingresa al area de cuidados integrados en la via clinica severa, se aplico escala columbia y safe t con riesgo algo por lo que se ACTIVA PROTOCOLO RS.

Hoy expresa continuar ocn sintomas depresivos sin dar cuenta de ideas suicidas, pero con queja de insomnio por dolor.

signos vitales: Presión Arterial: 165/90 Pulso: 79/min Frec. Resp.: 19/min Temperatura: 36.4°C Sat. Oxígeno: 99 EVA: 0

examen mental:

de talla media, contextura delgada, con presentacion que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto triste de fondo ansioso, pensamiento relevante, coherente, minusvalia, desesperanza, anhedonia, abulia, apatia, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.

diagnóstico:

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

analisis

hombre de 23 años sin antecedente de enfermedad mental con sintomas depresivos graves e ideación suicida presentada hace dos semanas, quien ademas el día 17/05/2022 presenta un accidente de transito con amputacion de mimbibro inferior, ahora con con safe t + c-srss alto motivo por el cual se activo protocolo rs y ahora ingresa al AREA DE CUIDADOS INTEGRADOS EN LA VIA CLINICA SEVERA.

Paciente que requiere de las intervenciones multidisciplinarias del programa de cuidados integrados:

psicologia: intervenciones psicoterapeuticas buscando mejor modulacion afectiva y expresion emocional

terapia ocupacional y equipo ludico: estructuracion de rutinas intrahospitalarias, de mejoramiento de calidad de vida y recreativas

trabajo social: fortalecimiento de red de apoyo

terapia fisica: promover la movilidad del paciente

deberá recibir durante su estancia intervenciones multidisciplinarias por equipo de salud mental que permita disminuir la estancia hospitalaria y prevenir el suicidio intrahospitalario, además favorecer la mejoría clínica.

*** presenta insomnio asociado a dolor, inicio trazodona por su efecto hipnotico y antidepresivo ***

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

plan:

activar protocolo rs.
alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg
trazodona 50 mg via oral noche.
intervenciones por el equipo de trabajo en la via clinica SEVERA.
Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

Evoluciones

18 mayo 2022 11:42 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

18 mayo 2022 14:05 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización Aislamiento Especial
Criterio: Paciente con diagnostico medico o quirúrgico complejo asociado a un diagnostico mental complejo.

AREA DE CUIDADOS INTEGRADOS.
NOTA DE LA TARDE.
PROTOCOLO DE RIESGO SUICIDA.
psiquiatría
william david perea
23 años

DIAGNOSTICOS:
1. politrauma en accidente de transito 17/05/2022
2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRIA
trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

TRATAMIENTO:
alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg INICIO 17-05-2022
trazodona 50 mg via oral noche. INICIO 18-05-2022

SUBJETIVO: paciente con marcada labilidad afectiva, en negacion y crisis del proceso de duelo por amputacion de la pierna, recibe las intervenciones por el equipo de cuidados integrados enfocado en el control de emociones y acompañamiento de su proceso. por momento MUY APATICO.
se ecuentra con escala columbia y safe t alto, con protocolo rs activo. NO DEJAR AL PACIENTE SOLO.

examen mental:
de talla media, contextura delgada, con presentacion que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto triste de fondo ansioso, apatico, pensamiento relevante, coherente, minusvalia, desesperanza, anhedonia, abulia, apatia, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 6 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

análisis

hombre de 23 años sin antecedente de enfermedad mental con síntomas depresivos graves e ideación suicida presentada hace dos semanas, quien además el día 17/05/2022 presenta un accidente de tránsito con amputación de miembro inferior, ahora con safe t + c-srss alto motivo por el cual se activo protocolo rs y se ingreso al area de cuidados integrados, en la mañana con queja de insomnio por lo que se inicia trazodona teniendo en cuenta que no tiene programado nuevo procedimiento (riesgo de sangrado).
En espera de mayor estabilidad de síntomas.

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

18 mayo 2022 14:33 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

Notas de Interconsulta

18 mayo 2022 14:50 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS
PSICOLOGÍA

Se realiza primer acercamiento desde psicología con el paciente William David con el objetivo de:

- Indagar sobre sus redes apoyo.
- Validar su estado emocional.
- Identificar si existe afectación de las esferas de la vida cotidiana.
- Identificar necesidades.

Enterada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones del equipo interdisciplinar de Cuidados Integrados. Se encuentra al paciente orientado globalmente y consciente, presenta somnolencia por lo cual hay que llamar su atención en distintas ocasiones, actualmente acompañado por su padre. Se identifica al paciente receptivo con afecto aplanado, expresándose en lo posible solo a través de gestos.

Se procede a realizar la caracterización psicosocial a través de encuesta de primera vez de Programa de Cuidados Integrados con la información brindada por el paciente. Al indagar sobre el patrón de sueño y alimentación del paciente, refieren que le ha costado dormir, pues presenta mucho dolor y en cuanto a su alimentación no refiere ningún tipo de inconveniente.

Escala de la caracterización psicosocial inicial:
CAM 4: 0 (sin delirium)
PHQ9:0 (normal)
GAD7: 0 (normal)
Apgar familiar:25 (normal)
Mini Zarit: 1 (normal)
Barthel: 75 (dependencia moderada)

Necesidades identificadas:

Respecto a su red de apoyo menciona que se siente apoyado por su familia. Se identifica que está compuesta por esposa y su padre, en donde se aprecian vínculos cercanos. A este respecto, obtiene una puntuación de 25 en el Apgar familiar ubicándose en la categoría "normal". Su cuidadora principal es su esposa y padre, recibe visitas por parte de los dos.

En cuanto a su estado de ánimo, el paciente comenta que se ha sentido bien que no ha tenido ningún tipo de emoción "negativa", sin embargo no es resonante ya que se ha identificado síntomas afectivos de tipo depresivo. En este sentido, el paciente obtiene una puntuación de 0 en la escala de PHQ9 y 0 en el GAD7, ubicándolo en la categoría "normal", no obstante, desde el criterio clínico las escalas deberían tener una puntuación más alta, según sus síntomas las puntuaciones corresponderían

PHQ9: 16 (severo)
GAD 7: 14 (moderado)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 7 de 89
31-oct-2022 8:01

Frente a su funcionalidad se evidencia que es dependiente moderado.

Teniendo en cuenta las necesidades identificadas, se plantean como metas terapéutica para próximas intervenciones:

- (1) Indagar y abrir espacio de expresión emocional referente a su proceso corporal.
- (2) Actividades que involucren una mayor actividad en el paciente.

Se finaliza intervención dejando al paciente estable en compañía de su padre.

Firmado electrónicamente por MARIANA BONILLA SAENZ -- PSICOLOGIA
Tarjeta Profesional: 202566 Identificación CC 1144086166

Evoluciones

18 mayo 2022 15:18 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

- (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
- (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS
RECREACIÓN

Se realiza primer acercamiento desde recreación con el paciente William David Perea Montaña con el objetivo de:
-Identificar necesidades psicológicas

Enterada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones del equipo interdisciplinar de Cuidados Integrados. Se encuentra a William despierto, con afecto de fondo triste, acostado en cama, orientado en persona, espacio y tiempo, actualmente en compañía de su cuidadora. Al indagar el patrón de sueño y alimentación, el paciente manifiesta dormir por intervalos largos y tiene buen apetito.

Se plantea realizar intervención psico-lúdica utilizando el Lenguaje Lúdico-creativo de gráfico plástica mediante la técnica planeador de rutina, esta actividad consiste en realizar diferentes actividades con aquellas habilidades y gustos, que el paciente puede identificar en él, narrando de forma breve cómo surgieron estos aspectos. Esta actividad posibilita resignificar vivencias que contribuyen en la construcción de la dinámica intrahospitalaria durante el proceso de hospitalización. Durante la intervención William narra que desde muy niño ha "vivido una vida muy fuerte" ; "no ha sido fácil"; en su discurso se identifican ideas de minusvalía y muerte, se validan emociones y sentimientos frente a esto, brindado herramientas que favorezcan la expresión de emocional frente a diferentes situaciones que sucedan durante la hospitalización.

Se establece como meta psico-lúdica para la siguiente sesión:
-Favorecer expresión de emociones
-Fortalecer autonomía

Se finaliza la sesión dejando al paciente tranquilo.

Firmado electrónicamente por JULIETH CLAUDETH SALAZAR GARCIA -- RECREADOR(A)
Identificación CC 1112480140

Nota de Interconsulta

18 mayo 2022 16:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

El día de hoy se revisa órdenes médicas, Laboratorios, registros en plan de cuidados (Kardex) y medicamentos administrados; se hace verificación de interacciones y PRM

Paciente de 23 años quien sufre accidente de tránsito en condición de tripulante de bus, hace aproximadamente 2 horas, mientras se encontraba en la puerta al colisionar con un bus en movimiento, presenta trauma directo en tobillo y brazo derecho, con trauma por arrancamiento de pierna derecha

Diagnósticos:

- (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
- (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
- 1. politrauma en accidente de tránsito 17/05/2022
- 2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha

Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 8 de 69
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

Recibe medicamentos de acuerdo a contexto clínico

>Se instauro manejo sintomático analgésico

>Recibe Gastroprotección

>Se deja bajo cubrimiento ATB. Al momento sin signos de infección local ni de respuesta inflamatoria sistémica

UNASYN (Ampicilina sódica 1 g + Sulbactam sódico 0,5 g)

3GR C/6H

EV

Cumpliendo estancia en área de cuidados integrales por Dx: trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis. En manejo farmacológico y no farmacológico por equipo multidisciplinario del programa Cuidados integrales (PCI)

>alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg INICIO 17-05-2022

>trazodona 50 mg via oral noche. INICIO 18-05-2022

RIESGO SUICIDA ACTIVADO

MEDICACIÓN EN AJUSTES SEGÚN TITULACIÓN/RETIRO, RESPUESTA Y EVOLUCIÓN

SV y CH en normalidad (Leucocitosis secundaria, sin requerimientos terapéuticos)

SE REFIERE ADECUADA TOLERANCIA.

NO SE ENCUENTRAN INCONSISTENCIAS AL MANEJO.

AUSENCIA DE INTERACCIONES DE RELEVANCIA CLINICA.

SE HOSPITALIZA PARA TRATAMIENTO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO

PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS (LABILIDAD, AISLAMIENTO), POR LO QUE SE CONSIDERA ESTANCIA EN CUIDADOS INTEGRALES, BAJO SEGUIMIENTO DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DEL PCI

RIESGO SUICIDA ACTIVADO

PLAN:

SE HOSPITALIZA PARA TRATAMIENTO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

RIESGO SUICIDA ACTIVADO

QUEDO ATENTO.

Firmado electrónicamente por ALEJANDRO ARANGO CARDONA -- QUIMICO FARMACEUTICO

Identificación CC 18522738

Evoluciones

18 mayo 2022 17:11 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

EVOLUCION HOSPITALIZACION

WILLIAM DAVID PEREA

23 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. politrauma en accidente de transito 16/05/2022

2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha

3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRIA

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

TRATAMIENTO:

alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg INICIO 17-05-2022

trazodona 50 mg via oral noche. INICIO 18-05-2022

EXAMEN FISICO

Presión Arterial: 158/80

Pulso: 82/min

Frec. Resp.: 20/min

Temperatura: 36.9°C

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 9 de 89
31-oct-2022 8:01

Sat. Oxígeno: 98
EVA: 5
NEW SCORE 2:1

hemodinamicamente estable, afebril, normotenso
mufion de miembro inferior derecho cubierto con apositos, no signos de infeccion

paciente de 23 años quien sufre accidente de transito el dia 17/05/2022 con trauma en miembro inferior derecho que requiere amputacion realizada el dia de ayer 16/05/2022 en el momento paciente hemodinamicamente estable, con a diagnostico de trastorno depresivo sin psicosis, en seguimiento por ortopedia dr gil y grupo de psiquiatria y psicologia, por el momento continua con igual manejo medico

se activo protocolo de RS

Firmado electrónicamente por LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

Notas de Interconsulta

18 mayo 2022 17:50 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

TERAPIA OCUPACIONAL - PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS

Enterada de la historia clínica e intervenciones realizadas a partir de notas anteriores.

Encuentro paciente en estado de alerta, en condiciones estables, acompañado por la esposa.

Se realiza valoración por Terapia Ocupacional en donde se evidencia que a nivel motor el paciente logra transiciones en cama, logra control de tronco en sedente, en el momento no realiza bípedo, amputación transtibial derecha, niega sensación de miembro fantasma, patrones de movimiento funcionales e integrales conservados en miembros superiores.

A nivel cognitivo se evidencia paciente orientado en persona, tiempo y lugar, coherente, afecto de fondo triste, apático, comprende y sigue instrucciones, atención y memoria conservados.

En las actividades de la vida diaria el paciente es independiente en alimentación e higiene oral, requiere apoyo en baño y vestido.

Se brindan recomendaciones al paciente acerca de la importancia de mantener una rutina intrahospitalaria activa, en donde incorpore diferentes actividades que sean de su interés, generen gratificación y permitan distracción del pensamiento; ya que esto ayuda en el control de síntomas depresivos

Dejo paciente en condiciones estables, en compañía de la esposa.

Firmado electrónicamente por KAROL STEFANY MATEUS BLANCO -- TERAPIA OCUPACIONAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1143833133

19 mayo 2022 10:48 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

psiquiatria
william david perea
23 años
masculino
vive en puerto tejada
vive con esposa y dos hijos de esposa
en compñaia del la esposa
bachiller academico
labora como ayudante en una buseta

Subjetivo: paciente en habitación, acomapado de la esposa, refiere estar mas compensado afectivamente, sin crisis de ansiedad, buen ciclo del sueño, hoy negando pensamientos de muerte e ideas suicidas, sin embargo intenta demostrar aires de bienestar por su deseo de pronto egreso, por lo que podemos estar frente a un disimulador de sintomas.

signos vitales:Presión Arterial: 143/78 Pulso: 88/min Frec. Resp.: 20/min Temperatura: 36.3°C Sat. Oxígeno: 97 Peso: 70Kg. EVA: 0

examen mental:

de talla media, contextura delgada, con presentacion que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto triste de fondo ansioso, pensamiento relevante, coherente, menos abulico y apatico, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.

diagnóstico:

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 10 de 69
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

análisis

hombre de 23 años sin antecedente de enfermedad mental con síntomas depresivos graves e ideación suicida presentada hace dos semanas, quien además el día 17/05/2022 presenta un accidente de tránsito con amputación de miembro inferior, ahora con con safe t + c-srss alto motivo por el cual se activo protocolo rs y ahora ingresa al AREA DE CUIDADOS INTEGRADOS EN LA VIA CLINICA SEVERA.
hoy el paciente intenta mostrarse muy tranquilo, colaborador, sin dar cuenta de crisis de ansiedad, sin pensamientos de muerte, sin ideas suicidas, pero tratando de demostrar aires de bienestar por lo que el afecto no es del todo resonante, por lo anterior se dara espera a 24 horas mas de evolucion antes de considerar el retiro del protocolo rs que hoy presenta escala safe t moderada.

plan:

protocolo rs
alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg
trazodona 50 mg via oral noche.
intervenciones por el equipo de trabajo en la via clinica SEVERA.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

Evoluciones

19 mayo 2022 10:48 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización Aislamiento Especial
Criterio: Paciente con diagnostico medico o quirúrgico complejo asociado a un diagnostico mental complejo.

AREA DE CUIDOS INTEGRADOS.

psiquiatría
william david perea
23 años
masculino
vive en puerto tejada
vive con esposa y dos hijos de esposa
en compañía del la esposa
bachiller academico
labora como ayudante en una buseta

Subjetivo: paciente en habitación, acompado de la esposa, refiere estar mas compensado afectivamente, sin crisis de ansiedad, buen ciclo del sueño, hoy negando pensamientos de muerte e ideas suicidas, sin embargo intenta demostrar aires de bienestar por su deseo de pronto egreso, por lo que podemos estar frente a un disimulador de síntomas.

signos vitales:Presión Arterial: 143/78 Pulso: 88/min Frec. Resp.: 20/min Temperatura: 36.3°C Sat. Oxígeno: 97 Peso: 70Kg. EVA: 0

examen mental:
de talla media, contextura delgada, con presentacion que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto triste de fondo ansioso, pensamiento relevante, coherente, menos abulico y apatico, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.

diagnóstico:
trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 11 de 89
31-oct-2022 8:01

análisis

hombre de 23 años sin antecedente de enfermedad mental con síntomas depresivos graves e ideación suicida presentada hace dos semanas, quien además el día 17/05/2022 presenta un accidente de tránsito con amputación de miembro inferior, ahora con con safe t + c-srss alto motivo por el cual se activo protocolo rs y ahora ingresa al AREA DE CUIDADOS INTEGRADOS EN LA VIA CLINICA SEVERA.

hoy el paciente intenta mostrarse muy tranquilo, colaborador, sin dar cuenta de crisis de ansiedad, sin pensamientos de muerte, sin ideas suicidas, pero tratando de demostrar aires de bienestar por lo que el afecto no es del todo resonante, por lo anterior se da espera a 24 horas mas de evolución antes de considerar el retiro del protocolo rs que hoy presenta escala safe t moderada.

plan:

protocolo rs

alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg

trazodona 50 mg via oral noche.

intervenciones por el equipo de trabajo en la via clinica SEVERA.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

19 mayo 2022 11:33 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

19 mayo 2022 11:37 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

EVOLUCION MEDICINA LABORAL/SOAT

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO

OCUPACION: AYUDANTE INFORMAL DE BUS

FECHA ACCIDENTE DE TRANSITO: 17/05/2022

HORA: NO RECUERDA

EPS: NO RECUERDA (SUBSIDIADO)

SOAT: SEGUROS DEL ESTADO

VERSION DE LOS HECHOS: " IBA COLGADO EN LA PUERTA DEL BUS Y NOS CHOCAMOS CON OTRO BUS QUE IBA EN MOVIMIENTO"

DX:

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022

2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA IMCOMPLETA DE PIERNA DERECHA

3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

S: PACIENTE TRISTE, POCA COMUNICACIÓN, NIEGA SINTOMAS EN EL MOMENTO.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON VENDAJE EN EXTREMIDA SUPERIOR DERECHA Y VENDAJE EN MUÑON DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. PACIENTE LABIL.

A/P: PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN LABORAL DE MANERA INFORMAL EN BUS PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 17/05/2022 EN HORARIO Y LABOR HABITUAL, POR SEVERIDAD DE TRAUMA EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA SE INDICA POR PARTE DE ESPECIALIDAD AMPURACION DE MIEBRO, AHORA CON EVOLUCION FAVORABLE, PENDIENTE



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 12 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES TRATATES. FUE VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA EPISODIO DEPRESIVO E INICA MANEJO MEDICO. POR PARTE DE MEDICINA LABORAL/SOAT QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER TRAMITE SOAT.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL
Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621

19 mayo 2022 15:09 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización Aislamiento Especial

Criterio: Pacientes con diagnóstico médico o quirúrgico complejos asociado a un diagnóstico mental complejo*

psiquiatría

nota de la tarde.

william david perea

23 años

masculino

vive en puerto tejada

vive con esposa y dos hijos de esposa

en compañía del la esposa

bachiller academico

labora como ayudante en una buseta

diagnóstico:

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

manejo:

alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg

trazodona 50 mg via oral noche.

Subjetivo: En habitacion, despierto, alerta, colabora, participa de manera activa de las actividades por el equipo de trabajo, recibe y tolera los medicamentos, sin reporte de efectos adversos, al parecer mayor control del dolor, se muestra optimista frente a la idea de poder usar una protesis.

Presión Arterial: 136/88

Pulso: 88/min

Frec. Resp.: 20/min

Temperatura: 36.1°C

Sat. Oxígeno: 98

EVA: 0

examen mental:

de talla media, contextura delgada, con presentacion que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto triste de fondo ansioso, pensamiento relevante, coherente, menos abulico y apatico, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.

analisis

continuamos evaluando afecto y comportamiento, hasta ahora sin crisis severas de ansiedad, continua con algunos sintomas que logra contener de manera verbal y con distraccion del pesnamiento, sin verbalizar ideas de muerte o ideas suicidas, al cumplir las 48 horas (mañana) si continua estable se puede considerar retiro de protocolo rs.
se ordenan dos terapias fisicas al dia.

MD: Terapia física

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

19 mayo 2022 15:21 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 13 de 89
31-oct-2022 8:01

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Presión Arterial: 136/88
Pulso: 88/min
Frec. Resp.: 20/min
Temperatura: 36.1°C
Sat. Oxígeno: 98
EVA: 0

s: paciente refiere sentirse tranquilo en el momento

o: encuentro paciente en cama, sin signos de dif respiratoria, rcr, cp ventilados, abdomen no signos de irritacion peritoneal, extremidades muñón mid cubierto con vendaje limpio , snc no déficit aparente

a/p: paciente de 23 años de edad con dx anotados, en el momento estable hemodinamicamente. se continua manejo medico instaurado, vigilancia clínica, control de signos vitales - avisar cambios gracias

Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621

19 mayo 2022 16:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

Notas de Interconsulta

19 mayo 2022 16:34 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS
PSICOLOGÍA

Se realiza seguimiento desde psicología con el paciente Fernando López con el objetivo de:
- Brindar espacio de expresión emocional
- Indagar sobre historia de vida.

Enterada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones realizadas por parte del equipo interdisciplinar. Se encuentra al paciente recostado en silla, alerta y orientado en tiempo, espacio y persona, actualmente con acompañante, contextura delgada, apariencia acorde a su edad, lenguaje espontaneo, coherente y relevante, afecto de fondo deprimido. Respecto a su patrón de sueño refiere que duerme de manera adecuada por la noche, en cuanto a su alimentación come bien.

Se inicia la intervención con un saludo e indagando sobre su estado emocional, el cual se encuentra motivado a su recuperación y dispuesto a recibir cualquier tipo de ayuda, el paciente manifiesta encontrarse anímicamente estable y aceptar la condición en la que se encuentra en este momento pero se recomienda un acompañamiento y trabajo sobre el mundo mental del paciente para reforzar defensas vitales, actitudes positivas e identificar dificultades que pueda presentar. Se aplican técnicas de soporte emocional, se trabaja en la alianza terapéutica ya que se identifica en el paciente dificultad para expresarse y se hace un encuadre en el que se le explica como y cual será el trabajo a realizar con el área de psicología y el objetivo de elaborar la pérdida de su pierna.

Finalmente se deja al paciente tranquilo y con acompañante.

Firmado electrónicamente por MARIANA BONILLA SAENZ -- PSICOLOGIA
Tarjeta Profesional: 202566 Identificación CC 1144086166

19 mayo 2022 16:52 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 14 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

TERAPIA OCUPACIONAL - PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS

Enterada de la historia clínica e intervenciones realizadas a partir de notas anteriores.
Encuentro paciente en estado de alerta, en condiciones estables, acompañada por el padre.
Se realiza seguimiento por Terapia Ocupacional con el objetivo de favorecer rutinas intrahospitalarias que impacten de manera positiva en el control de síntomas afectivos; de acuerdo a lo discutido durante la revista interdisciplinaria.
Durante la intervención se evidencia paciente orientado en persona, tiempo y lugar, coherente, afecto triste, lacónico, participa en la actividad en donde logra comprender y seguir instrucciones, mantiene la atención, con apoyo logra ubicarse visoespacialmente para encontrar palabras en sopa de letras.
Dejo paciente en condiciones estables, en compañía del padre.

Firmado electrónicamente por KAROL STEFANY MATEUS BLANCO -- TERAPIA OCUPACIONAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1143833133

Evoluciones

19 mayo 2022 17:38 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS
RECREACIÓN

Se realiza seguimiento desde recreación con el paciente Willian David Perea Montaña con el objetivo de:
- Reestructurar la rutina intrahospitalaria

Enterada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones realizadas, se encuentra a David despierto, acostado en cama, orientado en persona, espacio y tiempo, actualmente acompañada por su esposa. Al indagar acerca del patrón de sueño y alimentación el paciente indica dormir por intervalos largos y en cuanto a la alimentación su cuidadora menciona tener poco apetito.

Se procede a realizar intervención psico-lúdica utilizando la narrativa, basada en la creación de relatos cortos con el fin de reconocer diferentes características relevantes de la personalidad y precisar las necesidades lúdicas del paciente. Durante la intervención el paciente se muestra somnoliento, sin embargo, tranquilo, colaborador, participativo, con discurso fluido y coherente. Atiende instrucciones sencillas y establece contacto visual, en su discurso enfatiza en su afecto por su esposa, además de características como: "honesto, respetuoso y responsable". Se validan emociones y culmina la actividad propuesta con éxito y buena actitud.

Para la próxima intervención:
-Brindar estimulación cognitiva

Se finaliza la intervención dejando a el paciente tranquila con su cuidadora.
Firmado electrónicamente por JULIETH CLAUDETH SALAZAR GARCIA -- RECREADOR(A)
Identificación CC 1112480140

19 mayo 2022 22:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por TATIANA MENDEZ RAYO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1107090967 Identificación CC 1107090967

20 mayo 2022 09:54 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.4

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Presión Arterial: 113/75
Pulso: 120/min
Frec. Resp.: 19/min
Temperatura: 37.7°C
Sat. Oxígeno: 98
EVA: 0

s: paciente refiere sentirse bien , niega alguna sintomatología en el momento

o: encuentro paciente en cama, sin signos de dif respiratoria, rcr, cp ventilados, abdomen no signos de irritacion peritoneal, extremidades muñón mid cubierto con vendaje limpio , snc no déficit aparente

a/p: paciente de 23 años de edad con dx anotados, en el momento estable hemodinamicamente. se continua manejo medico instaurado, vigilancia clínica, control de signos vitales - avisar cambios gracias

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621

20 mayo 2022 10:47 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.4

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización Aislamiento Especial

Criterio: Paciente con diagnostico medico o quirúrgico complejo asociado a un diagnostico mental complejo.

psiquiatría

william david perea

23 años

masculino

vive en puerto tejada

vive con esposa y dos hijos de esposa

en compañía del padre

bachiller academico

labora como ayudante en una buseta

DIAGNOSTICOS:

1. politrauma en accidente de transito 17/05/2022

2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha

3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRIA.

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

manejo:

alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg

trazodona 50 mg via oral noche.

Subjetivo: paciente en habitacion, acomapado del padre, refiere estar compensado afectivamente, sin crisis de ansiedad, sin pensamientos de muerte, sin ideas suicidas, no sintomas psicoticos ni conductas de riesgo, con escala columbia y safe t de resigo bajo- medio.

recibe y tolera los medicamentos, sin reporte de efectos adversos.

signos vitales:Presión Arterial: 113/75 Pulso: 120/min Frec. Resp.: 19/min Temperatura: 37.7°C Sat. Oxígeno: 98 EVA:



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 16 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

0

examen mental:
de talla media, contextura delgada, con presentación que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto triste de fondo ansioso, pensamiento relevante, coherente, menos abulico y apatico, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.

análisis: Se reporta al paciente clinicamente estable, por psiquiatria luce mas tranquilo, sin crisis de ansiedad, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, colaborador, sin conductas de riesgo, recibe y tolera los medicamentos sin reporte de efectos adversos.
cumple 48 horas con escala Columbia y safe t de riesgo bajo por lo que SE DESACTIVA PROTOCOLO RS.
según evolución clínica considerar mañana desmonte de alprazolam.

plan:

desactivar protocolo rs.
alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg
trazodona 50 mg via oral noche.
intervenciones por el equipo de trabajo en la via clinica SEVERA.
MD: Otras ordenes:

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

20 mayo 2022 12:52 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.4

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

20 mayo 2022 13:21 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.4

psiquiatria
nota de la tarde
william david perea
23 años

DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRIA.

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis
manejo:
alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg
trazodona 50 mg via oral noche.

Presión Arterial: 127/87
Pulso: 119/min
Frec. Resp.: 20/min
Temperatura: 36.1°C
Sat. Oxígeno: 99
Peso: 70Kg.
EVA: 0

examen mental:
de talla media, contextura delgada, con presentación que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto mejor modulado, pensamiento relevante, coherente, menos abulico y apatico, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad no comprometido.

despierto, alerta, orientado, colaborador, luce tranquilo, en la mañana se desactivo el protocolo rs, según evolución clínica

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 17 de 89
31-oct-2022 8:01

mañana inicia desmonte de benzodiacepinas.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

20 mayo 2022 14:35 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.4

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

Notas de Interconsulta

20 mayo 2022 16:43 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS

PSICOLOGÍA

Se realiza seguimiento desde psicología con el paciente William David Perea Montaña con el objetivo de:

- Favorecer la expresión emocional.

Entrada de la historia clínica, intervenciones y seguimientos por parte del equipo de cuidados integrados . Se encuentra a William acostado en cama hospitalaria en compañía de su padre. El paciente establece contacto visual con la entrevistadora y se relaciona de manera adecuada. El paciente se encuentra orientado en sus esferas mentales, afecto modulado (evaluación durante toda la sesión) y paciente euprosexico. Se indaga sobre patrón de sueño y alimentación a lo que el paciente refiere que de momento está durmiendo y comiendo bien.

Se aborda estrategia terapéutica preparada para el paciente. Se lee en conjunto con el paciente un micro cuento que aborda la temática del Duelo (Micro cuento: Duele). La intención es favorecer el dialogo sobre los duelos que puede estar teniendo el paciente en este momento en su vida además de favorecer la expresión emocional a través de la narrativa e introspección de la misma. Se perciben identificaciones de paciente con la narrativa y se evidencia expresión emocional y conexión con la historia. Al finalizar la lectura, el paciente reflexiona sobre como el cree que ya ha transitado por diversos momentos del duelo por pérdida de la salud (De la extremidad), pero menciona en este momento la motivación que tiene para recuperarse, lo que le da fortaleza para hacer frente a su pérdida de la extremidad. El paciente habla sobre como ha vivido el proceso, lo que ha sentido y como al menos el día de hoy puede pensar sin dolor sobre su situación actual y que su único deseo es egresar una vez la parte médica lo permita y continuar su proceso de recuperación.

Se resalta que al ingreso a la habitación por parte de la entrevistadora, el paciente se encontraba dormido, por lo que parecía hipomodulado durante los primeros minutos de la sesión. Iniciando la lectura, el paciente aún se encontraba con apariencia de aplanamiento afectivo, sin embargo, al propiciar la conversación a través de la asociación libre, el paciente se incorporó en su cama, cambiando su postura, se mostró participativo además que hubo presencia de sonrisa social. El contenido de las reflexiones permitió ver la conservación de su introspección.

Para finalizar se aborda la psicoeducación se aborda en relación a pautas de Medidas No farmacológicas que generen bienestar a la paciente dentro de la rutina hospitalaria con folleto del programa, se realiza explicaciones de actividades en pro de favorecer estados de tranquilidad (Medidas de distracción - Respiración), regulación emocional y bienestar (Imaginación positiva). El paciente, su padre y su madre se muestran interesados en la temática y se refuerza que puedan hacer las actividades juntos.

Metas para próximas intervenciones:

- Favorecer la expresión emocional.

- Estrategias de dispersión del pensamiento.

Se deja el paciente estable en compañía de su padre y de su madre que llegó en la mitad de la sesión.

Firmado electrónicamente por MARIANA BONILLA SAENZ -- PSICOLOGIA

Tarjeta Profesional: 202566 Identificación CC 1144086166

20 mayo 2022 17:45 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

TERAPIA OCUPACIONAL - PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS

Entrada de la historia clínica e intervenciones realizadas a partir de notas anteriores.

Encuentro paciente en estado de alerta, en condiciones estables, sin acompañante.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 18 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Se realiza seguimiento por Terapia Ocupacional con el objetivo de favorecer rutinas intrahospitalarias que impacten de manera positiva en el control de síntomas afectivos; de acuerdo a lo discutido durante la revista interdisciplinaria. Durante la intervención se evidencia paciente orientado en persona, tiempo y lugar, coherente, tranquilo, afecto triste, participa con disposición en la actividad en donde logra comprender y seguir instrucciones, mantiene la atención, logra memorizar secuencias de formas y colores acorde a un modelo presentado. Se refuerzan recomendaciones para el fin de semana acerca de la importancia de continuar realizando actividades que permitan distracción del pensamiento y generen gratificación. Dejo paciente en condiciones estables, sin acompañante.

Firmado electrónicamente por KAROL STEFANY MATEUS BLANCO -- TERAPIA OCUPACIONAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1143833133

Evoluciones

21 mayo 2022 08:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.5

Tipo Estancia: Hospitalización Aislamiento Especial
Criterio: Paciente con diagnostico medico o quirúrgico complejo asociado a un diagnostico mental complejo.

psiquiatría
william david perea
23 años
masculino
vive en puerto tejada
vive con esposa y dos hijos de esposa
en compañía del padre
bachiller academico
labora como ayudante en una buseta

- DIAGNOSTICOS:
- 1. politrauma en accidente de transito 17/05/2022
 - 2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
 - 3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRIA.

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis
manejo:
alprazolam 0.25mg - 0.25mg - 0.5mg
trazodona 50 mg vía oral noche.

Subjetivo: paciente en habitación, acomapado de la esposa, refiere marcada somnolencia diurna y en la noche con insomnio, compensado afectivamente, sin pensamientos de muerte, sin ideas suicidas, no síntomas psicoticos, no fluctuaciones del sensorio.

signos vitales:Presión Arterial: 105/61 Pulso: 99/min Frec. Resp.: 18/min Temperatura: 36.5°C Sat. Oxígeno: 96 EVA: 0

examen mental:
de talla media, contextura delgada, con presentacion que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto mejor modulado, pensamiento relevante, coherente, menos abulico y apatico, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.

análisis: paciente con evolucion hacia la mejoria, ayer se desactivo el protocolo rs, hoy presenta queja de marcada somnolencia diurna y en la noche insomnio: "como duermo en el día, ya en la nche no me da ni sueño". se inicia desmonte de alprazolam.

plan:

alprazolam 0.5 mg vía oral noche y 0.25 adicional en caso de ansiedad o insomnio (suspender alprazolam de la mañana - medio día)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

trazodona 50 mg via oral noche.
intervenciones por el equipo de trabajo en la via clinica MODERADA.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por **XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA** -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

21 mayo 2022 09:54 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.5

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Tipo Estancia: Hospitalización Aislamiento Especial
Criterio: Paciente Aislamiento por vía Aérea (ficha de color azul)
Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

21 mayo 2022 10:07 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.5

POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

RECIBIE UNASYN EV

EVOLUCION CON DOLORMODERADO QUE CEDE AL MANEJO CON ANALGESICOS
PACIENTE CON RASGOS DE DEPRESION MODERADO, SOMNOLIENTO, REFIERE QUE ES UN PROCESO DE ACEPTACION Y ADAPATCION AL EVENTO. POR ENFERMERIA INFORMAN QUE EL PACIENTE NO LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO.

MIEMBRO INFERIOR DER :
HERIDA MUÑON BIEN, CON PEQUEÑO BORDE ISQUEMICO EN LDO MEDIAL, MOVILIZA LA RODILLA

PLAN. 1. MANEJO X MEDICINA FAMILIAR - PSIQUIATRIA
2. PENDIENTE VALORACION X MEDICINA FISICA - INICIA PROTOCOLO DE MANEJO Y ADAPTACION DE PROTESIS
3. REVISION MUÑON POR GRUPO TEO.
Criterio: Paciente con patologia que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por **EDUARDO GIL OSORIO** -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Notas de Interconsulta

21 mayo 2022 16:30 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

FISIATRIA
SECUELAS ACCIDENTE DE TRANSITO
POP AMPUTACION TRANSTIBIAL DERECHA
ESTABLE
MOVILIZA 4 SEGMENTOS
MUÑON BULBOSO
NO APARENTE DOLOR NEUROPATICO
NO SECRECIONES
BUEN CONTROL AXIAL

ANALISIS:
REQUIERE Y ESTA EN PBS PROTESIS MUDULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SOCKET CONTACTOTOTAL,LINER SILICONA,PIN DE TRABA, MODULO PIERNA ALUMINIO, PIE FRAB DE CARBONO, RETORNO ENERGIA, CONTROL AMBULATORIO FISIATRIA CON PROTESIS. CAMINADOR ADULTO

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por **OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY** -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967

Evoluciones

22 mayo 2022 00:23 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 20 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Día de Hospitalización No.6

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Se abre folio para re formulación.

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por MARIA DEL MAR ORTIZ MORENO -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1144079564

22 mayo 2022 02:36 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.6

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Se atiende llamado de enfermería, quienes refieren que el paciente no logra conciliar el sueño. Recibe Trazodona 50 mg dada 24h. Se da orden de administrar 25mg adicionales. Considero que en caso de persistir con insomnio, interconsultar a psiquiatría.

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Hospitalización

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por MARIA DEL MAR ORTIZ MORENO -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1144079564

22 mayo 2022 10:42 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.6

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

Notas de Interconsulta

22 mayo 2022 10:49 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

psiquiatría

william david perea

23 años

masculino

vive en puerto tejada

vive con esposa y dos hijos de esposa

en compañía del padre

bachiller académico

labora como ayudante en una buseta

DIAGNOSTICOS:

1. politrauma en accidente de transito 17/05/2022

2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha

3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRIA.

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

manejo:

alprazolam 0.5 mg via oral noche y 0.25 adicional en caso de ansiedad o insomnio (suspender alprazolam de la mañana - medio día)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

trazodona 50 mg vía oral noche.

Subjetivo: Ya valorado por fisiatría, por psiquiatría refiere mayor control de la ansiedad y mejoría del ciclo del sueño, tolerando desmonte de alprazolam. con queja de dolor por lo cual informan tiene pendiente valoración por clínica del dolor.

Presión Arterial: 112/73

Pulso: 82/min

Frec. Resp.: 18/min

Temperatura: 36.3°C

Sat. Oxígeno: 96

EVA: 0

examen mental:

de talla media, contextura delgada, con presentación que se ajusta al contexto, establece contacto visual, habla en tono de voz modulado, euquinetico, afecto mejor modulado, pensamiento relevante, coherente, menos abulico y apático, sin delirios, sin pensamientos de muerte, no ideas suicidas, logico, memoria y calculo conservado, orientado en sus tres esferas, juicio de realidad debilitado por afecto.

análisis: paciente con evolución hacia la mejoría, ayer por queja de somnolencia diruna se inicio desmonte de alprazolam, hoy con adecuada tolerancia, sin crisis de ansiedad, sin pensamientos de muerte, sin ideas suicidas, no síntomas psicóticos, mejoría del ciclo del sueño, con queja del dolor informan que posiblemente se de inicio a la pregabalina que ademas es cuayudante de síntomas afectivos.
continua desmonte de alprazolam mañana.

plan:

alprazolam 0.5 mg vía oral noche y 0.25 adicional en caso de ansiedad o insomnio (suspender alprazolam de la mañana - medio día)

trazodona 50 mg vía oral noche.

intervenciones por el equipo de trabajo en la vía clínica MODERADA.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

Evoluciones

22 mayo 2022 15:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.6

MEDICINA FAMILIA

DIAGNOSTICOS:

1. politrauma en accidente de tránsito 16/05/2022
2. fractura expuesta / amputación traumática incompleta de pierna derecha
3. pop lavado + desbridamiento + amputación de miembro inferior derecho

DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRIA

trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

EA: Paciente masculino de 23 años quien el 16/05/22 sufre accidente de tránsito en condición de tripulante de bus, se encontraba en la puerta cuando choca con otro bus y le causa trauma en Hemicuerpo derecho con aplastamiento de miembro inferior derecho, valorado por grupo de ortopedia y cirugía vascular quien por hallazgos intraoperatorios consideraron realizar amputación de extremidad a nivel supracondíleo. Posterior a esto valorado por psiquiatría quien considera cursa con trastorno depresivo grave.

Paciente en compañía de familiar

Refiere duerme intervalos cortos, no logra conciliar el sueño

Respecto al dolor, presenta sensación lancinante en muñón derecho, niega dolor en otra parte del cuerpo.

Tolera vía oral

Deposición y diuresis presente



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 22 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

EF paciente en buenas condiciones generales
Alerta, orientado, hidratado
No se evidencia algo en el momento
Miembro superior derecho cubierto con apósitos, se observa abrasión en tercio próxima de brazo.
Miembro inferior derecho con muñón a nivel supracondileo, sin cambios inflamatorios

Paciente masculino de 23 años hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Por parte de nuestra especialidad continuamos como médicos tratantes, inicio pregabalina 75 mg en la mañana y 150 mg en la noche para manejo de dolor neuropático.

Dr. Ruben Darío Serrano V.
Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

22 mayo 2022 18:36 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.6

Evolucion medico hospitalario
Diagnosticos: News Score 2:0 puntos
1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022
2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho 16/05/22
4.Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

5: paciente anoche con dolor neuropatico

O: paciente en cama alerta, orientado, hidratado, en aceptables condiciones generales.
Mucosas humedas conjuntivas rosadas
c/p sin sobreagregados
Abd Blando depresible no dolor no blumberg
Ext: miembro inferior der : herida muñon bien, con pequeño borde isquemico en ldo medial, moviliza la rodilla
glasgow 15/15

A: Paciente masculino de 23 años hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Por parte de nuestra especialidad continuamos como médicos tratantes, inicio pregabalina 75 mg en la mañana y 150 mg en la noche para manejo de dolor neuropático.

P: Unasyn fi 16/05/22
manejo medico
Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

23 mayo 2022 10:40 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.7

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas
Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

23 mayo 2022 11:53 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.7

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

MEDICINA FAMILIA

Diagnósticos:

1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022
2. Fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. Pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho
4. Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

Antibiótico: Unasyn FI: 17/05

Pte en compañía de familiar.
Comenta que pasa buena noche, tranquilo, dolor controlado.
Tolera VO sin nauseas ni emesis.
Diuresis y deposiciones positivas.
No fiebre.

EF paciente en buenas condiciones generales
Alerta, orientado, hidratado
No se evidencia algo en el momento
Miembro superior derecho cubierto con apósitos, se observa abrasión en tercio próxima de brazo.
Miembro inferior derecho con muñón a nivel supracondileo, sin cambios inflamatorios

Paciente hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. En el momento se encuentra tranquilo, dolor controlado con ajustes a neuromodulador realizado el día de ayer. Se solicita IC por infectología para definir tiempo antibiótico.
Se ordena toma de laboratorios de control.

Dr. Ruben Darío Serrano V.
Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

23 mayo 2022 11:54 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.7

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

Notas de Interconsulta

23 mayo 2022 12:22 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
ÁREA DE CUIDADOS INTEGRADOS VIA CLINICA MODERADA
*** INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA***
William David Perea
23 Años
CC 1005863781

DIAGNOSTICOS:
1. Politrauma En Accidente De Transito 17/05/2022
2. Fractura Expuesta / Amputacion Traumatica Incompleta De Pierna Derecha
3. Pop Lavado + Desbridamiento + Amputacion De Miembro Inferior Derecho

DIAGNOSTICOS PSIQUIATRICOS:
Episodio Depresivo Grave sin sintomas psicoticos

SUBJETIVO

Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 24 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

El paciente comenta encontrarse en buenas condiciones generales, come y duerme bien. Niega dolor. Menciona deseos y sentirse ansioso por querer salir. realizó terapia física de la mañana con el caminador.

EXAMEN MENTAL

Descripción: Paciente en la tercera década de la vida, aparenta edad cronológica. Tez afro, talla media, contextura media. Organizada en su presentación personal. Establece contacto visual y verbal. Colaboradora.

Psicomotor: euquinético. Muñon derecho cubierto por vendajes.

Afecto: eutímico.

Pensamiento: coherente, relevante, intervalo pregunta respuesta conservado, producción ideoverbal conservado; volumen de voz adecuado. No verbaliza delirios. Niega ideas de minusvalía, desesperanza, muerte, ideación o plan suicida. Niega ideas autoagresión o de agresión a terceros. Lógico.

Sensopercepción: niega alucinaciones o ilusiones. No actitud alucinatoria.

Sensorio: alerta, euproséxica, orientado en tiempo, lugar y persona. Memoria, cálculo y abstracción conservados.

Juicio de la realidad: conservado.

ANÁLISIS

Paciente hospitalizado por parte de medicina familiar a la espera de valoración por infectología para definir pauta antibiótica. Ya ortopedia dio salida. Desde el punto de vista de psiquiatría ha tenido seguimiento por programa de cuidados integrados con evolución clínica hacia la mejoría. Se inició desmonte de benzodiacepina y el paciente lo ha tolerado.

Se inició manejo con pregabalina por dolor neuropático con buena respuesta, además que tiene efectos ansiolíticos e hipnóticos que le han ayudado al paciente. Anoche durmió bien. Se indica suspender alprazolam.

Continúa en programa de cuidados integrados vía clínica moderada.

PLAN

Suspender alprazolam

Trazodona tab 50mg, dar 1 tab (50mg) vía oral noche. En caso de insomnio dar 1 tab (50mg) adicional

Suspender remisión a USM

Intervenciones por el equipo de trabajo en la vía clínica MODERADA.

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA

Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

23 mayo 2022 14:55 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS
PSICOLOGÍA

Se realiza seguimiento desde psicología con el paciente William David Montañó Perea con el objetivo de:

- Validar y expresar estado emocional respecto al proceso corporal
- Brindar actividades para dispersión del pensamiento

Enterada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones del equipo interdisciplinar de Cuidados Integrados. Se encuentra a William David Montañó Perea alerta, orientado globalmente, actualmente acompañado por su padre. Se identifica al paciente receptivo y colaborador. Frente a su patrón de sueño comenta que es adecuado. En cuanto a su apetito no refiere inconvenientes.

Se genera un espacio de escucha activa con el paciente para validar su estado de ánimo frente a lo que indica que se siente bien. Se genera un espacio de expresión emocional para profundizar sobre lo mencionado en el que el paciente expresa que el fin de semana pasó bien y vio un partido de fútbol.

Posteriormente se realiza una intervención en la que se pide al paciente realizar un dibujo de sí mismo. El paciente realiza un dibujo de una persona acorde a su edad, de pie, con los brazos abiertos y una sonrisa. La vestimenta era un enterizo. Como accesorios le agregó un rosario y unos zapatos Nike. Seguido se consulta al paciente sobre qué opina de su dibujo. El paciente responde que le parece una persona abierta, sociable con sus amigos. Después se pide al paciente escribir sus pensamientos antes, ahora y cuáles eran sus fortalezas, cualidades y posibilidades. Con relación a los antecedentes, el paciente escribe que quiere salir adelante, ayudar a su familia y a todos los que pueda. Respecto al ahora, comenta que piensa es ser feliz y alcanzar sus objetivos. Con relación a sus fortalezas, expresa que le gusta seguir siendo el mismo, honrado, trabajador, respetuoso y amable. En su posibilidades, comenta su relación con Dios donde le pide que le ayude. También comenta que le gustaría tener su casa y un negocio para poder depender de sí mismo. Respecto a su estado de salud comenta que trata de afrontarlo y salir adelante.

Para finalizar se brindan sopa de letras como medida para dispersión del pensamiento.

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Se plantean como metas terapéutica para próximas intervenciones continuar con los objetivos propuestos.

Se finaliza intervención dejando al paciente tranquilo, en compañía de su padre.

Firmado electrónicamente por MARIANA BONILLA SAENZ -- PSICOLOGIA
Tarjeta Profesional: 202566 Identificación CC 1144086166

Evoluciones

23 mayo 2022 17:29 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.7

Evolucion medico hospitalario

Diagnosticos: News Score 2:0 puntos

1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022
2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho 16/05/22
- 4.Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

S: paciente en cama alerta tranquilo afebril

O: paciente en cama alerta, orientado, hidratado, en aceptables condiciones generales.

Mucosas humedas conjuntivas rosadas

c/p sin sobreagregados

Abd Blando depresible no dolor no blumberg

Ext: miembro inferior der : herida muñon bien, con pequeño borde isquemico en ldo medial, moviliza la rodilla
glasgow 15/15

A: Paciente masculino de 23 años hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondílea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Por parte de nuestra especialidad continuamos como médicos tratantes, inicio pregabalina 75 mg en la mañana y 150 mg en la noche para manejo de dolor neuropático.

P: Unasyn fi 16/05/22

manejo medico

val infectología

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

23 mayo 2022 19:29 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.7

POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

RECIBIE UNASYN EV > 7 dias

EVOLUCION CON DOLOR LEVE QUE CEDE AL MANEJO CON ANALGESICOS

PACIENTE CON MEJORIA DE SU CUADRO DE DEPRESION, SOMNOLIENTO, REFIERE QUE ES UN PROCESO DE
ACEPTACION Y ADAPTACION AL EVENTO. YA VALORADO X MED FISICA.
REVISION MUÑON POR GRUPO TEO.

MIEMBRO INFERIOR DER :

HERIDA MUÑON BIEN, CON PEQUEÑO BORDE ISQUEMICO EN LDO MEDIAL, MOVILIZA LA RODILLA

PLAN. 1. MANEJO X MEDICINA FAMILIAR - PSIQUIATRIA

2. PENDIENTE DEFINIR X INFECTO MANEJO ANTIBIOTICO

3. POSIBLE SALIDA MAÑANA

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA, 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 26 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Notas de Interconsulta

23 mayo 2022 20:09 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
PACIENTE SE SIENTE MEJOR, NIEGA FIEBRE NO ESCALOFRIOS
EN COMPAÑIA DE AMIGO Y PRIMA
HERIDA MUÑON SUTRADA CON LEVES CAMBIOS INFLAMATORIOS SEGUN NOTA DE TEO VER FOTO Y NOTA DE TEO
SE APRECIA CX EL 16 DE MAYO CON AAMPUTACION
AHORA SIN TOXICIDAD SISTEMICA, RECOMENDABLE EN FRACTURA EXPUESTA AMPISULBACTAM 3 GR CADA 6H PARA 10
DÍAS, CON VIGILANCA ESTRECHA DE LOS CAMBIOSINFLAMATORIOS EN EL MUÑON NO S EPUEDE DESCARTAR LA
POSIBILIDAD DE NUEVO MANEJO QUIRURGICO
SE SUGIERE ANTIBIOTICO PARA 10 DIAS A DOSIS DE AMPISULBACTAM 3 GR CADA 6H
SEGUN EVOLUCION REVALORAR POR ORTOPEDIA
Firmado electrónicamente por JOSE MILLAN OÑATE GUTIERREZ -- INFECTOLOGIA ADULTOS
Tarjeta Profesional: 760296-99 Identificación CC 77183641

23 mayo 2022 20:10 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
SEGUN EVOLUCION REVALORAR POR ORTOPEDIA
Firmado electrónicamente por JOSE MILLAN OÑATE GUTIERREZ -- INFECTOLOGIA ADULTOS
Tarjeta Profesional: 760296-99 Identificación CC 77183641

Evoluciones

24 mayo 2022 10:37 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.8

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización Aislamiento Especial

Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

24 mayo 2022 10:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.8

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

-IC POR PSIQUIATRIA
Firmado electrónicamente por MARIA CAMILA PADILLA CARDONA -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

24 mayo 2022 11:17 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.8

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

MEDICINA FAMILIA

Diagnósticos:

1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022
2. Fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. Pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho
4. Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

Antibiótico: Unasyn FI: 17/05

Pte en compañía de familiar.

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 27 de 89
31-oct-2022 8:01

Comenta que pasa buena noche, tranquilo, dolor controlado.
Tolera VO sin nauseas ni emesis.
Diuresis y deposiciones positivas.
No fiebre.

EF paciente en buenas condiciones generales
Alerta, orientado, hidratado
No se evidencia algo en el momento
Miembro superior derecho cubierto con apósitos, se observa abrasión en tercio próxima de brazo.
Miembro inferior derecho con muñón a nivel supracondíleo, sin cambios inflamatorios

Paciente hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Hoy tranquilo, sin dolor ni fiebre, ya valorado por infectología quienes indican continuar manejo antibiótico por 10 días, es decir hasta el 27/05, laboratorios de control con cr en ascenso. Continua seguimiento intrahospitalario.

Dr. Ruben Darío Serrano V.

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

24 mayo 2022 11:27 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.8

*** SEGUIMIENTO EQUIPO MEDICINA LABORAL/SOAT***

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO
OCUPACION: AYUDANTE INFORMAL DE BUS
FECHA ACCIDENTE DE TRANSITO: 17/05/2022
HORA: NO RECUERDA
EPS: COOSALUD (SUBSIDIADO)
SOAT: SEGUROS DEL ESTADO

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA IMCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

S: PACIENTE REFIERE ESTAR DE MEJOR ANIMO, EN ESPERA DE SU EGRESO HOSPITALARIO.

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 17/05/2022 CON TRAUMA EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHAQUE REQUIRIO DE AMPUTACION INFRACONDILEA MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON EVOLUCION FAVORABLE, MEJOR ESTADO DE ANIMO, EN ESPERA DE DEFINIR EGRESO CON HOMECARE VS TERAPIA ATB ORAL.

POR PARTE DE MEDICINA LABORAL/SOAT QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER TRAMITE SOAT.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL
Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621

24 mayo 2022 11:31 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.8

EVOLUCION MEDICINA LABORAL/SOAT

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO
OCUPACION: AYUDANTE INFORMAL DE BUS
FECHA ACCIDENTE DE TRANSITO: 17/05/2022
HORA: NO RECUERDA
EPS: COOSALUD (SUBSIDIADO)
SOAT: SEGUROS DEL ESTADO



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 28 de 89
31-oct-2022 8:01

DIAGNOSTICOS:

- 1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
- 2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
- 3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

PACIENTE REFIERE ESTAR CON MEJOR ANIMO, EN ESPERA DE SU EGRESO HOSPITALARIO.

PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN PRESENTÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 17/05/2022 CON TRAUMA SEVERO A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, POR LO CUAL REQUIRIO DE AMPUTACION INFRACONDILEA DE MID, EVOLUCION FAVORABLE, EN ESPERA DE DEFINIR EGRESO CON HOMECARE VS TERAPIA ATB ORAL.

POR PARTE DE MEDICINA LABORAL/SOAT QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER TRAMITE SOAT.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL
Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621

Notas de Interconsulta

24 mayo 2022 12:38 - (PISO B (TORRE SUR) HOSP)

PACIENTE: WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO
CC. 1.005.863.781
EDAD: 23 AÑOS

SOLICITUD:
TRABAJO SOCIAL
PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA:
VALORACIÓN RED DE APOYO SOCIO FAMILIAR
PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA

SE ATIENDE LLAMADO DEL PROGRAMA.

PACIENTE EN SU TERCERA DÉCADA DE VIDA, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA ,SE ENCUENTRA EN CUARTO ACOSTADO EN SOFÁ CAMA, CON ACEPTABLE PRESENTACIÓN PERSONAL (ADECUADA AL SITIO), CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR Y PERSONA,EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, PERO PARTICIPA Y BRINDA INFORMACIÓN.

SE LE BRINDA ESPACIO DE ESCUCHA Y PARTICIPACIÓN AL SEÑOR WILLIAM QUIEN REFIERE QUE NACIÓ Y VIVE EN PUERTO TEJADA (CAUCA) LABORA COMO "COTERO", VIVE ACTUALMENTE CON SU CÓNYUGE Y CON LOS HIJOS DE YURI, YORDI CHANAR DE 11 AÑOS Y KETTY CHANAR DE 5 AÑOS AMBOS ESTUDIANTES, CONVIVEN HACE MÁS DE 1 AÑO, LA SEÑORA YURI VANESSA DE 30 AÑOS LABORA COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN UN HOGAR GERIATRICO Y VIVEN EN CASA DE 3 PISOS, HABITACIONES UBICADAS EN EL TERCER PISO.

REFIERE QUE SU SEÑOR PADRE SE LLAMA OSCAR MARINO PEREA DE (43 AÑOS) VIVE EN CALI, LABORA COMO "COTERO" Y EN ESTE MOMENTO DE CALAMIDAD LO CUIDA EN LAS TARDES EN LA CLÍNICA, REFIERE QUE LA SEÑORA MADRE FALLECIÓ HACE MÁS DE 10 AÑOS.WILLIAM TIENE 3 HERMANOS EL SEÑOR OSCAR PEREA DE (24 AÑOS) QUIEN REFIERE ES "PELUQUERO" Y VIVE EN PUERTO SALIA (TÍMBIQUÍ CAUCA) EL SEÑOR VICTOR PEREA DE (21 AÑOS) QUIEN SE DEDICA A LA CONSTRUCCION Y VIVE EN CALI, Y MARIA HELENA PEREA DE 16 AÑOS VIVE EN CALI Y ES ESTUDIANTE.

*** PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA ***

DESDE EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DEL PERSONAL MÉDICO INTER Y MULTIDISCIPLINARIO CON QUE CUENTA EL PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS, AL IGUAL QUE LOS BENEFICIOS QUE BRINDA LA CLÍNICA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN A LOS CUIDADORES, LOS CUALES SE IDENTIFIQUEN, QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.

SE LE EXPLICA DE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON EL TEJIDO SOCIO FAMILIAR EN ESTOS CASOS DE CALAMIDAD, ES

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 29 de 89
31-oct-2022 8:01

MUY IMPORTANTE APOYARSE EN LOS MIEMBROS EXISTENTES DE SU RED SOCIAL Y FAMILIAR PARA RECIBIR APOYO, LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN , PARA GENERAR Y PROMOVER LA CONVIVENCIA, EL QUE EXPRESAN SUS SENTIMIENTOS Y EMOCIONES PARA LOGRAR UNA BUENA RECUPERACIÓN. PACIENTE INFORMA QUE EN EL MOMENTO DEL EGRESO CUENTA CON SU TIA LUZ MARY QUIEN VIVE EN PUERTO TEJADA CERCA A SU VIVIENDA QUIEN LO CUIDARA.

ANÁLISIS:

SEGÚN DATOS RECOPIADOS EN LA ENTREVISTA NOS MUESTRA UNA ACEPTABLE SITUACIÓN SOCIAL, PACIENTE CUENTA EN ESTE MOMENTO CON SU SEÑOR PADRE QUIEN LO CUIDA EN HORAS DE LA TARDE POR SUS LABORES, PERO TAMBIEN CUENTA CON SU PAREJA Y HERMANO QUIENES REFIERE WILLIAM PUEDEN CUIDARLO EN LA HOSPITALIZACION PERO QUE AUN NO SABE SI PERMANENTEMENTE,PODEMOS IDENTIFICAR UNA RED DE APOYO INESTABLE DEBIDO A QUE LOS FAMILIARES TRABAJAN Y NO PUEDEN CUIDAR AL PACIENTE TODO EL DIA,HAY NIÑOS MENORES DE EDAD A CARGO DE YURI Y VIVEN EN PUERTO TEJADA.

PLAN:

BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO POR TODO EL PERSONAL INTERDISCIPLINARIO DE HOSPITALIZACIÓN Y LA FAMILIA. BRINDAR INFORMACIÓN A LOS FAMILIARES DEL ESTADO DE SALUD, EVOLUCIÓN CLÍNICA Y EL PLAN DE MANEJO A SEGUIR, CUANDO PACIENTE CUENTE CON UN FAMILIAR PRSENTE EN LA CLINICA.

RECOMENDACIONES:

TENER UN ENCUENTRO FAMILIAR PARA LA TOMA DE DECISIONES, COMPARTIR INFORMACIÓN ACERCA DEL ESTADO DE SALUD.

SE LE EXPRESA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR MOVILIZACIONES ASISTIDAS POR EL RIESGO DE CAIDA. APESAR DE QUE EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN FISICA Y ANIMICAMENTE, SE RECOMIENDA MANTENER CERCANIA CON LA FAMILIA PARA HABLAR DE SU SITUACION ACTUAL, QUE PERMITAN DESCUBRIR NECESIDADES Y EXPECTATIVAS, LO CUAL PROMUEVE EL ACOMPAÑAMIENTO FÍSICO Y APOYO EMOCIONAL. SE RECOMIENDA LA ADOPCIÓN DE NUEVOS HÁBITOS SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A MEJORAR EL BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA A NIVEL INDIVIDUAL Y FAMILIAR.

PACIENTE QUEDA EN SU CUARTO APARENTEMENTE TRANQUILO SIN ACOMPAÑANTE.

Luis Ariel Osorio Pino
Trabajador Social

Firmado electrónicamente por LUIS ARIEL OSORIO PINO – TRABAJO SOCIAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 94495261

24 mayo 2022 13:15 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

ÁREA DE CUIDADOS INTEGRADOS VIA CLINICA MODERADA

*** INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA***

William David Perea
23 Años
CC 1005863781

DIAGNOSTICOS:

1. Politrauma En Accidente De Transito 17/05/2022
2. Fractura Expuesta / Amputacion Traumatica Incompleta De Pierna Derecha
3. Pop Lavado + Desbridamiento + Amputacion De Miembro Inferior Derecho

DIAGNOSTICOS PSIQUIATRICOS:

Episodio Depresivo Grave sin sintomas psicoticos

SUBJETIVO

El paciente me comenta que se siente en buenas condiciones generales. anoche volvió a presentar dolor que lo despertó durante la noche y pudo volverse a quedar domido. Ayer se suspendió la benzodiacepina. No síntomas ansiosos.

EXAMEN MENTAL

Descripción: Paciente en tercera década, aparenta edad cronológica. Tez afro, talla media, contextura media.
Psicomotor: euquinetico. Muñon derecho cubierto por vendajes.
Afecto: alegre. Sonrie varias veces durante entrevista.

Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100, TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 30 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Pensamiento: coherente, relevante, intervalo pregunta respuesta conservado, producción ideoverbal conservado; volumen de voz adecuado. No delirios. No muerte, ideación o plan suicida. Lógico.
Sensopercepción: niega alucinaciones o ilusiones. No actitud alucinatoria.
Sensorio: alerta, euprosexica, orientado en tiempo, lugar y persona. Memoria, calculo y abstracción conservados.
Juicio de la realidad: conservado.

ANALISIS

Paciente en seguimiento de programa de cuidados integrados, recibiendo manejo antibiotico, ya valorado por infectologia quien indicó continuar manejo antibiotico por 10 días. A la espera ahora de posible home care. Desde el punto de vista de psiquiatria anoche volvió a presentar insomnio pero el paciente lo asocia que fue secundario al dolor. Por ahora no indico aumento de hipnotico a la espera de mayor estabilidad de cuadro doloroso. Se logró suspender benzodiacepina sin efectos de retirada.
Quedamos atentos a evolución.

PLAN

Trazodona tab 50mg, dar 1 tab (50mg) via oral noche. En caso de insomnio dar 1 tab (50mg) adicional
Programa cuidados integrado via clinica MODERADA.

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

Evoluciones

24 mayo 2022 17:57 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.8

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS
RECREACIÓN

Se realiza seguimiento desde recreación con el paciente Willian David Perea Montaña con el objetivo de:
- Reestructurar la rutina intrahospitalaria

Enterada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones realizadas, se encuentra a David despierto, acostado en cama, orientado en persona, espacio y tiempo, actualmente sin compañía. Al indagar acerca del patrón de sueño y alimentación el paciente indica dormir por intervalos largos y en cuanto a la alimentación su cuidadora menciona tener buen apetito.

Se procede a realizar intervención psico-lúdica, utilizando la expresión lúdico-musical, la cual le permitió a David reconocer diferentes sonidos, además de representar por medio de diversas canciones, las características más relevantes de su dinámica diaria, hallando alguna relación con sus experiencias significativas o sus emociones. Durante la intervención el paciente se muestra atento, refiere estar "tranquilo", colaborador, atiende a instrucciones sencillas y establece contacto visual. David enfatiza en canciones que evocan recuerdos alrededor de sus dinámicas afectivas, mencionan que le traen "nostalgia" relata historias el marco de su construcción socio-histórica, por ende se validan las emociones y se culmina la actividad propuesta con éxito y buena actitud.

Para la próxima intervención:
-Reestructurar la rutina intrahospitalaria

Se finaliza la intervención dejando a el paciente tranquilo.
Firmado electrónicamente por JULIETH CLAUDETH SALAZAR GARCIA -- RECREADOR(A)
Identificación CC 1112480140

25 mayo 2022 00:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.9

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con

se actualiza controlado

Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

25 mayo 2022 10:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.9

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

- IC POR PSIQUIATRIA

Firmado electrónicamente por MARIA CAMILA PADILLA CARDONA -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

25 mayo 2022 10:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.9

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

Nota de Interconsulta

25 mayo 2022 10:55 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

El día de hoy se revisa órdenes médicas, Laboratorios, registros en plan de cuidados (Kardex) y medicamentos administrados; se hace verificación de interacciones y PRM

Paciente de 23 años quien sufre accidente de transito en condición de tripulante de bus, hace aproximadamente 2 horas, mientras se encontraba en la puerta al colisionar con un bus en movimiento, presenta trauma directo en tobillo y brazo derecho, con trauma por arrancamiento de pierna derecha

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

1. politrauma en accidente de transito 17/05/2022
2. fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

Recibe medicamentos de acuerdo a contexto clínico

>Se encuentra en manejo sintomático analgésico. Se añadió pregabalina para control de neuropático. EVA 0/10
>Continúa Gastroprotección
>Continúa bajo cubrimiento ATB. Al momento sin signos de Infección local ni de respuesta inflamatoria sistémica
UNASYN (Ampicilina sódica 1 g + Sulbactam sódico 0,5 g) 3GR C/6H EV
24/05: Creatinina en suero 1.02 mg/dL 0.67 - 1.17
valorado por infectología quienes indican continuar manejo antibiótico por 10 días, es decir hasta el 27/05/22

Cumpliendo estancia en área de cuidados integrales por Dx: trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis. En manejo farmacológico y no farmacológico por equipo multidisciplinario del programa Cuidados integrales

>trazodona 50 mg vía oral noche. INICIO 18-05-2022

RIESGO SUICIDA ANTIVADO

MEDICACIÓN EN AJUSTES SEGÚN TITULACIÓN/RETIRO, RESPUESTA Y EVOLUCIÓN

Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Se desactivo RS

EVOLUCION FAVORABLE, EN ESPERA DE DEFINIR EGRESO CON HOMECARE VS TERAPIA ATB ORAL.

PLAN:

EVOLUCION FAVORABLE, EN ESPERA DE DEFINIR EGRESO CON HOMECARE VS TERAPIA ATB ORAL.
SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 32 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

remisión a USM

QUEDO ATENTO.

Firmado electrónicamente por ALEJANDRO ARANGO CARDONA -- QUÍMICO FARMACEUTICO
Identificación CC 18522738

Notas de Interconsulta

25 mayo 2022 11:02 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

ÁREA DE CUIDADOS INTEGRADOS VIA CLINICA MODERADA

*** INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA***

William David Perea

23 Años

CC 1005863781

DIAGNOSTICOS:

1. Politrauma En Accidente De Transito 17/05/2022

2. Fractura Expuesta / Amputacion Traumatica Incompleta De Pierna Derecha

3. Pop Lavado + Desbridamiento + Amputacion De Miembro Inferior Derecho

DIAGNOSTICOS PSIQUIATRICOS:

Episodio Depresivo Grave sin sintomas psicoticos

SUBJETIVO

El paciente refiere encontrarse en buenas condiciones generales,, con buen animo. Anoche presentó insomnio de final del ciclo, con dolor y sensación de miembro amputado. Niega remembranzas.

EXAMEN MENTAL

Descripción: Paciente en tercera década, aparenta edad cronológica. Acostado en sillón jugando en el celular.

Euquinético. Muñon derecho cubierto por vendajes.

Eutímico, fondo Alegre.

Coherente, relevante, producción ideoverbal conservado; volumen de voz adecuado, intervalo pregunta respuesta conservado. Niega ideación o plan suicida. Niega delirios. Lógico.

Niega alucinaciones o ilusiones. No actitud alucinatoria.

Alerta, euprosexica, orientado en tiempo, lugar y persona. Memoria, calculo y abstracción conservados.

Juicio de la realidad: conservado.

ANALISIS

Paciente en seguimiento de programa de cuidados integrados por psiquiatría y en manejo antibiótico por medicina familiar quien está definiendo tiempo de pauta antibiótica endovenosa. Desde el punto de vista de psiquiatría el paciente ayer presentó insomnio. Hablo con médico tratane Dr Ruben Serrano con quien concluimos que el paciente está empezando a presentar síntomas de síndrome de miembro fantasma, por lo que se beneficia de un cambio de hipnotico tipo antidepresivo tricíclico en monoterapia para el tratamiento del dolor, insomnio, depresión y sd de miembro fantasma, por lo que se cambia trazodona por amitriptilina y evaluar respuesta.

Dada la mejoría clínica observada en las ultimas 72 horas, con estabilidad de síntomas afectivos, así como recuperación psicosocial y física en el programa, se indica cerrar las intervenciones del programa de cuidados integrados a la espera del egreso del paciente.

Quedamos atentos a nuevos llamados y a la evolución clínica del paciente. Reconsultar según necesidad.

PLAN

Suspender Trazodona tab 50mg

Amitriptilina tab 25mg, dar 1 tab (25mg) via oral noche 8pm.

Se cierra seguimiento de programa de cuidados integrados por psiquiatría

Control ambulatorio por psiquiatría en 15 días tras el egreso

Terapia física una vez por semana ambulatorio, 12 sesiones

Terapia Ocupacional una vez por semana ambulatorio, 12 sesiones

Psicoterapia por psicología semanal ambulatorio, 12 sesiones

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

Evoluciones

25 mayo 2022 11:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Día de Hospitalización No.9

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

MEDICINA FAMILIA

Diagnósticos:

1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022
2. Fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. Pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho
4. Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis
5. Sd. de miembro fantasma con dolor leve
6. Trastorno del sueño

Antibiótico: Unasyn FI: 17/05

Pte en compañía de familiar.

Refiere que presenta sensación dolorosa en mímembro fantasma

Tolera VO sin nauseas ni emesis.

Diuresis y deposiciones positivas.

EF paciente en buenas condiciones generales

Alerta, orientado, hidratado

No se evidencia algico en el momento

Miembro superior derecho cubierto con apósitos, se observa abrasión en tercio próxima de brazo.

Miembro inferior derecho con muñón a nivel supracondileo, sin cambios inflamatorios

Paciente hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Paciente en el momento con dolo leve en miembro fantasma además de trastorno del sueño, se decide suspender trazodona e iniciar amitriptilina 25mg vo en la noche. Debe continuar hospitalizado para recibir tto antibiotico ev el 27/05.
No se hacen más cambios.

Dr. Ruben Darío Serrano V.

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR

Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

25 mayo 2022 16:38 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.9

POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

RECIBIE UNASYN EV > 8° DIA

EVOLUCION CON DOLOR LEVE QUE CEDE AL MANEJO CON ANALGESICOS

PACIENTE CON MEJORIA DE SU CUADRO DE DEPRESION, CON MEJOR ACTITUD, REFIERE QUE ES UN PROCESO DE ACEPTACION Y ADAPATCION AL EVENTO. YA VALORADO X MED FISICA.
REVISION MUÑON POR GRUPO TEO.

MIEMBRO INFERIOR DER :

HERIDA MUÑON BIEN, CON PEQUEÑO BORDE DE EPIDERMMLISIS, EN LDO MEDIAL, MOVILIZA LA RODILLA

*INFECTOLOGIA SUGIERE COMPLETAR 10 DIAS CON ANTIBIOTICO EV

PLAN. 1. MANEJO X MEDICINA FAMILIAR - PSIQUIATRIA

2. COMPLETAR ANTIBIOTICO EV

3. POSIBLE SALIDA MAÑANA

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 34 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Notas de Interconsulta

25 mayo 2022 17:52 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
TERAPIA OCUPACIONAL - PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS

Enterada de la historia clínica e intervenciones realizadas a partir de notas anteriores.
Encuentro paciente en estado de alerta, en condiciones estables, en compañía de familiar.
Se realiza seguimiento por Terapia Ocupacional con el objetivo de favorecer rutinas intrahospitalarias que impacten de manera positiva en el control de síntomas afectivos; en donde se evidencia paciente orientado en persona, tiempo y lugar, coherente, modulando afecto, participa con disposición en la actividad en donde logra comprender y seguir instrucciones, mantiene la atención, logra ubicarse visoespacialmente para asociar piezas de rompecabezas.
Se brindan recomendaciones para el egreso del paciente acerca de técnicas de desensibilización del muñon y la importancia de la utilización constante del vendaje para favorecer el correcto moldeamiento del muñon para la posterior adaptación protésica.
Dejo paciente en condiciones estables, en compañía de familiar.
Firmado electrónicamente por KAROL STEFANY MATEUS BLANCO -- TERAPIA OCUPACIONAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 114383133

Evoluciones

26 mayo 2022 02:50 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.10

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Paciente que no logra conciliar sueño. Se formula trazodona y se solicita nueva valoración por psiquiatría.

Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas
Firmado electrónicamente por MARIA DEL MAR ORTIZ MORENO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1144079564

26 mayo 2022 10:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.10

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas

MEDICINA FAMILIA

Diagnósticos:

1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022
2. Fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. Pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho
4. Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis
5. Sd. de miembro fantasma con dolor leve
6. Trastorno del sueño

Antibiótico: Unasyn FI: 17/05

Pte en compañía de familiar.
Refiere se encuentra inquieto, ansioso
Le cuesta conciliar el sueño

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 35 de 89
31-oct-2022 8:01

EF paciente en buenas condiciones generales

Alerta, orientado, hidratado

No se evidencia algo en el momento

Miembro superior derecho cubierto con apósitos, se observa abrasión en tercio próxima de brazo.

Miembro inferior derecho con muñón a nivel supracondileo, sin cambios inflamatorios

Paciente hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Hoy paciente estable, aunque ansioso, dolor controlado, se inicia tramal long 100mg vo cada 12 horas, continuar oxyrapid 2mg ev unicamente como rescate. Se solicitan laboratorios de control. No se hacen más cambios.

Dr. Ruben Darío Serrano V.

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR

Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

26 mayo 2022 10:59 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.10

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por EDUARD FRANCISCO MENDO PUERTA -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 01321-2000 Identificación CC 92225790

26 mayo 2022 11:01 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.10

Diagnósticos:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

NOTA DE MEDICO HOSPITALARIO .

Paciente hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quienes indican requiere remisión a USM. Hoy paciente estable, aunque ansioso, dolor controlado, GRUPO DE HSD inicia tramal long 100mg vo cada 12 horas, continuar oxyrapid 2mg ev unicamente como rescate. Se solicitan laboratorios de control. No se hacen más cambios.

Firmado electrónicamente por EDUARD FRANCISCO MENDO PUERTA -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 01321-2000 Identificación CC 92225790

26 mayo 2022 11:51 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.10

EVOLUCION MEDICINA LABORAL/SOAT

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO

OCUPACION: AYUDANTE INFORMAL DE BUS

FECHA ACCIDENTE DE TRANSITO: 17/05/2022

HORA: NO RECUERDA

EPS: COOSALUD (SUBSIDIADO)

SOAT: SEGUROS DEL ESTADO

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022

2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA

3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

PACIENTE REFIERE ESTAR CON MEJOR ANIMO, EN ESPERA DE SU EGRESO HOSPITALARIO.

PACIENTE DE 23 AÑOS QUIEN PRESENTÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 17/05/2022 CON TRAUMA SEVERO A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, POR LO CUAL REQUIRIO DE AMPUTACION INFRACONDILEA DE MID, EVOLUCION FAVORABLE, EN ESPERA DE FINALIZAR TERAPIA ATB Y POSTERIOR EGRESO.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 36 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

POR PARTE DE MEDICINA LABORAL/SOAT QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER TRAMITE SOAT.

Presión Arterial: 122/86
Pulso: 93/min
Frec. Resp.: 20/min
Temperatura: 36.7°C
Sat. Oxígeno: 97
EVA: 0

Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL
Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621

Notas de Interconsulta

26 mayo 2022 11:51 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

*** INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA***
William David Perea
23 Años
CC 1005863781

- DIAGNOSTICOS:
- 1. Politrauma En Accidente De Transito 17/05/2022
 - 2. Fractura Expuesta / Amputacion Traumatica Incompleta De Pierna Derecha
 - 3. Pop Lavado + Desbridamiento + Amputacion De Miembro Inferior Derecho

DIAGNOSTICOS PSIQUIATRICOS:
Episodio Depresivo Grave sin síntomas psicóticos

SUBJETIVO
El paciente comenta estar en buenas condiciones generales, leve dolor en miembro inferior amputado, continua con sensación de miembro fantasma. anoche volvió a presentar insomnio.

EXAMEN MENTAL
Descripción: Paciente en tercera década, aparenta edad cronológica. Euquinético. Muñon derecho cubierto por vendajes. Eutímico, fondo ansioso. Coherente, relevante, producción ideoverbal conservado; volumen de voz adecuado, intervalo pregunta respuesta conservado. Preocupaciones por insomnio. Niega ideación o plan suicida. Niega delirios. Lógico. Niega alucinaciones o ilusiones. Alerta, euproxéica, orientado en tiempo, lugar y persona. Memoria, cálculo y abstracción conservados. Juicio de la realidad: conservado.

ANALISIS
Paciente adulto joven, hospitalizado recibiendo tratamiento antibiotico definido por infectología. Solicitan nueva valoración del paciente por insomnio. Encuentro que se realizó cambio de hipnótico ayer. Indico aumentar dosis de amitriptilina a 50mg y evaluar respuesta. En caso tal de darse egreso, debe de continuar manejo ambulatorio por psiquiatría. Quedamos atentos a evolución.

PLAN
Amitriptilina tab 25mg, dar 2 tab (50mg) vía oral noche 8pm. - aumenta
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

Evoluciones

26 mayo 2022 12:13 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.10

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

Notas de Interconsulta

26 mayo 2022 16:08 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

PSICOLOGÍA

Se realiza seguimiento desde psicología con el paciente William David Montaña con el objetivo de:
-Validar y expresar estado emocional.
-Brindar actividades de dispersión del pensamiento

Entrada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones del equipo interdisciplinar de Cuidados Integrados. Se encuentra a William David Montaña alerta, orientado globalmente, actualmente sin acompañante. Se identifica al paciente receptivo y colaborador, establece contacto visual. Frente a su patrón de sueño y alimentación no refiere inconvenientes.

Se genera un espacio de escucha activa con el paciente para validar su estado de ánimo a través de una actividad donde se presenta un dibujo sin rostro. La tarea era dibujar la emoción que sentía actualmente. El paciente dibuja un rostro alegre. Comenta que siente alegría a pesar de las dificultades que se han venido presentando. Expresa que no lo han dejado solo en el proceso y que lo han apoyado su padre, esposa, primos y hermanos. En una escala de 1 a 10 el paciente responde que se siente bien en 10 el día de hoy.

Posteriormente se realiza una intervención para dispersión del pensamiento en la que el paciente debe diferenciar un dibujo específico de una tabla y responde acertadamente. El paciente comenta que posiblemente le den egreso. Por tanto se brindan recomendaciones y herramientas de autocuidado emocional para el egreso.

Se finaliza intervención dejando al paciente tranquilo, sin acompañante.

Firmado electrónicamente por **MARIANA BONILLA SAENZ** -- PSICOLOGIA
Tarjeta Profesional: 202566 Identificación CC 1144086166

Evoluciones

26 mayo 2022 16:48 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.10

POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

RECIBIE UNASYN EV > 9° DIA

EVOLUCION CON DOLOR LEVE QUE CEDE AL MANEJO CON ANALGESICOS
PACIENTE CON MEJORIA DE SU CUADRO DE DEPRESIVO, CON MEJOR ACTITUD, REFIERE QUE ES UN PROCESO DE
ACEPTACION ANTE EL EVENTO. YA VALORADO X MED FISICA.
REVISION MUÑON POR GRUPO TEO.

MIEMBRO INFERIOR DER :
HERIDA MUÑON BIEN, CON PEQUEÑO BORDE DE EPIDERMOLISIS, EN LADO MEDIAL, MOVILIZA LA RODILLA

COMPLETA 10° DIA CON ANTIBIOTICO EV, MAÑANA

PLAN. 1. MANEJO X MEDICINA FAMILIAR - PSIQUIATRIA
2. CCOMPLETAR ANTIBIOTICO EV
3. POSIBLE SALIDA MAÑANA

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por **EDUARDO GIL OSORIO** -- ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

26 mayo 2022 16:57 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Día de Hospitalización No.10

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

PROGRAMA DE CUIDADOS INTEGRADOS
RECREACIÓN

Se realiza seguimiento desde recreación con el paciente William David Perea Montaña con el objetivo de:



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 38 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

- Reestructurar la rutina intrahospitalaria

Enterada de la historia clínica, las evaluaciones e intervenciones realizadas, se encuentra a David despierto, acostado en cama, orientado en persona, espacio y tiempo, actualmente en compañía de su cuidador. Al indagar acerca del patrón de sueño y alimentación el paciente indica dormir por intervalos cortos y en cuanto a la alimentación menciona tener buen apetito.

Se procede a realizar intervención psico-lúdica, utilizando una técnica interactiva, la se basa en la búsqueda y recopilación de fotografías significativas, para después la elaboración de un collage que responda a la pregunta ¿quién soy yo ?, además de identificar las similitudes y diferencias de las fotos expuestas. Esto con el fin de favorecer el reconocimiento propio y la exploración de características y dinámicas propias que funcionan como soportes emocionales. Durante la intervención, David expone y evoca diferentes fotos y relatos referentes a su marco socio-histórico, enfatiza en aquellas fotos que representan de forma simbólica su personalidad, en donde resalta algunos rasgos, tales como: " la alegría, amor por viajes, dedicación", como también en fotos que expresan diferentes etapas de su vida, al igual que su dinámica afectiva. Por lo tanto, se validan los sentimientos y se culmina la actividad propuesta con éxito y buena actitud.

Para la próxima intervención:
-Reestructurar la rutina intrahospitalaria

Se finaliza la intervención dejando a el paciente tranquilo en compañía de su cuidador.
Firmado electrónicamente por JULIETH CLAUDETH SALAZAR GARCIA -- RECREADOR(A)
Identificación CC 1112480140

27 mayo 2022 10:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.11

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Estancia: Hospitalización
Criterio: Paciente que requiera administración prolongada de líquidos endovenosos

MEDICINA FAMILIA

Diagnósticos:

1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022
2. Fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha
3. Pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho
4. Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis
5. Sd. de miembro fantasma con dolor leve
6. Trastorno del sueño

Antibiótico: Unasyn FI: 17/05

Pte en compañía de familiar.
Pasa buena noche, tranquilo, dolor controlado
Tolera VO sin nauseas ni emesis.
Diuresis y deposiciones positivas.
No fiebre.

EF paciente en buenas condiciones generales
Alerta, orientado, hidratado
No se evidencia algico en el momento
Miembro superior derecho cubierto con apósitos, se observa abrasión en tercio próxima de brazo.
Miembro inferior derecho con muñón a nivel supracondíleo, sin cambios inflamatorios

Paciente hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondílea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quien debe continuar seguimiento ambulatorio con dicha especialidad. En el momento paciente tranquilo, dolor controlado, buena evolución clínica, hoy al medio día cumple 10 días

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

de tto antibiótico ev.
Se decide dar egreso con manejo analgésico, unasyn oral por 7 días más, valoración por consulta externa por fisiatría y curación por teo semanal.

Dr. Ruben Darío Serrano V.

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

27 mayo 2022 10:59 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.11

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por EDUARD FRANCISCO MENDO PUERTA -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 01321-2000 Identificación CC 92225790

27 mayo 2022 11:26 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.11

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

27 mayo 2022 11:47 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.11

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por EDUARD FRANCISCO MENDO PUERTA -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 01321-2000 Identificación CC 92225790

Notas de Interconsulta

27 mayo 2022 12:05 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
*** INTERCONSULTA PSIQUIATRIA ***
William David Perea
23 Años
CC 1005863781

DIAGNOSTICOS:
1. Politrauma En Accidente De Transito 17/05/2022
2. Fractura Expuesta / Amputacion Traumatica Incompleta De Pierna Derecha
3. Pop Lavado + Desbridamiento + Amputacion De Miembro Inferior Derecho

DIAGNOSTICOS PSIQUIATRICOS:
Episodio Depresivo Grave sin sintomas psicoticos

SUBJETIVO
El paciente refiere estar en buenas condiciones generales, anoche pudo dormir bien. Niega dolor. Come y duerme bien.
Niega sintomas afectivos.

EXAMEN MENTAL
Paciente en tercera década, aparenta edad cronológica.
Euquinetico.
Muñon derecho cubierto por vendajes, se moviliza en silla de ruedas.
Eutimico.
Coherente, relevante, producción ideoverbal conservado; volumen de voz adecuado, intervalo pregunta respuesta conservado. Niega ideación suicida. Niega delirios. Lógico.
Niega alucinaciones o ilusiones.
Alerta, euprosexica, orientado en tiempo, lugar y persona. Memoria, calculo y abstracción conservados.
Juicio de la realidad: conservado.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Director: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 40 de 89
31-oct-2022 8:01

ANALISIS

Paciente adulto joven, quien se encontraba recibiendo tratamiento antibiotico por trauma por aplastamiento y posterior amputacion miembro inferior derecho. ya con indicación de salida por medicos tratantes. Se considera tambien dar egreso por psiquiatria dada mejoría clínica de insomnio. Se dan signos de alarma para reconsultar nuevamente. Control pro psiquiatria en un mes tras el egreso.

PLAN

Amitriptilina tab 25mg, dar 2 tab (50mg) via oral noche 8pm
Control ambulatorio por psiquiatria en un mes

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

Evoluciones

27 mayo 2022 15:40 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Día de Hospitalización No.11

Diagnósticos:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Firmado electrónicamente por EDUARD FRANCISCO MENDO PUERTA -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 01321-2000 Identificación CC 92225790

Notas de Interconsulta

27 mayo 2022 16:10 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO
SEGUROS DEL ESTADO (SOAT)
HABITACIÓN 840
21 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICOS:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

COMORBILIDADES:
POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 16/05/2022, FRACTURA EXPUESTA/AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO+ AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, TRASTORNO DEPRESIVO, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN PSICOSIS, SD. DE MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR LEVE, TRASTORNO DEL SUEÑO.

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACIÓN NUTRICIONAL Y PLAN DE CUIDADO EN CASA

S: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIARES, REFIERE SE ENCUENTRA CON DEBILIDAD GENERALIZADA, PERDIDA DE PESO (PESO HABITUAL DE 80KG, HACE 1 MES), ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, ESTREÑIMIENTO LEVE, EN CASA, CON POCO CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y CARNES, PREFERE PESCADO, MANGO, BANANO, MANDARINA, NIEGA OTRAS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS ALIMENTARIAS.

OBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD EN CONDICIÓN POSTOPERATORIO, ALERTA, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, DEPLECIÓN DE MASA MUSCULAR GENERALIZADA, AMPUTACIÓN INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA, TOLERA VIA ORAL; CONSUMIENDO 60% DEL REQUERIMIENTO.

PARACLINICOS: 27/05/2022 CREATININA EN SUERO 1.02, POTASIO 4.08, PROTEINA C REACTIVA 57.2 (ELEVADO), SODIO EN SUERO 138.0, LINFOCITOS % 15.8 (DISMINUIDO), HEMOGLOBINA 9.1 (DISMINUIDO), HEMATOCRITO 28.8 (DISMINUIDO).

ANTROPOMETRIA: PESO 61KG, TALLA 1.65 MT, IMC 22.4, EUTROFICO, PH 80KG, HACE 1 MES %PP 23,75
REQUERIMIENTO ENERGÉTICO Y PROTEICO: 33 KCal/Kg/DÍA, PROTEINA 1.5G/Kg/DÍA

ANALISIS: PACIENTE CON DESNUTRICIÓN PROTEICA CALORICA ASOCIADA A ENFERMEDAD AGUDA CON INFLAMACIÓN SEVERA, ALTO RIESGO NUTRICIONAL DADA CONDICIÓN CLÍNICA DE OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, CATABOLISMO, ANEMIA, GENERANDO DEUDAS

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

CALORICAS Y PROTEICAS, REQUIERE SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO PARA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL EN CASA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, ATENTA EVOLUCIÓN.

PLAN: DIETA COMPLETA, HIPERPROTEICA,ALTA EN FIBRA, SIN AZUCARES SIMPLES AÑADIDOS, FRUTA (MANGO, BANANO, MANDARINA), PESCADO Y POLLO, VERDURAS FUENTE DE HIERRO EN CREMA Y SOPA, NO PRODUCTORES DE GAS, NI BLANQUILLOS, NI GARBANZO.

REQUIERE FORMULA NUTRICIONAL ORAL POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA PARA CUIDADO EN CASA, ENSURE CLINICAL X 220 ML, DOS BOTELLAS EN EL DÍA, DURANTE 30 DÍAS, CONSUMIR UNA BOTELLA EN PEQUEÑOS SOBOS DURANTE LA MEDIA MAÑANA Y TARDE, OTRA DOS HORAS ANTES DE DORMIR EN LA NOCHE. SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo
Firmado electrónicamente por SANDRA PATRICIA ALFARO BARRAGAN -- NUTRICION Y DIETETICA
Tarjeta Profesional: 24624 Identificación CC 31903705

Ordenes Medicas

- 18 mayo 2022 08:07 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 08:07) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL
Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621
- 18 mayo 2022 08:26 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 08:26) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por MAURICIO FONSECA MUÑOZ -- MEDICINA LABORAL
Tarjeta Profesional: LS004994 Identificación CC 16377621
- 18 mayo 2022 08:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 08:28) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA)

Ubicación No Aplica

* (Hora: 08:28) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA)

Ubicación No Aplica

* (Hora: 08:28) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CLINICA DE HERIDAS)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216
- 18 mayo 2022 11:43 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 11:43) 890413 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL (TERAPIA OCUPACIONAL)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358
- 19 mayo 2022 11:33 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 11:33) 890413 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL (TERAPIA OCUPACIONAL)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358
- 19 mayo 2022 16:29 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 16:29) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358
- 20 mayo 2022 12:52 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 12:52) 890413 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL (TERAPIA OCUPACIONAL)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358
- 20 mayo 2022 14:36 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 14:36) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA)

Ubicación No Aplica



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 42 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

21 mayo 2022 09:54 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* (Hora: 09:54) 890464 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y Ubicación No Aplica
REHABILITACION (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)

Firmado electrónicamente por LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

21 mayo 2022 10:08 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* (Hora: 10:08) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS Ubicación Derecha
INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y
MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Observaciones
POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

21 mayo 2022 10:09 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* (Hora: 10:09) 906914 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Ubicación No Aplica
Observaciones POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

21 mayo 2022 10:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* (Hora: 10:12) 890464 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y Ubicación No Aplica
REHABILITACION (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)
Observaciones POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER

EVOLUCION CON DOLOR
PACIENTE CON RASGOS DE DEPRESION

VENDAJES LIMPIOS
HERIDA MUÑON

PLAN. 1. VALORACION MED FISICA - INICIAR PROTOCOLO MANEJO DE AMPUTACION EN MIMEMBRO
INFERIOR DER

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

22 mayo 2022 10:42 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* (Hora: 10:42) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRIA (PSQUIATRIA) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

23 mayo 2022 10:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* (Hora: 10:41) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRIA (PSQUIATRIA) Ubicación No Aplica

* (Hora: 10:41) 890454 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA (INFECTOLOGIA Ubicación No Aplica
ADULTOS)

Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

23 mayo 2022 11:54 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* (Hora: 11:54) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

23 mayo 2022 11:56 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* (Hora: 11:56) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación No Aplica

* (Hora: 11:57) 903854 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación No Aplica

* (Hora: 11:57) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación No Aplica

* (Hora: 11:57) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación No Aplica

* (Hora: 11:57) 906914 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Ubicación No Aplica

* (Hora: 11:57) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

23 mayo 2022 11:59 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 11:59) 890454 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA (INFECTOLOGIA ADULTOS) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

24 mayo 2022 10:37 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 10:37) 890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (TRABAJO SOCIAL) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

24 mayo 2022 10:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 10:58) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por MARIA CAMILA PADILLA CARDONA -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

25 mayo 2022 10:13 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 10:13) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por MARIA CAMILA PADILLA CARDONA -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

25 mayo 2022 10:42 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 10:42) 890413 INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL (TERAPIA OCUPACIONAL) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

26 mayo 2022 02:50 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 02:50) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA) Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por MARIA DEL MAR ORTIZ MORENO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1144079564

26 mayo 2022 10:17 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* (Hora: 10:17) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación No Aplica

* (Hora: 10:18) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación No Aplica

* (Hora: 10:18) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación No Aplica

* (Hora: 10:17) 906914 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Ubicación No Aplica

* (Hora: 10:17) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación No Aplica



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 44 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893	
26 mayo 2022 12:13 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* (Hora: 12:13) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA)	Ubicación No Aplica
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279	
27 mayo 2022 11:48 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* (Hora: 11:48) 890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA)	Ubicación No Aplica
Observaciones SS 27/05	
Firmado electrónicamente por EDUARD FRANCISCO MENCO PUERTA -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 01321-2000 Identificación CC 92225790	
27 mayo 2022 15:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* (Hora: 15:41) 890406 INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA (NUTRICION Y DIETETICA)	Ubicación No Aplica
Observaciones SS27/05	
Firmado electrónicamente por EDUARD FRANCISCO MENCO PUERTA -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 01321-2000 Identificación CC 92225790	
18 mayo 2022 00:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 4 MILIGRAMOS	
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS 2 mg de rescate	
* UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL Dosificación: 3 GRAMO	
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN	
* PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA x 100 mL Dosificación: 1 GRAMO	
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 5 DÍAS	
* OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL Dosificación: 40 MILIGRAMOS	
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 24 HORAS DURANTE 5 DÍAS	
Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621	
18 mayo 2022 06:22 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* ALPRazolam 0,5 mg TABLETA Dosificación: 0,25 MILIGRAMOS	
Observaciones: ORAL CADA 1.00 DÍAS DURANTE 1 DÍAS ALPRAZOLAM 0.25MG AM - 0.25MG TARDE - 0.5MG NOCHE VO	
Firmado electrónicamente por ANA MARIA SANCHEZ LIBREROS -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 761842/201 Identificación CC 1116433621	
18 mayo 2022 10:53 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* TRAZODONA 50 mg TABLETA Dosificación: 50 MILIGRAMOS	
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 0 HASTA NUEVA ORDEN 8:00 pm	
Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358	
19 mayo 2022 22:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 4 MILIGRAMOS	
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS 2 mg de rescate	
* ALPRazolam 0,5 mg TABLETA Dosificación: 0,25 MILIGRAMOS	
Observaciones: ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 1 DÍAS ALPRAZOLAM 0.25MG AM - 0.25MG TARDE - 0.5MG NOCHE VO	
Firmado electrónicamente por TATIANA MENDEZ RAYO -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 1107090967 Identificación CC 1107090967	
21 mayo 2022 08:59 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
* ALPRazolam 0,5 mg TABLETA Dosificación: 0,5 MILIGRAMOS	
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 0 HASTA NUEVA ORDEN alprazolam 0.5 mg via oral noche y 0.25 adicional en caso de ansiedad o insomnio (suspender alprazolam de la mañana - medio día)	
Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358	

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 45 de 89
31-oct-2022 8:01

22 mayo 2022 00:23 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 4 MILIGRAMOS
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS 2 mg de rescate

* ALPRazolam 0,5 mg TABLETA Dosificación: 0,5 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 0 HASTA NUEVA ORDEN alprazolam 0.5 mg via oral noche y 0.25 adicional en caso de ansiedad o insomnio (suspender alprazolam de la mañana - medio día)

Firmado electrónicamente por MARIA DEL MAR ORTIZ MORENO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1144079564

22 mayo 2022 02:36 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA Dosificación: 25 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 1 DOSIS ÚNICA DURANTE 1 DOSIS ÚNICA

Firmado electrónicamente por MARIA DEL MAR ORTIZ MORENO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1144079564

22 mayo 2022 15:29 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* LYRICA 75 mg CAPSULA Dosificación: 75 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar 75 mg en la mañana

* LYRICA 150 mg CAPSULA Dosificación: 150 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar en las noches

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

23 mayo 2022 11:54 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* LYRICA 75 mg CAPSULA Dosificación: 75 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar 75 mg en la mañana

* LYRICA 150 mg CAPSULA Dosificación: 150 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar en las noches

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

23 mayo 2022 12:26 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA Dosificación: 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Trazodona tab 50mg, dar 1 tab (50mg) via oral noche. En caso de insomnio dar 1 tab (50mg) adicional

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

24 mayo 2022 11:18 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* LYRICA 75 mg CAPSULA Dosificación: 75 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar 75 mg en la mañana

* LYRICA 150 mg CAPSULA Dosificación: 150 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar en las noches

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

25 mayo 2022 00:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 4 MILIGRAMOS
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS 2 mg de rescate

* ALPRazolam 0,5 mg TABLETA Dosificación: 0,5 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 0 HASTA NUEVA ORDEN alprazolam 0.5 mg via oral noche y 0.25 adicional en caso de ansiedad o insomnio (suspender alprazolam de la mañana - medio día)

Firmado electrónicamente por MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

25 mayo 2022 11:42 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
* TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA Dosificación: 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Trazodona tab 50mg, dar 1 tab (50mg) via oral noche. En caso de insomnio dar 1 tab (50mg) adicional
Suspendido por: .



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 46 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

- * LYRICA 75 mg CAPSULA Dosificación: 75 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar 75 mg en la mañana
- * LYRICA 150 mg CAPSULA Dosificación: 150 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar en las noches
- * AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA Dosificación: 25 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Administraar 1 tab vo cada noche

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

26 mayo 2022 02:50 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

- * TRAZODONA 50 mg TABLETA Dosificación: 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 1 DOSIS ÚNICA DURANTE 1 DOSIS ÚNICA

Firmado electrónicamente por MARIA DEL MAR ORTIZ MORENO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1144079564

26 mayo 2022 10:11 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

- * oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 2 MILIGRAMOS
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6.00 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Aplicar 2mg ev unicamente como rescate
- * LYRICA 75 mg CAPSULA Dosificación: 75 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar 75 mg en la mañana
- * LYRICA 150 mg CAPSULA Dosificación: 150 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar en las noches
- * AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA Dosificación: 25 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Administraar 1 tab vo cada noche
- * tramaL LONG 100 mg TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA Dosificación: 100 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Administrar 1 tab vo cada 12 horas

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

26 mayo 2022 11:52 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

- * AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA Dosificación: 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Amitriptilina tab 25mg, dar 2 tab (50mg) via oral noche 8pm.

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

27 mayo 2022 10:29 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

- * oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL Dosificación: 2 MILIGRAMOS
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Aplicar 2mg ev unicamente como rescate
- * LYRICA 75 mg CAPSULA Dosificación: 75 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar 75 mg en la mañana
- * LYRICA 150 mg CAPSULA Dosificación: 150 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN suministrar en las noches
- * tramaL LONG 100 mg TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA Dosificación: 100 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Administrar 1 tab vo cada 12 horas
- * AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA Dosificación: 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN Amitriptilina tab 25mg, dar 2 tab (50mg) via oral noche 8pm.

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

18 mayo 2022 08:27 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Terapia física 1 VEZ AL DIA

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 47 de 89
31-oct-2022 8:01

Firmado electrónicamente por LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

19 mayo 2022 15:10 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Terapia física dios veces al día.

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

20 mayo 2022 10:59 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Otras ordenes: desactivar protocolo rs

Firmado electrónicamente por XIOMAR FERNANDA SALAS SINISTERRA -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1113636358 Identificación CC 1113636358

23 mayo 2022 12:26 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
1. Otras Metas Suspende alprazolam. Suspende remisión a USM

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

25 mayo 2022 10:55 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Terapia física una terapia física al día

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

27 mayo 2022 11:26 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Terapia física

Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279

27 mayo 2022 16:18 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
1. Dieta completa HIPERPROTEICA,ALTA EN FIBRA, SIN AZUCARES SIMPLES AÑADIDOS, FRUTA (MANGO, BANANO, MANDARINA),PESCADO
2. Otras ordenes: VERDURAS FUENTE DE HIERRO EN CREMA Y SOPA, NO PRODUCTORES DE GAS, NI BLANQUILLOS, NI GARBANZO.
3. Otras Metas FORMULA NUTRICIONAL VIA ORAL PARA CUIDADO EN CASA, VER FORMULAS MÉDICAS.

Firmado electrónicamente por SANDRA PATRICIA ALFARO BARRAGAN -- NUTRICION Y DIETETICA
Tarjeta Profesional: 24624 Identificación CC 31903705

Signos Vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FI02
17/may./2022 23:03	176/109	131	/			36.5	75	20	98	21
18/may./2022 00:06	176/109		/			36.5	75	20	98	
18/may./2022 05:46	159/81	107	/			36.3	76	20	99	21
18/may./2022 09:27	165/90	115	/			36.4	79	19	99	21
18/may./2022 14:06	158/80	106	/			36.9	82	20	98	21
18/may./2022 20:00	160/98	119	/			36.9	90	21	99	21
19/may./2022 05:00	143/78	100	/			36.3	88	20	97	21
19/may./2022 08:00	152/99	117	/			36.2	90	19	99	21
19/may./2022 14:42	136/88	104	/			36.1	88	20	98	21
19/may./2022 21:00	142/81	101	/			37.5	92	20	90	21
20/may./2022 05:28	113/75	88	/			37.7	120	19	98	21
20/may./2022 08:00	127/87	100	/			36.1	119	20	99	21
20/may./2022 14:00	130/75	93	/			36.3	86	18	100	21
20/may./2022 21:00	119/67	84	/			37.1	103	18	96	21
21/may./2022 05:00	105/61	76	/			36.5	99	18	96	21
21/may./2022 09:00	119/99	106	/			36.3	88	19	100	21
21/may./2022 15:18	88/65	73	/			36.4	82	18	97	21
21/may./2022 21:58	128/74	92	/			36.8	102	18	98	21
22/may./2022 05:32	112/73	86	/			36.3	82	18	96	21
22/may./2022 09:00	133/79	97	/			36.1	86	20	97	21
22/may./2022 14:00	137/81	100	/			37.3	100	20	98	21
22/may./2022 21:39	103/58	73	/			37.8	101	18	97	21
23/may./2022 06:07	98/58	71	/			36.2	100	20	100	21
23/may./2022 09:00	123/71	88	/			36.6	97	19	98	21
23/may./2022 14:34	125/63	84	/			36.2	114	20	97	21
23/may./2022 20:00	118/61	80	/			37.9	108	19	99	21
24/may./2022 04:00	104/56	72	/			37.3	110	18	95	21
24/may./2022 09:08	105/67	80	/			36.7	113	18	98	21



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 48 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

24/may./2022 14:11	158/85	109	/	36.3	131	20	99	21
24/may./2022 21:27	119/68	85	/	36.5	89	19	98	21
25/may./2022 05:23	110/84	93	/	36.3	83	19	96	21
25/may./2022 09:36	83/69	74	/	36.2	90	19	94	21
25/may./2022 14:00	119/81	94	/	36.3	75	20	97	21
25/may./2022 20:54	115/74	88	/	36.9	86	18	98	21
26/may./2022 04:00	110/63	79	/	36.6	90	19	99	21
26/may./2022 09:33	122/86	98	/	36.7	93	20	97	21
26/may./2022 16:00	116/70	85	/	37.2	126	19	19	21
26/may./2022 20:58	118/73	88	/	36.9	90	18	97	21
27/may./2022 04:00	115/63	80	/	36.7	96	19	97	21
27/may./2022 09:49	140/111	121	/	36.2	107	20	97	21

Salida

27 mayo 2022 10:35 - (PISO 9 (TORRE SUR) HOSP)

Estado vital al salir Vivo Estado al salir Destino al salir Domicilio

Fecha y hora de salida 27 may. 2022 10:35 Remitido a

Medio de transporte

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR

Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

Nota de Egreso

27 mayo 2022 10:35 - (PISO 9 (TORRE SUR) HOSP)

MEDICINA FAMILIA

Diagnósticos:

1. Politrauma en accidente de transito 16/05/2022

2. Fractura expuesta / amputacion traumatica incompleta de pierna derecha

3. Pop lavado + desbridamiento + amputacion de miembro inferior derecho

4. Trastorno depresivo, episodio depresivo grave sin psicosis

5. Sd. de miembro fantasma con dolor leve

6. Trastorno del sueño

Antibiótico: Unasyn FI: 17/05

Pte en compañía de familiar.

Pasa buena noche, tranquilo, dolor controlado

Tolera VO sin nauseas ni emesis.

Diuresis y deposiciones positivas.

No fiebre.

EF paciente en buenas condiciones generales

Alerta, orientado, hidratado

No se evidencia algico en el momento

Miembro superior derecho cubierto con apósitos, se observa abrasión en tercio próxima de brazo.

Miembro inferior derecho con muñón a nivel supracondileo, sin cambios inflamatorios

Paciente hospitalizado en contexto de politrauma secundario a accidente de tránsito con aplastamiento de extremidad inferior derecha que requirió amputación supracondilea, ya con manejo definido por ortopedia. Continúa hospitalización por trastorno depresivo grave en seguimiento por psiquiatría quien debe continuar seguimiento ambulatorio con dicha especialidad. En el momento paciente tranquilo, dolor controlado, buena evolución clínica, hoy al medio día cumple 10 días de tto antibiótico ev.

Se decide dar egreso con manejo analgésico, unasyn oral por 7 días más, valoración por consulta externa por fisiatría y curación por teo semanal.

Dr. Ruben Darío Serrano V.

Firmado electrónicamente por RUBEN DARIO SERRANO VILLABONA -- MEDICINA FAMILIAR

Tarjeta Profesional: 18580/03 Identificación CC 91496893

Diagnósticos Egreso	Localización	Tipo DX
-- (F322) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		Impresion Diagnóstica

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por TATIANA MENDEZ RAYO -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 1107090967 Identificación CC 1107090967												
Control de Medicamentos												
18 mayo 2022 00:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 4CC SE HACE CHEQUEO CRUZADO CON RONY GARCIA												
* 18 May 2022 00:40 oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA												
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
18 mayo 2022 01:08 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 1TAB												
* 18 May 2022 01:08 ALPRazolam 0,5 mg TABLETA 0.5 MILIGRAMOS Via ORAL												
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
18 mayo 2022 04:22 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 2 AMP												
* 18 May 2022 04:22 UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA												
Observaciones: UNASYN												
* 18 May 2022 04:22 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA												
Observaciones: IRRIGAR UNASYN												
* 18 May 2022 04:22 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA												
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
18 mayo 2022 05:34 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 1AMP												
* 18 May 2022 05:33 OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL 40 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA												
Observaciones: IRRIGAR OMEPRAZOL												
* 18 May 2022 05:34 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA												
Observaciones: OMEPRAZOL												
* 18 May 2022 05:34 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL REF:ARB1301 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA												
Observaciones: 1 AMP												
* 18 May 2022 05:34 PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO Via ENDOVENOSA												
Observaciones: IRRIGAR PARACETAMOL												
* 18 May 2022 05:35 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA												
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
18 mayo 2022 06:40 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 2CC RESCATE X DOLOR SE HACE CHEQUEO CRUZADO CON RONY GARCIA												
* 18 May 2022 06:39 oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 2 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA												
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
18 mayo 2022 09:46 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON AUX KAREN												
* 18 May 2022 08:00 oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA												
* 18 May 2022 09:46 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA												



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 50 de 69
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 18 May 2022 09:47	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 09:47	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 38671818				
18 mayo 2022 13:10 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: ADMINISTRADO A LAS 8 AM				
* 18 May 2022 10:00	ALPRazolam 0,5 mg TABLETA	0.3 MILIGRAMOS	Via ORAL	
* 18 May 2022 13:09	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 13:10	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL	1 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 38671818				
18 mayo 2022 16:22 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 18 May 2022 16:21	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 16:22	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 16:22	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL	REF:ARB1302 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 16:22	ALPRazolam 0,5 mg TABLETA	0.3 MILIGRAMOS	Via ORAL	
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 38671818				
18 mayo 2022 20:33 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 18 May 2022 20:33	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL	1 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 20:33	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 20:34	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL	REF:ARB1302 1 PUFF	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 20:34	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 20:34	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 18 May 2022 20:34	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	50 MILIGRAMOS	Via ORAL	
* 18 May 2022 20:34	ALPRazolam 0,5 mg TABLETA	0.5 MILIGRAMOS	Via ORAL	
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
19 mayo 2022 00:37 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: CEQUEO CRUZADO CON CLAUDIA MONTAÑO EVA DE 9/10				
* 18 May 2022 20:40	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
Observaciones: RESCATE EVA DE 10/10 CHEQUEO CRUZADO CON CLAUDIA MONTAÑO				
* 19 May 2022 00:37	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	2 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
19 mayo 2022 02:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: CHEQUEO CRUZADO CLAUDIA MONTAÑO EVA DE 9/10				
* 19 May 2022 02:06	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 67024222

19 mayo 2022 07:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

- * 19 May 2022 04:00 UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA
- * 19 May 2022 06:00 PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 67024222

19 mayo 2022 08:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON AUXILIAR ADRIANA VILLAREAL

- * 19 May 2022 08:00 oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
- Observaciones: CENTRAL DE MEZCLAS
- * 19 May 2022 08:00 ALPRazolam 0,5 mg TABLETA 0.3 MILIGRAMOS Via ORAL
- * 19 May 2022 08:42 EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS INFUSOMAT REF 8700110SP 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA
- * 19 May 2022 09:56 UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA
- * 19 May 2022 09:56 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA
- * 19 May 2022 09:56 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por RONNY ANDRES GARCIA GOMEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 94552019

19 mayo 2022 11:47 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: RESCATE SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON AUXILIAR ADRIANA VILLAREAL

- * 19 May 2022 11:47 oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 2 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por RONNY ANDRES GARCIA GOMEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 94552019

19 mayo 2022 12:18 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: PARA CURACION DE HERIDAS POR CIPHO

- * 19 May 2022 12:17 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 100 MILILITROS Via TÓPICA
- Observaciones: PARA CURACION DE HERIDAS POR CIPHO
- * 19 May 2022 12:18 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 100 MILILITROS Via TÓPICA
- Observaciones: PARA CURACION DE HERIDAS POR CIPHO
- * 19 May 2022 12:18 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 100 MILILITROS Via TÓPICA
- Observaciones: PARA CURACION DE HERIDAS POR CIPHO
- * 19 May 2022 12:19 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL REF:ARB1301 50 MILILITROS Via TÓPICA

Firmado electrónicamente por JOHANA ANDREA PORTILLA ROJAS -- CLÍNICA DE HERIDAS
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 66682892

19 mayo 2022 13:11 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

- * 19 May 2022 13:11 PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO Via ENDOVENOSA
- * 19 May 2022 13:11 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por RONNY ANDRES GARCIA GOMEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 94552019



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 52 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

19 mayo 2022 14:24 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON AUXILIAR ADRIANA VILLAREAL

* 19 May 2022 14:00

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Observaciones: RESCATE SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON AUXILIAR ADRIANA VILLAREAL

* 19 May 2022 12:00

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 2 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por RONNY ANDRES GARCIA GOMEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 94552019

19 mayo 2022 16:05 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: CENTRAL DE MEZCLAS

* 19 May 2022 16:05

ALPRazolam 0,5 mg TABLETA 0.3 MILIGRAMOS Via ORAL

* 19 May 2022 16:05

UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 19 May 2022 16:06

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 19 May 2022 16:06

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por RONNY ANDRES GARCIA GOMEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 94552019

19 mayo 2022 20:07 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: LISTA DE CHEQUEO CRUZADO CON AUX CAROLINA SARRIA

* 19 May 2022 20:07

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Observaciones: LISTA DE CHEQUEO CRUZADO CON AUX CAROLINA SARRIA

* 19 May 2022 20:09

ALPRazolam 0,5 mg TABLETA 0.5 MILIGRAMOS Via ORAL

* 19 May 2022 20:09

TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 50 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

19 mayo 2022 22:08 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* 19 May 2022 22:08

PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 19 May 2022 22:08

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 19 May 2022 22:09

UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 19 May 2022 22:09

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 19 May 2022 22:09

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

20 mayo 2022 00:45 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: LISTA DE CHEQUEO CRUZADO CON AUX CAROLINA SARRIA , RESCATE

* 20 May 2022 00:45

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 2 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

20 mayo 2022 01:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: LISTA DE CHEUQEO CRUZADO CON AUX CAROLINA SARRIA

* 20 May 2022 01:58

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

20 mayo 2022 04:35 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 20 May 2022 04:35	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 20 May 2022 04:35	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL	REF:ARB1302 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 1148956129				
20 mayo 2022 05:22 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 20 May 2022 05:22	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL	1 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 20 May 2022 05:22	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 20 May 2022 05:22	OMEprazol 40mg	POLVO INYECTABLE VIAL 40 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
* 20 May 2022 05:22	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL	REF:ARB1301 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 20 May 2022 05:23	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 1148956129				
20 mayo 2022 08:33 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: CM				
* 20 May 2022 08:32	ALPRazolam 0,5 mg	TABLETA 0.3 MILIGRAMOS	Via ORAL	
Observaciones: CHEQUEO CRUZADO CLAUDIA MONTAÑO EVA DE 5/10				
* 20 May 2022 08:33	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
* 20 May 2022 08:34	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL	REF:ARB1302 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 20 May 2022 08:34	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA				
* 20 May 2022 08:39	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
20 mayo 2022 13:36 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: rescate Eva de 8/10 chequeo cruzado Claudia Montaña				
* 20 May 2022 13:00	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 2 MILIGRAMOS	Via SUBCUTANEA	
Observaciones: cm				
* 20 May 2022 13:36	ALPRazolam 0,5 mg	TABLETA 0.3 MILIGRAMOS	Via ORAL	
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
20 mayo 2022 15:42 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: paso de cvp				
* 20 May 2022 15:42	LIDOcaina CLORHIDRATO 2%(20 mg/1mL)	SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL	5 MILILITROS	Via
INFILTRACIÓN				
Observaciones: paso de cvp				
* 20 May 2022 15:42	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300 1 MILILITROS	Via
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por DORIS BIBIANA VILLAMIZAR FERNANDEZ -- PICC				
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 52034367				
20 mayo 2022 16:01 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 20 May 2022 16:01	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL	REF:ARB1302 1 PUFF	Via
ENDOVENOSA				



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 54 de 69
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 67024222											
20 mayo 2022 16:02 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)											
* 20 May 2022 16:01	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via		
ENDOVENOSA											
* 20 May 2022 16:02	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via		
ENDOVENOSA											
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 67024222											
20 mayo 2022 16:21 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)											
Observaciones: SE IRRIGA CARTETER PROFUNDO QUEDA PERMEABLE											
* 20 May 2022 16:09	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	JERINGA	PRELLENA	X	10 ML	REF	306565	10	
MILILITROS Via ENDOVENOSA											
* 20 May 2022 16:22	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)		POLVO LIOFILIZADO	VIAL				3 GRAMO	Via		
ENDOVENOSA											
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 67024222											
20 mayo 2022 16:32 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)											
Observaciones: CHEQUEO CRUZADO CON CALUDIA MONTAÑO EVA DE 8/10											
* 20 May 2022 16:32	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA						
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 67024222											
20 mayo 2022 20:31 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)											
* 20 May 2022 20:31	ALPRazolam 0,5 mg	TABLETA	0.5 MILIGRAMOS	Via	ORAL						
* 20 May 2022 20:31	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg	TABLETA	50 MILIGRAMOS	Via	ORAL						
* 20 May 2022 21:13	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	x	100 mL			1 GRAMO	Via		
ENDOVENOSA											
* 20 May 2022 21:13	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)		POLVO LIOFILIZADO	VIAL				3 GRAMO	Via		
ENDOVENOSA											
* 20 May 2022 21:13	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA						
* 20 May 2022 21:13	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via		
ENDOVENOSA											
* 20 May 2022 21:13	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	2 UNIDAD	Via		
ENDOVENOSA											
* 20 May 2022 23:30	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	JERINGA	PRELLENA	X	10 ML	REF	306565	1 UNIDAD	
Via IRRIGACIÓN											
* 21 May 2022 05:14	OMEprazol 40mg	POLVO INYECTABLE	VIAL	40 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 05:14	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)		POLVO LIOFILIZADO	VIAL				3 GRAMO	Via		
ENDOVENOSA											
* 21 May 2022 05:14	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	x	100 mL			1 GRAMO	Via		
ENDOVENOSA											
* 21 May 2022 05:14	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	3 UNIDAD	Via		
ENDOVENOSA											
* 21 May 2022 05:14	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	50 mL	REF:ARB1301	1 UNIDAD	Via		
ENDOVENOSA											
* 21 May 2022 05:15	CLORURO DE SODIO	0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via		
ENDOVENOSA											
* 21 May 2022 05:15	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA						

Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 55 de 89
31-oct-2022 8:01

* 21 May 2022 05:15	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	
	Via IRRIGACIÓN					
Firmado electrónicamente por NORMA XIMENA LOPEZ ROBLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 1118297734						
21 mayo 2022 09:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
Observaciones: se irriga catéter profundo queda permeable						
* 21 May 2022 09:00	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	10	
	MILILITROS Via ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 09:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	3 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 09:00	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 67024222						
21 mayo 2022 09:23 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
Observaciones: chequeo cruzado Yohana Hoyos eva de 5/10						
* 21 May 2022 09:22	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA			
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 67024222						
21 mayo 2022 14:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 21 May 2022 14:11	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x	100 mL	1 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 14:12	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 16:14	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 16:14	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Observaciones: se realiza chequeo cruzado con luisa posso						
* 21 May 2022 16:14	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA			
* 21 May 2022 16:15	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS INFUSOMAT	REF 8700110SP	1 UNIDAD			
	Via ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 16:17	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	3 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					
Observaciones: se irriga catéter venoso profundo permeable						
* 21 May 2022 17:51	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	
	Via ENDOVENOSA					
Firmado electrónicamente por SERGIO DAVID VALENCIA ROJAS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 1112494759						
21 mayo 2022 21:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 21 May 2022 21:00	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	50 MILIGRAMOS	Via ORAL			
* 21 May 2022 21:25	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x	100 mL	1 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 21:25	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Observaciones: SE IRRIGA ACCESO VENOSO PROFUNDO SE ENCUENTRA PERMEABLE						
* 21 May 2022 21:25	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	
	Via ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 21:26	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	3 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 56 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 21 May 2022 21:26	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 21 May 2022 21:26	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Observaciones: CENTRAL DE MEZCLAS.						
* 21 May 2022 21:32	ALPRazolam 0,5 mg	TABLETA	0.5 MILIGRAMOS	Via ORAL		
Observaciones: de la dilución de 10 cc de ssn se administra 4 cc se realiza chequeo cruzado con la auxiliar de enfermería Marcela Gonzales						
* 21 May 2022 21:33	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 1143847468						
22 mayo 2022 03:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 22 May 2022 03:06	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	3 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					
* 22 May 2022 03:06	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 22 May 2022 03:06	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 1143847468						
22 mayo 2022 03:11 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
Observaciones: de la dilución de 10 cc de ssn se administra 4 cc se realiza chequeo cruzado con la auxiliar de enfermería Marcela Gonzales						
* 22 May 2022 03:10	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 1143847468						
22 mayo 2022 05:19 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 22 May 2022 05:19	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL	1 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					
* 22 May 2022 05:19	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 22 May 2022 05:20	OMeprazol 40mg	POLVO INYECTABLE VIAL	40 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA		
* 22 May 2022 05:20	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 50 mL	REF:ARB1301	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 22 May 2022 05:20	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Observaciones: SE IRRIGA ACCESO VENOSO PROFUNDO SE ENCUENTRA PERMEABLE						
* 22 May 2022 05:20	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 1143847468						
22 mayo 2022 12:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 22 May 2022 10:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	3 GRAMO	Via	
	ENDOVENOSA					
* 22 May 2022 10:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 22 May 2022 10:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON AUX LUISA P						
* 22 May 2022 10:00	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Observaciones: SE IRRIGA CATETER VENOSO PROFUNDO SE ENCUENTRA PERMEABLE												
* 22 May 2022 12:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	2 UNIDAD	Via IRRIGACIÓN				
Firmado electrónicamente por KAREN ESTEFANY GARCES SILVA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1107518604												
22 mayo 2022 14:19 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 1 AMP												
* 22 May 2022 14:19	PARACETAMOL 1 gramo	/	100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	x	100 mL	1 GRAMO	Via			
Observaciones: IRRIGAR PARACETAMOL												
* 22 May 2022 14:20	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via				
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
22 mayo 2022 14:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: SE ADMINISTRA A LAS 2:00AM DEL 22/05/22 POR ORDEN MEDICA,PACIENTE QUE NO PUEDE CONCILIAR EL SUEÑO.												
* 22 May 2022 11:00	TRAZODONA 50 mg	TABLETA	25 MILIGRAMOS	Via ORAL								
Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1143847468												
22 mayo 2022 16:46 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 2AMP												
* 22 May 2022 16:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	3 GRAMO	Via							
Observaciones: UNASYN												
* 22 May 2022 16:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via				
Observaciones: IRRIGAR UNASYN												
* 22 May 2022 16:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via				
Observaciones: 2CC RESCATE POR EVA DE 5/10 SE HACE CEHQUEO CRUZADO CON KIMBERLY ARCE												
* 22 May 2022 14:00	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA x 1 mL	2 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA							
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
22 mayo 2022 17:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 4CC SE HACE CHEQUEO CRUZADO CON KIMBERLY ARCE												
* 22 May 2022 16:00	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA							
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
22 mayo 2022 18:20 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: IRRIGAR CATETER VP												
* 22 May 2022 18:20	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA				
Observaciones: 2 TAB ----SE CAMBIO HORARIO												
* 22 May 2022 15:00	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETA	1 GRAMO	Via ORAL								
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128												
22 mayo 2022 21:45 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
* 22 May 2022 21:45	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via				
* 22 May 2022 21:45	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via				



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 58 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 22 May 2022 21:45	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
Observaciones: CHEQUEO CRUZADO CON YOHANA HOYOSEVA 7/10				
* 22 May 2022 21:46	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
22 mayo 2022 21:49 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 22 May 2022 21:48	ALPRazolam 0,5 mg TABLETA	0.5 MILIGRAMOS	Via	ORAL
Observaciones: SE IRRIGA CATETER PROFUNDO QUEDA PERMEABLE				
* 22 May 2022 21:49	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	10
MILILITROS Via ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
22 mayo 2022 22:56 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 22 May 2022 22:56	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL	1 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 22 May 2022 22:56	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD
ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
23 mayo 2022 02:53 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: cm adicional				
* 23 May 2022 02:52	ALPRazolam 0,5 mg TABLETA	0.3 MILIGRAMOS	Via	ORAL
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
23 mayo 2022 03:21 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 23 May 2022 03:21	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD
ENDOVENOSA				
* 23 May 2022 03:21	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD
ENDOVENOSA				
* 23 May 2022 03:21	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD
ENDOVENOSA				
* 23 May 2022 03:21	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL	1 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
* 23 May 2022 03:21	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
ENDOVENOSA				
Observaciones: se irriga catéter profundo qued PERMEABLE				
* 23 May 2022 03:22	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	10
MILILITROS Via ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 67024222				
23 mayo 2022 07:54 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: 1amp				
* 23 May 2022 07:54	OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL	40 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA
Observaciones: omeprazol				
* 23 May 2022 07:54	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 50 mL	REF:ARB1301	1 UNIDAD
ENDOVENOSA				
Observaciones: irrigar omeprazol				
* 23 May 2022 07:54	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD
ENDOVENOSA				

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

23 mayo 2022 08:38 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: 2amp

* 23 May 2022 08:37 UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA

Observaciones: 1 cap

* 23 May 2022 08:38 LYRICA 75 mg CAPSULA 75 MILIGRAMOS Via ORAL

Observaciones: irrigar unasyn

* 23 May 2022 08:38 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ORAL

Observaciones: unasyn

* 23 May 2022 08:39 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

23 mayo 2022 10:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: 4cc se hace chequeo cruzado con jefe martha

* 23 May 2022 10:24 oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

23 mayo 2022 11:47 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: IRRIGAR CATETER VP

* 23 May 2022 11:47 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA X 10 ML REF 306565 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

23 mayo 2022 12:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: para curación de herida por dipho

* 23 May 2022 12:25 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 100 MILILITROS Via TÓPICA

Firmado electrónicamente por JOHANA ANDREA PORTILLA ROJAS -- CLINICA DE HERIDAS
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 66682892

23 mayo 2022 13:21 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* 23 May 2022 13:21 PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 23 May 2022 13:22 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por KAREN ESTEFANY GARCES SILVA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1107518604

23 mayo 2022 16:07 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* 23 May 2022 16:07 UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 23 May 2022 16:07 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 23 May 2022 16:07 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON AUX CAROLINA S

* 23 May 2022 16:08 oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por KAREN ESTEFANY GARCES SILVA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1107518604

23 mayo 2022 17:22 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: SE IRRIGA CATETER VENOSO PROFUNDO SE ENCUENTRA PERMEABLE



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 60 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 23 May 2022 17:22	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA X 10 ML REF 306565 1 UNIDAD	Via IRRIGACIÓN
Firmado electrónicamente por KAREN ESTEFANY GARCES SILVA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1107518604		
23 mayo 2022 20:48 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)		
* 23 May 2022 20:48	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 50 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 23 May 2022 20:48	LYRICA 150 mg CAPSULA 150 MILIGRAMOS	Via ORAL
Firmado electrónicamente por FABIO VIGOYA RIVERA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 16379680		
23 mayo 2022 22:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)		
* 23 May 2022 22:12	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO	Via ENDOVENOSA
* 23 May 2022 22:12	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 2 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
* 23 May 2022 22:12	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
Observaciones: chequeo cruzado con Claudia Montaña		
* 23 May 2022 22:12	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
* 23 May 2022 22:13	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO	Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por FABIO VIGOYA RIVERA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 16379680		
24 mayo 2022 01:02 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)		
Observaciones: chequeo cruzado con Claudia Montaña// Rescate		
* 24 May 2022 01:02	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 2 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
* 24 May 2022 01:04	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 50 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 24 May 2022 04:16	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO	Via ENDOVENOSA
* 24 May 2022 04:16	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
* 24 May 2022 04:16	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
Observaciones: chequeo cruzado con Ronny Garcia		
* 24 May 2022 04:16	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por FABIO VIGOYA RIVERA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 16379680		
24 mayo 2022 05:16 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)		
* 24 May 2022 05:16	OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL 40 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA
* 24 May 2022 05:16	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO	Via ENDOVENOSA
* 24 May 2022 05:16	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 2 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
* 24 May 2022 05:16	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL REF:ARB1301 1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
* 24 May 2022 05:16	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA X 10 ML REF 306565 1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por FABIO VIGOYA RIVERA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 16379680		
24 mayo 2022 09:05 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)		

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 24 May 2022 09:05	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 09:05	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
Observaciones: chequeo cruzado con Gerson Acosta eva 4/10						
* 24 May 2022 09:05	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
* 24 May 2022 09:06	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL			3 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 09:07	LYRICA 75 mg	CAPSULA	75 MILIGRAMOS	Via ORAL		
Observaciones: se irriga catéter profundo queda permeable						
* 24 May 2022 09:10	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE JERINGA	PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	10
	MILILITROS	Via ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 67024222						
24 mayo 2022 14:56 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 24 May 2022 14:56	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 14:56	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 14:56	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL		1 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 14:56	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL			3 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA					
Observaciones: chequeo cruzado con Gerson acosta						
* 24 May 2022 14:56	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
Observaciones: se irriga catéter profundo queda permeable						
* 24 May 2022 15:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE JERINGA	PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	10
	MILILITROS	Via ENDOVENOSA				
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 67024222						
24 mayo 2022 15:18 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 24 May 2022 15:18	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 PUFF	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 15:18	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 15:19	OXacilina 1 gramo	POLVO LIOFILIZADO VIAL	2 GRAMO	Via ENDOVENOSA		
* 24 May 2022 15:19	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETA	1 GRAMO	Via ORAL		
Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 67024222						
24 mayo 2022 20:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 24 May 2022 20:58	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 20:58	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL		1 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 20:59	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL			3 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA					
* 24 May 2022 20:59	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA					



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 62 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 24 May 2022 20:59	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA						
* 24 May 2022 20:59	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg	TABLETA	50 MILIGRAMOS	Via ORAL		
* 24 May 2022 20:59	LYRICA 150 mg	CAPSULA	150 MILIGRAMOS	Via ORAL		
Observaciones: se realiza chequeo cruzado con ximena						
* 24 May 2022 21:03	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 38671818						
25 mayo 2022 05:18 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 25 May 2022 04:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	40 MILIGRAMOS	Via	
ENDOVENOSA						
* 25 May 2022 05:18	OMÉprazol 40mg	POLVO INYECTABLE	VIAL	40 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 38671818						
25 mayo 2022 05:19 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
* 25 May 2022 05:19	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL	1 GRAMO	Via	
ENDOVENOSA						
* 25 May 2022 05:19	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	3 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA						
* 25 May 2022 05:19	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	Via
Via ENDOVENOSA						
* 25 May 2022 05:19	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 50 mL	REF:ARB1301	2 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA						
* 25 May 2022 05:20	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA						
Observaciones: se realiza chequeo cruzado con aux ximena						
* 25 May 2022 04:00	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 38671818						
25 mayo 2022 08:33 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
Observaciones: 1CAP						
* 25 May 2022 08:33	LYRICA 75 mg	CAPSULA	75 MILIGRAMOS	Via ORAL		
Observaciones: 2AMP						
* 25 May 2022 08:33	UNASYN (Ampicilina sodica 1g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL	3 GRAMO	Via	
ENDOVENOSA						
Observaciones: UNASYN						
* 25 May 2022 08:34	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA						
Observaciones: IRRIGAR UNASYN						
* 25 May 2022 08:34	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
ENDOVENOSA						
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 29740128						
25 mayo 2022 10:07 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
Observaciones: 4CC SE HACE CHEQUEO CRUZADO CON FABIO VIGOYA						
* 25 May 2022 10:06	oxyRAPID 10 mg / 1 mL	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	x 1 mL	4 MILIGRAMOS	Via ENDOVENOSA	
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Identificación CC 29740128						
25 mayo 2022 12:36 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)						
Observaciones: IRRIGAR CATETER VP						

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 25 May 2022 12:36	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	
	Via ENDOVENOSA				
	Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29740128				
25 mayo 2022 13:35 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)					
* 25 May 2022 13:35	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL		1 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 13:35	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 13:36	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS INFUSOMAT	REF 8700110SP		1 UNIDAD	
	Via ENDOVENOSA				
	Firmado electrónicamente por KAREN ESTEFANY GARCES SILVA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1107518604				
25 mayo 2022 17:27 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)					
* 25 May 2022 16:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL			3 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 16:00	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 16:00	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA				
	Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CNON AUX FABIO				
* 25 May 2022 16:00	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS			Via ENDOVENOSA
	Observaciones: SE IRRIGA CATETER VENOSO PROFUNDO SE ENCUENTRA PERMEABLE				
* 25 May 2022 17:29	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	
	Via IRRIGACIÓN				
	Firmado electrónicamente por KAREN ESTEFANY GARCES SILVA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1107518604				
25 mayo 2022 22:01 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)					
* 25 May 2022 22:00	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	x 100 mL		1 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 22:01	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 22:01	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
	ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 22:01	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL			3 GRAMO	Via
	ENDOVENOSA				
	Observaciones: SE IRRIGA CATETER PROFUNDO PERMEABLE				
* 25 May 2022 22:01	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X 10 ML	REF 306565	10	
	MILILITROS Via ENDOVENOSA				
* 25 May 2022 22:02	AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA	25 MILIGRAMOS			Via ORAL
* 25 May 2022 22:03	LYRICA 150 mg CAPSULA	150 MILIGRAMOS			Via ORAL
* 25 May 2022 22:03	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA	x 25 mL	REF:ARB1300	1 PUFF	Via
	ENDOVENOSA				
	Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 67024222				
25 mayo 2022 22:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)					
	Observaciones: RESCATE EVA DE 6/10 CHEQUEO CRUZADO GERSON ACOSTA				
* 25 May 2022 22:10	oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL	4 MILIGRAMOS			Via ENDOVENOSA
	Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 67024222				



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 64 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

26 mayo 2022 02:39 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Observaciones: rescate eva de 8/10 chequeo cruzado con Gerson acosta

* 26 May 2022 02:00

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 2 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 67024222

26 mayo 2022 03:10 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* 26 May 2022 03:10

PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 03:10

UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 03:10

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 03:10

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 03:10

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 PUFF Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 67024222

26 mayo 2022 03:15 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* 26 May 2022 03:15

OMEpazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL 40 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 03:15

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 PUFF Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 03:16

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL REF:ARB1301 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Observaciones: se irriga catéter proffundo queda permeable

* 26 May 2022 03:16

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA X 10 ML REF 306565 10 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Observaciones: chequeo cruzado con Gerson acosta

* 26 May 2022 03:16

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por ANA ALICIA CAICEDO TORRES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 67024222

26 mayo 2022 08:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

* 26 May 2022 08:58

LYRICA 75 mg CAPSULA 75 MILIGRAMOS Via ORAL

* 26 May 2022 08:59

LYRICA 75 mg CAPSULA 75 MILIGRAMOS Via ORAL

Observaciones: 10 de la dilución de 10 cc de ssn se administra 4 cc se realiza chequeo cruzado con la auxiliar de enfermería Marcela Gonzales

* 26 May 2022 08:59

oxyRAPID 10 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL 4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Observaciones: SE IRRIGA ACCESO VENOSO PROFUNDO SE ENCUENTRA PERMEABLE.

* 26 May 2022 09:03

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA X 10 ML REF 306565 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 10:00

UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g) POLVO LIOFILIZADO VIAL 3 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 10:00

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

* 26 May 2022 10:00

CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 1 UNIDAD Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1143847468

26 mayo 2022 10:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

InfEpicrisis V3

RUBEN DARIO DUQUE GOMEZ.14501

31 oct. 2022 8:01

Página 64 de 89

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 65 de 89
31-oct-2022 8:01

Observaciones: PARA CURACION DE HERIDA POR CIPHO												
* 26 May 2022 10:05	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	100 MILILITROS	Via				
TÓPICA												
Firmado electrónicamente por JOHANA ANDREA PORTILLA ROJAS -- CLINICA DE HERIDAS												
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 66682892												
26 mayo 2022 14:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
* 26 May 2022 14:28	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via				
ENDOVENOSA												
* 26 May 2022 14:28	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	x	100 mL		1 GRAMO	Via				
ENDOVENOSA												
* 26 May 2022 15:13	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via				
ENDOVENOSA												
* 26 May 2022 15:13	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via				
ENDOVENOSA												
* 26 May 2022 15:14	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL				3 GRAMO	Via				
ENDOVENOSA												
* 26 May 2022 17:29	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	Via				
Via IRRIGACIÓN												
* 26 May 2022 17:29	tramaL LONG 100 mg	TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA	100 MILIGRAMOS	Via	ORAL							
Firmado electrónicamente por NORMA XIMENA LOPEZ ROBLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA												
Identificación CC 1118297734												
26 mayo 2022 20:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 2 TAB												
* 26 May 2022 20:24	AMITRIPTILINA 25 mg	TABLETA	50 MILIGRAMOS	Via	ORAL							
Observaciones: 1CAP												
* 26 May 2022 20:25	LYRICA 150 mg	CAPSULA	150 MILIGRAMOS	Via	ORAL							
Observaciones: 2AMP												
* 26 May 2022 22:00	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO	VIAL				3 GRAMO	Via				
ENDOVENOSA												
Observaciones: UNASYN												
* 26 May 2022 22:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via				
ENDOVENOSA												
Observaciones: IRRIGAR UNASYN												
* 26 May 2022 22:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via				
ENDOVENOSA												
Observaciones: IRRIGAR PARACETAMOL												
* 26 May 2022 22:00	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	x	25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via				
ENDOVENOSA												
Observaciones: 1 AMP												
* 26 May 2022 22:00	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	x	100 mL		1 GRAMO	Via				
ENDOVENOSA												
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA												
Identificación CC 29740128												
27 mayo 2022 00:07 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: IRRIGAR CVP												
* 27 May 2022 00:06	CLORURO DE SODIO 0,9%	SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	X	10 ML	REF 306565	1 UNIDAD	Via				
Via ENDOVENOSA												
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA												
Identificación CC 29740128												
27 mayo 2022 03:29 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)												
Observaciones: 2 AMP												



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 66 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

* 27 May 2022 03:29	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
Observaciones: IRRIGAR UNASYN				
* 27 May 2022 03:29	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
Observaciones: UNASYN				
* 27 May 2022 03:30	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
Observaciones: UNASYN				
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 29740128				
27 mayo 2022 05:35 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: 1 AMPOLLA				
* 27 May 2022 05:35	PARACETAMOL 1 gramo / 100 mL SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO x 100 mL		1 GRAMO	Via
Observaciones: IRRIGAR PARACETAMOL				
* 27 May 2022 05:36	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
Observaciones: 1TAB				
* 27 May 2022 05:36	tramaL LONG 100 mg TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA 100 MILIGRAMOS			Via ORAL
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 29740128				
27 mayo 2022 06:48 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
Observaciones: 1AMP				
* 27 May 2022 06:48	OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL 40 MILIGRAMOS			Via ENDOVENOSA
Observaciones: IRRIGAR OMEPRAZOL				
* 27 May 2022 06:48	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
Observaciones: OMEPRAZOL				
* 27 May 2022 06:48	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL	REF:ARB1301	1 UNIDAD	Via
Observaciones: OMEPRAZOL				
Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 29740128				
27 mayo 2022 08:14 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 27 May 2022 08:14	LYRICA 75 mg CAPSULA 75 MILIGRAMOS			Via ORAL
Firmado electrónicamente por FABIO VIGOYA RIVERA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 16379680				
27 mayo 2022 10:08 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 27 May 2022 10:08	UNASYN (Ampicilina sodica 1 g + Sulbactam sodico 0,5 g)	POLVO LIOFILIZADO VIAL	3 GRAMO	Via
Observaciones: UNASYN				
* 27 May 2022 10:08	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL	REF:ARB1302	1 UNIDAD	Via
Observaciones: UNASYN				
* 27 May 2022 10:08	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL	REF:ARB1300	1 UNIDAD	Via
Observaciones: UNASYN				
Firmado electrónicamente por FABIO VIGOYA RIVERA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Identificación CC 16379680				
27 mayo 2022 11:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)				
* 27 May 2022 11:12	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA X 10 ML	REF 306565	5 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
Observaciones: UNASYN				
* 27 May 2022 11:13	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS INFUSOMAT	REF 8700110SP	1 UNIDAD	Via ENDOVENOSA
Observaciones: UNASYN				
* 27 May 2022 11:14	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA 50 MILIGRAMOS			Via ORAL

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

- * 27 May 2022 11:15 LYRICA 150 mg CAPSULA 150 MILIGRAMOS Via ORAL
- * 27 May 2022 11:15 OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL 40 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
- * 27 May 2022 11:15 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300 7 UNIDAD Via ENDOVENOSA
- * 27 May 2022 11:16 OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL 40 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por FABIO VIGOYA RIVERA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 16379680

Notas de Enfermería/Fisioterapia

17 mayo 2022 23:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

23+00 ingresa paciente del servicio de cirugía en camilla, compañía de auxiliar y familiar, ubicado en tiempo lugar y persona, con un glasgow de 15/15, respirando al medio ambiente, con un buen patrón respiratorio, miembro superior derecho esta cubierto con vendaje elastico limpio y seco, y en region subclavia cubierta micropore limpio y seco, abdomen depresible, miembro superior izquierdo tiene dos accesos venosos permeables cubiertos con tegaderm limpio y seco sin signos de infeccion fecha de insercion del 16/05/22, miembro inferior derecho se observa una amputacion infracondilia cubierta con vendaje elastico impregnado de material hematico en moderada cantidad, se le brinda al familiar educacion sobre el riesgo de calda, deberes y derechos de paciente, horario de visita, se le hace firmar consentimientos de riesgo de calda, flebitis, se le toman signos vitales y se encuentra hipertenso se le informa a la jefe de turno, paciente con eva de 8/10.

Firmado electrónicamente por ESTEFANNY URIBE URIBE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144075461

18 mayo 2022 02:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

02+00 durante el noche paciente duerme intervalos cortos, se le toman signos vitales, se le administra tratamiento farmacologico, elimina espontaneo, realiza deposicion, paciente con una escala de dolor de 8/10, se observa en region sacra zona de proteccion cubierta con espuma + tegaderm, se asiste al timbre de llamado y se le brindan medidas de biestar y confort.

Firmado electrónicamente por ESTEFANNY URIBE URIBE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144075461

18 mayo 2022 07:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

07+00 entrego paciente hemodinamicamente estable se observa deprimido, afebril, respirando al medio ambiente, barandas arriba + timbre de llamado cerca, acceso venoso permeable sin signos de infeccion, funcional, en compañía de familiar.

Firmado electrónicamente por ESTEFANNY URIBE URIBE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144075461

18 mayo 2022 10:37 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

07 horas
recibo paciente mayor de edad, acostado en cama, con barandas arriba, en compañía de familiar, despierto, alerta al llamado, adinámico, tolerando oxigeno al medio ambiente, dos accesos venosos para paso de medicamentos en braquial izquierda del día 16 catéter corto calibre 18 - antebrazo izquierdo del día 16 catéter corto calibre 20 - para paso de medicamentos maddox 0, herida qx en hombro derecho cubierta con apósito mas micropore- vendaje vultuoso en brazo derecho parte proximal impregnado de material hemático, abdomen depresible no doloroso a la palpación, eliminando espontaneo en pisingo, amputación infracondilea en mid cubierto el muñón con apósitos mas vendaje elástico impregnado ligeramente de material hemático, movilizándose en cama por sus propios medios.

se realiza control de signos vitales, se brinda confort, arreglo de unidad, se realiza baño en cama con paños microsafe, cambio de sabanas - fundas y bata.

en la mañana pasa tranquilo, álgido, adinámico, estable, recibe medicamentos ordenados, vía oral, elimina espontaneo, no realiza deposición, se moviliza en cama por sus propios medios, en área sacra tiene espuma allevyn de protección- se visualiza piel integra al momento, reciba valoración por psiquiatra de turno, se reeduca sobre los riesgos de upp - caída - importancia al uso de llamado de enfermería.

Firmado electrónicamente por KAREN JULIETH CARDONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143835759

18 mayo 2022 12:40 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

adulto que se maneja como paciente RS - se firma documentación establecida, se brinda educación a familiares, recibe dieta en desechables, queda acostado en cama, con barandas arriba, en compañía de familiar, tolerando oxigeno al medio ambiente, acceso venoso periférico maddox 0, vendaje en msd - vultuoso impregnado ligeramente - amputación infracondilea en mid cubierto con vendaje al igual impregnado, piel descripta en nota de recibo, sin cambios.

Firmado electrónicamente por KAREN JULIETH CARDONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143835759



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Director: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 68 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

18 mayo 2022 18:37 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Entrego paciente en cama, con barandas de seguridad elevadas, en buenas condiciones generales, que durante la tarde pasa estable, tranquilo, recibiendo su tratamiento farmacológico ordenado, sin complicación, se realiza control de signos vitales los cuales se observan dentro de los parámetros normales, sin soporte de oxígeno, tolera y recibe vía oral, con dos accesos venosos en miembro superior izquierdo, con orden de tapón heparinizado, eliminando espontaneo en pisingo, queda en habitación en compañía de familiar, paciente con protocolo activo de RS

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

18 mayo 2022 23:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19.00pm:recibo paciente en la habitación, en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar, paciente con protocolo de rs activo con medidas preventivas, paciente despierto consciente y orientado en sus tres esferas mentales, apertura ocular espontanea, soporte de oxígeno al medio ambiente, respuesta verbal presente coherente, paciente adinámico, apático se observa triste, soporte de oxígeno al medio ambiente, respuesta verbal presente coherente, paciente con acceso venoso periférico con Cateter corto en brazo izquierdo cubierto con apósito tegaderm integro escala de maddox 0 fecha de inserción del 16/05/2022, y acceso venoso periférico con Cateter corto en msi antebrazo cubierto con apósito tegaderm integro paciente refiere sentir leve dolor al tacto, no se observan signos de flebitis, pero se retira acceso venoso por prevención se deja sitio de punción cubierto limpio y seco, paciente con lesión en hombro derecho se observa cubierto con micropore limpio, se observa vendaje bultoso en miembro superior derecho brazo y antebrazo, paciente elimina espontaneo en pisingo, se observa amputación Supracondilea en miembro inferior derecho muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco impregnado levemente, se moviliza en cama.

20:00pm: se realiza toma de signos vitales al paciente, los cuales quedan registrados en la historia clínica del SIAM, paciente refiere sentir dolor auxiliar de medicamentos administra analgesia ordenada.

23:00pm: paciente se observa tranquilo, consciente en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar.

Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143847468

19 mayo 2022 06:39 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

00:37am: paciente se observa despierto, consciente en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar refiere sentir dolor auxiliar de enfermería administra analgesia ordenada.

3:00am: paciente se observa dormido, consciente en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar.

5:00am: se realiza toma de signos vitales al paciente, los cuales quedan registrados en la historia clínica del SIAM, paciente se observa en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar.

6:00am: paciente en la noche pasa en compañía de familiar, elimina espontaneo, no realiza deposición, logra dormir intervalos largos, recibe tratamiento farmacológico ordenado manifestó sentir dolor auxiliar de medicamentos administro su analgesia ordenada con lo cual mejora.

6:59am: entrego paciente en la habitación, en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar, paciente consciente, soporte de oxígeno al medio ambiente, acceso venoso sin signos de flebitis paciente con protocolo de rs sin novedad, sin mas cambios.

Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143847468

19 mayo 2022 13:47 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Se atiende llamado de enfermería, paciente con única extremidad para canalizar el MSI, dado que tiene con vendaje cubierto todo el brazo derecho, se visualiza canalizado en vena cefálica izquierda, permeable, paciente que en el momento de la valoración se percibe con temperatura, se toma, la cual da 37.8, paciente adinámico, se comunica a la jefe de turno por el momento esperamos definir tiempo de tratamiento antibiótico por parte de medico tratante para colocación de acceso vascular seguro que garantice la terapia, se informa a la jefe de turno y medica hospitalaria, quedamos atentos.

Firmado electrónicamente por GRUPO CATETER VENOSO PICC -- PICC
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 67033873

19 mayo 2022 18:41 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

7hrs - 19 hrs
recibo : paciente vivo, despierto, consciente orientado con un glasgow de 15/15
sexo: masculino
oxigeno: ambiente
verbal: si coherente
acompañante: con acompañante esposa

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

acceso venoso: con acceso venoso en brazo izquierdo 16/05/22 líquidos
endovenosos: para sus medicamento nutrición: vía oral
estado de piel: con su piel integra
elimina: espontaneo
deposición: NO realiza deposición
durante el turno: paciente que se observa estable, tranquilo, recibe y tolera bien su vía oral, se moviliza en cama, se observa vendaje en brazo derecho hasta el hombro limpio y seco, con amputación en infracondilea derecha vendajes limpios y secos, se brindan todos los cuidados y medidas de confort, se realiza su baño en ducha, sin presentar ningún cambio negativo durante su administración se cumplen ordenes médicas, paciente pasa estable turno de la mañana estable.
17 hrs paciente que en horas de la tarde la pasa estable tranquilo pasa en compañía e su familiar, se realiza nueva toma de signos vitales con una eva e 0/10, se administra su tratamiento farmacológico completo sin presentar cambios negativos, durante el día, elimina espontaneo, 19 hrs queda paciente en cama vivo despierto con acompañante con su acceso venoso permeable.

Firmado electrónicamente por ADRIANA BIKY VILLARREAL MELO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29682913

19 mayo 2022 20:59 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19:00 recibo paciente en cama con barandas elevadas en compañía de familiar. Al examen físico se observa con Glasgow 15/15, soporte de oxígeno al medio ambiente, con acceso venoso periférico con Cateter corto en brazo izquierdo cubierto con apósito tegaderm, fecha de inserción del 16/05/2022, y acceso venoso periférico con Cateter corto en msi antebrazo cubierto con apósito tegaderm integro paciente refiere sentir leve dolor al tacto, no se observan signos de flebitis, pero se retira acceso venoso por prevención se deja sitio de punción cubierto limpio y seco, con lesión en hombro derecho se observa cubierto con micropore limpio, se observa vendaje bultoso en miembro superior derecho brazo y antebrazo, paciente elimina espontaneo en pisingo, se observa amputación Supracondilea en miembro inferior derecho muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco impregnado levemente, se moviliza en cama

Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38671818

20 mayo 2022 06:25 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Se educa al familiar y al paciente sobre el uso del timbre y riesgo de caída lo cual entender
Se asiste a necesidades básicas, se toman signos vitales, se toman signos vitales, recibe su tratamiento farmacológico con horario, pasa el resto de la noche tranquilo, duerme intervalos largos, elimina espontaneo en pato, no realiza deposición. queda paciente en cama con bonardas elevadas en compañía de familiar

Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38671818

20 mayo 2022 12:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

7:00am: recibo paciente en la habitación, en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar, paciente con protocolo de rs activo con medidas preventivas, paciente despierto consciente y orientado en sus tres esferas mentales, apertura ocular espontanea, soporte de oxígeno al medio ambiente, respuesta verbal presente coherente, paciente adinámico, apático se observa triste, soporte de oxígeno al medio ambiente, respuesta verbal presente coherente, paciente con acceso venoso periférico con Cateter corto en brazo izquierdo cubierto con apósito tegaderm integro escala de maddox 0 fecha de inserción del 16/05/2022, paciente con lesión en hombro derecho se observa cubierto con fixomull, se observa vendaje bultoso en miembro superior derecho brazo y antebrazo, paciente elimina espontaneo en pisingo, se observa amputación infracondilea en miembro inferior derecho muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco impregnado levemente, se moviliza en cama.

12:00PM: paciente en la mañana pasa tranquilo se toman signos vitales quedan registrados en la historia clinica del SIAM, paciente elimina espontaneo en pisingo no realizo deposicion, recibe y tolera la vía oral, se realiza baño en ducha se cambian tendidos de cama recibe tratamiento farmacologico ordenado queda sentado en silla recinomatic.

Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143847468

20 mayo 2022 15:39 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Atiendo llamado de enfermería paciente de difícil acceso venoso, quien requiere administración de unasyn.
A la valoración ecográfica no se logran observar venas periféricas superficiales para catéter corto insyte en ambos miembros superiores, por lo que es necesario abordar brazo izquierdo logrando observar vena braquial izquierda de calibre 4.9 mm a 0.5 cm de profundidad con una ocupación del catéter en el vaso del 20%. Bajo toda la técnica estéril se realiza desinfección del área utilizando dispositivo con solución estéril con clorhexidina más alcohol isopropilico al 70% durante 30 segundos, se colocan campos estériles, se realiza infiltración con lidocaína al 2% y se realiza punción logrando obtener retorno venoso se logra avanzar guía, se pasa catéter radial arrow de 8 cm 3 fr, se retira guía, se fija catéter con dispositivo adhesivo sin sutura y se cubre catéter con apósito advance, se deja válvula de seguridad neutra quedando catéter con retorno sanguíneo y permeable. Se rotula.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 70 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Este catéter no está diseñado para la administración de medicamentos altamente flebiticos (vesicantes o irritantes) que puedan generar lesiones del endotelio vascular, ya que por ser un vaso profundo su detección sería tardía. Si fuera necesario se debe considerar un catéter venoso central.
Se educa al paciente y familiar sobre los signos de alarma como dolor, ardor y edema y cuidados como no mojar.

Firmado electrónicamente por DORIS BIBIANA VILLAMIZAR FERNANDEZ -- PICC
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 52034367

20 mayo 2022 18:50 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

14:00PM: se toman signos vitales al paciente ,quedan registrados en la historia clinica del SIAM, paciente se encuentra tranquilo en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar.

18:00pm: paciente en la tarde pasa en compañía de familiar , elimina espontaneo , no realiza deposicion refiere que lleva 2 dias sin dar del cuerpo , recibe tratamiento farmacologico ordenado , tolera la via grupo de cateter seguro canaliza acceso venoso periferico profundo en brazo izquierdo quedando cubierto limpio y seco .

18:59pm: entrego paciente en la habitacion , en cama con sus 4 barandas elevadas en compañía de familiar ,paciente consciente y orientado en sus tres esferas mentales , soporte de oxigeno al medio ambiente , acceso venoso , cubierto limpio y seco , paciente con protocolo de rs sin novedad sin mas cambios.

Firmado electrónicamente por CLAUDIA CECILIA MONTAÑO MICOLTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143847468

20 mayo 2022 23:43 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, OXIGENANDO AL MEDIO AMBIENTE PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, PORTADRO DE CATETER VENOSO PROFUNDO EN REGION BRAQUIAL IZQUIERDA CUBIERTO CON TEGADERMLIMPIO Y SECO NO SIGNOS DE FLEBTIS , SE EDUCA SOBRE SIGNOS DE ALARMA ASOCIADOS A FLEBTIS PCTE ACEPTA ,CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 20/08/22, SE OBSERVA EN CARA ANTERIOR DE BRAZO DERECHO APOSITO MAS FIXOMUL LIMPIO Y SECO , BRAZO DERECHO CUBIERTO CON VENDALE ELASTICO LIMPIO Y SECO ,ABDOMEN DEPRESIBLE , ALLEVYN EN CARA ANTERIOR DE MUSLO DERECHO , AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE OBSERVA MUÑON CUBIERTO CON APOSITO BULTOSO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO ,PCTE EN EL MOMENTO SIN DOLOR.
21:00 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES DE RUTINA SE REGISTRAN EN EL SIAM .

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

21 mayo 2022 06:39 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

paciente durante la noche afebril recibe y tolera tratamiento médico ordenado, manifiesta que después de media noche no volvió a dormir , infirmo a las tres y media, paciente se observa tranquilo no verbaliza ideas de muerte ni autoagresión , permanece en compañía de familiar , elimina espontaneo no realiza deposición hace tres días.

5:00am se controlan signos vitales se registran en el Siam.

Queda paciente en cama hemodinamicamente estable en compañía de familiar.

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

21 mayo 2022 07:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

07:00
Recibo paciente femenina de 23 años de edad, en cama con barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar, se observa paciente en aparentes buenas condiciones generales, despierto, paciente adinámico ,apático se observa triste, consciente y orientado , sin soporte de oxígeno , tolerando al medio ambiente , sin signos de dificultad respiratoria , con CVP en MSI con FI 20/05/2022 permeable y sin signos de flebitis, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con orden medica de tapón heparinizado, se observa en cara anterior de brazo derecho con apósito mas fixomul limpio y seco, con apósito allevyn en cara anterior de muslo derecho, con amputación infracondilea de miembro inferior derecho, muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco , moviliza sus extremidades izquierdas , eliminando espontaneo en pisingo, piel integra, paciente el cual se moviliza en cama por sus propios medios , y por fuera de ella de manera asistida, tolera y recibe via oral

09:00

Se realiza ronda de enfermería de toma de control de signos de vitales, se observa dentro de los parámetros normales, se administra su tratamiento farmacológico ordenado sin complicación, se realiza baño en ducha asistido por familiar , se realiza cambio de sabanas, y se asiste paciente según necesidad, se educa sobre el riesgo de caídas, donde se debe tener la cama en el nivel más bajo, barandas elevadas y timbre de llamado siempre a la mano, familiar refiere entender

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

21 mayo 2022 18:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Entrego paciente en cama, con barandas de seguridad elevadas, en buenas condiciones generales, que durante la tarde pasa estable, tranquilo , recibiendo su tratamiento farmacológico ordenado, sin complicación, se realiza control de signos

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 71 de 89
31-oct-2022 8:01

vitales los cuales se observan dentro de los parámetros normales, sin soporte de oxígeno, tolera y recibe vía oral, con CVP izquierdo, con orden de tapón heparinizado, eliminando espontáneo en pisingo, queda en habitación en compañía de familiar

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

21 mayo 2022 22:35 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
19+00

Recibo paciente en habitación de sexo masculino en cama con barandas elevadas en compañía familiar, con dx ya anotado en historia clínica, al examen físico paciente despierto conciente y orientado en tiempo lugar y persona, cuello móvil, torax simétrico, sin soporte de oxígeno no dificultad respiratoria, con cvp permeable en msi con fc 20-5-22 cubierto con tegaderm sin signos de flebitis, se observa brazo derecho con apósito mas fixomull limpio y seco, abdomen blando depresible sin dolor a la palpación, con apósito allevyn en cara anterior de muslo derecho, con amputación infracondilea de miembro inferior derecho, muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco, elimina espontáneo en orinal, se moviliza en cama, en el momento tranquilo

Firmado electrónicamente por NORMA XIMENA LOPEZ ROBLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1118297734

22 mayo 2022 06:04 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
02+00

Se realiza ronda de enfermería paciente despierto poco puede conciliar el sueño en cama con barandas elevadas en compañía de familiar, en el momento tranquilo

06+30

Entrego paciente en habitación pasa durante la noche estable afebril, duerme intervalos largos después de dosis adicional, recibe y tolera su vía oral y tratamiento medico, con cvp permeable, elimina espontáneo en orinal sin cambios

Firmado electrónicamente por NORMA XIMENA LOPEZ ROBLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1118297734

22 mayo 2022 07:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
07:00

Recibo paciente masculino de 23 años de edad, en cama con barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar, se observa paciente en aparentes buenas condiciones generales, despierto, conciente y orientado, sin soporte de oxígeno, tolerando al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, con CVP en MSI con FI 20/05/2022 permeable y sin signos de flebitis, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con orden medica de tapón heparinizado, con apósito allevyn en cara anterior de muslo derecho, con amputación infracondilea de miembro inferior derecho, muñón cubierto con vendaje vultuoso limpio y seco, moviliza sus extremidades izquierdas, eliminando espontáneo en pisingo, piel integra, paciente el cual se moviliza en cama por sus propios medios, y por fuera de ella de manera asistida, tolera y recibe vía oral

09:00

Se realiza ronda de enfermería de toma de control de signos de vitales, se observa dentro de los parámetros normales, se administra su tratamiento farmacológico ordenado sin complicación, se realiza baño en ducha asistido por familiar, se realiza cambio de sábanas, y se asiste paciente según necesidad, se educa sobre el riesgo de caídas, donde se debe tener la cama en el nivel más bajo, barandas elevadas y timbre de llamado siempre a la mano, familiar refiere entender

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

22 mayo 2022 18:27 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Entrego paciente en cama, con barandas de seguridad elevadas, en buenas condiciones generales, que durante la tarde pasa estable, tranquilo, recibiendo su tratamiento farmacológico ordenado, sin complicación, se realiza control de signos vitales los cuales se observan dentro de los parámetros normales, sin soporte de oxígeno, tolera y recibe vía oral, con CVP izquierdo, con orden de tapón heparinizado, eliminando espontáneo en pisingo, queda en habitación en compañía de familiar

Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA POSSO PALTA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1148956129

22 mayo 2022 22:42 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19:00HORAS. Recibo paciente masculino de 23 años de edad, en cama con barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar, al examen físico se observa en aparentes buenas condiciones generales, despierto, conciente y orientado en sus tres esferas mentales, tolerando al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, con Cateter venoso profundo en braquial izquierdo con FI: 20/05/2022 permeable y sin signos de flebitis, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con apósito allevyn en cara anterior de muslo derecho, con amputación infracondilea de miembro inferior derecho, muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco, eliminando espontáneo en pisingo, piel integra, paciente que se moviliza en cama por sus propios medios, fuera de ella de manera asistida, no refiere dolor ni sintomatología de alarma.

22:40horas: Al inicio del turno se realiza control de signos vitales los cuales se observan dentro de parámetros normales para los cuales maneja el paciente, hasta el momento pasa tranquilo, recibe y tolera su respectivo tratamiento farmacológico, pasa en compañía de familia, se brinda educación al paciente y familiar acerca de medidas a tomar en cuenta



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 72 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

para prevención de caídas: cama con barandas en alto cama a nivel mas bajo, cama con uso de frenos, uso de calzado antideslizante, uso oportuno de llamado de enfermería, a lo cual indica entender.

Firmado electrónicamente por YOHANA HOYOS HOYOS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130609634

23 mayo 2022 06:40 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

06:40HORAS. Entrego paciente en cama con barandas en alto en compañía de familiar, tolerando oxígeno a medio ambiente sin disnea, con acceso venoso permeable sin signos de flebitis, no refiere dolor ni sintomatología de alarma, paciente que pasa la noche tranquilo recibe y tolera su respectivo tratamiento farmacológico, duerme a intervalos cortos, queda con signos vitales dentro de parámetros normales.

Firmado electrónicamente por YOHANA HOYOS HOYOS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130609634

23 mayo 2022 12:00 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

07:00 recibo paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consiente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, despierto, alerta, con manilla de identificación y de caídas, con diagnóstico ya anotado en historia clínica, paciente que al examen físico se observa con oxígeno al ambiente, mucosas húmedas, cuello móvil, torax simétrico, catéter venoso profundo en cara interna de brazo izquierdo, con fecha de curación del día 20/05/2022, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con tapon heparinizado, herida en brazo derecho cubierta con vendaje elástico limpio y seco, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, amputación infracondilea de pierna derecha con muñon cubierto con vendaje elástico limpio y seco, con sus extremidades móviles y con limitación en miembro inferior derecho, no se observan edemas, se interroga paciente quien refiere que no es alérgico a ningún medicamento ni alimento.

09:00 se pasa ronda, se encuentra paciente en cama, en compañía de familiar, se realiza control de signos vitales los cuales se encontraron estables dentro de los parámetros normales, a febril, sin soporte de oxígeno con buen patrón y sin signos de dificultad respiratoria, con eva 0/10, se administra tratamiento farmacológico ordenado sin presentar complicaciones ni reacciones alérgicas y se realizan cuidados de enfermería, se realiza baño asistido en silla, se arregla la unidad y se dan medidas de bienestar y confort, paciente que se moviliza por sus propios medios en unidad con ayuda de muletas, elimina espontáneo en baño, no realiza deposición, recibe y tolera la vía oral, paciente sin complicaciones hasta el momento, se brinda educación sobre riesgo de caídas identificado con manilla color lila por lo cual debe permanecer con barandas de la cama en alto, nivel de la cama lo mas cerca al suelo, acompañante permanente, movilización asistida y uso del llamado de enfermería y sobre riesgo de flebitis, signos y síntomas de alarma.

Firmado electrónicamente por SANDRA DISNEY OLAYA CHAMORRO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144063294

23 mayo 2022 16:30 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Se realiza ronda de seguimiento de catéter profundo, encuentro catéter profundo el cual se encuentra Ubicado en MSI con curación adecuada y vigente del día 20 de Mayo asegurado con apósito tegaderm Advanced, sitio de inserción sin signos de infección, válvulas íntegras y limpias, realizo desinfección de las válvulas con Isopañin durante 10sg y realizo irrigación con jeringa prellena de 10cc, quedando permeable y con retorno venoso cuando el paciente recoge el brazo, al momento de estirar se encuentra con oclusión debido a posición de la vena. Se informa a jefe de turno.

Firmado electrónicamente por GRUPO CATETER VENOSO PICC -- PICC
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 67033873

23 mayo 2022 16:44 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Atiendo llamado de enfermería paciente de difícil acceso venoso, quien actualmente cuenta con catéter venoso profundo el cual se encuentra disfuncional y requiere administración de unasyn.

A la valoración ecográfica no se logran observar venas periféricas superficiales para catéter corto insynte en ambos miembros superiores, por lo que es necesario abordar brazo izquierdo logrando observar vena cefálica izquierda de calibre 3.7 mm a 0.2 cm de profundidad con una ocupación del catéter en el vaso del 27%. Bajo toda la técnica estéril se realiza desinfección del área utilizando dispositivo con solución estéril con clorhexidina más alcohol isopropílico al 70% durante 30 segundos, se colocan campos estériles, se realiza infiltración con lidocaína al 2% y se realiza punción logrando obtener retorno venoso se logra avanzar guía, se pasa catéter radial arrow de 8 cm 3 fr, se retira guía, se fija catéter con dispositivo adhesivo sin sutura y se cubre catéter con apósito advance, se deja válvula de seguridad neutra quedando catéter con retorno sanguíneo y permeable. Se rotula.

Este catéter no está diseñado para la administración de medicamentos altamente flebiticos (vesicantes o irritantes) que puedan generar lesiones del endotelio vascular, ya que por ser un vaso profundo su detección sería tardía. Si fuera necesario se debe considerar un catéter venoso central.

Se educa al paciente y familiar sobre los signos de alarma como dolor, ardor y edema y cuidados como no mojar.

Firmado electrónicamente por DORIS BIBIANA VILLAMIZAR FERNANDEZ -- PICC
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 52034367

23 mayo 2022 18:51 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

16:00 paciente que pasa buen día, en compañía de familiar, con signos vitales estables dentro de los parámetros normales, a febril, sin soporte respiratorio, con eva 0/10, recibiendo y tolerando los medicamentos ordenados al igual que la vía oral,

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 73 de 89
31-oct.-2022 8:01

paciente que durante el resto de la tarde elimina, no realiza deposición, paciente estable hemodinámicamente dentro de sus condiciones clínicas.

18:51 entrego paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consiente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, despierto, alerta, con manilla de identificación y de caídas, con diagnóstico ya anotado en historia clínica, oxígeno al ambiente, mucosas húmedas, cuello móvil, torax simétrico, catéter venoso profundo permeable en cara interna de brazo izquierdo, con fecha de curación del día 20/05/2022, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con tapón heparinizado, herida en brazo derecho cubierta con vendaje elástico limpio y seco, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, amputación infracondílea de pierna derecha con muñón cubierto con vendaje elástico limpio y seco, con sus extremidades móviles y con limitación en miembro inferior derecho, sin edemas, paciente niega alergias, queda con barandas de seguridad en alto.

Firmado electrónicamente por SANDRA DISNEY OLAYA CHAMORRO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144063294

24 mayo 2022 06:21 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, UBICADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE CON UN BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CABEZA NORMOCEFÁLICA, CUELLO MOVIBLE, TORAX SIMÉTRICO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE OBSERVA ESPUMA PROTECTORA EN DESFACELACIONES DE LOS BRAZOS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CATETER VENOSO PROFUNDO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE OBSERVA AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO LIMPIO Y SECO, SE LE EXPLICA SOBRE EL RIESGO DE CAÍDA.

01+00 DURANTE LA NOCHE PACIENTE DUERME INTERVALOS LARGOS, RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, ELIMINA ESPONTÁNEO, NO REALIZA DEPOSICIÓN, CATETER PERMEABLE Y FUNCIONAL.

07+00 ENTREGO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y TRANQUILO, BARANDAS ARRIBA + TIMBRE DE LLAMADO CERCA, 4 FRENO DE LA CAMA PUESTOS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILO.

Firmado electrónicamente por ESTEFANNY URIBE URIBE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144075461

24 mayo 2022 13:13 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

7:00am RECIBO PACIENTE EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, OXIGENANDO AL MEDIO AMBIENTE PATRÓN RESPIRATORIO ADECUADO, PORTADOR DE CATETER VENOSO PROFUNDO EN REGIÓN BRAQUIAL IZQUIERDA CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO NO SIGNOS DE FLEBITIS, SE EDUCA SOBRE SIGNOS DE ALARMA ASOCIADOS A FLEBITIS SE HACE FIRMAR ESCALA DE MADOX, PCTE ACEPTA, CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 20/08/22, SE OBSERVA EN CARA LATERAL DE CODO DERECHO LESIÓN CUBIERTA CON GASA Y FIXOMUL LIMPIO Y SECO, Y ANTEBRAZO LESIÓN CUBIERTA CON APOSI TO ALLEVYN EN MANEJO POR CIPHO, ABDOMEN DEPRESIBLE, ALLEVYN EN CARA ANTERIOR DE MUSLO DERECHO, AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE OBSERVA MUÑÓN CUBIERTO CON APOSI TO BULTOSO MAS VENDAJE ELÁSTICO LIMPIO Y SECO, PCTE EN EL MOMENTO SIN DOLOR, CONSERVA PIEL ÍNTEGRA

9:00 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES DE RUTINA SE REGISTRAN EN EL SIAM, SE EDUCA SOBRE RIESGO DE CAÍDA SE HACE FIRMAR PROTOCOLO.

SE ASISTE EN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT EN DUCHA SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS DE CAMA.

PACIENTE DURANTE LA MAÑANA ESTABLE AFEBRIL RECIBE Y TOLERA AL V.O AL ÍGUAL QUE EL TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, LE REALIZAN TERAPIA FÍSICA, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ELIMINA ESPONTÁNEO NO REALIZA DEPOSICIÓN.

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

24 mayo 2022 18:38 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

14:00 se controlan signos vitales de rutina se registran en el siam.

paciente durante la tarde estable afebril, con buen estado de ánimo, le realizan terapia física, no refiere dolor, se moviliza en silla de ruedas por el servicio en compañía de familiar, elimina espontáneo realiza deposición.

queda paciente en cama, hemodinámicamente estable en compañía de familiar.

Firmado electrónicamente por MARIA YANETH ANACONA BEDOYA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29740128

24 mayo 2022 22:49 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19+00

Recibo paciente en habitación de sexo masculino en cama con barandas elevadas en compañía familiar, con dx ya anotado en historia clínica, al examen físico paciente despierto conciente y orientado en tiempo lugar y persona, cuello móvil, torax simétrico, sin soporte de oxígeno no dificultad respiratoria, con cvp permeable en msl con fc 23-5-22 cubierto con



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 74 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

tegaderm sin signos de flebitis , se observa brazo derecho con apósito mas fixomull limpio y seco mas espuma allevyn manejado por cipho , abdomen blando depresible sin dolor a la palpación , con apósito allevyn en cara anterior de muslo derecho, con amputación infracondilea de miembro inferior derecho, muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco ,elimina espontaneo en orinal , se moviliza en cama , en el momento tranquilo

Firmado electrónicamente por NORMA XIMENA LOPEZ ROBLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1118297734

25 mayo 2022 06:03 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

02+00
Se realiza ronda de enfermería paciente despierto poco puede conciliar el sueño en cama con barandas elevadas en compañía de familiar , en el momento tranquilo

06+30
Entrego paciente en habitación pasa durante la noche estable afebril , no concilia sueño , recibe y tolera su via oral y tratamiento medico,con cvp permeable , elimina espontaneo en orinal sin cambios

Firmado electrónicamente por NORMA XIMENA LOPEZ ROBLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1118297734

25 mayo 2022 10:27 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

07 am - 10:28 am Recibo paciente en habitación 840, de sexo masculino en cama con barandas elevadas sin familiar, con dx ya anotado en historia clínica , al examen físico paciente despierto consciente y orientado en tiempo lugar y persona , cuello móvil ,torax simétrico , sin soporte de oxigeno no dificultad respiratoria ,con CVP permeable en MSI con fc 23/05/2022 cubierto con tegaderm sin signos de flebitis , se observa brazo derecho con apósito mas fixomull limpio y seco mas espuma allevyn manejado por cipho , abdomen blando depresible sin dolor a la palpación , con apósito allevyn en cara anterior de muslo derecho, con amputación infracondilea de miembro inferior derecho, muñón cubierto con vendaje bultoso limpio y seco ,elimina espontaneo en orinal , se moviliza en cama , en el momento tranquilo , Se asiste en baño en ducha previamente se cubre con plástico , se realiza cambio de sabanas de cama, se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran en cifras normales,s e registra en siam. Paciente que tolera la dieta, tolera el paso de tratamiento farmacológico, en compañía de fisioterapeuta realiza terapia física, durante la mañana no se observa cambios en su estado.

Firmado electrónicamente por RONNY ANDRES GARCIA GOMEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 94552019

25 mayo 2022 16:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

RONDA DE GRUPO DE CATETER VENOSO SEGURO
Se realiza ronda de seguimiento de catéter venoso profundo en MSI, que presenta curación adecuada y vigente del 20 e mayo, con apósito advanced, sin signos de humedad, infección, flebitis o sagrado.
Quedamos atentos.

Firmado electrónicamente por DORIS BIBIANA VILLAMIZAR FERNANDEZ -- PICC
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 52034367

25 mayo 2022 18:23 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

13+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO EN COMAPAÑIA DE FAMILIAR,UBICADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA,RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE CON UN BUEN PATRON RESPIRATORIO,CABEZA NORMOCEFALICA,CUELLO MOVIBLE,TORAX SIMETRICO,MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE OBSERVA ESPUMA PROTECTORA EN DESFACELACIONES DE LOS BRAZOS ,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CATETER VENOSO PROFUNDO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS,ABDOEMN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION,MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE OBSERVA AMPUTACION INFRACONDILEA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO,SE LE EXPLICA SOBRE EL RIESGO DE CAIDA.

14+00 DURANTE LA TARDE RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE BRINDAN MEDIDAS DE BINESTAR Y CONFORT, ELIMINA ESPONTANEO, NO REALIZA DEPOSICION, CATETER PERMEABLE Y FUNCIONAL.

19+00 ENTREGO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE Y TRANQUILO, BARANDAS ARRIBA + TIMBRE DE LLAMADO CERCA,4 FRENOS DE LA CAMA PUESTOS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILO.

Firmado electrónicamente por ESTEFANNY URIBE URIBE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144075461

25 mayo 2022 21:32 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19:00 recibo paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consiente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, despierto, alerta, con manilla de identificación y de caídas, con diagnóstico ya anotado en historia clínica, paciente que al examen físico se observa con oxígeno al ambiente, mucosas húmedas, cuello móvil, tórax simétrico, catéter venoso profundo en cara interna de brazo izquierdo, con fecha de curación del día 25/05/2022, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con tapón heparinizado, herida en brazo derecho cubierta con apósito allevyn limpio y seco, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, amputación infra condilea de pierna derecha con muñón cubierto con vendaje

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 75 de 89
31-oct-2022 8:01

elástico limpio y seco, con sus extremidades móviles y con limitación en miembro inferior derecho, no se observan edemas, se interroga paciente quien refiere que no es alérgico a ningún medicamento ni alimento.

21:00 se pasa ronda, se encuentra paciente en cama, en compañía de familiar, se realiza control de signos vitales los cuales se encontraron estables dentro de los parámetros normales, a febril, sin soporte de oxígeno con buen patrón y sin signos de dificultad respiratoria, con eva 0/10, se administra tratamiento farmacológico ordenado sin presentar complicaciones ni reacciones alérgicas y se realizan cuidados de enfermería, paciente que se moviliza por sus propios medios en unidad con ayuda de muletas, elimina espontaneo en baño, no realiza deposición, recibe y tolera la vía oral, paciente sin complicaciones hasta el momento, se brinda educación sobre riesgo de caídas identificado con manilla color lila por lo cual debe permanecer con barandas de la cama en alto, nivel de la cama lo más cerca al suelo, acompañante permanente, movilización asistida y uso del llamado de enfermería y sobre riesgo de flebitis, signos y síntomas de alarma.

Firmado electrónicamente por SANDRA DISNEY OLAYA CHAMORRO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144063294

26 mayo 2022 06:34 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

04:00 paciente que pasa buena noche, en compañía de familiar, con signos vitales estables dentro de los parámetros normales, a febril, sin soporte respiratorio, con eva 0/10, recibiendo y tolerando los medicamentos ordenados, paciente que durante el resto de la noche elimina, no realiza deposición, paciente sin complicaciones hasta el momento.

06:34 entrego paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consiente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, despierto, alerta, con manilla de identificación y de caídas, con diagnóstico ya anotado en historia clínica, oxígeno al ambiente, mucosas húmedas, cuello móvil, tórax simétrico, catéter venoso profundo permeable en cara interna de brazo izquierdo, con fecha de curación del día 25/05/2022, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con tapón heparinizado, herida en brazo derecho cubierta con apósito alleevyn limpio y seco, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, amputación infra condilea de pierna derecha con muñón cubierto con vendaje elástico limpio y seco, con sus extremidades móviles y con limitación en miembro inferior derecho, sin edemas, paciente niega alergias, queda con barandas de seguridad en alto.

Firmado electrónicamente por SANDRA DISNEY OLAYA CHAMORRO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144063294

26 mayo 2022 12:15 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

07:00 Recibo paciente en servicio de hospitalización, habitación 840 paciente de genero masculino de 23 años de edad, con dx anotados en HC, a la valoración física se observa paciente con glasgow 15/15, consiente y orientado en sus tres esferas tip, paciente sin soporte de oxígeno, sin signos de dificultad respiratoria, se observa con cateter venoso profundo miembro superior izquierdo permeable con FI 23/05/2022, con TH, con abdomen blando, depresible, con piel integra para LPP, paciente tolera via oral, elimina espontaneo, se observa con muñon infracondileo en MIS cubierto con vendaje elastico limpio y seco, con hx n antebrazo derecho cubierta con aposito alleevyn, paciente se moviliza por sus propios medios en ayuda de muletas, a la ronda de enfermería no manifiesta dolor, se encuentra paciente en cama, con barandas en alto, con rotulos y manillas de identificacion, en la compañía de familiar, sin mas cambios por el momento.

10:00 Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, afebril, se realiza registro en SIAM, tolera via oral, no refiere dolor, se realiza aseo con asistencia en ducha, se le realiza cambio de sabanas arreglo de unidad y medidas de bienestar y confort. Se brinda educación sobre pevencción en riesgo de caída, llamado oportuno al personal de enfermería, sin mas cambios por el momento.

12:00 Paciente en estables condciones, en compañía de familiar, con cateter venoso profundo permeable se administra tratamiento farmacologico sin complicaciones, con TH, elimina espontaneo, paciente en cama, con barandas en alto, a la ronda de enfermería no refiere dolor, en compañía de familiar, sin mas cambios por el momento.

Firmado electrónicamente por LAURA VALENTINA GIRALDO PERAFAN -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1005868705

26 mayo 2022 18:39 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

16:00 Continúa paciente en estables condiciones, se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales afebril, con cateter venoso profundo permeable, se administra tratamiento farmacologico sin complicaciones, duerme intervalos largos, elimina espontaneo en baño, tolera via oral, se moviliza con ayuda de muletas, a la ronda de enfermería no refiere dolor sin mas cambios por el momento.

18:40 Entrego paciente en estables condiciones generales, sin soporte de oxígeno, sin signos de dificultad respiratoria, con cateter venoso profundo permeable, TH, paciente elimina espotaneo , tolera via oral, no refiere dolor, paciente en cama, de deja timbre de llamado cerca, duerme intervalos largos, en compañía de familiar sin compliciones por el momento.

Firmado electrónicamente por LAURA VALENTINA GIRALDO PERAFAN -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1005868705

26 mayo 2022 20:58 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

19:00 recibo paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consiente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y

Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 76 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

persona, despierto, alerta, con manilla de identificación y de caídas, con diagnóstico ya anotado en historia clínica, paciente que al examen físico se observa con oxígeno al ambiente, mucosas húmedas, cuello móvil, tórax simétrico, catéter venoso profundo en cara interna de brazo izquierdo, con fecha de curación del día 25/05/2022, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con tapón heparinizado, herida en brazo derecho cubierta con apósito allevyn limpio y seco, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, amputación infra condílea de pierna derecha con muñón cubierto con vendaje elástico limpio y seco, con sus extremidades móviles y con limitación en miembro inferior derecho, no se observan edemas, se interroga paciente quien refiere que no es alérgico a ningún medicamento ni alimento.

20:00 se pasa ronda, se encuentra paciente en cama, en compañía de familiar, se realiza control de signos vitales los cuales se encontraron estables dentro de los parámetros normales, a febril, sin soporte de oxígeno con buen patrón y sin signos de dificultad respiratoria, con eva 0/10, se administra tratamiento farmacológico ordenado sin presentar complicaciones ni reacciones alérgicas y se realizan cuidados de enfermería, paciente que se moviliza por sus propios medios en unidad con ayuda de muletas, elimina espontaneo en baño, no realiza deposición, recibe y tolera la vía oral, paciente sin complicaciones hasta el momento, se brinda educación sobre riesgo de caídas identificado con manilla color lila por lo cual debe permanecer con barandas de la cama en alto, nivel de la cama lo más cerca al suelo, acompañante permanente, movilización asistida y uso del llamado de enfermería y sobre riesgo de flebitis, signos y síntomas de alarma.

Firmado electrónicamente por SANDRA DISNEY OLAYA CHAMORRO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144063294

27 mayo 2022 07:15 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

04:00 paciente que pasa buena noche, en compañía de familiar, con signos vitales estables dentro de los parámetros normales, a febril, sin soporte respiratorio, con eva 0/10, recibiendo y tolerando los medicamentos ordenados, paciente que durante el resto de la noche elimina, no realiza deposición, paciente sin complicaciones hasta el momento.

07:00 entrego paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consiente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, despierto, alerta, con manilla de identificación y de caídas, con diagnóstico ya anotado en historia clínica, oxígeno al ambiente, mucosas húmedas, cuello móvil, tórax simétrico, catéter venoso profundo permeable en cara interna de brazo izquierdo, con fecha de curación del día 25/05/2022, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con tapón heparinizado, herida en brazo derecho cubierta con apósito allevyn limpio y seco, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, amputación infra condílea de pierna derecha con muñón cubierto con vendaje elástico limpio y seco, con sus extremidades móviles y con limitación en miembro inferior derecho, sin edemas, paciente niega alergias, queda con barandas de seguridad en alto.

Firmado electrónicamente por SANDRA DISNEY OLAYA CHAMORRO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144063294

27 mayo 2022 09:28 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

PACIENTE CON MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE OBSERVAN VENDAJES IMPREGNADOS DE MATERIAL HEMATICO, RAZON POR LA CUAL SE REALIZA CAMBIO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. INSUMOS UTILIZADOS:

2 VENDAJES ELASTICOS

Firmado electrónicamente por ANGIE NAISURY HENAO CARDONA -- ENFERMERA (O) JEFE
Identificación CC 1130595340

27 mayo 2022 11:30 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

07:00HORAS. Recibo paciente masculino de 23 años de edad, en cama con barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar, al examen físico se observa en aparentes buenas condiciones generales, despierto, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tolerando al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, con Cateter venoso profundo en braquial izquierdo con FI: 23/05/2022 permeable y sin signos de flebitis, cubierto con apósito tegaderm limpio y seco, con apósito allevyn en antebrazo derecho, con amputación infra-condílea de miembro inferior derecho, muñón cubierto con vendaje bultuoso limpio y seco, eliminando espontaneo en pisingo, piel integra, paciente que se moviliza en cama por sus propios medios, fuera de ella de manera asistida, no refiere dolor ni sintomatología de alarma.

11:30horas. Al inicio del turno se realiza control de signos vitales los cuales se observan dentro de parámetros normales para los cuales maneja el paciente, se asiste al baño en ducha se realiza cambio de sabana mas arreglo de la unidad, hasta el momento pasa tranquilo, recibe y tolera su respectivo tratamiento farmacológico, pasa en compañía de familia, se brinda educación al paciente y familiar acerca de medidas a tomar en cuenta para prevención de caídas: cama con barandas en alto cama a nivel mas bajo, cama con uso de frenos, uso de calzado antideslizante, uso oportuno de llamado de enfermería, a lo cual indica entender.

Firmado electrónicamente por YOHANA HOYOS HOYOS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130609634

27 mayo 2022 12:06 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Se realiza ronda de seguimiento de catéter profundo, se valora paciente con catéter profundo ubicado en MSI con apósito integro, curación vigente del día 23 Mayo asegurado con aposito tegaderm advanced, sitio de inserción limpio, sin signos de humedad o sagrado. Se informa a jefe de turno.

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por GRUPO CATETER VENOSO PICC -- PICC
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 67033873

27 mayo 2022 16:13 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

15:00HORAS. PACIENTE CON ALTA MEDICA, SE INICIA TRAMITES PARA SU EGRESO, PENDIENTE SALIDA DEL PACIENTE, SE RETIRA CATETER VENOSO PROFUNDO SE DEJA CUBIERTO CON GASA MAS MICROPORE, JEFE DE TURNO INDICA TRATAMIENTO A SEGUIR EN CASA.

16:13HORAS EGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y MENSAJERO DE TURNO, PACIENTE SIN ACCESO VENOSO NI SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE RETIRO.

Firmado electrónicamente por YOHANA HOYOS HOYOS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130609634

Procedimientos Fisioterapia

19 mayo 2022 18:43 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : PADRE

Fecha y Hora: : 19/05/2022 06:42:48 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE.

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022

2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA

3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:

DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I

PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.

DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.

LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.

RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 88 LPM.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM.

SATURACION DE O2: 98 %.

ESCALA DE BORG: 0/10.

ESCALA DE EVA: 4/10 EN MID.

EVALUACION:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, MAL POSICIONADO, RODADO, EN COMPAÑIA DEL PADRE, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO, RODILLA DERECHA EN FLEXION.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.

FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.

EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.

ESCALA MRC: 48

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.

MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR

PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.

EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Corimutador: 1320

Atención No.15315732

Página 78 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

FASE DE MOVILIZACIÓN 4

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA :

AJUSTES POSTURALES EN CAMA, SEGUIDO DE EJERCICIOS CIRCULATORIOS DE MMSS Y MMII, EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS PARA MMSS CON THERABAND AMARILLO (DIAGONALES DE KABATH), EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DEL MII, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS PARA MII, SE HACE ENFASIS EN EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS BILATERAL, SE CONTINUA CON TRANSICION A SEDENTE EN EL BORDE DE LA CAMA, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE CUELLO Y CINTURA ESCAPULAR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MII, TRANSICION A UNIPODAL (SE HACEN 3 TRANSICIONES DE SEDENTE A UNIPODAL), SE REGRESA A LA CAMA (SE HACE UNA SERIE DE 10 EJERCICIOS DE CADA UNO).

QUEDA EN SILLA, EN COMPAÑIA DEL PADRE, SE EDUCA SOBRE EJERCICIOS FISICOS A REALIZAR DURANTE EL DIA (HACERLOS TRES VECES AL DIA), SOBRE EVITAR RIESGO DE CAIDAS: TENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE SIEMPRE CON ASISTENCIA, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: THERABAN AMARILLO.

Firmado electrónicamente por MARTHA CECILIA CALERO CASTRO -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 7625067 Identificación CC 66886876

20 mayo 2022 12:11 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : PADRE
Fecha y Hora: : 20/05/2022 12:10:41 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE.
SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

- 1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
- 2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
- 3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:

DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 80 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM.
SATURACION DE O2: 96 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 0/10.
EVALUACION: ENCUESTRO PACIENTE EN SILLA, EN COMPAÑIA DEL PADRE, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, TRANQUILO, ALGO SOMNOLIENTO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO, RODILLA DERECHA EN FLEXION.
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 79 de 89
31-oct-2022 8:01

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 4

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE CUATRO EXTREMIDADES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES, TRASLADOS A BIPEDO EN VARIAS OCASIONES CON ASISTENCIA BILATERAL, DESCARGAS DE PESO, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS. SE REFUERZA EDUCACION EN EJERCICIOS QUE PUEDE REALIZAR DURANTE EL DIA. Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDA, MANTENER BARANDAS DE CAMA ARRIBA, CAMA EN NIVEL BAJO.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO.

Firmado electrónicamente por OSCAR JAVIER PLAZAS HERNANDEZ -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 1130607078 Identificación CC 1130607078

21 mayo 2022 12:11 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente con Acompañante : Si
Acompañante : FAMILIAR
Fecha y Hora : 21/05/2022 12:11:46 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE.
SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:

(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:

DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 86 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM.
SATURACION DE O2: 99 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 0/10.

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, TRANQUILO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO, RODILLA DERECHA EN FLEXION.
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 – Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 80 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 4

EVOLUCIÓN:
SE REALIZA AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE CUATRO EXTREMIDADES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES, PUENTE PELVICO, FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA DE MMII CON TECNICA KABATH, DESCARGAS DE PESO, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS. SE REFUERZA EDUCACION EN EJERCICIOS QUE PUEDE REALIZAR DURANTE EL DIA. Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDA, MANTENER BARANDAS DE CAMA ARRIBA, CAMA EN NIVEL BAJO.

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: NO.
Firmado electrónicamente por OSCAR JAVIER PLAZAS HERNANDEZ – FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 1130607078 Identificación CC 1130607078

22 mayo 2022 10:52 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : ESPOSA
Fecha y Hora: : 22/05/2022 10:00:00 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE.
SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:
DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 82 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM.
SATURACION DE O2: 96 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 3/10 EN MID.

EVALUACION:
ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, MAL POSICIONADO, CON EL MUÑON HACIA LA FLEXION DE RODILLA, EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO. HOY CON DIFICULTAD DE EXPRESARSE VERBALMENTE (?). TIENE PENDIENTE I/C CON FISIATRIA PARA MANEJO Y ADAPTACION DE PROTESIS, PENDIENTE REVISION POR TEO DE LA HERIDA DEL MUÑON.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 81 de 89
31-oct-2022 8:01

ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 5 CON CAMINADOR.

EVOLUCIÓN:
SE REALIZA :
TRANSICION A SEDENTE BORDE DE LA CAMA, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS DE CUELLO, CINTURA ESCAPULAR, ACTIVACION DE TRONCO, EJERCICIOS CIRCULATORIOS DE MMSS Y MMII, EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS PARA MMSS CON THERABAND AMARILLO (DIAGONALES DE KABATH), EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DEL MII, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS PARA MII, TRANSICION A UNIPODAL CON CAMINADOR, SE HACEN DOS TRANSICIONES DE SEDENTE A UNIPODAL SIN AYUDA, SE CONTINUA CON REEDUCACION DE LA MARCHA CON CAMINADOR DENTRO DE LA HABITACION, REFIERE PRESENTAR "MAREO" POR LO CUAL SE REGRESA A LA CAMA Y SE DEJA BIEN POSICIONADO, SE FINALIZA CON EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS BILATERAL Y ESTIRAMIENTO MUSCULAR DEL MUÑON HACIA LA EXTENSION, SE DEJA BIEN POSICIONADO EL MUÑON EN CAMA.
(SE HACE UNA SERIE DE 10 EJERCICIOS DE CADA UNO).

QUEDA EN SILLA, EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA QUIEN LE EXPRESA LA NECESIDAD DE QUE SE COMUNIQUE VERBALMENTE, SE EDUCA SOBRE EJERCICIOS FISICOS A REALIZAR DURANTE EL DIA (HACERLOS TRES VECES AL DIA), SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL MUÑON PARA FAVORECER EL USO DE PROTESIS MAS ADELANTE, SOBRE EVITAR RIESGO DE CAIDAS: TENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE SIEMPRE CON ASISTENCIA, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: THERABAN AMARILLO.

Firmado electrónicamente por MARTHA CECILIA CALERO CASTRO -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 7625067 Identificación CC 66886876

23 mayo 2022 10:50 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : PADRE
Fecha y Hora: : 23/05/2022 10:00:00 a. m.
Descripción: : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL Y FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA IMCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:
DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 100 LPM.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100, TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 82 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RPM.
SATURACION DE O2: 98 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 2/10 EN MID.

EVALUACION:
ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, MAS ANIMADO QUE AYER, SONRIENDO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO. TIENE PENDIENTE I/C CON FISIATRIA PARA MANEJO Y ADAPTACION DE PROTESIS, HOY TUVO REVISION POR TEO DE LA HERIDA DEL MUÑON. DESACTIVAN URS (-).

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 5 CON CAMINADOR.

EVOLUCIÓN:
SE REALIZA :
TRANSICION A SEDENTE BORDE DE LA CAMA, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS DE CUELLO, CINTURA ESCAPULAR, ACTIVACION DE TRONCO, EJERCICIOS CIRCULATORIOS DE MMSS Y MMII, TRANSICION A UNIPODAL CON CAMINADOR, SE CONTINUA CON EJERCICIOS ACTIVOS DEL MID, REEDUCACION DE LA MARCHA CON CAMINADOR, SE POSICIONA EN SALA DE CI DONDE SE CONTINUA CON EJERICICOS DE PUSH UP EN SEDENTE, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES E ISOMETRICOS PARA MMII, SE HACE ENFASIS EN CUADRICEPS DERECHO.
SE REGRESA A LA HABITACION, SE DEJA SENTADO EN SILLA RECLINOMATICA CON LOS PIES ELEVADOS, SE FINALIZA CON EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS BILATERAL Y ESTIRAMIENTO MUSCULAR DEL MUÑON HACIA LA EXTENSION, SE DEJA BIEN POSICIONADO EL MUÑON EN SILLA (SE HACE UNA SERIE DE 10 EJERCICIOS DE CADA UNO).

QUEDA EN SILLA, EN COMPAÑIA DEL PADRE, SE EDUCA SOBRE EJERCICIOS FISICOS A REALIZAR DURANTE EL DIA (HACERLOS TRES VECES AL DIA), SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL MUÑON PARA FAVORECER EL USO DE PROTESIS MAS ADELANTE, SOBRE EVITAR RIESGO DE CAIDAS: TENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE SIEMPRE CON ASISTENCIA, REFIEREN ENTENDER.

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: CAMINADOR.

Firmado electrónicamente por MARTHA CECILIA CALERO CASTRO -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 7625067 Identificación CC 66886876

23 mayo 2022 18:14 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)
Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : PADRE
Fecha y Hora: : 23/05/2022 04:00:00 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL Y FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 83 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:

DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 112 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM.
SATURACION DE O2: 99 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 2/10 EN MID.

EVALUACION:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, MAL POSICIONADO, EN COMPAÑIA DEL PADRE, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, MAS ANIMADO QUE AYER, SONRIENDO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO. TIENE PENDIENTE I/C CON FISIATRIA PARA MANEJO Y ADAPTACION DE PROTESIS, HOY TUVO REVISION POR TEO DE LA HERIDA DEL MUÑON. DESACTIVAN URS (-).

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 5 CON CAMINADOR.

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA :

TRANSICION A SEDENTE BORDE DE LA CAMA, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS DE MSD (POR MAL FUNCIONAMIENTO DEL CATETER DEBE DE PERMANECER CON EL MSI EN FLEXION DE CODO MIENTRAS PASA MEDICAMENTO), SE CONTINUA CON EJERCICIOS ACTIVOS DE CUELLO, CINTURA ESCAPULAR, ACTIVACION DE TRONCO, EJERCICIOS CIRCULATORIOS DE MMSS Y MMII, TRANSICION A UNIPODAL CON AYUDA DEL FT, SE CONTINUA CON EJERCICIOS DE CADENA CINETICA CERRADA PARA MII, SE HACEN 5 TRANSICIONES DE SEDENTE A UNIPODAL, NO SE PUEDE HACER LA MARCHA CON CAMINADOR YA QUE DEBE DE ESTAR CON EL MSI EN FLEXION DE CODO, SE POSICIONA EN CAMA Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS BILATERAL Y ESTIRAMIENTO MUSCULAR DEL MUÑON HACIA LA EXTENSION, SE DEJA BIEN POSICIONADO EL MUÑON EN CAMA (SE HACE UNA SERIE DE 10 EJERCICIOS DE CADA UNO).

QUEDA EN SILLA, EN COMPAÑIA DEL PADRE, SE EDUCA SOBRE EJERCICIOS FISICOS A REALIZAR DURANTE EL DIA (HACERLOS TRES VECES AL DIA), SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL MUÑON PARA FAVORECER EL USO DE PROTESIS MAS ADELANTE, SOBRE EVITAR RIESGO DE CAIDAS: TENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE SIEMPRE CON ASISTENCIA, REFIEREN ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO.

Firmado electrónicamente por MARTHA CECILIA CALERO CASTRO -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 7625067 Identificación CC 66886876

24 mayo 2022 12:12 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 84 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 24/05/2022 12:12:44 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE.
SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

- 1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
- 2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA IMCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
- 3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:
DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 91 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM.
SATURACION DE O2: 98 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 0/10.
EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, SIN ACOMPÑANTE, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, TRANQUILO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO.
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 5

EVOLUCIÓN:
SE REALIZA AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE CUATRO EXTREMIDADES, EJRCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES, EN SILLA DE RUEDAS SE LLEVA HASTA BARRA Y ALLI SE TRABAJA TRASLADOS A BIPEDO, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS Y MMSS, ESCARGAS DE PESO, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS. SE REFUERZA EDUCACION EN EJERCICIOS QUE PUEDE REALIZAR DURANTE EL DIA. Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDA, MANTENER BARANDAS DE CAMA ARRIBA, CAMA EN NIVEL BAJO.

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: NO.

Firmado electrónicamente por OSCAR JAVIER PLAZAS HERNANDEZ -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 1130607078 Identificación CC 1130607078

24 mayo 2022 18:37 - (PISO 3 (TORRE SUR) HOSP)
Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 24/05/2022 06:36:00 p. m.

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 85 de 89
31-oct-2022 8:01

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE.
SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:
DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 87 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM.
SATURACION DE O2: 99 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 0/10.
EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, SIN ACOMPAÑANTE, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, TRANQUILO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, EDEMA EN MUSLO DERECHO.
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 5

EVOLUCIÓN:
SE REALIZA AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE CUATRO EXTREMIDADES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES, SE TRABAJA TRASLADOS A BIPEDO, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS Y MMSS, ESCARGAS DE PESO, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS. SE REFUERZA EDUCACION EN EJERCICIOS QUE PUEDE REALIZAR DURANTE EL DIA. Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDA, MANTENER BARANDAS DE CAMA ARRIBA, CAMA EN NIVEL BAJO.

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: NO.

Firmado electrónicamente por OSCAR JAVIER PLAZAS HERNANDEZ -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 1130607078 Identificación CC 1130607078

25 mayo 2022 12:10 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente con Acompañante : Si

Acompañante : FAMILIAR

Fecha y Hora : 25/05/2022 12:10:34 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 86 de 89
31-oct-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

- 1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
- 2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
- 3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:
DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.
DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.
DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.
LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.
RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 95 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM.
SATURACION DE O2: 97 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 0/10.
EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA, CON ACOMPAÑANTE, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, TRANQUILO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, MEJORIA DE EDEMA EN MUSLO DERECHO.
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO GRADO 1.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 5

EVOLUCIÓN:
SE REALIZA AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE CUATRO EXTREMIDADES, EJRCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES, SE TRABAJA TRASLADOS A BIPEDO, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS, DEAMBULACION TRAMO MEDIO POR PASILLO CON AYUDA DE CAMINADOR, DESCARGAS DE PESO, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS. SE REFUERZA EDUCACION EN EJERCICIOS QUE PUEDE REALIZAR DURANTE EL DIA. Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDA, MANTENER BARANDAS DE CAMA ARRIBA, CAMA EN NIVEL BAJO.

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: NO.
Firmado electrónicamente por OSCAR JAVIER PLAZAS HERNANDEZ – FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 1130607078 Identificación CC 1130607078

26 mayo 2022 09:22 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : familiar
Fecha y Hora: : 26/05/2022 09:22:47 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL y FINAL: AIRE AMBIENTE.

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 87 de 89
31-oct-2022 8:01

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA INCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:

DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I

PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.

DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR.

DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA.

LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS.

RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 86 LPM.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM.

SATURACION DE O2: 97 %.

ESCALA DE BORG: 0/10.

ESCALA DE EVA: 0/10.

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA, CON ACOMPAÑANTE, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, TRANQUILO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE sin estigmas de sangrado

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.

FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.

EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO GRADO 1.

ESCALA MRC: 48

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE DE MOVILIZACIÓN 5

MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.

MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR

PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.

EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

EVOLUCIÓN: SE REALIZA EN SEDNETE AL BORDE DE CAMA, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE CUATRO EXTREMIDADES, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES, SE TRABAJA TRASLADOS A BIPEDO, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS, DEAMBULACION TRAMO MEDIO POR PASILLO CON AYUDA DE CAMINADOR, DESCARGAS DE PESO, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS. SE REFUERZA EDUCACION EN EJERCICIOS QUE PUEDE REALIZAR DURANTE EL DIA. Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDA, MANTENER BARANDAS DE CAMA ARRIBA, CAMA EN NIVEL BAJO.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO.

Firmado electrónicamente por DIANA MARCELA QUINTERO MEDINA -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1144153750 Identificación CC 1144153750

27 mayo 2022 10:04 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 27/05/2022 10:04:46 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL Y FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ANTECEDENTES:
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA.



Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION
Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 88 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

- 1. POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO 17/05/2022
- 2. FRACTURA EXPUESTA / AMPUTACION TRAUMATICA IMCOMPLETA DE PIERNA DERECHA
- 3. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO:

DOMINIO MUSCULOESQUELETICO PATRÓN J Y PATRON I
PACIENTE MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA. DEFICIENCIA MODERADA EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR. DEFICIENCIA LEVE EN EL AMA DE RODILLA DERECHA, EN LA FUERZA MUSCULAR EN MID, TRANSICIONES Y COMPLETA EN LA MARCHA. LIMITACION COMPLETA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO Y GRAVE EN LAS INSTRUMENTALES COMO REALIZAR DEAMBULACION TRAYECTOS LARGOS. RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, LABORAL Y MODERADA EN LA PARTICIPACION FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 90 LPM.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM.
SATURACION DE O2: 97 %.
ESCALA DE BORG: 0/10.
ESCALA DE EVA: 0/10.

EVALUACION:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ESTABLE, CONCIENTE, COLABORADOR, MAL POSICIONADO, CON MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE, MENOS EDEMA EN MUSLO DERECHO. TUVO I/C CON FISIATRIA PARA MANEJO Y ADAPTACION DE PROTESIS, HOY TUVO REVISION POR TEO DE LA HERIDA DEL MUÑON. TENDRA POSIBLE EGRESO HOY.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN MMSS Y MII, LIMITADO EN RODILLA DERECHA.
FUERZA MUSCULAR: 5/5 EN MMSS Y MII, 3/5 EN CADERA DERECHA, NV EN RODILLA.
EDEMA EN EXTREMIDADES: EDEMA EN MUSLO DERECHO.
ESCALA MRC: 48
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER Y GANAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR.
MANTENER Y GANAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA, TRANSICIONES Y RETORNO VENOSO.
EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

FASE DE MOVILIZACIÓN 5 CON CAMINADOR.

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA :
TRANSICION A SEDENTE BORDE DE LA CAMA, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS DE CUELLO, CINTURA ESCAPULAR, CORRECCION POSTURAL, EJERCICIOS CIRCULATORIOS DE MMSS Y MMII, EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS PARA MMSS CON THERABAND NARANJA, SE CONTINUA CON TRANSICION A UNIPODAL CON AYUDA DEL CAMINADOR, HACE 5 REPETICIONES, SE CONTINUA CON EJERCICIOS DE CADENA CINETICA CERRADA PARA MIIY EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DEL MID, SE REGRESA A LA CAMA (NO SE HACE MARCHA YA QUE ESTA RECIBIENDO EL ANTIBIOTICO Y SE ENCUENTRA SOLO), SE POSICIONA EN CAMA Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS BILATERAL Y ESTIRAMIENTO MUSCULARDEL MUÑON HACIA LA EXTENSION, SE DEJA BIEN POSICIONADO EL MUÑON EN CAMA (SE HACE UNA SERIE DE 15 EJERCICIOS DE CADA UNO).

QUEDA EN CAMA, SIN ACOMPAÑATE, SE EDUCA SOBRE EJERCICIOS FISICOS A REALIZAR DURANTE EL DIA (HACERLOS TRES VECES AL DIA), SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL MUÑON PARA FAVORECER EL USO DE PROTESIS MAS ADELANTE, SOBRE EVITAR RIESGO DE CAIDAS: TENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE SIEMPRE CON ASISTENCIA, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: THERABAND NARANJA Y CAMINADOR.

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA, 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 1320

Atención No.15315732

Página 89 de 89
31-oct.-2022 8:01

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Firmado electrónicamente por MARTHA CECILIA CALERO CASTRO -- FISIOTERAPIA Tarjeta Profesional: 7625067 Identificación CC 66886876	
Nota Egreso Enfermería	
27 mayo 2022 16:13 - (PISO 8 (TORRE SUR) HOSP)	
EGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y MENSAJERO DE TURNO, PACIENTE SIN ACCESO VENOSO NI SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE RETIRO.	
Firmado electrónicamente por YOHANA HOYOS HOYOS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1130609634	
Fórmula Médica	
ENSURE CLINICAL 1,5 CAL X 220 ML () -- BOTELLA X 220 ML	60
DOS BOTELLAS EN EL DÍA, DURANTE 30 DÍAS, CONSUMIR UNA BOTELLA EN PEQUEÑOS SORBOS DURANTE LA MEDIA MAÑANA Y TARDE, OTRA DOS HORAS ANTES DE DORMIR EN LA NOCHE. SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA. MONITOREAR HIPERSENSIBILIDAD A LOS COMPONENTES.	
CAMINADOR	1
ADULTI, LIVIANO, GRADUABLE, A MEDIDA	
PROTESIS	1
PROTESIS MUDULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SOCKET CONTACTO TOTAL, LINER SILICONA, PIN DE TRABA, MODULO PIERNA ALUMINIO, PIE FRAB DE CARBONO, RETORNO ENERGIA	
SULTAMICILINA 375 mg (375 mg) -- Cja.x 10Cap	28
tomar 1 tab vo cada 6 horas por 7 días más y suspender, es decir hasta el 03/06	
Cita de control ambulatorio por ortopedia	1
Cita de control ambulatorio por ortopedia	
Curación por clínica de heridas 1 vez a la semana	4
Curación por clínica de heridas 1 vez a la semana	
Cita de valoración ambulatoria por fisiatria	1
Cita de valoración ambulatoria por fisiatria	
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	180
Tomar 2 tab vo cada 8 horas	
LYRICA 75mg (75mg) -- Cja.x 30 Cap	90
Tomar 1 tab vo en la mañana y 2 tab vo en la noche	
TRAMAL LONG 100 mg (100mg) -- Caja x 10	60
Tomar 1 tab vo cada 12 horas	
Psicoterapia por psicología individual	12
semanal ambulatorio, 12 sesiones	
Terapia Ocupacional	12
una vez por semana ambulatorio, 12 sesiones	
Terapia física	12
una vez por semana ambulatorio, 12 sesiones	
Control ambulatorio por psiquiatria	1
en 15 días tras el egreso	
Control ambulatorio psiquiatria	1
en un mes	
AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA	60
Tomar 2 tab via oral en la noche	
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279	

Firmado Electrónicamente por SERRANO VILLABONA RUBEN DARIO
Identificación CC 91496893
Especialidad MEDICINA FAMILIAR
Tarjeta Profesional 18580/03

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID		Doc. de identificación CC 1005863781	
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 8 Meses 17 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

<u>Ingreso al Servicio</u>	
Fecha y hora de Ingreso 02-jun.-2022 13:13	Fecha y hora de Atención 02-jun.-2022 13:17
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

<u>Antecedentes Personales</u>	
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)	
<u>Signos Vitales</u>	
02 junio 2022 13:16 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Presión Arterial 124/69 Temperatura 36.7°C Frec. Card. 106xMin Frec. Resp. 20xMin Peso 61Kg Talla 1.75mts IMC	
Superf. Corporal Glasgow 15 Tiene aliento alcohólico? No Grado Alcoholemia % Saturación de O2 93	
Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE	
Identificación CC 31988061	
<u>Notas de Enfermería/Fisioterapia</u>	
02 junio 2022 13:16 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA	
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.	
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.	
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.	
Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE	
Identificación CC 31988061	

Firmado Electrónicamente por

Identificación
Especialidad
Tarjeta Profesional

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 1 de 1
31-oct.-2022 8:02

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID		Doc. de identificación CC 1005863781	
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 8 Meses 25 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 10-jun.-2022 10:52	Fecha y hora de Atención 10-jun.-2022 10:52
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales	
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)	
Signos Vitales	
10 junio 2022 14:24 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Presión Arterial 120/70 Temperatura 36.5°C Frec. Card. 98xMin Frec. Resp. 20xMin Peso Kg Talla mts IMC Superf.	
Corporal Glasgow 15 Tiene aliento alcohólico? No Grado Alcoholemia % Saturación de O2 95	
Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE	
Identificación CC 31988061	
Notas de Enfermería/Fisioterapia	
10 junio 2022 14:24 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE	
Identificación CC 31988061	

Firmado Electrónicamente por

Identificación
Especialidad
Tarjeta Profesional

CUIDADO DE HERIDAS

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100, PISO 1
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 4536

Atención No.15371828

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 1 de 1
31-oct-2022 8:02

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID		Doc. de identificación CC 1005863781	
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 8 Meses 29 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio		Fecha y hora de Atención 14-jun.-2022 14:10	
Fecha y hora de Ingreso 14-jun.-2022 14:10		Medio de transporte	
El paciente se moviliza por sus propios medios?		Procedencia	
Estado de llegada			
Llegó remitido de			

Atención Clínica

Antecedentes Personales	
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)	
Signos Vitales	
14 junio 2022 14:14 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Presión Arterial 112/69 Temperatura 36.4°C Frec. Card. 101xMin Frec. Resp. 18xMin Peso Kg Talla mts IMC Superf. Corporal Glasgow 15 Tiene aliento alcohólico? No Grado Alcoholemia % Saturación de O2 99	
Firmado electrónicamente por LUZ ADRIANA SANCHEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29119887	
Notas de Enfermería/Fisioterapia	
14 junio 2022 14:14 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA	
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.	
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.	
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.	
Firmado electrónicamente por LUZ ADRIANA SANCHEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29119887	

Firmado Electrónicamente por

Identificación
Especialidad
Tarjeta Profesional

Identificación del Paciente

Paciente	PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación	CC 1005863781
Fecha de Nacimiento	16-septiembre-1998	Edad	23 Años 9 Meses 2 Días
Estado Civil		Sexo	Masculino
Ocupación		Grupo Sanguíneo	
Teléfono 0	Celular 3107201312		
Dirección	AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA		
Responsable	WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO		

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso	18-jun.-2022 10:53
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Fecha y hora de Atención 18-jun.-2022 10:57
Estado de Llegada	Medio de transporte
Llegó remitido de	Procedencia

Atención Clínica

Antecedentes Personales										
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)										
Diagnósticos Ingreso	Localización									
-- (F322) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Tipo DX									
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA	Impresion Diagnóstica									
Tarjeta Profesional: 1107063279	Identificación CC 1107063279									
Ordenes Medicas										
18 junio 2022 11:36 - (CONSULTA EXTERNA)										
* (Hora: 11:36) 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN Ubicación No Aplica										
PSIQUIATRIA										
Observaciones Control ambulatorio por psiquiatria en 2 meses										
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA										
Tarjeta Profesional: 1107063279										
Identificación CC 1107063279										
18 junio 2022 11:40 - (CONSULTA EXTERNA)										
* (Hora: 11:40) 890343 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Ubicación No Aplica										
Y CUIDADOS PALIATIVOS										
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA										
Tarjeta Profesional: 1107063279										
Identificación CC 1107063279										
Signos Vitales										
Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
18/jun./2022 10:56	96/70	79	/			36.9	83	20	98	21
Diagnósticos Egreso	Localización									
-- (F322) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Tipo DX									
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA	Impresion Diagnóstica									
Tarjeta Profesional: 1107063279	Identificación CC 1107063279									
Notas de Enfermería/Fisioterapia										
18 junio 2022 10:56 - (CONSULTA EXTERNA)										
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA										
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.										
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.										
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.										
Nota de Educación.										
Paciente tiene conocimiento de la educación sobre derechos, deberes, rutas de evacuación y clasificación de residuos.										



Historia Clínica de la Atención
CONSULTA EXTERNA
Dirección: Cra 38 Bis No 582-04. SEDE PRINC 1
Teléfono Directo: 3821000 – Conmutador: 9100

Atención No.15426764

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 2 de 2
31-oct.-2022 8:03

Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE Identificación CC 31988061	
Fórmula Médica AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA () -- Amitriptilina tab 25mg, dar 1 tab (25mg) via oral noche 8pm. Formula por 2 meses	60
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279	

Firmado Electrónicamente por COLLAZOS MARIN LUIS FERNANDO
Identificación CC 1107063279
Especialidad PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional 1107063279

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID		Doc. de identificación CC 1005863781	
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 9 Meses 6 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 22-jun.-2022 11:07	Fecha y hora de Atención 22-jun.-2022 11:07
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales	
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)	
Signos Vitales	
22 junio 2022 11:12 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Presión Arterial 112/66 Temperatura 36.5°C Frec. Card. 105xMin Frec. Resp. 20xMin Peso Kg Talla mts IMC Superf. Corporal Glasgow 15 Tiene aliento alcohólico? No Grado Alcoholemia % Saturación de O2 96	
Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE	
Identificación CC 31988061	
Notas de Enfermería/Fisioterapia	
22 junio 2022 11:12 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA	
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.	
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.	
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.	
Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE	
Identificación CC 31988061	

Firmado Electrónicamente por
Identificación
Especialidad
Tarjeta Profesional

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 1 de 1
31-oct.-2022 8:04

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación CC 1005863781		
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 9 Meses 6 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 22-jun.-2022 11:27	Fecha y hora de Atención 22-jun.-2022 11:35

Atención Clínica

Análisis de Ingreso
22 junio 2022 11:36 - (ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA Y CIRUGIA COLUMN)

POP AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DER *16.05.2022

PLAN.1. CURACIONES X GRUPO TEO #3

Firmado electrónicamente por EDUARDO GIL OSORIO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional: 13435 Identificación CC 16643984

Antecedentes Personales

Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)

Firmado Electrónicamente por GIL OSORIO EDUARDO
Identificación CC 16643984
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional 13435

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 1 de 1
31-oct-2022 8:04

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación CC 1005863781		
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 9 Meses 15 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 01-jul.-2022 13:06	Fecha y hora de Atención 01-jul.-2022 13:12
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)
Signos Vitales
01 julio 2022 13:11 - (CUIDADO DE HERIDAS)
Presión Arterial 136/85 Temperatura 36.2°C Frec. Card. 103xMin Frec. Resp. 16xMin Peso Kg Talla mts IMC Superf. Corporal Glasgow 15 Tiene aliento alcohólico? No Grado Alcoholemia % Saturación de O2 96
Firmado electrónicamente por YULIETH DAYANA PONCE RAMIREZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1007786079
Notas de Enfermería/Fisioterapia
01 julio 2022 13:11 - (CUIDADO DE HERIDAS)
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe movilizarse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.
Firmado electrónicamente por YULIETH DAYANA PONCE RAMIREZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1007786079

Firmado Electrónicamente por
Identificación
Especialidad
Tarjeta Profesional

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID		Doc. de identificación CC 1005863781	
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 9 Meses 20 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 06-jul.-2022 14:46	Fecha y hora de Atención 06-jul.-2022 14:46
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales	
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)	
Signos Vitales	
06 julio 2022 14:46 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Presión Arterial 120/67 Temperatura 36.1°C Frec. Card. 110xMin Frec. Resp. 18xMin Peso Kg Talla mts IMC Superf. Corporal Glasgow 15 Tiene aliento alcohólico? No Grado Alcoholemia % Saturación de O2 98	
Firmado electrónicamente por KELLY VIVIANA BRAND RAMOS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Identificación CC 1143957239	
Notas de Enfermería/Fisioterapia	
06 julio 2022 14:46 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Se realiza la educación sobre derechos, deberes, rutas de evacuación y clasificación de residuos.	
Firmado electrónicamente por KELLY VIVIANA BRAND RAMOS -- AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Identificación CC 1143957239	

Firmado Electrónicamente por

Identificación
Especialidad
Tarjeta Profesional

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID		Doc. de identificación CC 1005863781	
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 9 Meses 27 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 13-jul.-2022 14:29	Fecha y hora de Atención 13-jul.-2022 14:29
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales	
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)	
Signos Vitales	
13 julio 2022 14:33 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
Presión Arterial 102/60 Temperatura 36.7°C Frec. Card. 92xMin Frec. Resp. 20xMin Peso 62Kg Talla mts IMC Superf. Corporal Glasgow 15 Tiene aliento alcohólico? No Grado Alcoholemia % Saturación de O2 98	
Firmado electrónicamente por LUZ ADRIANA SANCHEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29119887	
Notas de Enfermería/Fisioterapia	
13 julio 2022 14:33 - (CUIDADO DE HERIDAS)	
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA	
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.	
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.	
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.	
Firmado electrónicamente por LUZ ADRIANA SANCHEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 29119887	

Firmado Electrónicamente por
Identificación
Especialidad
Tarjeta Profesional

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 1 de 2
31-oct-2022 8:05

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación CC 1005863781		
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 9 Meses 28 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 14-jul.-2022 14:33	Fecha y hora de Atención 14-jul.-2022 14:47
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales											
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)											
Diagnósticos Ingreso											
-- (S880) AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DE LA RODILLA										Localización	Tipo DX
INFRACONDILEA											Impresión Diagnóstica
Firmado electrónicamente por RENE ALEJANDRO LINARES GIRALDO -- ANESTESIOLOGIA											
Tarjeta Profesional: 5728/86 Identificación CC 79151577											
Ordenes Medicas											
14 julio 2022 15:03 - (CONSULTA EXTERNA)											
* (Hora: 15:03) 890343 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Ubicación No Aplica											
Y CUIDADOS PALIATIVOS											
Observaciones 2 MESES											
Firmado electrónicamente por RENE ALEJANDRO LINARES GIRALDO -- ANESTESIOLOGIA											
Tarjeta Profesional: 5728/86 Identificación CC 79151577											
Signos Vitales											
Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2	
14/jul./2022 14:46	115/66	82	/			36.2	94	20	97	21	
Diagnósticos Egreso											
-- (S880) AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DE LA RODILLA										Localización	Tipo DX
INFRACONDILEA											Impresión Diagnóstica
Firmado electrónicamente por RENE ALEJANDRO LINARES GIRALDO -- ANESTESIOLOGIA											
Tarjeta Profesional: 5728/86 Identificación CC 79151577											
Notas de Enfermería/Fisioterapia											
14 julio 2022 14:46 - (CONSULTA EXTERNA)											
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA											
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.											
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.											
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.											
Nota de Educación.											
Se realiza la educación sobre derechos, deberes, rutas de evacuación y clasificación de residuos.											
Firmado electrónicamente por LUZ ADRIANA SANCHEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA											
Identificación CC 29119887											
Fórmula Médica											
IMIPRAMINA 25 mg (25 mg) -- Caja x 1000										60	
1 TAB 6 PM, ORAL 2 MESES											



Historia Clínica de la Atención

CONSULTA EXTERNA

Dirección: Cra 38 Bis No 582-04. SEDE PRINC 1
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 9100

Atención No.15503166

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 2 de 2
31-oct.-2022 8:05

Firmado electrónicamente por RENE ALEJANDRO LINARES GIRALDO -- ANESTESIOLOGIA
Tarjeta Profesional: 5728/86 Identificación CC 79151577

Firmado Electrónicamente por LINARES GIRALDO RENE ALEJANDRO
Identificación CC 79151577
Especialidad ANESTESIOLOGIA
Tarjeta Profesional 5728/86

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación CC 1005863781		
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 9 Meses 29 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 15-jul.-2022 7:30	Fecha y hora de Atención 15-jul.-2022 7:38
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales										
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)										
Diagnósticos Ingreso										
-- (F322) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Localización	Tipo DX								
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA		Impresión Diagnóstica								
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279										
Ordenes Medicas										
15 julio 2022 08:21 - (CONSULTA EXTERNA)										
* (Hora: 08:21)	890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	Ubicación No Aplica								
* (Hora: 08:22)	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Ubicación No Aplica								
* (Hora: 08:21)	890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	Ubicación No Aplica								
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA										
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279										
Signos Vitales										
Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
15/jul./2022 07:37	123/63	83	/			36.2	83	20	97	21
Diagnósticos Egreso		Localización	Tipo DX							
-- (F322) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS			Impresión Diagnóstica							
Firmado electrónicamente por LUIS FERNANDO COLLAZOS MARIN -- PSIQUIATRIA										
Tarjeta Profesional: 1107063279 Identificación CC 1107063279										
Notas de Enfermería/Fisioterapia										
15 julio 2022 07:36 - (CONSULTA EXTERNA)										
EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA										
1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado dela manilla.										
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.										
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas.										
Nota de Educación.										
Paciente tiene conocimiento de la educación sobre derechos, deberes, rutas de evacuación y clasificación de residuos.										
Firmado electrónicamente por ADRIANA SANCHEZ AGUIRRE -- CIRCULANTE										
Identificación CC 31988061										



Historia Clínica de la Atención

CONSULTA EXTERNA

Dirección: Cra 38 Bis No 582-04, SEDE PRINC 1
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 9100

Atención No.15504856

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 2 de 2
31-oct-2022 8:05

Firmado Electrónicamente por COLLAZOS MARIN LUIS FERNANDO

Identificación CC 1107063279
Especialidad PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional 1107063279

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Identificación del Paciente

Paciente PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID	Doc. de identificación CC 1005863781		
Fecha de Nacimiento 16-septiembre-1998	Edad 23 Años 10 Meses 9 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3107201312			
Dirección AV 10 CALLE 12 N 47 BARRIO BATACALM - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 25-jul.-2022 13:45	Fecha y hora de Atención 25-jul.-2022 14:02
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales		
Patológicos - Negativos(Reg: 16 May 2022 16:33:)		
Diagnósticos Ingreso	Localización	Tipo DX
-- (S880) AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DE LA RODILLA		Confirmado Repetido
Firmado electrónicamente por OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967		
Ordenes Medicas		
25 julio 2022 14:04 - (REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO)		
* (Hora: 14:04) 890364 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN Ubicación No Aplica		
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
Observaciones CON PROTESIS		
* (Hora: 14:04) 932400 DISEÑO ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE Ubicación No Aplica		
REHABILITACION SOD		
Observaciones CAMINADOR ADULTO, LIVIANO, GRADUABLE, A MEDIDA		
Firmado electrónicamente por OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967		
Diagnósticos Egreso	Localización	Tipo DX
-- (S880) AMPUTACION TRAUMATICA A NIVEL DE LA RODILLA		Confirmado Repetido
Firmado electrónicamente por OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967		

Otros Registros Clínicos

Notas Aclaratorias
25 julio 2022 14:02 - (REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO)
CONTROL
SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO
FX TRANSITIBAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
DESDE HOSPITALIZACION FORMULE PROTESIS
AUN NO AUTORIZAN
FINALIZA TERAPIAS
NO REFIERE DOLOR
EXMAEN FISICO:
COJERA
CON MULETAS AXILARES
AMAS COMPLETOS
MUÑON SANO
MOTOR 5 DE 5



Historia Clínica de la Atención
REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO
Dirección: Cll 5 B 5 # 38A-24.
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 4550

Atención No.15533424

Paciente: PEREA MONTAÑO WILLIAM DAVID (No Interno: 37.285.280)

Página 2 de 2
31-oct.-2022 8:06

REFLEJOS BIEN
NO SECRECIONES

DX: SECUERLAS AMPUTACION MID

ANALISIS

ES MANDATORIO Y PRIORITARIO, QUE ENTIDAD ASEGURADORA AUTORICE Y DISPENSE PROTESIS FORMULADA
SE AÑADE CAMINADOR ADULTO, A MEDIDA.
INCAPACIDAD MEDICA RETRACTIVA.
CONTROL CON PROTESIS

Firmado electrónicamente por OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967

Firmado Electrónicamente por ALVAREZ BARBERY OSCAR ALEXANDER
Identificación CC 6389967
Especialidad MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Profesional TP76087506



REPARE SAS <repare.felipe@gmail.com>

SOLICITUD DE POLIZA

REPARE SAS <repare.felipe@gmail.com>

17 de enero de 2023, 13:56

Para: mundial@segurosmondial.com.co, super@superfinanciera.gov.co

Señores,
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
(Con copia a la Superintendencia Financiera)

REF: Solicitud de fotocopia de póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual con sus respectivos anexos, certificados y condiciones generales.

PLACA VEHÍCULO ASEGURADO: SKR112
FECHA DEL SINIESTRO: 16 de mayo de 2022.

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.005.863.781 de Tumaco (Nariño), en calidad de lesionado por el accidente de tránsito ocurrido el 16 de mayo de 2022, ocurrido en la Calle 33ª entre Cara 12 y 15 de la ciudad de Cali. Por medio del presente escrito manifiesto a ustedes que me acojo al derecho a la información consagrado en la ley 389 de 1997 y 1480 de 2010, para solicitarles respetuosamente se sirvan expedirme copia de la póliza de seguro de responsabilidad extracontractual con sus respectivos anexos, certificado y condiciones generales del vehículo de placa SKR112.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS.

ARTÍCULO 1046. PRUEBA DEL CONTRATO DE SEGURO - PÓLIZA. Subrogado por el art. 3, Ley 389 de 1997. El nuevo texto es el siguiente: El contrato de seguro se probará por escrito o por confesión.

Con fines exclusivamente probatorios, el asegurador está obligado a entregar en su original, al tomador, dentro de los quince días siguientes a la fecha de su celebración el documento contentivo del contrato de seguro, el cual se denomina póliza, el que deberá redactarse en castellano y firmarse por el asegurador.

La Superintendencia Bancaria señalará los ramos y la clase de contratos que se redacten en idioma extranjero.

PARÁGRAFO. El asegurador está también obligado a librar a petición y a costa del tomador, del asegurado o los beneficiarios duplicados o copias de la póliza.

ANEXOS.

- ❖ Foto del accidente de Tránsito.
- ❖ Mi cédula de ciudadanía.

NOTIFICACIONES.

Recibiré en Cali en la Carrera 4 No 11-45 oficina 321. Teléfono 317586909-3007060472 -8828306, Correo electrónico: repare.felipe@gmail.com.

Atentamente,

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO
C.C: N° 1.005.863.781 de Cali (Valle)



--

REPARE
ABOGADOS

FELIPE HURTADO.

ABOGADO LITIGIOS.
TELÉFONOS: 3007060472-(032)8828306-
DIRECCION: Carrera 4 # 11-45 oficina 321 y 324. Edificio Banco de Bogotá.

2 archivos adjuntos

-  **ANEXOS SOLICITUD POLIZA.pdf**
775K
-  **SOLICITUD DE POLIZA MUNDIAL.pdf**
86K



SOLICITUD DE POLIZA

REPARE SAS <repair.felipe@gmail.com> 17 de enero de 2023, 14:04
Para: super@superfinanciera.gov.co, notificaciones.sbseguros@sbseguros.co

Señores,
SBS SEGUROS S.A.
(Con copia a la Superintendencia Financiera)

REF: Solicitud de fotocopia de póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual con sus respectivos anexos, certificados y condiciones generales.

PLACA VEHÍCULO ASEGURADO: SPY096
FECHA DEL SINIESTRO: 16 de mayo de 2022.

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.005.863.781 de Tumaco (Nariño), en calidad de lesionado por el accidente de tránsito ocurrido el 16 de mayo de 2022, ocurrido en la Calle 33ª entre Cara 12 y 15 de la ciudad de Cali. Por medio del presente escrito manifiesto a ustedes que me acojo al derecho a la información consagrado en la ley 389 de 1997 y 1480 de 2010, para solicitarles respetuosamente se sirvan expedirme copia de la póliza de seguro de responsabilidad extracontractual con sus respectivos anexos, certificado y condiciones generales del vehículo de placa SPY096.

FUNDAMENTOS JURIDICOS.

ARTÍCULO 1046. PRUEBA DEL CONTRATO DE SEGURO - PÓLIZA. Subrogado por el art. 3, Ley 389 de 1997. El nuevo texto es el siguiente: El contrato de seguro se probará por escrito o por confesión.
Con fines exclusivamente probatorios, el asegurador está obligado a entregar en su original, al tomador, dentro de los quince días siguientes a la fecha de su celebración el documento contentivo del contrato de seguro, el cual se denomina póliza, el que deberá redactarse en castellano y firmarse por el asegurador.
La Superintendencia Bancaria señalará los ramos y la clase de contratos que se redacten en idioma extranjero.
PARÁGRAFO. El asegurador está también obligado a librar a petición y a costa del tomador, del asegurado o los beneficiarios duplicados o copias de la póliza.

ANEXOS.

- ❖ Foto del accidente de Tránsito.
- ❖ Mi cédula de ciudadanía.

NOTIFICACIONES.

Recibiré en Cali en la Carrera 4 No 11-45 oficina 321. Teléfono 317586909-3007060472 -8828306, Correo electrónico: repair.felipe@gmail.com.

Atentamente,

WILLIAM DAVID PEREA MONTAÑO
C.C: N° 1.005.863.781 de Cali (Valle)



FELIPE HURTADO.

ABOGADO LITIGIOS.

TELÉFONOS: 3007060472-(032)8828306-

DIRECCION: Carrera 4 # 11-45 oficina 321 y 324. Edificio Banco de Bogotá.

2 archivos adjuntos



SOLICITUD POLIZA SBS.pdf

86K



ANEXOS SOLICITUD POLIZA.pdf

775K

SOLICITUD DE COPIAS Y CERTIFICADO

beimar angulo <beimar.repare@gmail.com>
Para: Patricia Eugenia Hoyos Arias <patricia.hoyos@fiscalia.gov.co>

17 de enero de 2023, 11:39

Señores,
Fiscalía 54 Local de Cali.
E. S. D.

Ref.: Solicitud de copias.
Rad: 760016099165202282781

Beimar Andrés Angulo Sarria, mayor de edad y vecino de esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.059.043.463 de López (Cauca), con TP. No. 229736 del C.S.J, obrando en calidad de apoderado judicial de William David Perea Montaña, identificado con C.C. No. 1.005.863.781 de Cali, conforme lo anterior me dirijo ante usted respetuosamente, con el fin de solicitar sirva expedirme copias de los siguientes documentos:

- 1) Informe policial de accidentes de tránsito.
- 2) Formato FPJ 1 que es el reporte de inicio.
- 3) Formato FPJ 3 que es el informe ejecutivo.
- 4) Formato FPJ 9 inspección de lugares.
- 5) Formato de primer respondiente.
- 6) Todas las actas de declaraciones, entrevistas, interrogatorio o testimonio que se hayan practicado en el proceso.
- 7) Certificación sobre la práctica de Necropsia.
- 8) Álbum fotográfico elaborado por los agentes de tránsito.
- 9) Plano digital topográfico FPJ 17. SCANNER FARO FOCUS.
- 10) Copia de documentos del vehículo implicado.
- 11) Registros Filmográficos del accidente.
- 12) Certificado emanado de la Fiscalía General de la Nación, en el cual curse el proceso de homicidio culposo en accidente de tránsito,, nombre completo del afectado, el tipo y el número de la identificación, las circunstancias de tiempo, modo (choque, atropello o volcamiento) y lugar, así como la enunciación de la calidad que ostentaba la víctima en el hecho (conductor, ocupante o peatón) y las características de los vehículos involucrados, toda vez que lo aportado corresponde a un Informe Policial de Accidentes de Tránsito:

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Estos documentos son necesarios para poder presentar demanda de responsabilidad civil para buscar la reparación de perjuicios.

NOTIFICACIONES

En la carrera 4 No 11-45 oficina 321 Cali (Valle). Teléfono 8828306-3175586909-3007060472. Dirección electrónica beimar.repare@gmail.com.





Atentamente,

BEIMAR ANDRÉS ANGULO SARRIA
CC. No. 1.059.043.463 de López (Cauca).
TP. No. 229736 del CSJ.



BEIMAR ANGULO
Abogado Litigios.
Teléfono: (032)8828306
Celular: 3007060472-3175586909.
Dirección: Carrera 4 # 11-45 oficina 321.
WWW.REPARE.COM.CO

4 archivos adjuntos

-  **PODER FISCALIA.pdf**
82K
-  **CEDULA Y TP BEIMAR.pdf**
147K
-  **querella.pdf**
657K
-  **SOLICITUD DE COPIAS.pdf**
317K