

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.792.671

MURILLO VALENCIA

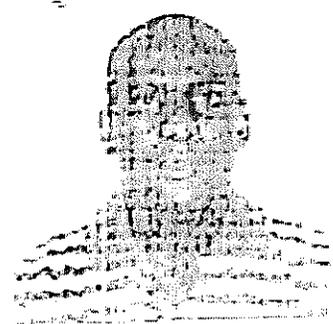
APELLIDOS

HUGO FERNELIS

NOMBRES

Hugo Fernelis Murillo

FIRMA



647

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1963

QUIBDO
(CHOCO)

ESTADO DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTADURA

GRUPO SANG

SEXO

4 DIC-1981 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

REGISTRO NACIONAL
CAMPESINATO CAMPESINOS



A EXPEDIRSE DE ACUERDO CON LA LEY 100 DE 1993 • 00255751275 1 • 1000000000



FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1961**

TADO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

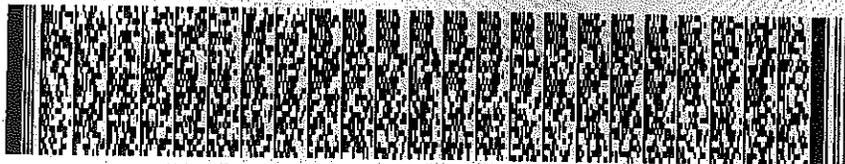
SEXO

03-AGO-1979 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100150-00051523-F-0031860745-20080817 0002263953A 1 2850003015

REGISTRADO EN EL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.860.745**

OREJUELA De MUÑOZ

APELLIDOS

CATALINA

NOMBRES

Catalina Orejuela Muñoz

FIRMA



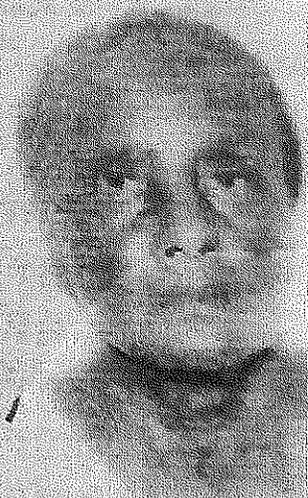
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26.345.164

FAMILIA DE RAMIREZ

LOLIA EMILFA

NOMBRES

NO FIRMA



31-DIC-1932

TADO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

ESTATURA

O+

G. B. RH

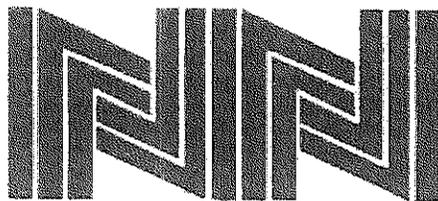
F

SEXO

11-OCT-1936 LLORO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION





NOTARIA NOVENA
del círculo de Cali

ACTA DE DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO PARA FINES - EXTRAPROCESALES

ACTA No. 4603

EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, REPÚBLICA DE COLOMBIA, A LOS VEINTE (20) DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2023 ANTE MÍ, MIRYAN PATRICIA BARONA COMPARECIÓ (ERON):

NOMBRES Y APELLIDOS : HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA Y CATALINA OREJUELA DE MUÑOZ
MAYOR (ES) Y VECINO(S) : CALI (VALLE)
ESTADO CIVIL : UNION LIBRE
PROFESIÓN : INDEPENDIENTE Y EMPLEADA
OCUPACIÓN ACTUAL : LAS MISMAS
DIRECCIÓN : CALLE 42 A # 44 A - 27 REPUBLICA DE ISRAEL TEL: 3168353131, 3155822939
IDENTIFICADO(S) CON LA (S): # C.C 11.792.671 DE QUIBDO C.C 31.860.745 DE CALI

BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO NOSOTROS HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA Y CATALINA OREJUELA DE MUÑOZ, YA IDENTIFICADOS, POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA MANIFESTAMOS LO SIGUIENTE: QUE CONVIVIMOS DESDE HACE 12 AÑOS EN UNION LIBRE, COMPARTIENDO TECHO, MESA Y LECHO UNION DENTRO DE LA CUAL NO HEMOS PROCREADO HIJOS. DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NUESTRA CONVIVENCIA HA SIDO ESTABLE, CONTINÚA E ININTERRUMPIDA, SIN QUE DURANTE ESTE LAPSO DE TIEMPO HAYA HABIDO SEPARACION ALGUNA ENTRE NOSOTROS Y AUN CONTINUAMOS VIVIENDO JUNTOS. EL SUSTENTO ECONOMICO DEL HOGAR DEPENDE DE AMBOS. **ES TODO.** ESTA DECLARACIÓN LA RINDO PARA SER PRESENTADA REPARE ABOGADOS S.A.S -LO DICHO ES LA VERDAD. -NOTA: LA NOTARIA INFORMA AL (LOS) COMPARECIENTE (S) QUE: LO DICHO EN ACTUACIONES ANTE LAS AUTORIDADES PUBLICAS DEBEN CEÑIRSE A LOS POSTULADOS DE LA BUENA FE, LA CUAL SE PRESUMIRA EN TODAS LAS GESTIONES QUE AQUELLOS ADELANTAN, ADEMÁS LE (S) INFORMA QUE LA DECLARACIÓN QUE SE PRESENTA EN ESTE INSTRUMENTO, SE RINDE BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO Y A SABIENDAS DE LAS IMPLICACIONES LEGALES QUE ACARREA JURAR EN FALSO, SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS DECRETOS 2148 DE 1983, 1557 DE 1989 Y 2150 DE 1995; IGUALMENTE SE LES DA A SABER EL CONTENIDO DEL ARTICULO 442 (LEY 599 DE 2000) CODIGO PENAL, MODIFICADO POR EL ARTICULO 8 DE LA LEY 890 DE 2004, "EL QUE EN ACTUACION JUDICIAL ADMINISTRATIVO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO ANTE AUTORIDAD COMPETENTE FALTA A LA VERDAD O CALLA TOTAL O PARCIALMENTE, INCURRIRA EN PRISION DE SEIS (6) A DOCE (12) AÑOS" EL (LOS) DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y REVISARON SU DECLARACION, ENCONTRANDOLA CORRECTA Y EXACTA EN SU CONTENIDO, NO OBSERVANDO EN ELLA ERROR: POR CONSIGUIENTE, CUALQUIER DATO O INFORMACION QUE FALTE O SOBRE, ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD, POR LO QUE NO EFECTUARAN RECLAMO ALGUNO DESPUES DE FIRMADA.

-DERECHOS NOTARIALES \$14.600, MAS IVA \$4.104 = \$18.704 RESOLUCION N°. 00536 DEL 22 ENERO 2021 SUPERNOTARIADO.

LOS DECLARANTES,

Hugo Ferneliz Murillo Valencia

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
C.C 11.792.671 DE QUIBDO

Catalina Orejuela

CATALINA OREJUELA DE MUÑOZ
C.C 31.860.745 DE CALI



Miryán Patricia Barona Muñoz
MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI



Diligencia tramitada a solicitud del compareciente
previa existencia del Decreto 2148/83 y 2150/94
Memorial y/o poder autenticado de conformidad con
el Art 13 Ley 444/96. Sin firma final

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.792.671

MURILLO VALENCIA

APELLIDOS

HUGO FERNELIS

NOMBRES

Hugo ferneliz murillo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1963

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

14-DIC-1981 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1700100-00284593-M-0011792671-20110317 0026143746A 1 28532195

NOTARIA NOVENA DE CALI
notariacali9@yahoo.com.mx



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA

Ante la Notaría Novena (9) del Círculo de Cali, Compareció:

MURILLO VALENCIA HUGO FERNELIS
quien exhibió C.C. 11792671 de Quibdo

y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.

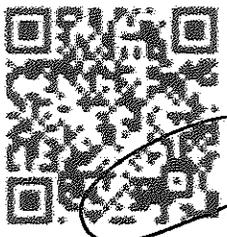
CALI 20/01/2023 a las 2:30:11 p. m.



Huella
Esta diligencia se tramita a solicitud del Compareciente Previa advertencia del Decreto 2150/95 y Decreto 2148/83

Verifique los datos ingresando a www.notariaenlinea.com

OOBX770FJCZ7LNTY



Hugo Valencia Murillo
FIRMA

Miryam Patricia Barona Muñoz
NOTARIA NOVENA DE CALI
NOTARIA
CIRCULO DE CALI
Miryam Patricia Barona Muñoz

El presente documento se asocia al acta de declaración No. _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.860.745**
OREJUELA De MUÑOZ

APELLIDOS
CATALINA

NOMBRES

Catalina Orestes Muñoz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1961**

TADO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55

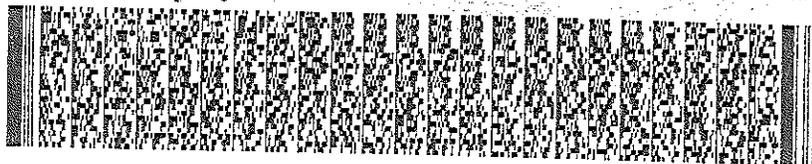
O+

F

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-AGO-1979 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00051523-F-0031860745-20080817

0002263953A 1

2850003015

NOTARIA NOVENA DE CALI

notariacali9@yahoo.com.mx

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA

Ante la Notaría Novena (9) del Circulo de Cali, Compareció:

MURILLO VALENCIA HUGO FERNELIS

quien exhibió C.C. 11792671 de Quibdo

y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.

iiipak0pik88ik8k9

CALI 20/01/2023 a las 2:09:28 p. m.

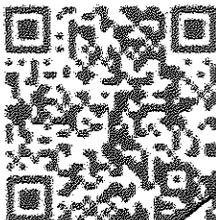
Verifique los datos ingresando a www.notariaenlinea.com

IUT5IHGN9ZACBQ40



Huella

Esta diligencia se tramita a solicitud del Compareciente Previa advertencia del Decreto 2150/95 y Decreto 2148/83



Miryam Patricia Barona Muñoz
FIRMA

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DE CALI



El presente documento
se hace en conformidad a la declaración
No. _____

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001400196

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **76001000**

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD
 CON MUERTOS
 CON HERIDOS
 SOLO DAÑOS

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
Calle 42 Carrera 41 H

3.1. LOCALIDAD O COMUNA
16

4. FECHA Y HORA
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: **22/02/2022 12:00**
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: **22/02/2022 12:45**

5. CLASE DE ACCIDENTE
 CHOQUE CAÍDA OCUPANTE
 ATROPELLADO INCENDIO
 VOLCAMIENTO OTRO

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO
 VEHICULO MURO SEMAFORO TARRAMA CASETA
 TREN POSTE INBAUERLE VEHICULO ESTACIONADO
 SEMOVIENTE ARBOL HIDRANTE OTRO
 OBJETO FIJO BARRANDA VALLA SEÑAL

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA
 RURAL RESIDENCIAL URBANA DEPORTIVA

6.2. SECTORIAL Y ZONA
 INDUSTRIAL TURÍSTICA PRIVADA INTERSECCIÓN PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE

6.3. DISEÑO
 CALLE INTERSECCIÓN PONTON PASO ELEVADO TRAMO DE VIA PASADIZO PASADIZO PASEO PEATONAL TUNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
 GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1. CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA
 A. RECTA CURVA PLANO POCENTE BANDA DE EST. CON ANCHOZ. CON BARRERA

7.2. DIRECCIÓN
 UN SENTIDO DOBLE SENTIDO REVERSIBLE CONTRAVIAO CIRCULAR

7.3. ANCHURA
 UNA DOS TRES O MÁS VARIABLE

7.4. CARRETERA
 UNO DOS TRES O MÁS VARIABLE

7.5. MATERIAL ORGANICO
 A. CON: ESCUMA, MALLA, TIERRA, S/D

7.6. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO
 A. AGENTE DE TRÁNSITO B. SEÑALADO OPERACION INTERFERENTE CON DAÑOS ANILADO OBLITO

7.7. SEÑALES VERTICALES
 PASE CEDA EL PASO NO CRE SENTIDO VIAL NO ACELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA

7.8. DELIMITADOR DE PISO
 A. NORMAL B. DELIMITADA POR: CASILLAS, CONSTRUCCIÓN, VALLAS, ARBOL/VEGETACIÓN, VEHICULO ESTACIONADO, EMBAJOLLAJAMIENTO, POSTE, OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR
 NOMBRE: **Jonior Manuel Alvarez** DCC: **25219629** NACIONALIDAD: **Venezolano** FECHA DE NACIMIENTO: **26/12/1986** SEXO: **M** GRUPO SANG: **A**

8.2. VEHICULO
 PLACA: **VEN 804** MARCA: **Hyundai** MODELO: **2008** COLOR: **Blanco** LITROS: **1.5** PASAJEROS: **5** LICENCIA DE TRÁNSITO: **10027095956**

8.3. PROPIETARIO
 NOMBRE: **Alvaro Enrique Soto Nonoiz** DCC: **16768965**

9. DETALLE DE LESIONES Y ATENCION

HOSPITAL CLINICA O CENTRO DE ATENCION: **FC ESTADO**

DE NOTIFICACION DE LESIONES: **NO**

10. DETALLE DE VEHICULO Y PASAJEROS

10.1. VEHICULO
 PLACA: **VEN 804** MARCA: **Hyundai** MODELO: **2008** COLOR: **Blanco** LITROS: **1.5** PASAJEROS: **5** LICENCIA DE TRÁNSITO: **10027095956**

10.2. PASAJEROS
 NOMBRE: **Alvaro Enrique Soto Nonoiz** DCC: **16768965**

11. RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGURO

11.1. RESPONSABILIDAD CIVIL
 PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL: **FC ESTADO**

11.2. SEGURO
 PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL: **FC ESTADO**

12. DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

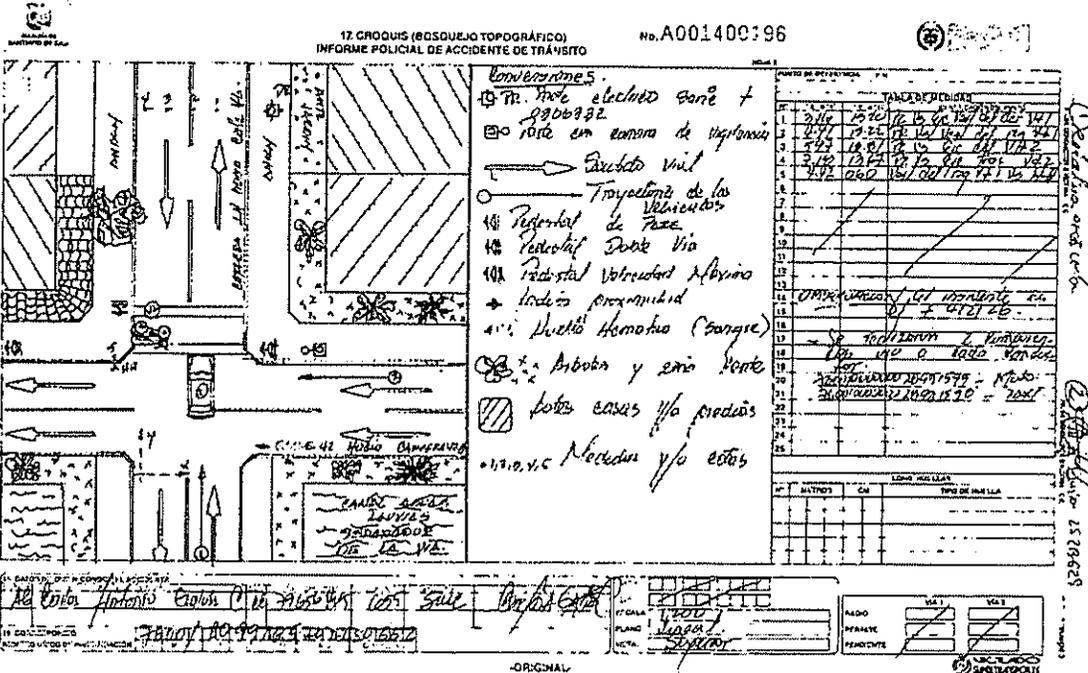
DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO:
Linea de parabracho, percho, m3-bomper pintura de arriba, logo linea de capo. otros golpes y estallidos en el lugar del impacto.

13. FALLAS DE VEHICULO

13.1. FALLAS DE VEHICULO
 FRENSO DIRECCION LUCES BOMBA LLANTAS SUSPENSION OTRAS

13.2. LUGAR DE IMPACTO
 FRONTAL LATERAL POSTERIOR INFERIOR SUPERIOR

Calle 42 Carrera 41 H
 No. 25-213518
 2



ORIGINAL



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA ALFONSO LOPEZ

DIRECCIÓN: Calle 73 No. 7G-28. CALI, VALLE DEL CAUCA
 TELEFONO: 57 6025540970- 6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 4300

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00286-2022

CIUDAD Y FECHA: CALI. 28 de abril de 2022
 OFICIO PETITORIO: No. sin - 2022-03-09. Ref: Noticia criminal 760016099165202280662 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: DIEGO LENIS
 SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CALI UNIDAD CRIMINALISTICA
 ALCALDIA
 AUTORIDAD DESTINATARIA: DIEGO LENIS
 SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CALI UNIDAD CRIMINALISTICA
 ALCALDIA
 Cra 3° N° 56 - 90
 CALI, VALLE DEL CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
 IDENTIFICACIÓN: CC 11792671
 EDAD REFERIDA: 59 años
 ASUNTO: Lesiones/ Accidente de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy jueves 28 de abril de 2022 a las 13:10 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: Previa indagación de síntomas y factores de riesgo para COVID-19, los cuales el examinado manifiesta negativos, uso de tapabocas, bata desechable y guantes por este perito, se realiza el abordaje del caso. Aporta OFICIO PETITORIO donde se solicita valoración médico legal de lesiones, copia de historia clínica y documento de identidad tipo cédula.

RELATO DE LOS HECHOS: El examinado refiere que "el 22 de febrero de 2022, a las 11 y media de la mañana, en la calle 42 con carrera 42, más o menos, en el barrio República de Israel en Cali, iba en moto manejando y me estrelló un taxi que se pasó el pare golpeándome en la tibia -señala la pierna izquierda-. Me atendieron en la Clínica Colombia y luego en la Nuestra e Imbanaco".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Colombia, Clínica Nuestra, Clínica Imbanaco. Aporta copia de historia clínica número 11792671, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Ingreso el 22/02/2022 por "accidente de tránsito" llevado por paramédicos por trauma en pierna y pie izquierdo con herida en tercio distal de la pierna con deformidad, múltiples abrasiones y laceraciones, realizaron radiografías de pierna y pie izquierdos reportados con fractura conminuta de tibia diafisaria y pilón tibial y peroné expuesta, dieron analgesia y antibiótico endovenosos, fue manejado quirúrgicamente encontrando luxación tibio astragalina y ruptura del musculo tibial tibial anterior del 70%, herida en región medial distal de la pierna con exposición tendinosa y ósea con defecto de cobertura, herida en región lateral con exposición

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00286-2022



proximal medial, otro en tercio medio y región medial y dos distal uno medial y otro anterior respectivamente, pines de fijación en tobillo (3 por 2) y en pie 4 por 2) en zona posterior, media y anterior, que fijan la articulación de la rodilla, tobillo y pie izquierdos, no logra adecuada postura en puntas de pies y talones del lado izquierdo, arcos de movilidad articular de las restantes extremidades conservados, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, fuerza muscular conservada, atrofia muscular en muslo izquierdo.

- Piel y Faneras: dos cicatrices hipertróficas u discrómicas rectangulares de 7 por 5 cm una longitudinal y la otra transversal en región anterior del tercio distal del muslo izquierdo; cicatriz hipertrófica e hipertrófica rectangular de 8 por 7 cm longitudinal en región lateral del tercio distal del muslo izquierdo; cicatriz similar a la anterior de 11 por 7 cm en región anterolateral del tercio proximal de la pierna izquierda; herida con material de sutura periférico, de forma irregular, longitudinal, con áreas cicatrizadas y otras necroticas con zonas de exudado seroso, de 25 por 9 cm en región lateral de la pierna izquierda en sus tres tercios, consistente con zona receptora de injertos de piel; herida similar a la anterior de 16 por 8 cm en región medial del tercio distal de la pierna izquierda. Las anteriores cicatrices son notorias y ostensibles en la actualidad. Presenta edema en pie y pierna izquierdos, secreción serosa por sitios de inserción de fijadores en piel.

- Zona Subungueal: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.

- Anal y Perianal: no es pertinente su examen por el contexto.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES: examinado en la sexta década de la vida con relato de evento de tránsito el 22/02/2022 con trauma en pierna izquierda, la historia clínica aportada documenta que presentó abrasiones y heridas en dicha pierna, con fractura expuesta y conminuta de tibia y peroné izquierdos con compromiso del pilón tibial, luxación tibioastragalina, lesión parcial del musculo tibial anterior, que requirió de lavados, desbridamientos, colgajos e injertos de piel, reducción abierta, fijación externa y tratamiento antibiótico, con nuevos procedimientos quirúrgicos aún pendientes. Al examen físico médico legal presenta lesiones actuales coherentes con el relato de los hechos y lo descrito en historia clínica y se puede determinar por el momento: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIEN (100) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en SEIS (06) meses, se asigna cita para el 27/10/2022 a las 12:00 horas, deberá aportar copia íntegra, legible y actualizada de la historia clínica relacionada con los hechos, notas de cirugías, controles por ortopedia, notas de terapia física y estudios de imagen diagnóstica, lo cual se notifica por escrito al examinado. Por el momento como SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Atentamente,

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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.

28/04/2022 14:43

Caso: UBCALAL-DSVA-00310-C-2022

Pag. 3 de 3



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA ALFONSO LOPEZ

DIRECCIÓN: Calle 73 No. 7G-28. CALI, VALLE DEL CAUCA
 TELEFONO: 57 6025540970- 6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 4300

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00710-2022

CIUDAD Y FECHA: CALI. 01 de noviembre de 2022
 OFICIO PETITORIO: No. sin número - 2022-03-09. Ref: Noticia criminal
 760016099165202280662 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: DIEGO LENIS MARTINEZ
 SECRETARIA DE MOVILIDAD CALI
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: DIEGO LENIS MARTINEZ
 SECRETARIA DE MOVILIDAD CALI
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 CR 3 56-90
 CALI, VALLE DEL CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: HUGO FÉRNELIS MURILLO VALENCIA
 IDENTIFICACIÓN: CC.11792671
 EDAD REFERIDA: 59 años
 ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy martes 01 de noviembre de 2022 a las 09:49 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: previa indagación de síntomas y factores de riesgo para COVID-19, los cuales el examinado manifiesta negativos, uso de elementos de bioseguridad por pandemia COVID-19 actuales, se realiza el abordaje del caso. Aporta el examinado OFICIO PETITORIO donde se solicita valoración médico legal de lesiones, documento de identidad tipo cedula y copia de historia clínica en 85 folios con hasta cuatro páginas de historia clínica impresa por folio, la cual se le regresa al peritado sin dejar folio alguno en carpeta del caso.

Refiere el examinado asistir a segunda peritación por hechos sucedidos el 22/02/2022 al ser conductor de motocicleta colisionado por taxi.

La primera valoración médico legal realizada el 28/04/2022 con informe pericial No. UBCALAL-DSVA-00286-2022, describe atención forense por hechos sucedidos el 22/02/2022 al ser conductor de motocicleta colisionado por taxi; la historia clínica aportada documentó atención clínica desde el 22/02/2022, que presentó abrasiones y heridas en dicha pierna, con fractura expuesta y conminuta de tibia y peroné izquierdos con compromiso del pilón tibial, luxación tibioastragalina, lesión parcial del musculo tibial anterior, que requirió de lavados, desbridamientos, colgajos e injertos de piel, reducción abierta, fijación externa y tratamiento antibiótico; al examen físico médico legal deambulaba con dos muletas, apoyo laxo del miembro inferior izquierdo, sistema de fijación externa a hueso en muslo, rodilla, pierna y pie izquierdos,

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00710-2022



cicatrices en muslo y pierna izquierdos, heridas suturadas en pierna izquierda; se determinó: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIEN (100) DÍAS.

Refiere el examinado que tras anterior peritación realizaron nueva cirugía reconstructiva en pierna izquierda, no ha realizado terapia física, está en controles por ortopedia y tiene pendiente nueva cirugía para retiro del tutor externo. .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en la Clínica Colombia, Clínica Nuestra, Clínica Imbanaco. Aporta copia de historia clínica número 11792671, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: ingreso el 22/02/2022 por "accidente de tránsito" llevado por paramédicos por trauma en pierna y pie izquierdo con herida en tercio distal de la pierna con deformidad, múltiples abrasiones y laceraciones, realizaron radiografías de pierna y pie izquierdos reportados con fractura conminuta de tibia diafisaria y pilón tibial y peroné expuesta, dieron analgesia y antibiótico endovenosos, fue manejado quirúrgicamente encontrando luxación tibio astragalina y ruptura del músculo tibiál tibial anterior del 70%, herida en región medial distal de la pierna con exposición tendinosa y ósea con defecto de cobertura, herida en región lateral con exposición ósea, tendinosa y muscular, requirió secuestrectomía, drenaje, desbridamiento de tibia y peroné, reducción abierta de fracturas y luxación, colgajos de piel, sutura de musculo y fijaron con tutor externo en sistema triangular, se traslada a la Clínica Nuestra donde ingresa el 24/02/2022, donde realizaron nuevo lavado y desbridamiento de heridas, colgajos e injertos de piel, continuaron tratamiento antibiótico y analgésico, realizaron el 10/03/2022 nueva cirugía de lavado, desbridamiento, toma de cultivos, colocación de perlas de cemento óseo con antibiótico y aumento de fijadores de tutor externo y extensión a rodilla por inestabilidad ligamentaria y colgajos de piel. Clínica Imbanaco, 22/04/2022, ortopedia cirugía reconstructiva y alargamientos óseos: considera que se presenta epidermolisis del colgajo, inestabilidad multidireccional de rodilla izquierda, lesión de esquina posterolateral de rodilla, que requiere nueva cirugía para lavado y desbridamiento de colgajo, ordena apoyo libre de la extremidad y continuar fijación por inestabilidad de rodilla. Hospitalización en Clínica Nuestra del 16/05/2022 al 15/06/2022 para retiro de fijación ósea en muslo y rodilla, lavado, desbridamiento, curetaje óseo, encontraron retardo de consolidación, en nuevo procedimiento quirurgico realizaron nuevo desbridamiento de tejidos, extracción de placa en peroné, lavado, colocación de perlas de cemento con antibiótico en defecto óseo al encontrar absceso en peroné, otra cirugía al 04/06/2022 de lavado, desbridamiento, curetaje óseo, reducción de focos de fractura, colocación de tornillos y alambres fijados a arco de fijación externa, e injertos de piel. Clínica Imbanaco ortopedia cirugía reconstructiva, 13/06/2022: tutor circular, defecto de cobertura con dehiscencia de sutura, ordena curaciones por enfermería; 11/07/2022: ordena apoyo libre; 18/08/2022: ordena retiro de fijación. Reporte de radiografía de rodilla izquierda del 07/04/2022 reporta rótula medializada por desbalance en extensores del muslo, tendinopatía del cuádriceps en rótula, irregularidad osteocondral de la cara posterior de las mesetas tibiales, reporte de radiografía de tobillo izquierdo de la misma fecha describe fractura oblicua completa en tercio medio distal de diafisis de tibia con distasis de fragmentos, fractura conminuta en metafisis tercio distal de tibia angulada, fractura diafisis metafisis de peroné, clavos de fijación intramedular, sin luxaciones, enfermedad de Pellegrini Stieda en rodilla (Nota del perito: calcificación del ligamento colateral medial de la rodilla). en placas radiograficas de septiembre de 2022, que aporta impresas en papel fotográfico el examinado, se aprecian aún fragmentos libres de peroné y fracturas en proceso de consolidación en tibia distal.

ANTECEDENTES: Médico legales: refiere negativos diferentes al motivo de peritación actual. Primer reconocimiento médico legal realizado por el motivo de valoración actual descrito en información adicional al comenzar el abordaje forense. Sociales: refiere que vive con su compañera sentimental, labora en cerraería, escolaridad septimo grado. Familiares: refiere

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00710-2022



negativos. Patológicos: refiere negativos. Quirúrgicos: refiere negativos. Traumáticos: refiere negativos. Hospitalarios: refiere negativos. Psiquiátricos: refiere negativos. Toxicológicos: refiere negativo para cigarrillo, alcohol y psicotóxicos.

REVISIÓN POR SISTEMAS: refiere disconfort en sitios de inserción de shanz y la presencia de los arcos de fijación externa.

EXAMEN MÉDICO LEGAL: DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 82 kg. Talla: 168 cm.

Aspecto general: ingresa por sus medios, alerta, colaborador. sin ayudas ortopédicas ni de terceros para su desplazamiento.

Descripción de hallazgos:

- Examen mental: euquinético, adecuada presentación personal, tono de voz adecuado, con adecuado intervalo pregunta respuesta, pensamiento lógico y coherente, adecuada producción ideoverbal, eufórico, sin delirios evidentes, sin ideas de muerte, de autoagresión o agresión a terceros, juicio de la realidad conservado, no alucinado, sensorio sin alteraciones evidentes en cálculo, orientación, abstracción ni memoria.
- Neurológico: sin signos clínicos evidentes de focalización motora o sensitiva.
- Órganos de los sentidos: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Cara, cabeza, cuello: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Cavidad oral: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- ORL: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Tórax: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Senos: no aplica.
- Abdomen: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Genital: no es pertinente su examen por el contexto.
- Espalda: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Región glútea: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Axilas: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Miembros superiores: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Miembros inferiores: no referido en osteomuscular y piel.
- Osteomuscular: ingresa caminando por sus medios, marcha con evidente cojera a expensas del miembro inferior izquierdo, no logra adecuada postura en puntas de pie y talón del lado izquierdo, arcos de movilidad articular de extremidades superiores e inferior derecha conservados, excepto en rodilla izquierda con extensión completa y flexión solo hasta 90 grados (se bloquea por arco de fijación externa en pierna), movilidad articular del tobillo izquierdo muy limitada, sin dorsiflexión, con plantiflexión de 10 grados sin inversión de dicho tobillo, sin signos de inestabilidad articular, pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, atrofia muscular evidente en cuádriceps femoral izquierdo, presenta acortamiento de pierna izquierda de 2 centímetros al comparar con la contralateral. Marcado aumento de volumen en tobillo y pierna izquierdos a expensas de tejidos duros y blandos.
- Piel y Faneras: Cinco pines, dos de ellos en región anteromedial del tercio proximal de la pierna izquierda y tres en región anteromedial del tercio medio y distal de la misma pierna, y cuatro alambres en región medial y lateral del tercio distal de la pierna izquierda, fijados a sistema de fijación externa de cuatro arcos distribuidos por la pierna izquierda. Cuatro cicatrices rectangulares longitudinales, hipocrómicas ya planas, que miden en promedio 7 por 9 cm, tres de ellas en tercio distal del muslo izquierdo en zona lateral, anterior y anteromedial, la otra en región lateral del tercio proximal de la pierna izquierda; cicatriz hiperocrómica, atrófica, deprimida,

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00710-2022



de superficie irregular, de 15 por 6 cm en región medial del tercio medio y distal de la pierna y zona maleolar interna del tobillo izquierdo; cicatriz similar a la anterior de 25 por 7 cm en región lateral de la pierna izquierda en toda su extensión. Las anteriores cicatrices son notorias y ostensibles en la actualidad.

- Zona Subungueal: sin evidencia externa de lesiones traumáticas relacionadas con los hechos.
- Anal y Perianal: no es pertinente su examen por el contexto.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES: examinado en la sexta década de la vida con relato de evento de tránsito el 22/02/2022 con trauma en pierna izquierda, la historia clínica aportada documenta que presentó abrasiones y heridas en dicha pierna, con fractura expuesta y conminuta de tibia y peroné izquierdos con compromiso del pilón tibial, luxación tibioastragalina, lesión parcial del musculo tibial anterior, que requirió de lavados, desbridamientos, colgajos e injertos de piel, reducción abierta, fijación externa y tratamiento antibiótico, con nuevos procedimientos quirúrgicos de cambios de fijación a arcos externos, tratamiento antibiótico intraóseo por absceso, presentando retardo en consolidación de fracturas. Al examen físico médico legal presenta lesiones actuales coherentes con el relato de los hechos y lo descrito en historia clínica, acortamiento en la longitud de la pierna y marcada disminución de movilidad del tobillo izquierdo y se puede determinar: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter permanente.

NOTA: no requiere nuevas peritaciones médico legales.

Atentamente,


 RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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.

Nombres	Apellidos	Identificación	Fecha Emisión
HUGO FERNELIS	MURILLO VALENCIA	CC 11792671	13 jun. 2022

Días de Incapacidad: **30** . Desde **27 mar. 2022** hasta **25 abr. 2022** . Motivo: **Enfermedad General**
Es Prorroga: **Si** Dx de Incapacidad: **S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**
Comentarios y/o Observaciones

Firma Electrónica
FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Identificación CC 1130642913
Registro Médico -

D^r Fernando Benediti López
Ortopedia y Traumatología
C.C. 1130642913

frm/Incapacidad 13 jun., 2022 15:45 TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. Sede Princ 1**
Teléfono: **5589540** -- Conmutador: **6821000 Ext. 1803**
Correo Electrónico: **mzuluaga@imbanaco.com.co**

Nombres	Apellidos	Identificación	Fecha Emisión
HUGO FERNELIS	MURILLO VALENCIA	CC 11792671	13 jun. 2022

Días de Incapacidad: **30** . Desde **26 abr. 2022** hasta **25 may. 2022** . Motivo: **Enfermedad General**
Es Prorroga: **Si** Dx de Incapacidad: **S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**
Comentarios y/o Observaciones

Firma Electrónica
FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Identificación CC 1130642913
Registro Médico -

CC 1130642913
Ortopedia y Traumatología
FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

Nombres	Apellidos	Identificación	Fecha Emisión
HUGO FERNELIS	MURILLO VALENCIA	CC 11792671	13 jun. 2022

Días de Incapacidad: **30** . Desde **26 may. 2022** hasta **24 jun. 2022** . Motivo: **Enfermedad General**

Es Prorroga: **Si** Dx de Incapacidad: **S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**

Comentarios y/o Observaciones

Firma Electrónica

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

Identificación CC 1130642913

Registro Médico -

Dr. Fernando Benedetti López
Ortopedia y Traumatología
C.C. 1130642913

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. Sede Princ 1**
Teléfono: **5589540** -- Conmutador: **6821000 Ext. 1803**
Correo Electrónico: **mzuluaga@imbanaco.com.co**

Nombres	Apellidos	Identificación	Fecha Emisión
HUGO FERNELIS	MURILLO VALENCIA	CC 11792671	11 jul. 2022

Días de Incapacidad: **30** . Desde **26 jun. 2022** hasta **25 jul. 2022** . Motivo: **Enfermedad General**
Es Prorroga: **Si** Dx de Incapacidad: **S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**
Comentarios y/o Observaciones

Firma Electrónica
MAURICIO ZULUAGA BOTERO
Identificación CC 16714127
Registro Médico 8394/92

frmInfIncapacidad 11 jul., 2022 16:19 TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

ORDINADO EN HISTORIA
Y CLARA ALERTAS
RAY SINÉTRICO

ESTABLE
MÉDICA
COLOMBIA ES
Salud para todos

NOTA OPERATORIA

DATOS PACIENTE			
Nº INGRESO	661182	FECHA INGRESO	22/02/2022 01:28 pm
Nº CUENTA	721715		
PACIENTE	CC 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
EDAD	58 Años		
DIRECCION	CALLE 42 A 44 A27	TELÉFONO	3168353131
ENTIDAD	NIT 800130907	SALUD TOTAL S A EPS	
PLAN	SALUD TOTAL S A EPS CONTRIBUTIVO 2022		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE: DAYHANA RIASCOS ANGULO	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2022-02-22 18:47	DURACION	00:58 (HH:mm)
QUIROFANO	SALA 2		
VIA ACCESO	MULTIPLE, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO		
ANESTESIOLOGO	JAYLER RIASCOS MOSQUERA	AYUDANTE	JORGE DANIEL MUCHACHASOY CHINDOY
INSTRUMENTADOR	KAREN DAIANA ZAPATA LONDOÑO	CIRCULANTE	
TIPO ANESTESIA	RAQUIDEA		

GASES UTILIZADOS			
TIPO GAS	METODO SUMINISTRO	FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)	MINUTOS

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE PROFESIONAL
793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA PROFESIONAL
795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION PROFESIONAL
793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA PROFESIONAL
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES PROFESIONAL
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS PROFESIONAL
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS PROFESIONAL
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA PROFESIONAL
798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) PROFESIONAL

DESCRIPCIONES TÉCNICAS QUIRURGICAS

IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

- ANESTESIA RAQUIDEA
- PCTE EN DECUBITO SUPINO
- ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
- COLOCACION DE CAMPOS QX
- SE OBSERVA GRAN EDEMA DE PIERNA Y TOBILLO

PRIMERA VIA:
 EN HERIDA MEDIAL SE REALIZA AMPLIACION DE LA HERIDA TRAUMATICA
 DESBRIDAMIENTO SUPRFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADO CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE
 LAVADO CON 3000 CC DE SSSN
 SE EXPONEN FOCOS DE FRACTURA Y SE REALIZA CURETAJE DE TIBIA CON 3000 CC DE SSSN
 SE REALIZA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA Y SE ESTABILIZA CON CLAN DE LOWMAN
 SE REALIZA LAVADO DE MUSCULATURA DE PIERNA, SE REALIZA MIORRAFIA DEL MISMO POR LESION DEL 70%
 POSTERIOR A LA FIJACION EXTERNA
 SE REALIZA COLGAJO FASCIOCLAVICULAR PARA AFRONTAMIENTO DE HERIDA DE APROXIMADAMENTE 7 CMS

GASTROCNEMIOS FINALIZANDO CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR. PACIENTE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA CON ACOMPAÑANTE DE FAMILIAR.

FISIOTERAPEUTA HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
DESCRIPCION EVOL: 2022-02-24 02:52 PM--TURNO: DIA-MAÑANA
NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DESCRITOS CON ANTERIORIDAD EN HISTORIA CLINICA, AL MOMENTO EN DECUBITO SUPINO CON ESPALDAR A 15° DE INCLINACION APROXIMADAMENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIGUE ORDENES Y SE COMUNICA DE MANERA VERBAL, FLUIDA Y CLARA. GLASGOW 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO TOLERANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAO2 98% FC 93 LPM, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO SUPERIOR, A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS, PORTADOR DE TUTOR EXTERNO Y VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS A NIVEL DE ARTICULACION TIBIOPERONEO-ASTRALAGINA, CONSERVADO EN EL RESTO DEL CUERPO, O SE EVIDENCIA EDEMA, INDEPENDENCIA TOTAL PARA AUTOCUIDADO Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

TERAPIA RESPIRATORIA

OBJETIVO

MANTENER VOLUMENES Y CAPACIDAD PULMONAR

CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO SE REALIZAN INSPIRACIONES PROFUNDAS A CAPACIDAD MEDIA ACOMPAÑADA DE MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES EN DIAGONAL FNP, RESPIRACIONES DIAFRAGMATICAS, INSPIRACIONES CON APNEAS DE 5 SEGUNDOS Y ESPIRACIONES CON LABIOS FRUNCIDOS, INSPIRACIONES FRAACIONADAS EN DOS, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION ACOMPAÑADO DE MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES, INSPIRACION PROFUNDA CON ESPIRACION FRACCIONADA, SE FINALIZA CON CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION DIRIGIDO. PACIENTE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA CON ACOMPAÑANTE.

FISIOTERAPEUTA HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
DESCRIPCION EVOL: 2022-02-24 04:14 PM--NOTE MEDICA

SE ACERCA AMBULANCIA SANTA RITA PARA BRINDAR EGRESO SEGURO, SE ENTREGA EPICRISIS, PARACLINICOS E IMAGENES DIAGNOSTICAS

PACIENTE EGRESA EN COMPÑIA DE FAMILIAR Y SERVICIO DE AMBULANCIA

MEDICAMENTOS

- (POS) CEFALOTINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 208131-6 ATC: J01DB03 - LAB. :VITALIS S A C I
- (POS) CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA CUM: 38907-5 ATC: B05CB01 - LAB. :NO DEFINIDO
- (POS) ENOXAPARINA SODICA 60MG/6 ML SOLUCION INYECTABLE 60MG/6ML AMPOLLA CUM: 19360641-1 ATC: B01AB05 - LAB. :CHALVER
- (POS) CEFAZOLINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 53704-7 ATC: J01DA04 - LAB. :NO DEFINIDO
- (POS) TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA CUM: 19948997-1 ATC: J07AM01 - LAB. :NO DEFINIDO
- (POS) TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 - LAB. :PROCAPS S.A.
- (POS) OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20MG TABLETA CUM: 41072-10 ATC: A02BC01 - LAB. :TAKEDA S.A.S.
- (POS) DAPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA CUM: 20006945-6 ATC: N02BB02 - LAB. :VITALIS S A C I
- (POS) GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2ML AMPOLLA CUM: 19988977-4 ATC: J01GB03 - LAB. :COLMED LTDA

DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
REMISION
- CAUSA DE SALIDA
TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA

Juan Pablo Botero Suárez
RM- CG 1144083815
Médico General

PROFESIONAL : JUAN PABLO BOTERO SUAREZ
CC - 1144083815 - T.P 1144083815
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN PABLO BOTERO SUAREZ - jpbotero

Fecha Impresión : 2022/2/24 - 16:14:21



RESUMEN EGRESO

PACIENTE: HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA		IDENTIFICACION: CC 11792671	HC: 11792671 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1963	EDAD: 58 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CALLE 42 A 44 A27	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3168353131
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/02/2022 01:27 PM	FECHA EGRESO: 24/02/2022 04:14 PM	CAMA: 512A	
DEPARTAMENTO: 019149 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: SALUD TOTAL S A EPS	PLAN: SALUD TOTAL S A EPS CONTRIBUTIVO 2022		

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
MIC: ACCIDENTE DE TRANSITO
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
E/A: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO TRAIIDO POR PERSONAL PARAMEDICO, PRESENTO TRAUMA EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. EDEMA, NIEGA TRAUMA EN CRANEO. NO ALERGIAS.
- ANTECEDENTES PERSONALES

EXAMEN FISICO		HALLAZGO
SISTEMA		
PIEL Y FANERAS	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
EXTREMIDADES	ANORMAL	EXTREMIDADES EUTROFICAS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. DOLOR A LA PALPACION DE PIERNA Y PIE IZQUIERDO HAY DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL MARCADA, HERIDAS EN TERCIO DISTAL DE PIERNA CON DEFORMIDAD APARENTE SUGESTIVA DE FRACTURA EXPUESTA. MULTIPLES LESTONES ABRASIVAS Y LACERACIONES
GINECOLOGICO	NORMAL	SIN ALTERACIONES
ABDOMEN	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
MAMAS	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
CARDIOPULMONAR	NORMAL	SIN ALTERACIONES
CABEZA Y CUELLO	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESTONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
GENERAL	NORMAL	
SISTEMA ENDOCRINO	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
SINTOMATICO DE PIEL (TIENE MANCHAS HIPERPIGMENTADAS EN LA PIEL QUE TENGAN MENOR SENSIBILIDAD AL FRIO O CALOR)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
ESFERA MENTAL	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
OSTEOMUSCULAR	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
GENITOURINARIO	NORMAL	SIN ALTERACIONES
GASTROINTESTINAL	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
SINTOMATICO RESPIRATORIO: PREGUNTARLE SI TIENE TOS Y EXPECTORACION POR MAS DE 15 DIAS	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
CARDIOVASCULAR	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.

58 AÑOS
SALUD TOTAL
FI: 22/02/2022

DX:

1. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA DIAFISIARIA Y DE PILON TIBIAL + FRACTURA DE PERONE DISTAL IZQUIERDO
1.1.1 POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + RA + FE CON SISTEMA TIPO TRIANGULAR (22/02/2022)

S: PACIENTE QUE REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA NUEVOS SINTOMAS

O: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ALERGA
TRANQUILO

SIGNOS VITALES: TA: 126/70 MMHG, FC: 82 LPM, SO2: 95%

C/C: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS O ADENOPATIAS

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO TIPO DELTA BIEN POSICIONADO, SIN AFLOJAMIENTO,

VENDAJES SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE COMPARTIMENTAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

SNC: SIN DEFICIT APARENTE

IMAGEN POP

ESTUDIO: RX034, RX PIERNA

===== REPORT TEXT =====
RX PIERNA IZQUIERDA DEL 23-02-2022:
DLP 0.516 MGY.CM

FRACTURA DEL TERCIO MEDIO Y DISTAL DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA CON FRAGMENTOS DESPLAZADOS.
HAY TUTOR EXTERNO FIJANDO LOS FRAGMENTOS PRINCIPALES.
FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DEL PERONEO ALINEADO CON AGUJA.
EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS Y ENFISEMA SUBCUTANEO.
ARTICULACION DE LA RODILLA Y EL TOBILLO CONSERVADA.

DRA. VIVIANA CALLE RODRÁ GUEZ
MD, RADIÓLOGO
R.M. 762801/94

A/P: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, SE SOLICITA TAC DE TOBILLO CON RECONSTRUCCION 3D PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO, POR EL MOMENTO, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.
DESCRIPCION EVOL: 2022-02-24 07:44 AM-NOTA MEDICA

SE PASA RONDA CON DR OBANDO ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN EN RX DE CONTROL POP EVIDENCIA TRAZO A NIVEL DE TIBIA PROXIMAL CON EXTREMIDAD EN VARO POR LO QUE SOLICITA TAC DE RODILLA PARA DESCARTAR LESION OSEA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
DESCRIPCION EVOL: 2022-02-24 08:37 AM-NOTA MEDICA

SE ATIENDE LLAMADO DE REFERENCIA PACIENTE POR TRAMITE ADMINISTRATIVO INICIA TRAMITE DE REMISION PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA ESTAMOS ATENTOS A SERVICIO DE AMBULANCIA PARA BRINDAR EGRESO SEGURO
DESCRIPCION EVOL: 2022-02-24 12:22 PM-EVOLUCION HOSPITALIZACION 5 PISO // ORTOPEdia

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
CC: 11792671
58 AÑOS
SALUD TOTAL
FI: 22/02/2022

IDX:

1. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA DIAFISIARIA Y DE PILON TIBIAL + FRACTURA DE PERONE DISTAL IZQUIERDO
1.1.1 POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + RA + FE CON SISTEMA TIPO TRIANGULAR (22/02/2022)

S: PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA LA VIA ORAL, MODULANDO DOLOR, NIEGA FIEBRE O ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA

O: PACIENTE EN CAMA ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA FC 85 LXM FR 21
RXM TA 145/96 MMHG T 36.2 SAO2 93 % SIN SOPORTE DE O2

C/C: NORMOCEFALO, SIMETRICO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS NI ADENOPATIAS.

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.

GU: MICCION ESPONTANEA PPL NEGATIVO

EXT: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA Y PIE IZQUIERDO TUTOR EXTERNO SISTEMA TIPO TRIANGULAR VENDAJE COMPRESIVO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS NO DOLOROSAS A LA PALPACION SIN EDEMA LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS

SNC: SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

POSTERIOR A LA VALORACION DEL PACIENTE, SE REALIZA NUEVO LAVADO DE MANOS SEGUN LAS GUIAS DE LA OMS

PARACLINICOS
22/02/2022
HEMOGRAMA LEUCOS 1
PT 13.2 PTT 25.6 INR 0.93
..... IMAGENES DIAGNOS
RX PIERNA IZQUIERDA nr
FRACTURA DIAFISIARIA
CELULAR

MURILLO VALENCIA, HUGO FERNELIS, ID del paciente: 11792671 E.N.: 17-Mar-1963 Fecha: 22-Feb-2022

Apellido: MURILLO VALENCIA
Nombre: HUGO FERNELIS
Cédula: 11792671
Fecha de nacimiento: 17/03/1963

Estudio: RX034, RX PIERNA

===== REPORT TEXT =====
RX PIERNA IZQUIERDA del 22-02-2022:
DLP 0.516 mGy.cm

Cuento con única proyección Ap por condición del paciente.

Fractura diafisaria distal de la tibia, con conminución de fragmentos, con exposición ósea a través de piel y tejido celular subcutáneo en el sector proximal y desalojamiento de fragmento en el sector distal.

Fractura diafisaria distal del peroné, con conminución y desalojamiento de fragmentos.

Edema de tejidos blandos adyacentes a los focos de fractura.

Relaciones articulares impresionan conservadas.

Densidad mineral ósea normal.

DR. CARLOS MANUEL CONSTAIN I.
MEDICO RADIOLOGO
RM 766970

CARLOS MANUEL CONSTAIN
MD. RADIOLOGO
RM.766970-11

===== REPORT TEXT ENDE =====

MURILLO VALENCIA, HUGO FERNELIS,, ID del paciente: 11792671 FN.: 17-Mar-1963 Fecha:
2022

Apellido: MURILLO VALENCIA
Nombre: HUGO FERNELIS
Cédula: 11792671
Fecha de nacimiento: 17/03/1963

Estudio: RX034, RX PIERNA

=====REPORT TEXT=====

RX PIERNA IZQUIERDA del 23-02-2022:
DLP 0.516 mGy.cm

Fractura del tercio medio y distal de la diáfisis de la tibia con fragmentos desplazados.
Hay tutor externo fijando los fragmentos principales.
Fractura del tercio distal del peroné alineado con aguja.
Edema de tejidos blandos y enfisema subcutáneo.
Articulación de la rodilla y el tobillo conservada.

DRA. VIVIANA CALLE RODRIGUEZ
MD. RADIÓLOGO
R.M. 762801/94

DRA. VIVIANA CALLE RODRIGUEZ
Medico Radiólogo
RM: 762801/94

=====REPORT TEXT ENDE=====

DISTAL IZQUIERDO

ALERTA

HEMOCHEMIA
 LEUCOS 12570 %N 78.6 %L 15.7 HB 15.9 HCTO 48.7 PLAQUETAS 265000
 PTT 23.6 INR 0.93

IMAGENES DIAGNOSTICAS

RX PIERNA IZQUIERDA DEL 22-02-2022:

FRACTURA DIAFISARIA DISTAL DE LA TIBIA, CON CONMINUCIÓN DE FRAGMENTOS, CON EXPOSICIÓN ÓSEA A TRAVÉS DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN EL SECTOR PROXIMAL Y DESALOJAMIENTO DE FRAGMENTO EN EL SECTOR DISTAL.
 FRACTURA DIAFISARIA DISTAL DEL PERONÉ, CON CONMINUCIÓN Y DESALOJAMIENTO DE FRAGMENTOS.
 EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES A LOS FOCOS DE FRACTURA.
 RELACIONES ARTICULARES IMPRESIONAN CONSERVADAS.
 DENSIDAD MINERAL ÓSEA NORMAL.

ANALISIS

PACIENTE DE 58 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE RELAVANCIA QUE INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR, DEFORMIDAD, HERDIA COMPLEJAS PROFUNDAS RELACIONADA CON DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL. NIEGA OTRO SITIO DE TRUAMA O ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA, AL INGRESO REALIZAN IMAGENES DIAGNOSTICAS QUE EVIDENCIAN FRACTURA DE PERONE DISTAL IZQUIERDO + FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA DIAFISIARIA Y DE PILON TIBIAL POR LO QUE ES VALORADO POR ORTOPEDIA QUIENES DAN INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO REALIZAN LAVADO + DESBRIDAMIENTO + FIJACION EXTERNA SIN COMPLICACIONES APARENTES CON INDICACION DE MANEJO ANTIBIOTICO Y REVISION EL DIA DE HOY DR OBANDO ORTOPEDISTE DE TURNO CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO Y NUEVA REVISION EN 48 HORAS, SIN EMBARGO SE ATIENDE LLAMADO DE REFERENCIA PACIENTE POR TRAMITE ADMINISTRATIVO INICIA TRAMITE DE REMISION PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA ESTAMOS ATENTOS A SERVICIO DE AMBULANCIA PARA BRINDAR EGRESO SEGURO

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR, SIN SOPORTE DE O2, NO DETERIOR NEUROLOGICO, QUEDARA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, BAJO VIGILANCIA CLINICA Y CON MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
 DESCRIPCION EVOL: 2022-02-24 12:51 PM-****ORTOPEDIA****

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

CC: 11792671

58 AÑOS

SALUD TOTAL

FI: 22/02/2022

DXS:

1. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA DIAFISIARIA Y DE PILON TIBIAL + FRACTURA DE PERONE DISTAL IZQUIERDO
- 1.1.1 POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COI.GAJO + RA + FE CON SISTEMA TIPO TRIANGULAR (22/02/2022)

S: PACIENTE QUE REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA NUEVOS SINTOMAS.

O: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ALERTA, TRANQUILLO. SIGNOS VITALES: TA:145 / 56MMHG, FC:85LPM, FR:21RPM, SATO2:96%, EXT: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO TIPO DELTA BIEN POSICIONADO, SIN AFLOJAMIENTO, VENDAJES SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE COMPARTIMENTAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SNC: SIN DEFICIT APARENTE

AP: PACIENTE DE 58 AÑOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR, DEFORMIDAD, HERDIA COMPLEJAS PROFUNDAS RELACIONADA CON DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL, NIEGA OTRO SITIO DE TRUAMA O ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA, AL INGRESO REALIZAN IMAGENES DIAGNOSTICAS QUE EVIDENCIAN FRACTURA DE PERONE DISTAL IZQUIERDO + FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA DIAFISIARIA Y DE PILON TIBIAL POR LO QUE SE DAN INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO REALIZAN LAVADO + DESBRIDAMIENTO + FIJACION EXTERNA SIN COMPLICACIONES APARENTES CON INDICACION DE MANEJO ANTIBIOTICO Y REVISION EL DIA DE HOY SE CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO Y NUEVA REVISION EN 48 HORAS, SIN EMBARGO SE ATIENDE LLAMADO DE REFERENCIA PACIENTE POR TRAMITE ADMINISTRATIVO INICIA TRAMITE DE REMISION PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA ESTAMOS ATENTOS A SERVICIO DE AMBULANCIA PARA BRINDAR EGRESO SEGURO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
 DESCRIPCION EVOL: 2022-02-24 02:51 PM-TURNO: DIA-MAÑANA
 NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DESCRITOS CON ANTERIORIDAD EN HISTORIA CLINICA, AL MOMENTO EN DECUBITO SUPINO CON ESPALDAR A 15° DE INCLINACION APROXIMADAMENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIGUE ORDENES Y SE COMUNICA DE MANERA VERBAL, FLUIDA Y CLARA, GLASGOW 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO TOLERANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAO2 98% FC 93 LPM, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO SUPERIOR, A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS, PORTADOR DE TUTOR EXTERNO Y VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS A NIVEL DE ARTICULACION TIBIOPERONEO-ASTRALAGINA, CONSERVADO EN EL RESTO DEL CUERPO, O SE EVIDENCIA EDEMA, INDEPENDENCIA TOTAL PARA AUTOCUIDADO Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

TERAPIA FISICA

OBJETIVO

FAVORECER RETORNO VENOSO

CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DISCRIMINANDO CADA SEGMENTO ARTICULAR, EN EXTREMIDAD LESIONADA SE TRABAJAN CORTOS RANGOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR Y A TOLERANCIA DEL PACIENTE, SE CONTINUA CON TRABAJO DE BOMBEO CIRCULATORIO PARA MIEMBROS INFERIORES, DESCARGAS DE PESO EN CINTURA PELVICA Y ESCAPULAR, EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS DERECHO, EJERCICIOS ACTIVOS CONTRA GRAVEDAD CON LEVE RESISTENCIA MANUAL EN MIEMBROS INFERIORES, EJERCICIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICEPS Y

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Dx Salida	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
Dx Egreso 1	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>DESCRIPCIÓN</u>	<u>Grp QX</u>
1	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON F 01	
		Médico: MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Via: ABDOMINAL

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>DESCRIPCIÓN</u>	<u>Grp QX</u>
1	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U 01	
		Médico: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Via: NINGUNA

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>DESCRIPCIÓN</u>	<u>Grp QX</u>
		DESCRIPCION CIRUGIA	
	Medico S0080	MAURICIO ZULUAGA BOTERO	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	Diagnostico Preoperatorio:	M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS	
	Diagnostico Postoperatorio:	M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS	
	Tipo de Herida:	CONTAMINADA	Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: URGENCIAS
	Cantidad de Sangrado:	0 ml.	Via: UNICA VIA
	Realizacion Acto Quirurgico:	18/05/2022	Hora Inicio 09:50:00 Hora Final 11:48:00
	Tiempo de Perfusión:	0,00 min.	Tiempo de Clamp: 0 min.

Descripcion Quirurgica:

ORTOPEDIA
 CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
 PAQUETE DE CIRUTGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
 NIVEL II DE MODERADA COMPLEJIDAD
 CIRUJANO: DR. MAURICIO ZULAUGA
 AYDUANET;; DRA FABIOLA REYES
 EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECBTIO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO
 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCAICON DE CMAPOS ESTEIRELS SE PROCEDE A REALIZAR SE RETIRA FIJACION DE MUSLO Y RODILLA IZQUIERDA LA CUAL SE EVIDNEICAN SIGNOS DE OSTEITIS DE PUNTO D E ENTRAD <DE TORNILLOS CON LEVE EXUDADO NO SIGNOS DE CLEUL,ITIS PERILESIONAL SE PROCEDE A MODIFICAR FIJACION CIRCULAR PARA PERMITIR TRASLADAR LOS TEJIDOS BLANDOS Y DESCOMPRESION DE FIJACION CIRCULAR
 SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO EN PIE Y SE PROCEDE A REALIZAR MANIPULACION CERRADA

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

DE TOBILLO

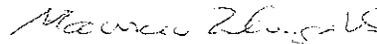
SE EVIDENCIA ESCARA SOBRE COLGAJO PREVIO TIPO ROPELER EL CUAL SUFRE EPIDERMIOLOSIS , SE PROCEDE A RETIRARA EL MISMO HASTA TEJIIDO GRASO EL CUAL SE ENCUENTRA ADHERIDO SOBRE LESION EN CARA LATERAL DE TOBILLO CON POCA IRRIGACION EN VERTICE
SE PROCEDE A REALIZAR DESBRIDAMIENTO CUIDADOSO DE DICHA LESION DEJANDO LA ALMOHADILLA GRASA ADEHERIDA
SE IRRIGA HERIDA Y SE EVIDENCIA ABUNDANTE LESION COSTROSA POR MALA HIGIENE QUE HACIA PARECER GROTEZCA LA LESION
SE PROCEDE A RALIZAR CURETAJE DE AGUJEROS DE PUNTO D E ENTRADA DE TORNILLOS Y SE IRRIGA SE COLOCAN APSITOS ESERIELS SOBRE DEFECTO
PACIENTE C
ON RETARDO DE AL CONSOLIDACION CON RIESGO DE NO UNION DE FOCO DEL MISO LA CUAL AMERITA REVISION POR LO QUE SE DA PLAN EDUACIONAL Y SE CARGA NEVA ORDEN DE CIRUGIA

Complicacion: SI NO X

Hallazgos :

EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO PROPELLER SUPERICIAL CON FORMACION DE ECARA
LEVE SANGRADO CON ADHERENCIA DE LA GRAS DEBAJO DEL COLGAJO
ESCASAS MEMBRANAS EN VERTICE DISTA DEL COLGAJO
SIGNS DE OSTEITIS DE PUNTOS DE ENTERADA DE TORNILLOS EN MUSLO IZQUIERDO

Tejidos enviados a patología : SI NO X



MAURICIO ZULUAGA BOTERO
Reg. 768394
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Esp. ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Diagnostico Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Tipo de Herida: CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** EPIDURAL **Tipo de Cirugia:** PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 27/05/2022 **Hora Inicio:** 16:00:00 **Hora Final:** 17:20:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.
Descripcion Quirurgica:
 ORTOPIEDIA
 CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.
 PROCEDIMIENTO CIRUGIA RECONSTRUCTIVA COMPLEJIDAD II
 CIRUJANO DR FERNANDO BENEDETTI
 AYUDANTE DR JUAN DAVID ROMERO

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

ANETESIOLOGA: ANA MARIA OCAMPO

PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVA NECROSIS GRASA PROGRESIVA DE COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE JABON Y SOLUCION SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA DESBRIDAMIENTO TANGENCIAL DE NECROSIS GRASA. SE INCIDE FASCIA OBTENIENDOSE DRENAJE DE ABSCESO CONTENIDO QUE SE COMUNICA A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO.

SE PROCEDE A EXTRACCION DE PLACA DE PERONE SIN COMPLICACIONES Y RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO TOMA DE TRES CULTIVOS.

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLOGICO, IRRIGACION CON SOLUCION SALINA 4000 CC.

EN MESA DE INSTRUMENTACION PREPARACION DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO VANCOMICINA Y MEROPENEM.

SE POSICIONAN EN DEFECTO OSEO Y DE COBERTURA.

CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON SISTEMA VAC ESPUMA MEDIANA LOGRANDOSE SELLO HERMETICO.

Complicacion: SI NO X

Hallazgos :

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACION A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO
NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

Tejidos enviados a patología : SI NO X

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Reg. 1130642913
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO **Esp.** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

Diagnostico Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** EPIDURAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS

Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA

Realizacion Acto Quirurgico: 04/06/2022 **Hora Inicio** 16:20:00 **Hora Final** 19:32:00

Tiempo de Perfusión: 0,00 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripcion Quirurgica:

ORTOPEDIA

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS DE ALTA COMPLEJIDAD

NIVEL III

CIRUJANO: MAURICIO ZULUAGA

AYUDANTE: FABIOLA REYES

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO

RAQUIDEO

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCALICION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR LAVADO Y DESBRIDAMIENTOE DE TEJIDOS BLANDOS DE AREA CRUETNA EN CARA LATERAL LA CUALO ES DE ARPXOIMADAMENTE 12 CM DE LONGITUD Y DE 8 CM DE ANCHO , CON TEJIDO DE GRANULAICON EN LA PARTE PROXIMAL Y CON MINIMA EXPOSICION OSEA SE EVIDENCIA PERDIDA DE SEGMENTO OSEO EN M ALEOLO PEORNE DE APROXIMADAMENTE DE 2 CM NO EXUDADO

NO SE EWVIDNECIAN MEMBRANAS

SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE DE AREA CRUENTA CON CURETA Y SE PROCEDE A REALIAR COLGAJO DE AVANCE DE TEJDIOS BLANDOS COLOCANDO DOS SUTURAS CON BAJA TENSION PARA DISMINUIR DICHA AREA

SE PROCEDE A RALIZAR REDUCCION DE FOCO FRACTUARIO MEDIANTE OSTEODESIS EN FIJADOR CIRCULAR MEDIANTE ALAMBRES OLIVADOS SE REALIZA TRASLACION DE TERCER FRAGMENTO HSTA LOGRA BUEN EJE LONGITUD Y ROTACION

SE PROCEDE A COLOCAR DOS TORNILLOS DE HIDROXIAPATITA PARA FIJAR TERCER FRAGMENTO SE COLOCAN CUATRO ALAMBRES EN TIBIA DISTAL CON AROS SE EVIDENCIA DECUADA REDUCCION Y MEDINTE VISTA DE LFUROSCOPIO SE EVIDENCIA ADECUADAO EJERMLONGITUD Y ROTACION

SE PROCEDE A REALZIAR COMPRSION EM ABSO FOCOS DE FRACTURA HASTA LOGRA CONTACTO SE COLOCAN INJERTOS DE ESPESOR PARCIAL EN AREA CRUENTA DE LA PARTE LATERAL DEJADNO UNIVEMTNE UN AREA DE APROXIAMDAMENTE 5 CM DE LONGITUD EXPUESTA LA CUAL SE CUBRE CON BACTIGRAS

PROCEDI MIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

SE EVALUA RODILOLA LA CUAL ES ESTABLE CON LEVE INSTABILDIAD DEL CRUZADO ANTERIOR

MATERIALES UTILIZADOS

7 TORNILLOS DE HIDROXIAPATITA

7 PORTA SHANTZ

11 PORTA ALAMBRE

5 ALAMABRES LISOS

2 ALAMBRES OLIVADOS

54 TUERCAS

10 ARANDELAS

4 BARRAS ROSCADAS DE 200

4 DISTRACTORES TELESCOPICO DE 100

DOS LLAVES ABIERTAS DE 10

TAPON DE GOMA PARA TORNILLOS 7

EXTENSION DE 2 ORIFICIOIS 3

POSTE DE 2 ORIFICIOS 1

Complicacion: SI NO X

Hallazgos :

AREA CRUENTA EN CARA LATERAL DE TOBILLO LA CUAL CONTINEE TEJIDO DE GRANULACION

EL CUAL EXPONE MINIMAMENTE TEJIOD OSEOS

SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN TERCIO MEDIO DISTAL LA CUAL ESTA CUBIERTA DE TEJIDO DE

GRANULACION SIN SIGNOS DE INFECCION

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

NO EXUDADOS

FOCO DE FRÁCTUA CON LEVE DISTRACCION Y DESPLAZAMIENTO

Tejidos enviados a patología : SI NO X

Mauricio Zuluaga

MAURICIO ZULUAGA BOTERO
Reg. 768394
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO

ME CITO ORTOPEDIA"

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANT ACCIDENTE DE TRANSITO DEL 22/02/22, QUIEN ACUDE DIRECCIONADO DE ORTOPEDIA DR MAURICIO ZULUAGA PARA CONSULTAR HOY 16/05/22, PCTE CON HISTORIA DE FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACION EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RORDILLA IZQUIERDA. QUIEN INDICA QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMEITO , LAVAVO + DESBRIDAMIENTO.

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

C. PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

16/05/2022 06:24:24 M0340 JUAN FELIPE FANDIÑO

CABEZA Y ORAL: PCTE CON FIJADOR EXTERNO CIRCULAR EN MII , EDEMATIZADO, EN REGULARES CODNICONES GENERLAE.S CON LESIONES EN CARA DE MALEOLO LATERAL.

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANT ACCIDENTE DE TRANSITO DEL 22/02/22, QUIEN ACUDE DIRECCIONADO DE ORTOPEDIA DR MAURICIO ZULUAGA PARA CONSULTAR HOY 16/05/22, PCTE CON HISTORIA DE FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACION EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RORDILLA IZQUIERDA. QUIEN INDICA QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMEITO , LAVAVO + DESBRIDAMIENTO. AHORA PCTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS. CON MÁRCADO EDEMA EN MII, SE IDNCIA TOMA DE RX DE PIERNA IZQUIERDA, PREQX. PASO A OIBSERVACION PARA VALORACION CON ORTOPEDIA. PCTE Y ACOMPAÑANTE REFEIRE ENTDE RY ACEPOTAR.

Evolucion realizada por: EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha: 16/05/22 06:14:21



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

EVOLUCIONES

16/05/2022 10:38:45 S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

ANALISIS

PACIENTE VALORADO EN REVISTA EL DIA DE HOY, FRACTURA COMPLEJA EN TIBIA DISTAL IZQUIERDA, MANEJADO CON ILIZAROV , REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA PARA LAVADO QUIRURGICO E INJERTOS, COMENTAR CON CIRUGIA RECONSTRUCTIVA

16/05/2022 23:56:59 M0354 DAVID FERNANDO ORTIZ PEREZ

ANALISIS

OBSERVACION URGENCIAS

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

-FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO MANEJADA CON TUTOR ILIZAROV

PARACLINICOS:

CH: LEU: 9.17 NEU: 66 LINF: 24.2 HB: 12.8 HTO: 41.9 VCM: 78.8 PQ: 419.000

TP: 13.9 INR: 1.02 TTP: 29.5

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 22/02/2022, CONMÚLTIPLES INTERVENCIONES. FUE DERIVADO DE LA CONSULTA EXTERNA PARA REALIZACION DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO, LO VALORA ORTOPEDIA ENLA INSTITUCION Y CONSIDERAN QUE REQUIERE VALORACION POR ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA. AHORA ESTABLE, NO SIRS, NO SDRA. CONTINUAMOS MANEJO Y VIGILANCIA PROPUESTA. SE EXPLICAN CONDUCTAS, REFIEREN ENTEDER Y ACEPTAR.

17/05/2022 14:07:30 M0299 FRANCISCO JAVIER AVILA VELA

ANALISIS

EVOLUCION MEDICA DIA

HUGO FERNELIS MURILLO

59 AÑOS

-FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO MANEJADA CON TUTOR ILIZAROV

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICO

DESCRITO, DE MOMENTO ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIRS, ÉSTABLE

HEMODINÁMICAMENTE, MODULANDO DOLOS, NO HA PRESENTADO ALZAS TERMCIAS, SE COMENTA PACIENTE

CON ORTOPÉDISTA DE TURNO QUIEN INDICA VALORACION CON CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, SE COMENTA

PACIENTE CON DOCTOR BENEDETTI QUIEN INDICA VALORARA PACIENTE PENDIENTE DE MOMENTO DICHA

VALORACION, SE INDICA HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA.

PLAN:

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

18/05/2022 07:58:35 S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO

ANALISIS

ORTOPEDIA

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

PACIENTE MASCULINO CONOCIDO POR:

- 1.- FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL
 2. FRACTURA MULTIFRAGMENTEIRA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO EXPUESTA
 3. LESION DE TEJIDOS BLANDOS COMPLEJA EN TOBILLO Y PIERNA IZQUIERDA
 4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA
 5. POST FIJACION CIRCULAR CON EXTENSION AL FEMUR IZQUIERDO
 6. POST ROTACION DE COLGAJO PROPELLER MAS TOMA Y COLOCCION DE INJERTOS DE ESPESOR PARCIAL
- PACIENTE CON HISTORIA PREVIA A QUIEN SE LE REALIZO COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIO NECROSIS DEL MISMO POR LO QUE AMERITA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO URGENTE POR SIGNOS DE INFECCION CON RETIRO DE FIJACION CIRCULAR DE FEMUR PACIENTE CON SIGNOS DE SEPSIS SE CARGA TURNO DE CIRUGIA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO MAS COLOCALCION DE VAC POR ESTRUCTA URGENCIA

18/05/2022 12:02:11 S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO

ANALISIS

ORTOEPEDIA

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS LSOES

PACIENTE CONOCIDO POR:

1. EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO PROPELLER DE CARA LATERAL E TOBILLO IZQUIERDO
2. RETARDO DE CONSOLIDACION OSEA DE TIBIA IZQUIERDA
3. INESTABILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA
4. POST MANIPULACION DE TOBILLO Y RETIRO DE FIJACION EN PIE Y MUSLO IZQUIERDO

PACIENTE EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO DE RETIRO DE ESCARFA DE COLGAJO EL CUAL SUFRIO EPIDERMIOLOSIS

QUE ESTA EN RETARDO DE CONSOLIDACION DE FRACTURA CON RIESGO DE NO CONSOLIDACION POR LO QUE AMERITA MODIFICACION DE TRATAMIENTO CON AUMENTO DE COMPRESION DE FOCO DE FRACTURA CON

POSIBLE TRASPORTE OSEO

SE CARGA NUEVA ORDEN

18/05/2022 19:41:25 M0129 YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO

ANALISIS

CAMA 347A

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

SALUD TOTAL

F. INGRESO 16-05-2022

MOTIVO DE CONSULTA



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

"ME CITO ORTOPEDIA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, QUIEN ACUDE DIRECCIONADO DE ORTOPEDIA DR MAURICIO ZULUAGA PARA CONSULTAR EL 16/05/22, CON HISTORIA DE FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA. QUIEN INDICA QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO , LAVABO + DESBRIDAMIENTO. PACIENTE INGRESA SIN SIGNOS DE SIRS. CON MARCADO EDEMA EN MII, SE INDICA TOMA DE RX DE PIERNA IZQUIERDA, PREQX, SOLICITAN VALORACIÓN CON ORTOPEDIA.

VALORADO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA EN URGENCIAS QUIEN REFIERE QUE PACIENTE CON HISTORIA DE QUE SE REALIZÓ UN COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS DEL MISMO POR LO QUE AMERITA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO URGENTE POR SIGNOS DE INFECCIÓN, CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. PROCEDIMIENTO REALIZADO HOY SIN COMPLICACIONES. POP RETIRO DE ESCARFA DE COLGAJO EL CUAL SUFRIÓ EPIDERMÓLISIS, QUE ESTÁ EN RETARDO DE CONSOLIDACIÓN DE FRACTURA CON RIESGO DE NO CONSOLIDACIÓN POR LO QUE AMERITA MODIFICACIÓN DE TRATAMIENTO CON AUMENTO DE COMPRESIÓN DE FOCO DE FRACTURA CON POSIBLE TRANSPORTE ÓSEO. DECIDEN HOSPITALIZAR PARA MANEJO.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: LLEVA 6 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN LA PIERNA IZQUIERDA DEBIDO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

VACUNACIÓN COVID: SI, ASTRAZENCA 1 DOSIS

REVISIÓN POR SISTEMAS

GENERAL: NIEGA CONTACTO CON PACIENTES POSITIVOS O SOSPECHOSOS PARA COVID-19. LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

EVA 2/10

ORL: NIEGA

CARDIOPULMONAR: NIEGA

GASTROINTESTINAL: NIEGA

GENITOURINARIO: NIEGA

OSTEOMUSCULAR: LO REFERIDO

MENTAL: NIEGA

NEUROLÓGICO: NIEGA

EXAMEN FÍSICO

SE VALORA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO, CON SIGNOS

VITALES: TA 164/97 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 20 RPM, TEMP: 36.1°C , SATO2 99% O2 AMBIENTE

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

SIN ADENOPATÍA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR
 CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS
 ABDOMEN: PLANO, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS
 GU: NO VALORADO
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, CON EDEMA EN MIÍZQ CON HERIDA QX CUBIERTA CON APÓSITOS, DOLOR MODULADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG
 SNC: ALERTA, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO FOCALIZACIONES
 PARACLÍNICOS
 16/05/22
 CH: LEU: 9.17 NEU: 66 LINF: 24.2 HB: 12.8 HTO: 41.9 VCM: 78.8 PQ:419.000
 TP: 13.9 INR: 1.02 TTP: 29.5
 NOTA QUIRÚRGICA: CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS 18/05/2022
 PAQUETE DE CIRUTGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
 NIVEL II DE MODERADA COMPLEJIDAD
 CIRUJANO: DR. MAURICIO ZULAUGA
 AYUDANTE: DRA FABIOLA REYES
 EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECBTIO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO
 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCAICON DE CMAPOS ESTEIRELS SE PROCEDE A REALIZAR SE RETIRA FIJACION DE MUSLO Y RODILLA IZQUIERDA LA CUAL SE EVIDNEICAN SIGNOS DE OSTEITIS DE PUNTO D E ENTRAD <DE TORNILLOS CON LEVE EXUDADO NO SIGNOS DE CLEUL,ITIS PERILESIONAL SE PROCEDE A MODIFICAR FIJACION CIRCULAR PARA PERMITIR TRASLADAR LOS TEJIDOS BLANDOS Y DESCOMPRESION DE FIJACION CIRCULAR
 SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO EN PIE Y SE PROCEDE A REALIZAR MANIPULACION CERRADA DE TOBILLO
 SE EVIDENCIA ESCARA SOBRE COLGAJO PREVIO TIPO ROPELER EL CUAL SUFRE EPIDERMOLISIS , SE PROCEDE A RETIRARA EL MISMO HASTA TEJIIDO GRASO EL CUAL SE ENCUENTRA ADHERIDO SOBRE LESION EN CARA LATERAL DE TOBILLO CON POCA IRRIGACION EN VERTICE
 SE PROCEDE A REALIZAR DESBRIDAMIENTO CUIDADOSO DE DICHA LESION DEJANDO LA ALMOHADILLA GRASA ADEHERIDA
 SE IRRIGA HERIDA Y SE EVIDENCIA ABUNDANTE LESION COSTROSA POR MALA HIGIENE QUE HACIA PARECER GROTESCA LA LESION
 SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE DE AGUJEROS DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS Y SE IRRIGA SE COLOCAN APÓSITOS ESTÉRILES SOBRE DEFECTO
 PACIENTE CON RETARDO DE LA CONSOLIDACIÓN CON RIESGO DE NO UNION DE FOCO DEL MISMO LA CUAL AMERITA REVISIÓN POR LO QUE SE DA PLAN EDUCACIONAL Y SE CARGA NUEVA ORDEN DE CIRUGÍA
 Hallazgos :
 EPIDERMOLISIS DE COLGAJO PROPELLER SUPERFICIAL CON FORMACIÓN DE ESCARA

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

11792671

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	

INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellón Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

LEVE SANGRADO CON ADHERENCIA DE LA)GRAS DEBAJO DEL COLGAJO
ESCASAS MEMBRANAS EN VERTICE DISTA DEL COLGAJO
SIGNOS DE OSTEÍTIS DE PUNTOS DE ENTRADA DE TORNILLOS EN MUSLO IZQUIERDO
DIAGNÓSTICOS

1. 1 POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022
2. ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA
3. ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

ANÁLISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE VARIAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN ESTA EXTREMIDAD, EN MANEJO CON CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA, QUIEN DERIVA DE LA CONSULTA EXTERNA PARA LLEVARLO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO POR SIGNOS DE INFECCIÓN. ADEMÁS, ENCUESTRAN RETARDO DE LA CONSOLIDACIÓN CON RIESGO DE NO UNIÓN DE FOCO DEL MISMO LA CUAL AMERITA REVISIÓN POR LO QUE SE DA PLAN EDUCACIONAL Y SE CARGA NUEVA ORDEN DE CIRUGÍA. ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DISNEA, DOLOR MODULADO, SIN APARENTE COMPROMISO NEUROVASCULAR DE MII. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE VALORA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

PLAN

ESTANCIA EN PISO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA
DIETA COMUN
SE AJUSTA MANEJO MÉDICO
SS HB CONTROL
PDTE PROGRAMAR SEGUNDO TIEMPO CX RECONSTRUCTIVA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

19/05/2022 11:11:40 S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO

ANALISIS

EVOLUCION ORTOPEDIA

CAMA 347A

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

DIAGNÓSTICOS

1. 1 POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022
2. ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA
3. ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario: 38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO.
 CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR
 CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS
 ABDOMEN: PLANO, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS
 GU: NO VALORADO
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, CON EDEMA EN MIÍZQ CON HERIDA QX CUBIERTA CON APÓSITOS, DOLOR MODULADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG
 SNC: ALERTA, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO FOCALIZACIONES
 ANÁLISIS:
 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE VARIAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN ESTA EXTREMIDAD, EN MANEJO CON CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA, QUIEN DERIVA DE LA CONSULTA EXTERNA PARA LLEVARLO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO POR SIGNOS DE INFECCIÓN. ADEMÁS, ENCUENTRAN RETARDO DE LA CONSOLIDACIÓN CON RIESGO DE NO UNIÓN DE FOCO DEL MISMO LA CUAL AMERITA REVISIÓN POR LO QUE SE DA PLAN EDUCACIONAL Y SE CARGA NUEVA ORDEN DE CIRUGÍA.
 ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DISNEA, DOLOR MODULADO, SIN APARENTE COMPROMISO NEUROVASCULAR DE MII. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA.
 PLAN
 ESTANCIA EN PISO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA
 PDTE PROGRAMAR SEGUNDO TIEMPO CX RECONSTRUCTIVA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

19/05/2022 15:38:17 M0349 DIANA ALEJANDRA DIAZ MONCADA

ANALISIS

PACIENTE VALORADO EN LA TARDE SE ENCUETRA EN BUENAS CONDIUCONES GENERLAES, ESTAMOS A LA ESPERA DE SEGUNDO TIEMPO DE CIRUGIA, LO CUAL PUEDE ESPERAR EN PLAN CUIDAR SE CARGA CUIDAR ASI
 CURACIONES POR ENFERMERIA DIARIAS
 AMBULANCIA BASICA
 DICLOFENACO AMP 75 MG CADA 12 HORAS EV X 5 DIAS FI: 20/05/22 FF: 24/05/22 TOTAL 10 AMPOLLAS
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA X 5DIAS FI 20/05/22 FF 24/05/22 TOTAL 10 JERINGAS
 INSUMOS
 SSN 0.9% 100CC 11 UNIDADES
 JERINGA 10 CC 11 UNIDADES
 APOSITOS 2

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

CATETER #22 # 2
 MACROGOTERO #1
 EXTENSION DE ANESTESIA #1
 ADAPTADOR #1

20/05/2022 09:56:04 M0364 MARIA ALEJANDRA YEPES GALINDO

ANALISIS

TELECONSULTA - INGRESO CUIDAR VALLE - PAM, VALORACIÓN MEDICINA GENERAL
 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

EDAD: 59 AÑOS
 CC 11792671

DIAGNÓSTICOS

1. POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022
2. ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN

EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

3. ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FIBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

S: REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, TOLERA ADECUADAMENTE LA ALIMENTACIÓN, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN DIFICULTAD, NO SANGRADOS.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: POP 22-02-22 FIJACION EXTERNA PIERNA IZQ X FX EXPUESTA CONMINYTA DE TIBIA Y FIBULA (clínica colombia)

ALERGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONES : NIEGA

TOXICOLOGICOS NIEGA

***NO SE REALIZA EXAMEN FISICO POR TRATARSE DE TELECONSULTA, SIN EMBARGO SIGNOS VITALES REPORTADOS POR ENFERMERÍA SON NORMALES.

27/05/2022 17:33:34 S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

ANALISIS

ORTOPEDIA

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.

SE DOCUMENTO EN CIRUGIA ABSCESO CONTENIDO EN DEFECTO DE OSEO RAZON POR LA CUAL PRESENTO NECROSIS TARDIA Y PROGRESIVA DEL COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER. SE REALIZO RETIRO DE PLACA, OSTÉCTOMIA DE PERONE, COLOCACION DE PERLAS CON ANTIBIOTICO , DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLOGICO Y COLOCACION DE SISTEMA VAC.

SE REQUIERÉ REALIZAR EN PROXIMO TIEMPO QUIRURGICO REVISION DE COLGAJO, CONTROL DE INFECCION, COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO PARA DEFINIR COMO COMPLETAR EL

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

METODO DE RECONSTRUCCION Y COBERTURA DE DEFECTO LATERAL.
 CONTINUA HOSPITALIZADO CON ANTIBIOTICO VANCOMICINA Y AZTREONAM
 EN ESPERA DE CULTIVOS.
 ANALGESIA CON TRAMADOL Y ACETAMINOFEN.

28/05/2022 00:51:25 M0214 NELSON DAVID LLOREDA ARANZAZU

ANALISIS

CAMA 334A
 HUGO FERNELIS MURILLO
 EDAD: 59 AÑOS
 CC 11792671
 MOTIVO DE CONSULTA
 "PARA LA CX"
 ENFERMEDAD ACTUAL
 PACIENTE DE 59 AÑOS, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, RECIENTEMENTE HOSPITALIZADO POR CX RECONSTRUCTIVA PARA INTERVENCION QX LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR, CON INDICACIÓN DE REALIZAR NUEVO TIEMPO QX, POR LO QUE FUE EGRESADO POR PLAN CUIDAR Y RETORNADO EL DIA DE AYER PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA (DR BENEDETTI) LLEVADO A CABO SIN COMPLICACIONES
 ANTECEDENTES PERSONALES
 PATOLÓGICOS: NIEGA
 QUIRÚRGICOS: MÚLTIPLES INTERVENCIONES QX EN MII
 FARMACOLÓGICOS: NIEGA
 ALÉRGICOS: NIEGA
 TRANSFUSIONALES: NIEGA
 TÓXICOS: NIEGA
 VACUNACIÓN SARS COV 2: ASTRAZENECA 1 DOSIS
 REVISION POR SISTEMAS
 LIGERO DOLOR DE MII
 EXAMEN FISICO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
 SV ESTABLES
 MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS
 CUELLO SIN MASAS
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
 MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
 ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR
 EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR CON SISTEMA VAC, VENDAJE SIN SANGRADO
 SNC: GLASGOW 15/15



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

** NOTA QX: 27/05/22

HALLAZGOS:

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO
NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

ANALISIS

DX

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE ENCONTRBA EN MANEJO PRO PGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN COMPLICACIONES , HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS INTRAQX Y SE HA DEJADO CON SISTEMA VACL, PENDIENTE NUEVO TIEMPO QX, DE MOEMNTO ESTABLE, PLAN

HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA / CX RECONSTRUCTIVA

MANEJO ATB IGUAL AJUSTES POR INFECTOLOGÍA

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX

CSV AC

28/05/2022 12:00:17 S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENCIA

ANALISIS

HUGO FERNELIS MURILLO

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

MOTIVO DE CONSULTA

"PARA LA CX"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX

MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO

PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE

COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, RECIENTEMENTE

HOSPITALIZADO POR CX RECONSTRUCTIVA PARA INTERVENCION QX LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO

CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR, CON INDICACIÓN DE REALIZAR NUEVO TIEMPO QX, POR



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

LO QUE FUE EGRESADO POR PLAN CUIDAR Y RETORNADO EL DIA DE AYER PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA (DR BENEDETTI) LLEVADO A CABO SIN COMPLICACIONES

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: MÚLTIPLES INTERVENCIONES QX EN MII

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

VACUNACIÓN SARS COV 2: ARAZENECA 1 DOSIS

REVISION POR SISTEMAS

LIGERO DOLOR DE MII

EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SV ESTABLES TA 106/66 FC 77 SAO2 94%AA

MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS

CUELLO SIN MASAS

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR CON SISTEMA VAC, VENDAJE SIN SANGRADO

SNC: GLASGOW 15/15

** NOTA QX: 27/05/22

HALLAZGOS:

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO

NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

DX

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE

TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN

SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE ENCONTRABA EN MANEJO PROGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA

NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN COMPLICACIONES EL 27/05/22 ,

HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO

ÓSEO NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS

INTRAQX Y SE HA DEJADO CON SISTEMA VAC, EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, LEVE DOLOR EN MI

IZQ, SIN SIGNOS DE SIRS.

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula	11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

29/05/2022 11:18:49 S0187 HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERO

ANALISIS

HUGO FERNELIS MURILLO

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

MOTIVO DE CONSULTA

"PARA LA CX"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, RECIENTEMENTE HOSPITALIZADO POR CX RECONSTRUCTIVA PARA INTERVENCION QX LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR, CON INDICACIÓN DE REALIZAR NUEVO TIEMPO QX, POR LO QUE FUE EGRESADO POR PLAN CUIDAR Y RETORNADO EL DIA DE AYER PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA (DR BENEDETTI) LLEVADO A CABO SIN COMPLICACIONES

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: MÚLTIPLES INTERVENCIONES QX EN MII

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

VACUNACIÓN SARS COV 2: ASTRAZENECA 1 DOSIS

REVISION POR SISTEMAS

LIGERO DOLOR DE MII

EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SV ESTABLES TA 124/72 FC 77 SAO2 95%AA

MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS

CUELLO SIN MASAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR CON SISTEMA VAC, VENDAJE SIN SANGRADO

SNC: GLASGOW 15/15

** NOTA QX: 27/05/22

HALLAZGOS:

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO

NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

DX



11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE ENCONTRABA EN MANEJO PROGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN COMPLICACIONES EL 27/05/22 , HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO ÓSEO NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS INTRAQX EL CUAL INFORMAN PRELIMINAR HOY CON CRECIMIENTO DE BGN SIN EMBARGO PACIENTE AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, CON VAC FUNCIONAL, ESTABLE, ATENTOS A REPORTE DEFINITIVO. SGTO X RECONSTRUCTIVA.

30/05/2022 11:44:36 S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

ANALISIS

CAMA 334A

HUGO FERNELIS MURILLO

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

MOTIVO DE CONSULTA

"PARA LA CX"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, RECIENTEMENTE HOSPITALIZADO POR CX RECONSTRUCTIVA PARA INTERVENCION QX LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR, CON INDICACIÓN DE REALIZAR NUEVO TIEMPO QX, POR LO QUE FUE EGRESADO POR PLAN CUIDAR Y RETORNADO EL DIA DE AYER PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA (DR BENEDETTI) LLEVADO A CABO SIN COMPLICACIONES

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: MÚLTIPLES INTERVENCIONES QX EN MII

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

TÓXICOS: NIÉGA

VACUNACIÓN SARS COV 2: ASTRAZENECA 1 DOSIS

REVISION POR SISTEMAS

LIGERO DOLOR DE MII

S REFEIRE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOR

EXAMEN FISICO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SV ESTABLES 138/93 MMHG FC 83XMIN STO2 98%

MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS

CUELLO SIN MASAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR CON SISTEMA VAC, VENDAJE SIN SANGRADO

SNC: GLASGOW 15/15

** NOTA QX: 27/05/22

HALLAZGOS:

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO

NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

DX

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE ENCONTRABA EN MANEJO PROGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN COMPLICACIONES EL 27/05/22 ,

HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO ÓSEO NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS INTRAQX HOY CON REPORTE DEFINITIVO PROTEUS MIRABILLIS, Y ESTAFILOCOCO AUREUS SCREEN DE CEFTIXIDINA:POSITIVO , CONTINUIDAD DE ANTIBIOTICO DIRECCIONADO POR INFECTOLOGIA

PLAN

HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA / CX RECONSTRUCTIVA

MANEJO ATB:IGUAL AJUSTES POR INFECTOLOGÍA

CSV AC

31/05/2022 09:53:00 S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

ANALISIS

HUGO FERNELIS MURILLO

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

MOTIVO DE CONSULTA

"PARA LA CX"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA. ADEMÁS HISTORIA DE COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, RECIENTEMENTE HOSPITALIZADO POR CX RECONSTRUCTIVA PARA INTERVENCIÓN QX LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR, CON INDICACIÓN DE REALIZAR NUEVO TIEMPO QX, POR LO QUE FUE EGRESADO POR PLAN CUIDAR Y RETORNADO EL DIA DE AYER PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA (DR BENEDETTI) LLEVADO A CABO SIN COMPLICACIONES

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: MÚLTIPLES INTERVENCIONES QX EN MII

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

VACUNACIÓN SARS COV 2: ASTRAZENECA 1 DOSIS

REVISION POR SISTEMAS

LIGERO DOLOR DE MII

S REFEIRE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOR

EXAMEN FISIÇO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SV ESTABLES 116/78 MMHG FC 78 XMIN STO2 98% AA

MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS

CUELLO SIN MASAS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR CON SISTEMA VAC, VENDAJE SIN SANGRADO

SNC: GLASGOW 15/15

** NOTA QX: 27/05/22

HALLAZGOS:

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO

NÉCROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

DX

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022
ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE ENCONTRABA EN MANEJO PROGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN COMPLICACIONES EL 27/05/22, HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO ÓSEO NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS INTRAQX HOY CON REPORTE DEFINITIVO PROTEUS MIRABILIS, Y ESTAFILOCOCO AUREUS SCREEN DE CEFTIXIDINA POSITIVO, SE ENCUENTRA EN TTO ATB GUIADO POR INFECTOLOGIA, DEBE CONTINUAR EN SGTO POR INFECTOLOGIA

31/05/2022 14:33:37 M0088 NATALIA GAVIRIA OROBIO

ANALISIS

REVISTA MEDICA

PROGRAMA PROA

COMITÉ DE INFECCIONES

DRA VILLEGAS, DR ROA, DRA GAVIRIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AC DE TRANSITO EL 22/02/2022 MULTIFRAGMENTADA DE PILON TIBIAL, EN MANEJO POR CX RECONSTRUCTIVA, FUE LLEVADO A LAVADO QUIRURGICO EL 27/05 CON HALLAZGO DE ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACION A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO, CULTIVOS POSIVOS PARA PROTEUS MIRABILIS Y S. AUREUS OXACILINO RESISTENTE.

SE DECIDE AJUSTE AL MANEJO ATB DEACUERDO A SENSIBILIDAD ANTIBIOTICA.

PLAN

SUSPENDER VANCOMICINA Y AZTREONAM

INICIAR AMS 3 GR CADA 6 HORAS + TMP 960 CADA 8 HORAS

31/05/2022 16:03:31 M0232 INGRID CAROLINA REYES SANDOVAL

ANALISIS

SE COMENTA CON DR BENEDETTI A ESPERA DE CONCEPTO MEDICO PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS ADICIONALES. SE LE EXPLICA AL PCTE

01/06/2022 13:28:03 S0187 HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERO

ANALISIS

CAMA 334A



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

HUGO FERNELIS MURILLO

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

DX

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

S REFEIRE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOR

EXAMEN FISICO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SV ESTABLES TA 131/87 FR 16 FC 79 SAT 99%

MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS

CUELLO SIN MASAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR CON SISTEMA VAC, VENDAJE SIN SANGRADO

SNC: GLASGOW 15/15

** NOTA QX: 27/05/22

HALLAZGOS:

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO

NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE

TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN

SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE ENCONTRABA EN MANEJO PROGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA

NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN COMPLICACIONES EL 27/05/22 ,

HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO

ÓSEO NECRÓISIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS

INTRAQX HOY CON REPORTE DEFINITIVO PROTEUS MIRABILLIS, Y ESTAFILOCOCO AUREUS SCREEN DE

CEFTIXIDINA POSITIVO , SE ENCUENTRA EN TTO ATB GUIADO POR INFECTOLOGIA, PENDIENTE

PROGRAMACION POR PARTE DE CX RECONSTRUCTIVA, POR AHORA CONTINUA IGUAL MANEJO, SE LE

EXPLICA AL PCTE

PLAN

PENDIENTE PROGRAMAR POR CX RECONSTRUCTIVA

CONTROL DÉ SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

02/06/2022 12:55:20

S0028

ERNESTO MARIN GIRALDO



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

ANALISIS

CAMA 334A

HUGO FERNELIS MURILLO

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

DX

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

S REFIERE PASAR BUENA NOCHE

O. ENCUENTRÓ A PCTE ESTABLE ,AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

SV: TA 124/79 FR 16 FC 86 SAT 97%

AL EXAMEN FÍSICO:

MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS

CUELLO SIN MASAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR CON SISTEMA VAC, VENDAJE SIN SANGRADO

SNC: GLASGOW 15/15

** NOTA QX: 27/05/22

HALLAZGOS:

ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO

NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE ENCONTRABA EN MANEJO PROGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN COMPLICACIONES EL 27/05/22 , HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE CEMENTO ÓSEO NECRÓSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS INTRAQX HOY CON REPORTE DEFINITIVO PROTEUS MIRABILIS, Y ESTAFILOCOCO AUREUS SCREEN DE CEFTIXIDINA POSITIVO , SE ENCUENTRA EN TTO ATB GUIADO POR INFECTOLOGIA, PROGRAMADO TENTATIVAMENTE PARA EL DIA SABADO, DR BENEDETTI DA AVAL PARA CONTINUAR MANEJO A TRAVES DEL PROGRAMA CUIDAR PARA RETORNAR EN AMBULANCIA A REALIZACION DE CX.

SE SOLICITA CUIDAR ASI

1. AMS AMP 1,5GR 2 AMP CADA 6 HORAS # 16

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

2. TMS AMP 80+400 2 AMP CADA 8 HORAS #12
3. TRAMADOL AMP 50MG CADA 8 HORAS # 6
4. SSN 100CC # 28
5. JERINGA 10CC #28
6. APÓSITO TRANSPARENTE #1
7. CATETER IV N°22 #1
8. ADAPATADOR #1
9. EXTENSIÓN #1
10. EQUIPO MACRO #1
11. TRASLADÓ EN AMBULANCIA #1
12. RETORNAR EL DIA SABADO PARA REALIZACION DE CX RECONSTRUCTIVA

03/06/2022 21:24:11 M0240 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

ANALISIS

INGRESO CUIDAR

HUGO FERNELIS MURILLO

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

DX

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE

CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN

EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA

IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA, SE

ENCONTRABA EN MANEJO PROGRAMA CUIDAR RETORNADO PARA NUEVO TIEMPO QX POR CX RECONSTRUCTIVA LLEVADA A CABO SIN

COMPLICACIONES EL 27/05/22 , HALLAZGOS QX ABSCESO CONTENIDO CON COMUNICACIÓN A PERONE, PLACA Y ESPACIADOR DE

CEMENTO ÓSEO NECROSIS PROGRESIVA DEL COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA, SE HAN TOMADO CULTIVOS INTRAQX HOY

CON REPORTE DEFINITIVO PROTEUS MIRABILLIS, Y ESTAFILOCOCO AUREUS SCREEN DE CEFTIXIDINA POSITIVO , SE ENCUENTRA

EN TTO ATB GUIADO POR INFECTOLOGIA, PROGRAMADO TENTATIVAMENTE PARA EL DIA SABADO, DR BENEDETTI DA AVAL PARA

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Paellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

CONTINUAR MANEJO A TRAVES DEL PROGRAMA CUIDAR PARA RETORNAR EN AMBULANCIA A REALIZACION DE CX.

SE SOLICITA CUIDAR ASI

- 1. AMS AMP 1.5GR 2 AMP CADA 6 HORAS # 16
- 2. TMS AMP 80+400 2 AMP CADA 8 HORAS #12
- 3. TRAMADOL AMP 50MG CADA 8 HORAS # 6

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: POP 22-02-22 FIJACION EXTERNA PIERNA IZQ X FX EXPUESTA CONMINYTA DE TIBIA Y

FIBULA (clínica colombia)

ALERGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONES : NIEGA

TOXICOLOGICOS NIEGA

PACIENTE EN CASA ESTABLE SV POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES DOLOR CONTROLADO NO FIEBRE

NO OTRA SINTOMATOLOGIA

SV TA:120/70,FC:76, Spo2:99%

NO EXAMEN FISICO POR TELECONSULTA

ANALISIS: PACIENTE EN POP DE LAVADO MAS DEBRIDAMIENTO SIN COMPLICACIONES AL MOMENTO, MAÑANA RETORNA A CLINICA PARA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA. PACIENTE INFORMADO.

04/06/2022 19:57:35 S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO

ANALISIS

ORTOPEDIA

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PACIENT EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO POR

RECONSTRUCCION DE PIERNA IZQUIERDA CON RECOLOCAICON Y CAMBIO DE CONFIGURACION DE FIJADOR

CIRCULAR DE PIENA IZQUIERDA CON COMPREISON DE FRAGMENTOS Y CORECCIONDE EJE, Y ALINEACION

SE COLOCAN INJERTOS DE ESPESOR PARCIAL Y APOSITOS ESTERILES

PACIENTE QUE PUEDE EGRESO CON SEGUIMIENTO POR CUIDAME

Y CITA EN CONSULTORIO SEGUN PROCESO EN 10 DIAS PARA REALIZAR CURACION

CURACION POR CONSULTORIO EN 1 SEMANAS

SE DA PLAN EDUCACIONAL

NOTA IMPORTANTE

SE UTILIZARON

TUTOR COMPLETO PARA TIBIA POR FRACTURA SEGMENTARIO

4 AROS CON CUATRO BLOQUES

COMPLETO CON MULTIPLES TUERCAS Y ALAMBRES Y TORNILLOS

05/06/2022 08:05:49 S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO

ANALISIS

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

POP RECONSTRUCCION DE PIERNA IZQ
 CONFIGURACION FIJADOR CIRCULAR
 SE HOSPITALIZA CONTINUA ANTIBIOTICO ANALGESICO

05/06/2022 13:27:08 M0225 AURA MARIA GOMEZ PABON

ANALISIS

CAMA 301A

INGRESO A HOSPITALIZACION

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

SALUD TOTAL

MC: "REINGRESO PARA CX PROGRAMADA "

PACIENTE DE 59 AÑOS ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS. QUIEN HA REQUERIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES POR CX RECONSTRUCTIVA Y HA REQUERIDO MANEJO POR PLAN CUIDAR, REINGRESA NUEVAMENTE 04/06/2022 PARA RECONSTRUCCION DE PIERNA IZQUIERDA CON RECOLOCAICION Y CAMBIO DE CONFIGURACION DE FIJADOR CIRCULAR, COMPRESION DE FRAGMENTOS Y CORECCION DE EJE Y ALINEACION, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANBTIBIOTICO.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: MÚLTIPLES INTERVENCIONES QX EN MII

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

INMUNIZACIONES: VACUNACIÓN SARS COV 2: ASTRAZENECA 1 DOSIS

SE VALORA A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 110/70

FC: 80 LPM

FR: 17 RPM

SAO2: 98% AA

MCUOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS

CUELLO SIN MASAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOR

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino

INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR, NO ESTIGMAS DE SANGRADO

SNC: GLASGOW 15/15

PROCEDIMIENTOS Y PARACLINICOS:

INTERVENCION QUIRURGICA 04/06/2022

HALLAZGOS INTRAQUIRURGICOS

AREA CRUENTA EN CARA LATERAL DE TOBILLO LA CUAL CONTINEE TEJIDO DE GRANULACION EL CUAL

EXPONE MINIMAMENTE TEJID OSEOS

SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN TERCIO MEDIO DISTAL LA CUAL ESTA CUBIERTA DE TEJIDO DE

GRANULACION SIN SIGNOS DE INFECCION

NO EXUDADOS

FOCO DE FRACTUA CON LEVE DISTRACCION Y DESPLAZAMIENTO

28/06/2022

HEMOGRAMA: LEU 9.060-NEU 68.2%-LINF 21.2%-HGB 11.5-HTO 37%-PLT 440.000

DX

-POP RECONSTRUCCION MII 04/06/2022

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

PACIENTE DE 59 AÑOS ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX

MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO

PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE

COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, QUIEN HA REQUERIDO

VARIAS HOSPITALIZACIONES POR CX RECONSTRUCTIVA Y HA REQUERIDO MANEJO POR PLAN CUIDAR,

REINGRESA NUEVAMENTE 04/06/2022 PARA RECONSTRUCCION DE PIERNA IZQUIERDA CON RECOLOCAICION Y

CAMBIO DE CONFIGURACION DE FIJADOR CIRCULAR, COMPRESION DE FRAGMENTOS Y CORECCION DE EJE Y

ALINEACION, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA

CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANBTIBIOTICO, AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, ADECUADA

MODULACION DEL DOLOR, SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE

ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

-HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA

-SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL

-VALORACION POR ORTOPEDIA

-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

06/06/2022 11:24:44 S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

ANALISIS

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario: 38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

CAMA 301A

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

SALUD TOTAL :

DX

-POP RECONSTRUCCION MII 04/06/2022

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022

S: REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, NO FIEBRE NI DISNEA

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 150/99 MMHG

FC: 93 LPM

FR: 18 RPM

SAO2: 97% AA

C/C: MUCOSA HIDRATADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS CUELLO SIN MASAS

C/P: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR

EXT: TUTOR EXTERNO CIRCULAR EN MII, HERIDAS A NIVEL DE MUSLO IPSILATERAL POR COLGAJOS EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. EDEMA GRADO III. NO ESTIGMAS DE SANGRADO

SNC: ALERTA Y ORIENTADO, GLASGOW 15/15

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA 04/06/2022

HALLAZGOS INTRAQUIRÚRGICOS

ÁREA CRUENTA EN CARA LATERAL DE TOBILLO LA CUAL CONTIENE TEJIDO DE GRANULACIÓN EL CUAL EXPONE MÍNIMAMENTE TEJIDO ÓSEOS

SE EVIDENCIA ÁREA CRUENTA EN TERCIO MEDIO DISTAL LA CUAL ESTÁ CUBIERTA DE TEJIDO DE GRANULACIÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

NO EXUDADOS

FOCO DE FRACTURA CON LEVE DISTRACCIÓN Y DESPLAZAMIENTO

28/06/2022

HEMOGRAMA: LEU 9.060-NEU 68.2%-LINF 21.2%-HGB 11.5-HTO 37%-PLT 440.000

06/06/2022 CH LEUCOS 10.180 N 61 L 24.4 HB 10.1 HTO 32.7 PLT 463.000

CR 1.15 TFG 69.3 PCR 34.19

ANÁLISIS

PACIENTE DE 59 AÑOS ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX

MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO

PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, QUIEN HA REQUERIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES POR CX RECONSTRUCTIVA Y HA REQUERIDO MANEJO POR PLAN CUIDAR, REINGRESA NUEVAMENTE 04/06/2022 PARA RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA CON RECOLOCACIÓN Y CAMBIO DE CONFIGURACIÓN DE FIJADOR CIRCULAR, COMPRESIÓN DE FRAGMENTOS Y CORRECCIÓN DE EJE Y ALINEACIÓN, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANBTIBIOTICO, AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, QUEDAMOS ATENTOS A CONDUCTA DE TRATANTE. SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

- SGTO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

06/06/2022 13:52:02 S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

ANALISIS

ORTOPEDIA

POR INDICACION DE DR ZULUAGA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, PACIENTE PUEDE SER DADO DE ALTA. NO CURACIONES.

EN 5 DIAS CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

TENIENDO EN CUENTA QUE RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO, POR INDICACION DE INFECTOLOGIA DEBE COMPLETAR 14 DIAS ENDOVENOSOS Y 28 DIAS ORAL. POR TAL MOTIVO SE SOLICITA HOMECARE Y MIENTRAS ESTE ES AUTORIZADO, ESPERAR EN PROGRAMA CUIDAR.

SS HOMECARE ASI:

TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA DESDE CLINICA NUESTRA A SU DOMICILIO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS:

AMPICILINA SULBACTAM VIAL 1.5 GR #60 VIALES

USO: ADMINISTRAR 3 GR EV CADA 6 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022

TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL AMPOLLA 480 MG #46 AMPOLLAS

USO: ADMINISTRAR 960 MG EV CADA 8 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022

VALORACION MEDICA AL FINALIZAR EL TRATAMIENTO

06/06/2022 13:58:06 S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

ANALISIS

NOTA: SE SOLICITA CUIDAR ASI:

TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA DESDE CLINICA NUESTRA A SU DOMICILIO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS:

AMPICILINA SULBACTAM VIAL 1.5 GR #60 VIALES

USO: ADMINISTRAR 3 GR EV CADA 6 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022

TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL AMPOLLA 480 MG #46 AMPOLLAS

USO: ADMINISTRAR 960 MG EV CADA 8 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022

SS 0.9% 100 CC #56

JERINGA 10 CC #51

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

EQUIPO MACROGOTEO #3
ADAPTADOR LIBRE AGUJA #3
CATETER PERIFERICO 22 #3
APOSITO TRANSPARENTE #3

06/06/2022 17:10:03 M0088 NATALIA GAVIRIA OROBIO

ANALISIS

REVISTA MEDICA
PROGRAMA PROA
COMITÉ DE INFECCIONES
DRA VILLEGAS, DR ROA, DRA GAVIRIA
ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE OSTOMIELITIS CRONICA EN MANEJO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA ESTA RECIBIENDO MANEJO DIRIGIDO PARA PROTEUS MIRABILIS SENSIBLE Y SAMR CON TMP/SMX +AMS, HA TENIDO BUENA EVOLUCION CON ULTIMO LAVADO 04/06 SIN SIGNOS DE INFECCION SE CONTINUARA CON MISMO ESQUEMA ANTIBIOTICO A COMPLETAR 42 DIAS
PLAN
AMS 3 gr cada 8 horas hoy 6/14
TMP/SMX 960 caada 8 horas 6/14
luego SULTAMICILINA 750 mg cada 12 horas+TMP/SMX 960 mg VO cada 8 horas por 28 días
CONTROL SEMANAL DE AZOADOS Y VALORACION AMBULATORIA POR INFECTOLOGIA

06/06/2022 17:13:51 S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

ANALISIS

NOTA: SS HOMECARE CON LOS AJUSTES EN LAS DOSIS DE LOS ANTIBIOTICOS ASI;
TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA DESDE CLINICA NUESTRA A SU DOMICILIO
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS:
AMPICILINA SULBACTAM VIAL 1.5 GR #44 VIALES
USO: ADMINISTRAR 3 GR EV CADA 8 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL AMPOLLA 480 MG #46 AMPOLLAS
USO: ADMINISTRAR 960 MG EV CADA 8 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022
VALORACION MEDICA AL FINALIZAR EL TRATAMIENTO

06/06/2022 17:15:09 S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

ANALISIS

NOTA: SE SOLICITA CUIDAR CON LAS DOSIS AJUSTADA DE ANTBIOTICO POR INFECTOLOGIA ASI:
TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA DESDE CLINICA NUESTRA A SU DOMICILIO
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS:
AMPICILINA SULBACTAM VIAL 1.5 GR #44 VIALES
USO: ADMINISTRAR 3 GR EV CADA 8 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL AMPOLLA 480 MG #46 AMPOLLAS

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

USO: ADMINISTRAR 960 MG EV CADA 8 HR POR 8 DIAS FI: 06/06/2022 - FF 14/06/2022
 SS 0.9% 100 CC #56
 JERINGA 10 CC #51
 EQUIPO MACROGOTEO #3
 ADAPTADOR LIBRE AGUJA #3
 CATETER PERIFERICO 22 #3
 APOSITO TRANSPARENTE #3

07/06/2022 11:58:45 M0240 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

ANALISIS

RETORNO CUIDAR
 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
 EDAD: 59 AÑOS
 CC 11792671
 SALUD TOTAL
 DX
 -POP RECONSTRUCCION MII 04/06/2022
 - POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22
 - POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022
 - ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA
 - ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022
 PACIENTE DE 59 AÑOS ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL 22/02/22, FX MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL IZQUIERDO, CON FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR, FX DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO, INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA ADEMÁS HISTORIA DE COLGAJO TIPO PROPELLER EN TOBILLO IZQUIERDO EL CUAL SUFRIÓ NECROSIS, QUIEN HA REQUERIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES POR CX RECONSTRUCTIVA Y HA REQUERIDO MANEJO POR PLAN CUIDAR, REINGRESA NUEVAMENTE 04/06/2022 PARA RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA CON RECOLOCACIÓN Y CAMBIO DE CONFIGURACIÓN DE FIJADOR CIRCULAR, COMPRESIÓN DE FRAGMENTOS Y CORRECCIÓN DE EJE Y ALINEACIÓN, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANBTIBIOTICO, AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, QUEDAMOS ATENTOS A CONDUCTA DE TRATANTE. SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

PACIENTE EN HOSPITALIZACION CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, SIN COMPLICACIONES, NO FIEBRE, DOLOR MODULADO, SE CONSIDERA CON INDICACION DE INFECTOLOGIA RETORNAR A CUIDAR PARA MANEJO AT EV POR 14 DIAS Y 28 DIAS ORALES.

S: SE HABLA CON EL PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, NO FIEBRE, HERIDAS CURBIERTAS ESTABLES.

NO SANGRADO NO EMPADADAS. COME BIEN, ORINAS NORMALES, DEPOSICIONES.

O: PACIENTE EN CASA ESTABLE SV POR ENFERMERIA

TA: 146/99 FC 101 FR 20 T 36 SAT 95%

NO EXAMEN FISICO POR TELECONSULTA

ANALISIS: PACIENTE EN CASA ESTABLE TRANQUILO RENGRESO CUIDAR POSTERIOR A CIRUGIA RECONSTRUCTIVA. SE CONSIDERA VIGILANCIA CLINICA, CONTINUIDAD DE MANEJO A LA ESPERA DE EVOLUCION. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y ENTIENDE.

08/06/2022 15:22:00 M0240 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

ANALISIS

PACIENTE QUIEN TIENE INDICACION DE MANEJO CON AMPS 3 GR CADA 6 HORAS EN PROCESO DE ACEPTACION POR HOMECARE POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON EL MISMO MEDICAMENTO PERO CADA 8 HORAS LOS MISMOS 3 GRAMOS PARA CONTINUAR PROCESO DE ACEPTACION Y MANEJO POR HC DE LA EPS.

13/06/2022 16:14:35 M0240 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

ANALISIS

A SE ORDENAN LABS PREVIA TERMINACION DE TTO MEDICO.
SE SOLICITAN AZOADOS

15/06/2022 16:51:45 M0240 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

ANALISIS

egreso cuidar:

HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

EDAD: 59 AÑOS

CC 11792671

SALUD TOTAL

DX

-POP RECONSTRUCCION MII 04/06/2022

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLÓGICO + EXTRACCION DE PLACA DE PERONÉ + RETIRO DE ESPACIADOR DE

CEMENTO OSEO + SISTEMA VAC 27/05/22

- POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

- ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN

EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino

INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

- ANTECEDENTE FRACTURA TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO 22/02/2022
S: PACIENTE QUIEN TERMINO TTO MEDICO SATISFACTORIANENTE SIN COMPLICACIONES, SE LE TOMARON AZOADOS CON CREATININA DE 1.5 CON BUN NORMAL CREATININA PREVIA DE 1.15 CON LIGERO ASCENSO SE LLAMA MULTIPLES OCASIONES EN EL DIA PARA COMUNICACION CON EL PACIENTE SIN RESPUESTA.

O: PACIENTE EN CASA POR ENFERMERIA ESTABLE
SV NORMALES.

NO EXAMEN FISICO POR TELECONSULTA

ANALISIS: PACIENTE QUIEN TERMINÓ MANEJO POR CUIDAR SIN COMPLICACIONES, NO SE LOGRA COMUNICACION, TIENE LIGERO ASCENSO DE LOS AZOADOS POR LO QUE SE DA EGRESO POR CUIDAR CON ORDEN DE CREATININA BUN DE CONTROL EN UNA SEMANA, TIENE CITA CON ORTOPEDIA, YA TIENE FORMULA MEDICA DE CONTINUIDAD DE MANEJO MEDICO.

SE ENVIA TODO VIA WHATSAPP

PLAN:

1. EGRESO CUIDAR
2. CITA CON ORTOPEDIA
3. CONTINUAR FORMULACION MEDICA
4. CONTROLA ZOADOS EN 1 SEMANA
5. REVISION POR MEDICINA GENERAL

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 22/02/2022 DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA IZQUIERDA, HA REQUERIDO DE VARIAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN ESTA EXTREMIDAD, EN MANEJO CON CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA, QUIEN DERIVA DE LA CONSULTA EXTERNA PARA LLEVARLO A LÁVADO + DESBRIDAMIENTO POR SIGNOS DE INFECCIÓN. ENCUESTRAN RETARDO DE LA CONSOLIDACIÓN CON RIESGO DE NO UNIÓN DE FOCO DEL MISMO POR LO CUAL ORTOPEDIA DETERMINA QUE REQUIERE REVISIÓN Y NUEVA ORDEN DE CIRUGÍA.

ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DISNEA, DOLOR MODULADO, SIN APARENTE COMPROMISO NEUROVASCULAR DE MII.

TIENE PENDIENTE LA PROXIMA SEMANA DEFINIR REINTERVENCIÓN POR ORTOPEDIA LUEGO DE CURACIONES Y MANEJO DEL DOLOR EN CASA.

Evolucion realizada por : MARIA ALEJANDRA YEPES GALINDO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 20/05/2022 09:56:04

PLAN Y MANEJO

PASO A OBSEVRACION .

Evolucion realizada por : JUAN FELIPE FANDIÑO EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

15/06/2022 16:51:45

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

PLAN Y MANEJO

IDX.

1 POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CON RETIRO DE FIJACIÓN CIRCULAR DE FÉMUR. 18/05/2022

2. ANTECEDENTE RECONSTRUCCIÓN DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA

MULTIFRAGMENTARIA DE PILÓN TIBIAL + FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR CON EXTENSIÓN A LA RODILLA POR INESTABILIDAD LIGAMENTARIA

POR PARTE DE CUIDAR SE INGRESA PARA CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA, MANEJO DEL DOLOR CON DICLOFENACO Y PROFILAXIS ANTITROMBOTICA CON ENOXAPARINA.

ATENTOS A EVOLUCIÓN PARA LUEGO COMENTAR CON ORTOPEDIA PARA 2 TIEMPO DE CIRUGIA PLANTEADA.

Evolucion realizada por : MARIA ALEJANDRA YEPES GALINDO Especialidad MEDICINA GENERAL -

Fecha: 15/06/2022 16:51:45

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
-------	-------------	---------------

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Fecha de Orden: 16/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 16/05/2022 12:29:00

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- :.

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :13.9 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protrombina Control Normal: :13.6

INR (International Normalized Ratio) :1.02

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 " :.

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 " :.

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 " :.

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 " :.

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora :.

diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :.

Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :.

que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante :.

en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :.

mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente :.

reflejan la situación real del paciente. :.

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018 :.

Cronométrica :.TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Fecha de Orden: 16/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/05/2022 12:29:00

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- .:

TTP Paciente:29.5 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) .:

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :32.1

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018 .:

Cronométrica .:TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 16/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/05/2022 12:30:00

HEMOGRAMA .:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :9.17 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos :66.0 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos :24.2 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros :0.1 % 0.0 - 0.6

%Monocitos :8.9 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos :0.4 % 0.0 - 4.4

%Basófilos :0.4 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto: .:

#Neutrófilos :6.04 x10³ /uL 1.82 - 7.42

#Linfocitos :2.22 x10³ /uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros :0.01

#Monocitos :0.82 x10³ /uL 0.19 - 0.77

#Eosinófilos :0.04 x10³ /uL 0.03 - 0.52

#Basófilos :0.04 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :5.32 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina :12.8 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :41.9 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :78.8 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :24.1 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.5 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :19.1 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:



SOCIEDAD CNSDR

805023423 - 1

AREpicri1

Pag: 35 de 47

Fecha: 15/06/22

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

Recuento de Plaquetas (PLT) :419 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :10.3 fL 9.7 - 11.9 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)

IZQUIERDA

Fecha de Orden: 16/05/2022

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 16/05/2022

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / 00:00:00 REALIZADO POR: JESUS LOPEZ

PALECHOR

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

TERAPIA ENTEROSTOMAL CURACIONES CADA

Fecha de Orden: 18/05/2022

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSE

Fecha de Orden: 18/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/05/2022 08:48:00

CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA .:

..

Cultivo .:

Tipo de muestra: TIBIA IZQUIERDA

Coloración de gram : _

Reacción leucocitaria : Moderada

Microorganismos : No se observan

..

Resultado del Cultivo: Positivo

..

Microorganismo aislado: Enterococcus faecalis

Antibiograma : _

: Ampicilina: S: <= 2

: Bencilpenicilina: S: 2

: Ciprofloxacina: S: <= 0,5

: Daptomicina: S: 2

: Eritromicina: I: 1

: Levofloxacina: S: 1

: Linezolid: S: 2

: Tetracilina: R: >= 16

: Vancomicina: S: 1

: Betalactamasa: - Neg

: Gentamicina alta carga : S: SYN-S(S)

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario: 38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671 HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

:Estreptomocina alta carga :S:SYN-S(S)

Segundo Miroorganismo aislado :Staphylococcus aureus

Antibiograma :

:Bencilpenicilina:R:>= 0,5

:Ciprofloxacina:S:<= 0,5

:Clindamicina:S:0,25

:Daptomicina:S:0,25

:Eritromicina:S:<= 0,25

:Levofloxacina:S:<= 0,12

:Linezolid:S:2

:Oxacilina:S:<= 0,25

:Rifampicina:S:<= 0,03

:Tetracilina:S:<= 1

:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 10

:Vancomicina:S:<= 0,5

:Betalactamasa+:Pos

:Resistencia inducible a clindamicina:-:Neg

:Screening cefoxitina:-:Neg

:Ceftaroline:S:0,25

:TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGLOBINA

Fecha de Orden: 18/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2022 01:38:00

Hemoglobina :11.7 g/dl 11.9 - 15.4

Microscopía/Citometría de flujo :.TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

INTERCONSULTA POR: TERAPIA ENTEROSTOMAL

Fecha de Orden: 19/05/2022

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: Paciente en manejo por cirugía reconstructiva y tiene pendiente un segundo tiempo quirúrgico. (Se confirma con médico de turno)

Por favor interconsultar nuevamente cuando paciente requiera cuidados por esta especialidad.

Quedo pendiente.. FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2022 11:14:46 REALIZADO POR: YURLEY

GONZALEZ BETANCUR



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

1 VANCOMICINA AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 26/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2022 08:47:00

Vancomicina :< 0.24 ug/mL 20 - 40

Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA) :

OBSERVACIONES: :Dato confirmado con reproceso de la muestra.

:Se sugiere correlacionar con historia clínica del

:paciente.TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

3 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEPERONE 1 , PERONE 2 Y PERONE 3

Fecha de Orden: 27/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2022 10:24:00

CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA :

..

Cultivo :

Tipo de muestra: :PERONE

Reacción leucocitaria :Escasa

..

Resultado del Cultivo: :Positivo

..

Microorganismo aislado: :Proteus mirabilis

Recuento de colonias: :MODERADO CRECIMIENTO

Antibiograma :

:Amikacina:S:2

:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2

:Cefazolina:S:<= 4

:Cefepime:S:<= 0,12

:Ceftazidima:S:<= 0,12

:Ceftriaxona:S:<= 0,25

:Ciprofloxacina:R:>= 4

:Ertapenem:S:<= 0,12

:Gentamicina:S:<= 1

:Imipenem:S:0,5

:Meropenem:S:<= 0,25

:Piperacilina/tazobactam:S:<= 4

..

..

Segundo Miroorganismo aislado :Staphylococcus aureus

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

Antibiograma :

:Bencilpenicilina:R:>= 0,5
 :Ciprofloxacina:S:<= 0,5
 :Clindamicina:R:>= 4
 :Daptomicina:S:0,5
 :Eritromicina:S:<= 0,25
 :Levofloxacina:S:<= 0,12
 :Linezolid:S:2
 :Oxacilina:R:>= 4
 :Rifampicina:R:>= 4
 :Tetracilina:R:>= 16
 :Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 10
 :Vancomicina:S:<= 0,5
 :Betalactamasa:-:Neg
 :Resistencia inducible a clindamicina:-:Neg
 :Screening ceftoxitina+::Pos
 :Ceftaroline:S:0,25
 :TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 27/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2022 02:23:00

HEMOGRAMA :

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :

Leucocitos :6.94 x10³ /uL 4.50 - 11.00
 %Neutrófilos :82.4 % 40.3 - 74.8
 %Linfocitos :14.6 % 12.2 - 47.1
 %Granulocitos Inmaduros :0.3 % 0.0 - 0.6
 %Monocitos :2.3 % 4.4 - 12.3
 %Eosinófilos :0.0 % 0.0 - 4.4
 %Basófilos :0.4 % 0.0 - 0.7
 Recuento Diferencial absoluto :.
 #Neutrófilos :5.72 x10³ /uL 1.82 - 7.42
 #Linfocitos :1.01 x10³ /uL 0.85 - 3.00
 #Granulocitos Inmaduros :0.02
 #Monocitos :0.16 x10³ /uL 0.19 - 0.77
 #Eosinófilos :0.00 x10³ /uL 0.03 - 0.52
 #Basófilos :0.03 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS :

Eritrocitos :4.73 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



SOCIEDAD CNSDR

805023423 - 1

AREpici1

Pag: 39 de 47

Fecha: 15/06/22

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino

INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

Hemoglobina :11.0 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :35.8 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :75.7 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :23.3 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.7 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :15.5 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS :

Recuento de Plaquetas (PLT) :396 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.3 fL 9.7 - 11.9 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 27/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2022 02:37:00

Albumina :3.2 g/dL 3.5 - 5.0

Nota: la concentración de Globulina debe corresponder a 35%-48% .:

de la concentración de Proteínas totales. .:

Colorimétrica :TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 27/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2022 02:37:00

Glicemia en Ayunas :177 mg/dl 70 - 100

Hexoquinasa :TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 27/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2022 02:37:00

Proteinas Totales :7.4 g/dL 6.4 8.3

Espectrofotométrica :TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSE

Fecha de Orden: 27/05/2022

RESULTADOS:

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2022 10:27:00

CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA .:

..

Cultivo :.

Tipo de muestra: :PERONE

Reacción leucocitaria :Escasa

..

Resultado del Cultivo: :Positivo

..

Microorganismo aislado: :Proteus mirabilis

Recuento de colonias: :MODERADO CRECIMIENTO

Antibiograma :_

:Amikacina:S:2

:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2

:Cefazolina:S:<= 4

:Cefepime:S:<= 0,12

:Ceftazidima:S:<= 0,12

:Ceftriaxona:S:<= 0,25

:Ciprofloxacina:R:>= 4

:Ertapenem:S:<= 0,12

:Gentamicina:S:<= 1

:Imipenem:S:0,5

:Meropenem:S:<= 0,25

:Piperacilina/tazobactam:S:<= 4

..

_

Segundo Miroorganismo aislado :Staphylococcus aureus

Antibiograma :_

:Bencilpenicilina:R:>= 0,5

:Ciprofloxacina:S:<= 0,5

:Clindamicina:R:>= 4

:Daptomicina:S:0,5

:Eritromicina:S:<= 0,25

:Levofloxacina:S:<= 0,12

:Linezolid:S:2

:Oxacilina:R:>= 4

:Rifampicina:R:>= 4

:Tetracilina:R:>= 16

:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 10

:Vancomicina:S:<= 0,5

:Betalactamasa:-:Neg

:Resistencia inducible a clindamicina:-:Neg

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

11792671

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente reflejan la situación real del paciente. :

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018. :

Cronométrica : TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Fecha de Orden: 28/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 28/05/2022 03:53:00

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- :

TTP Paciente : 31.8 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :

Tiempo de Tromboplastina Control Normal : 32.1

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018. :

Cronométrica : TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 28/05/2022

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 28/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 28/05/2022 02:43:00

Creatinina en Sangre : 1.09 mg/dl 0.73 - 1.18

..

Enzimática : ..

TFG - Tasa de filtración glomerular : 73.9

Según ecuación CKD-EPI :

VALORES DE REFERENCIA: ..

TFG > 90 ml/min/1.73 m2 - TFG Normal ..

TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligeramente descendido de TFG ..

TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligeramente descendido de TFG ..

En TFG menores a 90 ml/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbuminuria.

La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice albuminúrico) es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, especialmente en pacientes con enfermedad renal crónica.

La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration).

* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo que se recomienda usar la fórmula de Levey et al. (2009) para esta población.

hacerse en <https://www.mdcalc.com/mdrd-gr-equation> Levey AS, et al.; (2009) (Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular filtration rate.

Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular filtration rate.



SOCIEDAD CNSDR

805023423 - 1

AREpicri1

Pag: 41 de47

Fecha: 15/06/22

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	Sexo Masculino
HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso: TRIAGE	Atn. Egreso: HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

:Screening ceftoxitina:+:Pos

:Ceftaroline:S:0,25

:TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSE

Fecha de Orden: 27/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/05/2022 09:14:00

CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA .:

:.

Cultivo :.

Tipo de muestra: :SECRECION PERONE MUESTRA 3

Coloración de gram :_

Reacción leucocitaria :Escasa

Microorganismos :No se observan

:.

Resultado del Cultivo: :No se obtuvo crecimiento de microorganismos tras 72 horas de incubación.

:.

:.

:TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Fecha de Orden: 28/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2022 03:53:00

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- :.

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :14.0 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protrombina Control Normal: :13.6

INR (International Normalized Ratio) :1.03

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 " :.

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 " :.

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 " :.

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 " :.

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora :.

diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :.

Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :.

que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante :.

en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :.

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario: 38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671	Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS	

May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err .:

155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564. .:TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 28/05/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2022 18:36:00

HEMOGRAMA :

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :9.06 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos :68.2 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos :21.2 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros :0.2 % 0.0 0.6

%Monocitos :9.3 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos :0.8 % 0.0 - 4.4

%Basófilos :0.3 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto: .:

#Neutrófilos :6.18 x10³ /uL 1.82 - 7.42

#Linfocitos :1.92 x10³ /uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros :0.02

#Monocitos :0.84 x10³ /uL 0.19 - 0.77

#Eosinófilos :0.07 x10³ /uL 0.03 - 0.52

#Basófilos :0.03 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :4.95 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina :11.5 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :37.0 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :74.7 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :23.2 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :31.1 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :15.7 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:

Recuento de Plaquetas (PLT) :440 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.1 fL 9.7 - 11.9TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR

: 805013591

1 RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)

Fecha de Orden: 04/06/2022

AP Y LATERAL DE PIERNA IZQUIEDA EN DIAMAN

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula	11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19		EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

1 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

Fecha de Orden: 04/06/2022

AP Y LATERAL DE RODILLA IZQUIERDA

1 RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)

Fecha de Orden: 04/06/2022

IZQUIERDO AP Y LATERAL EN DIAMANTE

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 05/06/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/06/2022 02:56:00

HEMOGRAMA :

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :10.18 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos :61.0 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos :24.4 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros :0.2 % 0.0 - 0.6

%Monocitos :12.6 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos :1.2 % 0.0 - 4.4

%Basófilos :0.6 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto: .:

#Neutrófilos :6.22 x10³ /uL 1.82 - 7.42

#Linfocitos :2.48 x10³ /uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros :0.02

#Monocitos :1.28 x10³ /uL 0.19 - 0.77

#Eosinófilos :0.12 x10³ /uL 0.03 - 0.52

#Basófilos :0.06 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :4.44 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina :10.1 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :32.7 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :73.6 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :22.7 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.9 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :16.6 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:

Recuento de Plaquetas (PLT) :463 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :8.9 fL 9.7 - 11.9
TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 05/06/2022

RESULTADOS:

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/06/2022 03:07:00

Creatinina en Sangre :1.15 mg/dl 0.73 - 1.18

Enzimática :

TFG - Tasa de filtración glomerular :69.3

Según ecuación,CKD-EPI :

VALORES DE REFERENCIA: :

TFG > 90 ml/min/1.73 m2 - TFG Normal :

TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :

TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :

En TFG menores a 90 ml/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbu :

albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :

es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :

La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Di :

* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo :

hacerse en <https://www.mdcalc.com/mdrd-grf-equation> Levey AS, et al.; :

Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil :

May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err :

155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564. :.TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR :

805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 05/06/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/06/2022 03:07:00

Proteina C Reactiva Cuantitativa :34.19 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 06/06/2022

OBSERVACIONES: CITA CONTROL EN 5 DIAS POR CONSULTA EXTERNA CON CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DR

ZULUAGA EN:SU CONSULTORIO

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / 00:00:00 REALIZADO POR: JESUS LOPEZ

PALECHOR :

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 13/06/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/06/2022 08:53:00

Nitrogeno Ureico :13.53 mg/dL 6.0 - 20.0

Enzimática :.TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : 805013591

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula 11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19	EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellón Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 13/06/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/06/2022 08:53:00

Creatinina en Sangre :1.51 mg/dl 0.73 - 1.18

:_

Enzimática :.

TFG - Tasa de filtración glomerular :49.8

Según ecuación CKD-EPI :.

VALORES DE REFERENCIA: :.

TFG > 90 ml/min/1.73 m2 - TFG Normal :.

TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.

TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.

En TFG menores a 90 ml/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbu :.

albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :.

es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :.

La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Di :.

* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo :.

hacerse en <https://www.mdcalc.com/mdrd-gr-equation> Levey AS, et al; :.

Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil :.

May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err :.

155(6):408 PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564. :.TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR :

805013591

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 15/06/2022

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 15/06/2022

CONTROL EN UNA SEMANA

INTERCONSULTA POR: MEDICINA GENERAL

Fecha de Orden: 15/06/2022

OBSERVACIONES: CONTROL DE CREATININA Y BUN

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / 00:00:00 REALIZADO POR: JESUS LOPEZ

PALECHOR

INTERCONSULTA POR: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 15/06/2022

OBSERVACIONES: CONTROL POP

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / 00:00:00 REALIZADO POR: JESUS LOPEZ

PALECHOR

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ



SOCIEDAD CNSDR

805023423 - 1

AREpicri1

Pag: 47 de 47

Fecha: 15/06/22

EPICRISIS

11792671

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 11792671		Edad 59 Años
Cedula	11792671	HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
INGRESO Fec: 16/05/2022 05:19		EGRESO Fec: 15/06/2022 17:02
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
17,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML
9,00 JERINGA PRELLENADA	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML
28,00 CAPSULA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG
11,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML
7,00 VIAL	AZTREONAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G
14,00 VIAL	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONS. A SOL. INY.500MG
10,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/1 ML
74,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SOL. INY. 1.5 G
58,00 AMPOLLAS	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL SOL. INYEC.80+400 MG/ML/5 ML
1,20 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/1 ML
1,00 TABLETA	DICLOFENACO SODICO TABLETA 50 MG
1,00 FRASCO	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML
1,00 TABLETA	SULTAMICILINA TABLETA 750 MG
1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800 MG

ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

Reg. 761187

MEDICINA GENERAL

17.3.1.1 *HOSVITAL -

Usuario:38601756 ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
1 CLINICA NUESTRA CALI
805023423
CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

[RDesQui2]
Fecha: 04/06/22
Hora: 20:18:31
Página: 1

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA Identificación CC 11792671
Edad: 59 AÑOS Empresa: SALUDTOTAL URGENCIAS PGP *U* [PGP-ORD]
Sala: QUIROFANO 4 Fecha programación de cirugía: 04/06/2022

Sede de Atención: 1 CLINICA NUESTRA CALI

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
849501 CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTE
RNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIB
IA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O
ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRO

Dx Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Dx Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirúrgico : A.S.A : 0 NNIS : 0
Realización Acto Quirúrgico: Fecha Inicio 04/06/22 Fecha Final 04/06/22
Hora Inicio 16:20:00 Hora Final 19:32:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minutos Tiempo de Clamp: 0 Minutos

Descripcion Quirúrgica:
ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS DE ALTA COMPLEJIDAD
NIVEL III

CIRUJANO: MAURICIO ZULUAGA
AYUDANTE: FABIOLA REYES

EN SALA DE OPERACIONES PACIETNE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCALICON DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR

LAVADO Y DESBRIDAMIENTOE DE TEJIDOS BLANDOS DE AREA CRUETNA EN CARA LATERAL LA CUALO ES DE
ARPXOIMADAMENTE 12 CM DE LONGITUD Y DE 8 CM DE ANCHO , CON TEJIDO DE GRANULAICON EN LA PARTE PROXIMAL Y
CON MINIMA EXPOSICION OSEA
SE EVIDENCIA PERDIDA DE SEGMENTO OSEO EN M ALEOLO PEORNE DE APROXIMADAMENTE DE 2 CM NO EXUDADO
NO SE EWVIDNECIAN MEMBRANAS
SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE DE AREA CRUENTA CON CURETA Y SE PROCEDE A REALIAR COLGAJO DE AVANCE DE
TEJDIOS BLANDOS COLOCANDO DOS SUTURAS CON BAJA TENSION PARA DISMINUIR DICHA AREA

SE PROCEDE A RALIZAR REDUCCION DE FOCO FRACTUARIO MEDIANTE OSTEODESIS EN FIJADOR CIRCULAR
MEDIANTE ALAMBRES OLIVADOS SE REALIZA TRASLACION DE TERCER FRAGMENTO HSTA LOGRA BUEN EJE LONGITUD Y
ROTACION
SE PROCEDE A COLÓCAR DOS TORNILLOS DE HIDROXIAPATITA PARA FIJAR TERCER FRAGMENTO
SE COLOCAN CUATRO ALAMBRES EN TIBIA DISTAL CON AROS SE EVIDENCIA DECUADA REDUCCION Y MEDINTE VISTA DE
LFUROSCOPIO SE EVIDENCIA ADECUADAO EJERMLONGITUD Y ROTACION
SE PROCEDE A REALIAR COMPRSION EM ABSO FOCOS DE FRACTURA HASTA LOGRA CONTACTO

SE COLOCAN INJERTOS DE ESPESOR PARCIAL EN AREA CRUENTA DE LA PARTE LATERAL DEJADNO UNIVEMTNE UN AREA DE
APROXIAMDAMENTE 5 CM DE LONGITUD EXPUESTA LA CUAL SE CUBRE CON BACTIGRAS

PROCEDI MIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

SE EVALUA RODILOLA LA CUAL ES ESTABLE CON LEVE INSTABILDIAD DEL CRUZADO ANTERIOR

MATERIALES UTILIZADOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1151948615

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
 1 CLINICA NUESTRA CALI
 805023423
 CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

[RDesQui2]

Fecha: 04/06/22

Hora: 20:18:31

Página: 2

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

7 TORNILLOS DE HIDROXIAPATITA
 7 PORTA SHANTZ
 11 PORTA ALAMBRE
 5 ALAMBRES LISOS
 2 ALAMBRES OLIVADOS
 54 TUERCAS
 10 ARANDELAS
 4 BARRAS ROSCADAS DE 200
 4 DISTRACTORES TELESCÓPICO DE 100
 DOS LLAVES ABIERTAS DE 10
 TAPON DE GOMA PARA TORNILLOS 7
 EXTENSION DE 2 ORIFICIOS 3
 POSTE DE 2 ORIFICIOS 1
 Complicaciones : SI NO

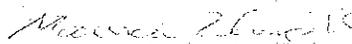
Hallazgos :

AREA CRUENTA EN CARA LATERAL DE TOBILLO LA CUAL CONTINEE TEJIDO DE GRANULACION
 EL CUAL EXPONE MINIMAMENTE TEJID OSEOS
 SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN TERCIO MEDIO DISTAL LA CUAL ESTA CUBIERTA DE TEJIDO DE GRANULACION SIN
 SIGNOS DE INFECCION
 NO EXUDADOS
 FOCO DE FRACTUA CON LEVE DISTRACCION Y DESPLAZAMIENTO

Tejidos enviados a patología : SI NO

OTROS PARTICIPANTES

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>TIPO</u>
M0328	JUAN DAVID ROMERO BETANCOURTH	ESPECIALISTA/CIRUJANO
S0002	ESTANISLAO LOPEZ URBANO	ANESTESIOLOGO
S0080	MAURICIO ZULUAGA BOTERO	ESPECIALISTA/CIRUJANO



MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Reg. 768394

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

*** FIN DEL REPORTE ***

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
1 CLINICA NUESTRA CALI
805023423
CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

[RDesQui2]

Fecha: 06/06/22

Hora: 16:10:15

Página: 1

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA

Identificación CC 11792671

Edad: 59 AÑOS Empresa: SALUDTOTAL URGENCIAS PGP *U* [PGP-ORD]

Sala: QUIROFANO 4

Fecha programación de cirugía: 18/05/2022

Sede de Atención: 1 CLINICA NUESTRA CALI

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGÍA	Grupo Quirúrgico	UVR
1	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	01	160

Cirujano: MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vía: ABDOMINAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
793501 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)

Dx Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
M866

Dx Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

Tipo de Herida: CONTAMINADA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirúrgico: A.S.A: 0 NNIS: 0
Realización Acto Quirúrgico: Fecha Inicio 18/05/22 Fecha Final 18/05/22
Hora Inicio 09:50:00 Hora Final 11:48:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minutos Tiempo de Clamp: 0 Minutos

Descripción Quirúrgica:

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PAQUETE DE CIRUTGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
NIVEL II DE MODERADA COMPLEJIDAD

CIRUJANO: DR. MAURICIO ZULAUGA
AYDUANET:: DRA FABIOLA REYES

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECBTIO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCAICON DE CMAPOS ESTEIRELS SE PROCEDE A REALIZAR

SE RETIRA FIJACION DE MUSLO Y RODILLA IZQUIERDA LA CUAL SE EVIDNEICAN SIGNOS DE OSTEITIS DE PUNTOD E
ENTRAD <DE TORNILLOS CON LEVE EXUDADO NO SIGNOS DE CLEUL,ITIS PERILESIONAL
SE PROCEDE A MODIFICAR FIJACION CIRCULAR PARA PERMITIR TRASLADAR LOS TEJIDOS BLANDOS Y DESCOMPRESION DE
FIJACION CIRCULAR
SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO EN PIE Y SE PROCEDE A REALIZAR MANIPULACION CERRADA DE TOBILLO

SE EVIDENCIA ESCARA SOBRE COLGAJO PREVIO TIPO ROPELER EL CUAL SUFRE EPIDERMOLISIS , SE PROCEDE A
RETIRARA EL MISMO HASTA TEJIIDO GRASO EL CUAL SE ENCUENTRA ADHERIDO SOBRE LESION EN CARA LATERAL DE
TOBILLO CON POCA IRRIGACION EN VERTICE
SE PROCEDE A REALIZAR DESBRIDAMIENTO CUIDADOSO DE DICHA LESION DEJANDO LA ALMOHADILLA GRASA ADEHERIDA

SE IRRIGA HERIDA Y SE EVIDENCIA ABUNDANTE LESION COSTROSA POR MALA HIGIENE QUE HACIA PARECER GROTEZCA LA
LESION

SE PROCEDE A RALIZAR CURETAJE DE AGUJEROS DE PUNTOD E ENTRADA DE TONRILLOS Y SE IRRIGA

SE COLOCAN APSITOS ESERIELS SOBRE DEFECTO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66861483

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
1 CLINICA NUESTRA CALI
805023423
CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

[RDesQui2]

Fecha: 06/06/22

Hora: 16:10:15

Página: 2

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

PACIENTE C

ON RETARDO DE AL CONSOLIDACION CON RIESGO DE NO UNION DE FOCO DEL MISO LA CUAL AMERITA REVISION POR LO
QUE SE DA PLAN EDUACIONAL Y SE CARGA NEVA ORDEN DE CIRUGIA

Complicaciones : SI NO

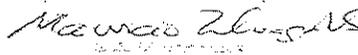
Hallazgos :

EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO PROPELLER SUPERICIAL CON FORMACION DE ECARA
LEVE SANGRADO CON ADHERENCIA DE LA GRAS DEBAJO DEL COLGAJO
ESCASAS MEMBRANAS EN VERTICE DISTA DEL COLGAJO
SISGNOS DE OSTEITIS DE PUNTOS DE ENTERADA DE TORNILLOS EN MUSLO IZQUIERDO

Tejidos enviados a patología : SI NO

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
S0026	DANIELA LOPEZ RIASCOS	ANESTESIOLOGO
S0080	MAURICIO ZULUAGA BOTERO	ESPECIALISTA/CIRUJANO



MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Reg. 768394

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

*** FIN DEL REPORTE ***

Nombres del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del Paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 13 jun., 2022 15:23
Edad 59 Años Peso N/A	Tipo Sangre		
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			

Nota de control ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, CONTROL DE INFECCIONES Y ALERGAMIENTO OSEO
control MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA EXPUESTA GIII A

A. POST FIJACION EXTERNA CIRCULAR

2. AREA CRUENTA EN CARA MEDIAL DE LA PIERNA

A. POST EIP

3. FRACTURA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO

A. POST PRIMER TIEMPO DE MASQUELET

POST COGAJO TIPOR PROPELLER

A. EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO

4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA

A. LESION DE LA ESQUINA POSTEROLATERAL DE RODILLA

A.1 EXTENSION DE FIJACION CIRCULAR A FEMUR

ULTIMO PROCEDIMIENTO INJERTOS DE PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE UNIDO DE TERCIO MEDIAL Y DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA. PACIENTE REFIERE CONTROL DEL DOLOR, NEIGA ALZAS TRMICAS, DEAMBULA CON DOS MULETAS

EXAMEN FISICO

INGRESA PACIENTE CON AYUDA DE MULETAS, CON APOYO PROTEGIDO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TUTOR CIRCULAS CON TRAYECTO DE SHANZ LIMPIOS, SIN ERITEMA, NO EXUDADO. SE EVIDECIA DEFECTO DE COBERTURA CON DEHISCENCIA DE SUTURA DE AFORNTAMIENTO NO ERITEMA, NO SALIDA DE PUS

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON TRAUMA COMPLEJO EN TIBIA IZQUIERDA A REQUERIDO MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICAS, AHORA OCN TUTOR CIRCULAR, ULTIMO PROCEDIMIENTO INJERTOS DE PIEL, CONTINUA CON PEQUEÑO DEFECTO DE COBERTURA, SE INDICA CURACION POR ENFERMERIA ESPECIALISTA EN CUIDAO DE HERIDAS Y TERPAIA ENTEROSTOMAL. POR EL MOMENTO CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA. SE IDNICA CONTROL EN 2 SEMANAS PARA REVISION DE HERIDAS Y REVISION DE CONTROL DE RADIOGRAFIAS. SE EXPLICA AL PACIENTE

Firma Electrónica

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

Identificación: **CC 1130642913**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: -

[Firma Electrónica]
Dr. Fernando Benedetti López
Ortopedia y Traumatología
-C.C. 1130642913

Nombres del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del Paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 11 jul., 2022 15:37
Edad 59 Años	Peso N/A	Tipo Sangre	
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			

Nota de control ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, CONTROL DE INFECCIONES Y ALERGAMIENTO OSEO
MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
1. FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA EXPUESTA GIII A
A. POST FIJACION EXTERNA CIRCULAR
2. AREA CRUENTA EN CARA MEDIAL DE LA PIERNA
A. POST EIP
3. FRACTURA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO
A. POST PRIMER TIEMPO DE MASQUELET
POST COLGAJO TIPOR PROPELLER
A. EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO
4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA
A. LESION DE LA ESQUINA POSTEROLATERAL DE RODILLA
A.1 EXTENSION DE FIJACION CIRCULAR A FEMUR
ULTIMO PROCEDIMIENTO INJERTOS DE PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE UNIDO DE TERCIO MEDIA Y DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA. PACIENTE REFIERE CONTROL DEL DOLOR, NEIGA ALZAS TRMICAS, DEAMBULA CON DOS MULETAS

EXAMEN FISICO

INGRESA PACIENTE CON AYUDA DE MULETAS, CON APOYO PROTEGIDO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TUTOR CIRCULARS CON TRAYECTO DE SHANZ LIMPIOS, SIN ERITEMA, NO EXUDADO. SE EVIDENCIA DEFECTO DE COBERTURA CON DEHISCENCIA DE SUTURA DE AFORTNAMIENTO NO ERITEMA, NO SALIDA DE PUS CON USO DE CAUCHO
MARCHA SIN MULETAS ESTABLE LEVE CLAUDICACION

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON TRAUMA COMPLEJO EN TIBIA IZQUIERDA A REQUERIDO MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRURGICAS, AHOROCN TUTOR CIRCULAR, ULTIMO PROCEDIMIENTO INJERTOS DE PIEL, CON CURACIONES EN AREA CRUETNA LATERAL AL CUAL CON EXCELENTE EVOLUCION
SE COMPRIME FOCO PARCIAL Y SE DA APOYO LIBRE

SE DEJA CITA EN UN MES Y SE DA ORDEN DE RETIRO DE FIJACION
EXPLORACIOND E HERIDA LATERAL PARA EVALUAR TOMA Y COLOCAICON DE INJERTOS DE ESPESOR PARCIAL

Firma Electrónica

MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Identificación: **CC 16714127**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: **8394/92**



Nombres del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del Paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 18 ago., 2022 15:59
Edad 59 Años Peso N/A	Tipo Sangre		
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			

Nota Aclaratoria ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, CONTROL DE INFECCIONES Y ALERGAMIENTO OSEO
MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
1. FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA EXPUESTA GIII A
A. POST FIJACION EXTERNA CIRCULAR
2. AREA CRUENTA EN CARA MEDIAL DE LA PIERNA
A. POST EIP
3. FRACTURA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO
A. POST PRIMER TIEMPO DE MASQUELET
POST COGAJO TIPOR PROPELLER
A. EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO
4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA
A. LESIONDE LA ESQUINA POSTEROLATERAL DE RODILLA
A.1 EXTENSION DE FIJACION CIRCULAR A FEMUR
ULTIMO PROCEDIMIENTNO INJERTOS DE PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE UNIDO DE TERCIO MEDIAL Y DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA. PACIENTE REFIERE CONTROL DEL DOLOR, NEIGA ALZAS TRMICAS, DEAMBULA CON DOS MULETAS

EXAMEN FISICO
INGRESA PACIENTE CON AYUDA DE MULETAS, CON APOYO PROTEGIDO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TUTOR CIRCULAS CON TRAYECTO DE SHANZ LIMPIOS, SIN ERITEMA, NO EXUDADO. SE EVIDECIA DEFECTO DE COBERTURA CON DEHISCENCIA DE SUTURA DE AFORNTAMIENTO NO ERITEMA, NO SALIDA DE PUS
CON USO DE CAUCHO
MARCHA SIN MULETAS ESTABLE LEVE CLAUDICACION

ANALISIS/PLAN:
PACIENTE CON TRAUMA COMPLEJO EN TIBIA IZQUIERDA A REQUERIDO MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRUGICAS, AHORA OCN TUTOR CIRCULAR, ULTIMO PROCEDIMIENTO INJERTOS DE PIEL, CON CURACIONES EN AREA CRUETNA LATERAL AL CUAL CON EXCELENTE EVOLUCION
SE COMPRIME FOCO PARCIAL Y SE DA APOYO LIBRE

SE DEJA CITA EN UN MES Y SE DA ORDEN DE RETIRO DE FIJACION
EXPLORACIOND E HERIDA LATERAL PARA EVALUAR TOMA Y COLOCAICON DE INJERTOS DE ESPESOR PARCIAL

Firma Electrónica
MAURICIO ZULUAGA BOTERO
Identificación: **CC 16714127**
Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: **8394/92**

Dr. Mauricio Botero
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16714127
T.P. 8394/92

idime



190/283391/1

Fecha Ingreso: 09/07/2022 10:22:09
 Fecha Resultado: 13/07/2022 09:35:01
 Paciente: HUGO FERNELIS MURILLO VALENCIA
 Examen: RX PIERNA AP Y LATERAL
 Empresa: VIRREY SOLIS IPS S.A-IMAGENES

Sede: CALI CLINICA NORTE RAFAEL UF
 Estudio: 88502165 283391
 Documento: 11792671
 Edad: 59 a 3 m 22 d

RX DE PIERNA IZQUIERDA

Control de material de osteosíntesis con tutor externo por fractura con mínima a nivel distal de la tibia con múltiples fragmentos y en dos segmentos, y a nivel distal del peroné.

Engrosamiento de los tejidos blandos probablemente inflamatorios.

Densidad ósea conservada.

Saluda a Ud.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

MAURICIO ZAPATA CADAVID
 M.D. MD RADIOLOGO
 R.M. 79715422
 CC 79715422
 Transcrito por: DIASAN4

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.
 Bucaramanga (7) 645 9999. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.

Impreso 15/07/2022 16:57:55
 IMPRESA

Idime Sede Lago, Calle 76 N° 13-46 Bogotá - www.idime.com.co

Página: 1 of 1



ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dirección: CRA 38A5A - 100 Sede Princ 1
 Telefono 5589540 -- Conmutador 6821000 Ext. 1803
 Correo Electrónico mzuluaga@imbanaco.com.co

Nombre del Paciente	Apellidos del paciente	Identificación	Fecha	6424984
HUGO FERNELIS	MURILLO VALENCIA	CC 11792671	23 dic. 2022 17:17	
Edad: 59 Años 8 Meses 6 Días	Peso N/A	Grupo sanguíneo	HG: 12936481	
Entidad: SALUD TOTAL EPS SA				
Serv. Remite: TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA		Serv Destino:		

Dxs de Ingreso

Dxs presuntivos (S823) – FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

873313 RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) Ubicacion: Lado Izquierdo Cantidad 1
 Observaciones: IZQUIERDA EN 1 MES

Firmado electrónicamente por
MAURICIO ZULUAGA BOTERO
 Identificación: CC 16714127
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Registro Médico: 8394/92

SEDE PRINCIPAL CALI CALLE 10 # 33 - 51 PBX: (602) 6609494 FAX (602) 3252412
 SUCURSAL IBAGUÉ Cra 10 Sur # 66A - 70 PBX (608) 2640010) FAX 608) 264 0010 Ext. 215
 SUCURSAL CARTAGENA Cra. 71 # 31 -85 PBX (605) 681 0981



clínica
nuestra
portu bien

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dirección: **CRA 38A5A - 100 Sede Princ 1**

Telefono **5589540** -- Conmutador **6821000 Ext. 1803**

Correo Electrónico **mzuluaga@imbanaco.com.co**

6424981

Nombre del Paciente	Apellidos del paciente	Identificación	Fecha
HUGO FERNELIS	MURILLO VALENCIA	CC 11792671	23 dic. 2022 17:17
Edad: 59 Años 8 Meses 6 Días	Peso N/A	Grupo sanguíneo	HG: 12936481
Entidad: SALUD TOTAL EPS SA		Serv. Remite: TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA	
		Serv Destino:	

Dxs de Ingreso

Dxs presuntivos **(S823) – FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Cantidad 1
Observaciones: CX RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS EN 1 MES

Firmado electrónicamente por

MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Identificación: **CC 16714127**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: **8394/92**

SEDE PRINCIPAL CALI CALLE 10 # 33 - 51 PBX: (602) 6609494 FAX (602) 3252412
SUCURSAL IBAGUÉ Cra 10 Sur # 66A - 70 PBX (608) 2640010) FAX 608) 264 0010 Ext. 215
SUCURSAL CARTAGENA Cra. 71 # 31 -85 PBX (605) 681 0981



Resumen de Historia Clínica

TA-803 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Dirección: CRA 38A5A - 100 Sede Princ 1
Telefono 5589540 -- Conmunator 6821000 Ext. 1803
Correo Electrónico mzuluaga@imbanaco.com.co

Nombre del Paciente **HUGO FERNELIS** Apellidos del paciente **MURILLO VALENCIA** Identificación **CC 11792671** Fecha **23 dic. 2022 17:06**
Edad: **59 Años 8 Meses 6 Días** Peso **N/A** Grupo sanguíneo **HG: 12936481**
Entidad: **SALUD TOTAL EPS SA** **106914935**

ORTOPEDIA - CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, CONTROL DE INFECCIONES Y ALERGAMIENTO OSEO

IDX: 1. FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA EXPUESTA GIII A

- A. POST FIJACION EXTERNA CIRCULAR
- 2. AREA CRUENTA EN CARA MEDIAL DE LA PIERNA

- A. POST EIP
- 3. FRACTURA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO

- A.POST PRIMER TIEMPO DE MASQUELET
- POST COGAJO TIPOR PROPELLER

- A. EPIDEMIOLISIS DE COLGAJO
- 4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA

- A. LESIONDE LA ESQUINA POSTEROLATERAL DE RODILLA
- A.1 EXTENSION DE FIJACION CIRCULAR A FEMUR

ULTIMO PROCEDIMIETNO INJERTOS DE PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE UNIDO DE TERCIO MEDIAL Y DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA. PACIENTE REFIERE CONTROL DEL DOLOR, NEIGA ALZAS TRICAS, DEAMBULA CON DOS MULETAS

EXAMEN FISICO: INGRESA PACIENTE CON AYUDA DE MULETAS, CON APOYO PROTEGIDO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TUTOR CIRCULAS CON TRAYECTO DE SHANZ LIMPIOS, SIN ERITEMA, NO EXUDADO. SE EVIDECIA DEFECTO DE COBERTURA CON DEHISCENCIA DE SUTURA DE AFORNTAMIENTO NO ERITEMA, NO SALIDA DE PUS CON USO DE CAUCHO

MARCHA SIN MULETAS ESTABLE LEVE CLAUDICACION

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON TRAUMA COMPLEJO EN TIBIA IZQUIERDA A REQUERIDO MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRUGICAS, AHORA OCN TUTOR CIRCULAR, ULTIMO PROCEDIMIENTO INJERTOS DE PIEL, CON CURACIONES EN AREA CRUETNA LATERAL AL CUAL CON EXCELENTE EVOLUCION. TIENE PENDIENTE RETIRO DE TUTOR EL CUAL YA ESTA AUTROIAOD, PENDIENTE PROGRAMACIO. SE DA ORDEN DE NUEVA RX Y CITA DE CONTROL CON CX RECONSTRUCTIVA. APOYO LIBRE.

Firmado electrónicamente por
MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Identificación: **CC 16714127**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: **8394/92**

SEDE PRINCIPAL CALI CALLE 10 # 33 - 51 PBX: (602) 6609494 FAX (602) 3252412
SUCURSAL IBAGUÉ Cra 10 Sur # 66A - 70 PBX (608) 2640010) FAX 608) 264 0010 Ext. 215
SUCURSAL CARTAGENA Cra. 71 # 31 -85 PBX (605) 681 0981

3985319

CALL CENTER

Grupo QuironSalud

TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

Dirección: CRA, 38A NO. 5A - 100. Sede Princ 1
Teléfono: 5589540 -- Conmutador: 6821000 Ext. 1803
Correo Electrónico: mzuluaga@imbanaco.com.co

116



6424984

Nombre del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 23 dic. 2022 17:17
Edad 59 Años 9 Meses 6 Días	Peso N/A	Grupo Sanguíneo	HG: 12936481
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.		Plan	
Serv. Remite: TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA		Serv Destino:	
Dxs Ingreso			
Dxs Presuntivos: (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA			

873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) Observaciones: IZQUIERDA EN 1 MES	Cantidad 1
Firmado electrónicamente por MAURICIO ZULUAGA BOTERO Identificación: CC 16714127 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro Médico: 8394/92		

Nombres del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del Paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 25 ene., 2023 14:43
Edad 59 Años Peso N/A	Tipo Sangre		
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			

Nota de control ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, CONTROL DE INFECCIONES Y ALERGAMIENTO OSEO

IDX:

1. FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA EXPUESTA GIII A

A. POST FIJACION EXTERNA CIRCULAR

2. AREA CRUENTA EN CARA MEDIAL DE LA PIERNA

A. POST EIP

3. FRACTURA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO

A. POST PRIMER TIEMPO DE MASQUELET

POST COGAJO TIPOR PROPELLER

A. EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO

4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA

A. LESIONDE LA ESQUINA POSTEROLATERAL DE RODILLA

A.1 EXTENSION DE FIJACION CIRCULAR A FEMUR

ULTIMO PROCEDIMIETNO INJERTOS DE PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE UNIDO DE TERCIO MEDIAL Y DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA. PACIENTE REFIERE CONTROL DEL DOLOR, NEIGA ALZAS TRMICAS, DEAMBULA CON DOS MULETAS

EXAMEN FISICO

INGRESA PACIENTE SIN MULETAS,

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: TUTOR CIRCULAS CON TRAYECTO DE SHANZ LIMPIOS, SIN ERITEMA, NO EXUDADO. SE EVIDECIA DEFECTO DE COBERTURA CON DEHISCENCIA DE SUTURA DE AFORNTAMIENTO NO ERITEMA, NO SALIDA DE PUS MARCHA SIN MULETAS ESTABLE LEVE CLAUDICACION

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON TRAUMA COMPLEJO EN TIBIA IZQUIERDA A REQUERIDO MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRUGICAS, AHORA OCN TUTOR CIRCULAR, ULTIMO PROCEDIMIENTO INJERTOS DE PIEL, CON EXCELENTE EVOLUCION. TIENE PENDIENTE RETIRO DE TUTOR EL CUAL YA ESTA AUTORIZADO, PENDIENTE SE DA ORDEN DE NUEVA RX Y CITA DE CONTROL CON CX RECONSTRUCTIVA.

Firma Electrónica

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

Identificación: **CC 1130642913**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: -

Dr. Fernando Benediti Lopez
Ortopedia y Traumatología

INFORME RADIOLÓGICO

NOMBRE	MURILLO VALENCIA HUGO	N°	11792671
D.I.	11792671	FECHA	17-02-2023 16:02:42
ENTIDAD	CX-POS QX		
DESCRIPCIÓN	TIBIA IZQ		

Rx de pierna izquierda

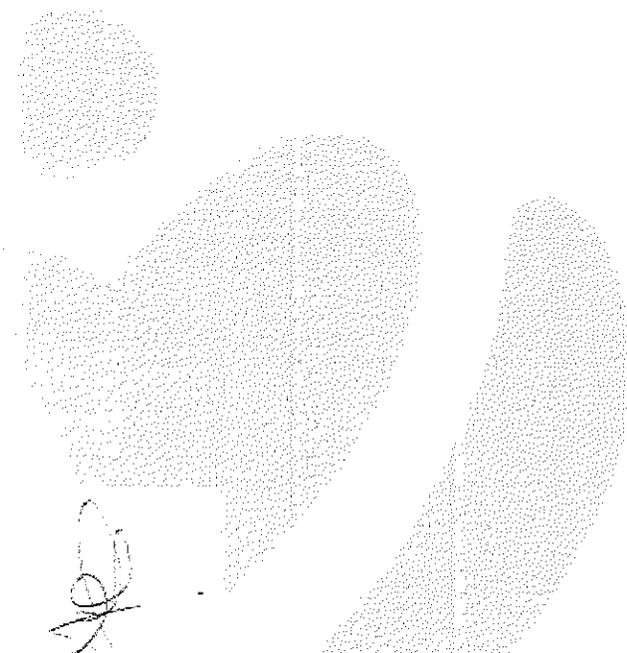
Hallazgos

Fractura conminuta consolidada hacia el tercio distal de la diáfisis de la tibia y peroné preservándose en general de forma macroscópica el eje de carga.

Sindesmosis normal.

No luxaciones.

Estigmas radiolucidos por retiro de tornillos de fijación.



Dr. Gustavo Adolfo Oviedo Suare Radiólogo Cedula: 1113634352 Registro Médico: 111364352

SEDE PRINCIPAL CUMI Calle 10 No. 33 - 51 PAX: (572) 604 4000 TEL: (572) 3252 812

SUCURSAL MANIZÁ Calle 10 sur No. 66 A - 70 PAX: (570) 264 0010 TEL: (570) 264 0010 Ext. 215

SUCURSAL CARTAGENA Calle 71 No. 31 - 05 PAX: (575) 601 0010



clínica
nuestra
portu bien

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dirección: **CRA 38A5A - 100 Sede Princ 1**
Teléfono **5589540** -- Conmutador **6821000 Ext. 1803**
Correo Electrónico **mzuluaga@imbanaco.com.co**

Nombre del Paciente	Apellidos del paciente	Identificación	Fecha
HUGO FERNELIS	MURILLO VALENCIA	CC 11792671	27 feb 2023 17:43
Edad: 59 Años 11 Meses 10 Días	Peso N/A	Grupo sanguíneo	HG: 13115942
Entidad: SALUD TOTAL EPS S.A.			
Serv. Remite: SP-01 ORTOPEdia-TRAUMATOLOGIA		Serv Destino:	

Dxs de Ingreso
Dxs presuntivos (S823) **FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Cantidad 1
Observaciones: CX RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS EN 1 MES

Firmado electrónicamente por
MAURICIO ZULUAGA BOTERO
Identificación: **CC 16714127**
Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: **8394/92**

SEDE PRINCIPAL CALI CALLE 10 # 33 - 51 PBX: (602) 6609494 FAX (602) 3252412
SUCURSAL IBAGUÉ Cra 10 Sur # 66A - 70 PBX (608) 2640010) FAX 608) 264 0010 Ext. 215
SUCURSAL CARTAGENA Cra. 71 # 31 -85 PBX (605) 681 0981



6601001

Nombre del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 27 feb. 2023 17:43
Edad 59 Años 11 Meses 10 Días	Peso N/A	Grupo Sanguíneo Plan	HG: 13115942
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			
Serv. Remite: TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA Serv Destino:			
Dxs Ingreso			
Dxs Presuntivos (S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA			

890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Observaciones: CX RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS EN 1 MES	Cantidad 1
Firmado electrónicamente por MAURICIO ZULUAGA BOTERO Identificación: CC 16714127 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro Médico: 8394/92		

2:39 PM

03/03/2023



6601001

Nombre del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 27 feb. 2023 17:43
Edad 59 Años 11 Meses 10 Días	Peso N/A	Grupo Sanguineo Plan	HG: 13115942
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			
Serv. Remite: TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA Serv Destino:			

Dxs Ingreso
Dxs Presuntivos **(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**

890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Observaciones: CX RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS EN 1 MES	Cantidad 1
--------	--	------------

Firmado electrónicamente por
MAURICIO ZULUAGA BOTERO
Identificación: **CC 16714127**
Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: **8394/92**



6601005

Nombre del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 27 feb. 2023 17:43
Edad 59 Años 11 Meses 10 Días	Peso N/A	Grupo Sanguineo Plan	HG: 13115942
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			
Serv. Remite: TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA Serv Destino:			

Dxs Ingreso

Dxs Presuntivos **(S823) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA**

873431 RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) Ubicación: Ambos Lados Cantidad 2
Observaciones: AP Y LATERA COMPARATIVAS CON APOYO

Firmado electrónicamente por

MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Identificación: **CC 16714127**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: **8394/92**

Nombres del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del Paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 27 feb., 2023 17:26
Edad 59 Años Peso N/A	Tipo Sangre		
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			

Texto ORTOPEDIA
 CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, CONTROL DE INFECCIONES Y ALERGAMIENTO OSEO

IDX:

1. FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA EXPUESTA GIII A
A. POST FIJACION EXTERNA CIRCULAR
2. AREA CRUENTA EN CARA MEDIAL DE LA PIERNA
A. POST EIP
3. FRACTURA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO
A. POST PRIMER TIEMPO DE MASQUELET
POST COGAJO TIPOR PROPELLER
A. EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO
4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA
A. LESIONDE LA ESQUINA POSTEROLATERAL DE RODILLA
A.1 EXTENSION DE FIJACION CIRCULAR A FEMUR
-- POP INJERTOS DE PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE UNIDO DE TERCIO MEDIAL Y DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA.
-- POP DE RETIRO DE FIJACION EXTERNA 17/02/2023

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE CONTROL DEL DOLOR, NEIGA ALZAS TRMICAS, DEAMBULA CON DOS MULETAS

EXAMEN FISICO

INGRESA PACIENTE SIN MULETAS,
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON EVNDAJES ISN ESTIGMAS DE SNAGRAOD SE EVDIENCIAN HERIDAS EN PROCESO DE CICATRIZACION, NO SALIDA DE SECREICON NO SANGRADO. NEUROVASCUALR DISTAL NORMAL

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON TRAUMA COMPLEJO EN TIBIA IZQUIERDA A REQUERIDO MULTIPLES INTERVENCIONES QUIRUGICAS CON MAENJO CON TUTOR CIRUCLAR EL CUAL SE RETIRO EL 17/02/2023 AHORA CON BUENA EVOLUCION CLINIA, ESTABLE, A FEBRIL, DOLOR CONTROLAOD, DEMABULANDO CON MULETAS. RADIOGRAFIA CON FRACTRUA CONSOLIDADA. SE CONSIDERA CITA DE CONTROL EN1 MESCON RX DE TOBILLO. INCAPACIDAD MEDICA POR 1 MES. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

CITA DE CONTROL CX RECONSTRUTIVA EN 1 MES
RAIDOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO AP Y LATERAL COMPARATIVO
INCAPACIDAD MEDICA POR 1 MES
MEDIAS DE COMPRESION UNA VEZ CICATRIZADAS COMPLETAMENTE LAS HERIDAS

Fecha de 27/02/2023 17:26

Proceso

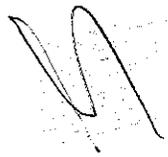
Firma Electrónica

MAURICIO ZULUAGA BOTERO

Identificación: **CC 16714127**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: **8394/92**



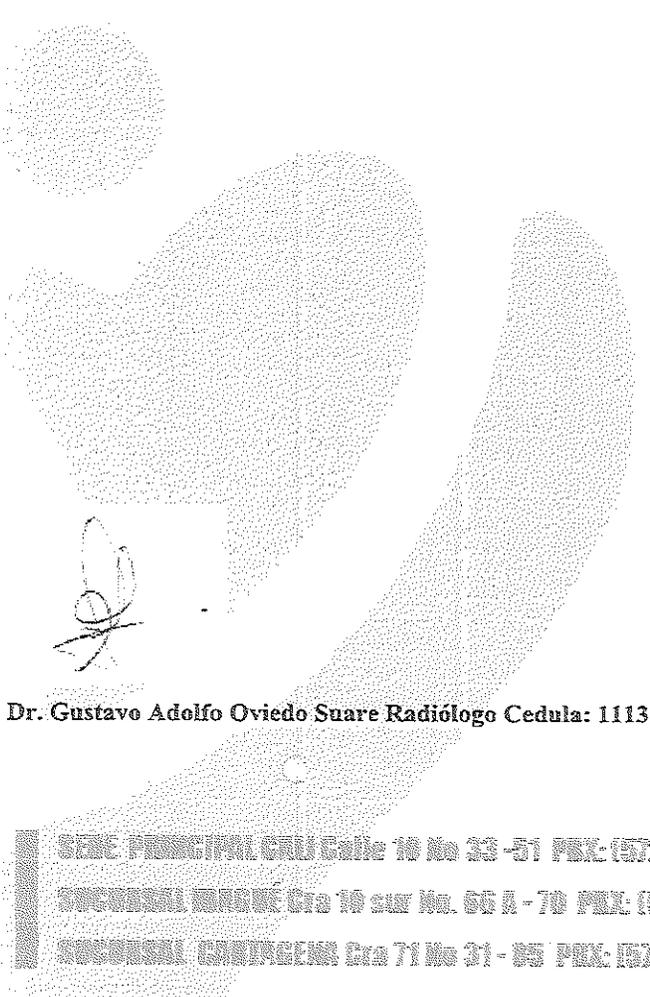
INFORME RADIOLÓGICO

NOMBRE	MURILLO VALENCIA HUGO	Nº	11792671
D.I.	11792671	FECHA	16-03-2023 08:36:38
ENTIDAD	CEXT- CTL ORTOPEDIA		
DESCRIPCIÓN	TOBOLLO DER- TOBILLO IZQ		

Rx de tobillos comparativos

Hallazgos

Fractura antigua conminuta del tercio distal de la diáfisis de tibia y perone izquierdo con buena aposición de fragmentos posterior al uso del material de osteosíntesis.
Leve angulación anterior del foco de fractura con un foco de angulación metafisiaria 7.2° con desviación anterior a nivel de la tibia considere RX de rodillas comparativas y tobillos con apoyo.
Cuerpo extraño de densidad metálica hacia la grasa del triángulo de kager izquierda.
Espolón calcáneo dorsal bilateral.
Sindesmosis normal.
No fracturas recientes.
No luxaciones.
Angulo de bohler normal.



Dr. Gustavo Adolfo Oviedo Suarez Radiólogo Cedula: 1113634352 Registro Médico: 111364352

SEDE PRINCIPAL CALI Calle 10 No 33 -51 PBX: (572) 684 4000 FAX: (572) 3252 812

SUCURSAL MANGUE Cra 10 sur No. 66 A - 70 PBX: (5701) 264 0010 FAX: (5701) 264 0010 Ext. 215

SUCURSAL CONTIGENA Cra 71 No 31 - 85 PBX: (575) 661 89618

CLINICA IMBANACO SAS

Cra. 38 BIS No. 5B2 - 04 - 3821000 - 3851000

TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

Recordatorio de Cita - 25871469

Datos Paciente

Paciente: MURILLO VALENCIA HUGO FERNELIS

Identificación: CC 11792671

Dirección: CARRERA 42A #44A-27

Teléfono: 3168353131

Entidad: SALUD TOTAL EPS S.A.

Datos Cita

Fecha / Hora Cita: Lunes -27/03/2023 -03:00

Hora Termina: 03:20

Hora Recomendada: 03:00

Médico: ZULUAGA BOTERO MAURICIO

Ubicación: CONSULTORIO 2

Procedimiento:

Descripción: PRIVADO

Notas:

Requisitos:

[Imprimir etiquetas](#)

Nombres del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del Paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 31 may., 2023 18:24
Edad 60 Años	Peso N/A	Tipo Sangre	
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			

Texto

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, CONTROL DE INFECCIONES Y ALERGAMIENTO OSEO

IDX:

1. FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA EXPUESTA GIII A
A. POST FIJACION EXTERNA CIRCULAR
2. AREA CRUENTA EN CARA MEDIAL DE LA PIERNA
A. POST EIP
3. FRACTURA DE MALEOLO PERONE IZQUIERDO
A. POST PRIMER TIEMPO DE MASQUELET
POST COGAJO TIPOR PROPELLER
A. EPIDERMIOLOSIS DE COLGAJO
4. INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL DE LA RODILLA IZQUIERDA
A. LESION DE LA ESQUINA POSTEROLATERAL DE RODILLA
A.1 EXTENSION DE FIJACION CIRCULAR A FEMUR
-- POP INJERTOS DE PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE UNIDO DE TERCIO MEDIAL Y DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA.
-- POP DE RETIRO DE FIJACION EXTERNA 17/02/2023

SUBJETIVO: REFIERE ESTAR BIEN , SIN DOLOR

EXAMEN FISICO
INGRESA PACIENTE SIN MULETAS,
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ADECUADA CICATRIZACION DE HERIDAS NO CAMBIOS INFLAMATORIOS, NEUROVASCULAR
DISTAL NORMAL

ANALISIS/PLAN:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, ESTABLE REFIERE ESTAR , ADECUADA EVOLUCION, RADIOGRAFIA CON
CONSOLIDACION ADECUADA DE TIBIA, Y FIBULA, , SE CONSIDERA CONTROL EN 3 MESES CON NUEVAS
RADIOGRAFIAS, UTILIZAR MEDIAS DE PRESION , SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER

Fecha de Proceso 31/05/2023 18:24

Firma Electrónica
FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Identificación: **CC 1130642913**
Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: -

Dr. Mauricio Zuluaga Boto
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.714.121
T.P. 8394.92



6920239

Nombre del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 31 may. 2023 18:29
Edad 60 Años 2 Meses 14 Días	Peso N/A	Grupo Sanguineo Plan	HG: 13501914
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.	Serv. Remite: TA-803 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA	Serv Destino:	

Dxs Ingreso
Dxs Presuntivos

873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) Ubicación: Lado Izquierdo Observaciones: AP Y LATERAL	Cantidad 1
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) Ubicación: Ambos Lados Observaciones: COMPARATIVAS CON APOYO AP Y LATERAL	Cantidad 1

Firmado electrónicamente por
FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Identificación: **CC 1130642913**
Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: -



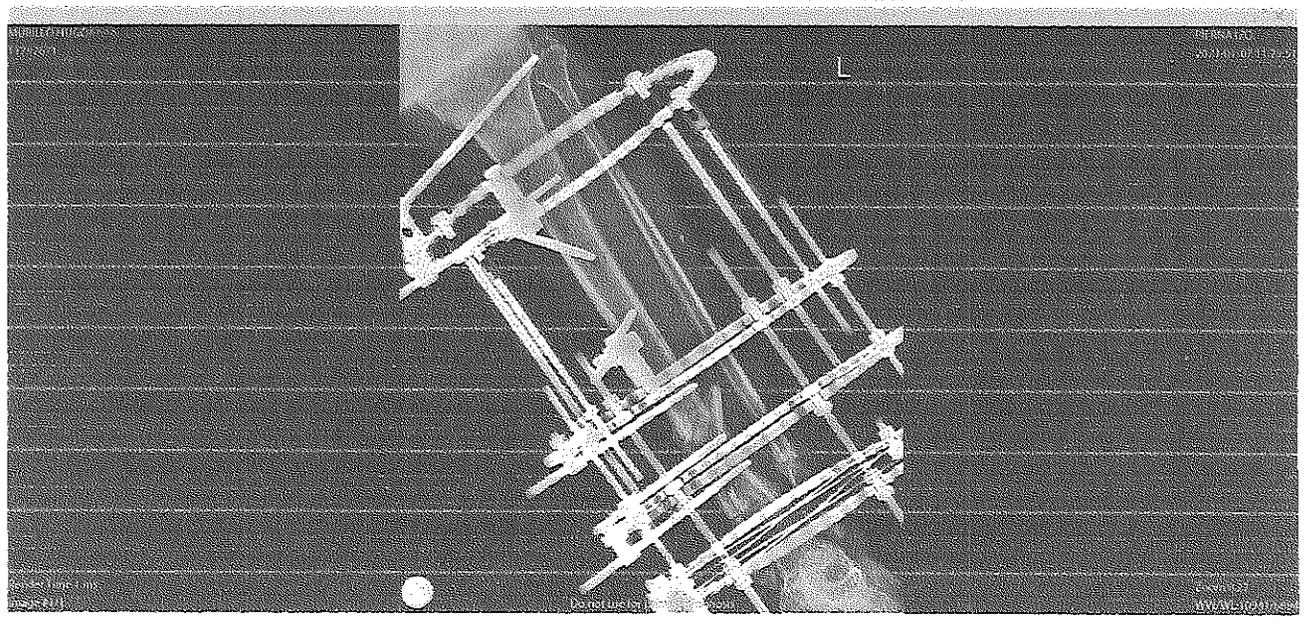
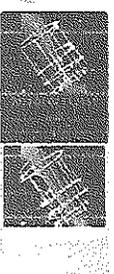
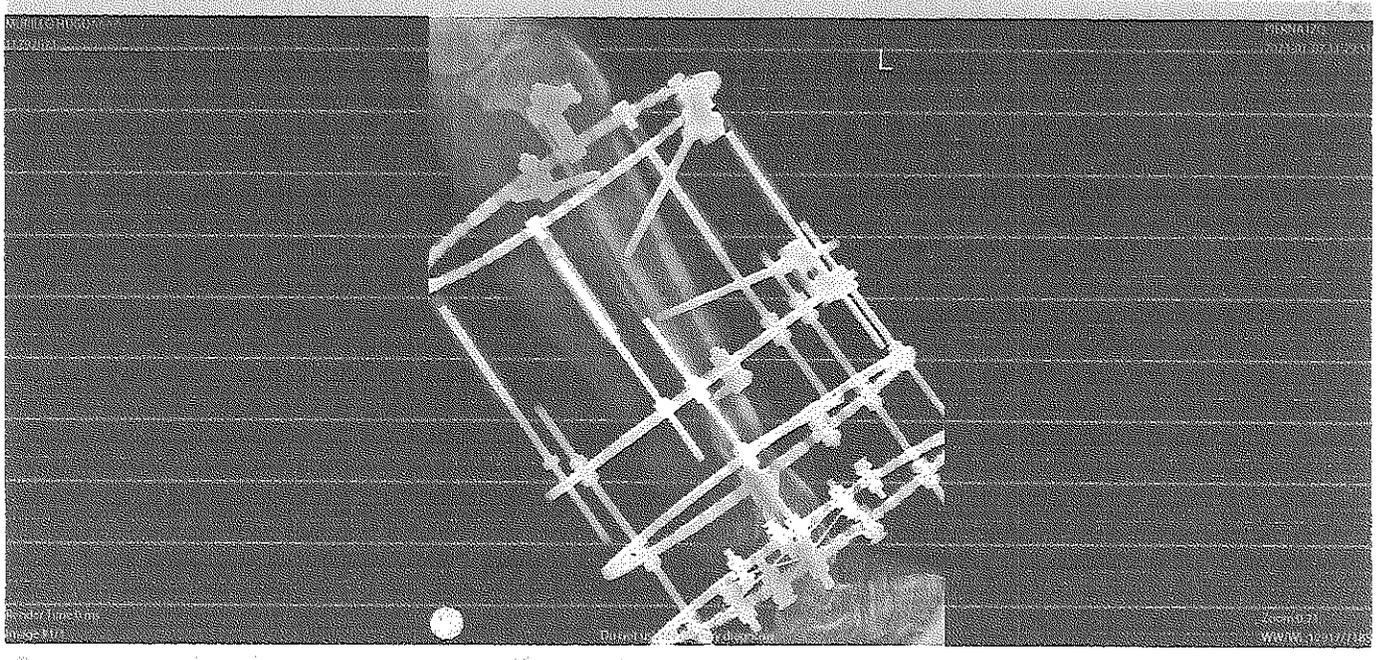
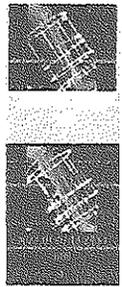
6920237

Nombre del Paciente HUGO FERNELIS	Apellidos del paciente MURILLO VALENCIA	Identificación CC 11792671	Fecha 31 may. 2023 18:28
Edad 60 Años 2 Meses 14 Días	Peso N/A	Grupo Sanguíneo Plan	HG: 13501914
Entidad SALUD TOTAL EPS S.A.			
Serv. Remite: TA-803 ORTOPEEDIA-TRAUMATOLOGIA	Serv Destino:		

Dxs Ingreso
Dxs Presuntivos

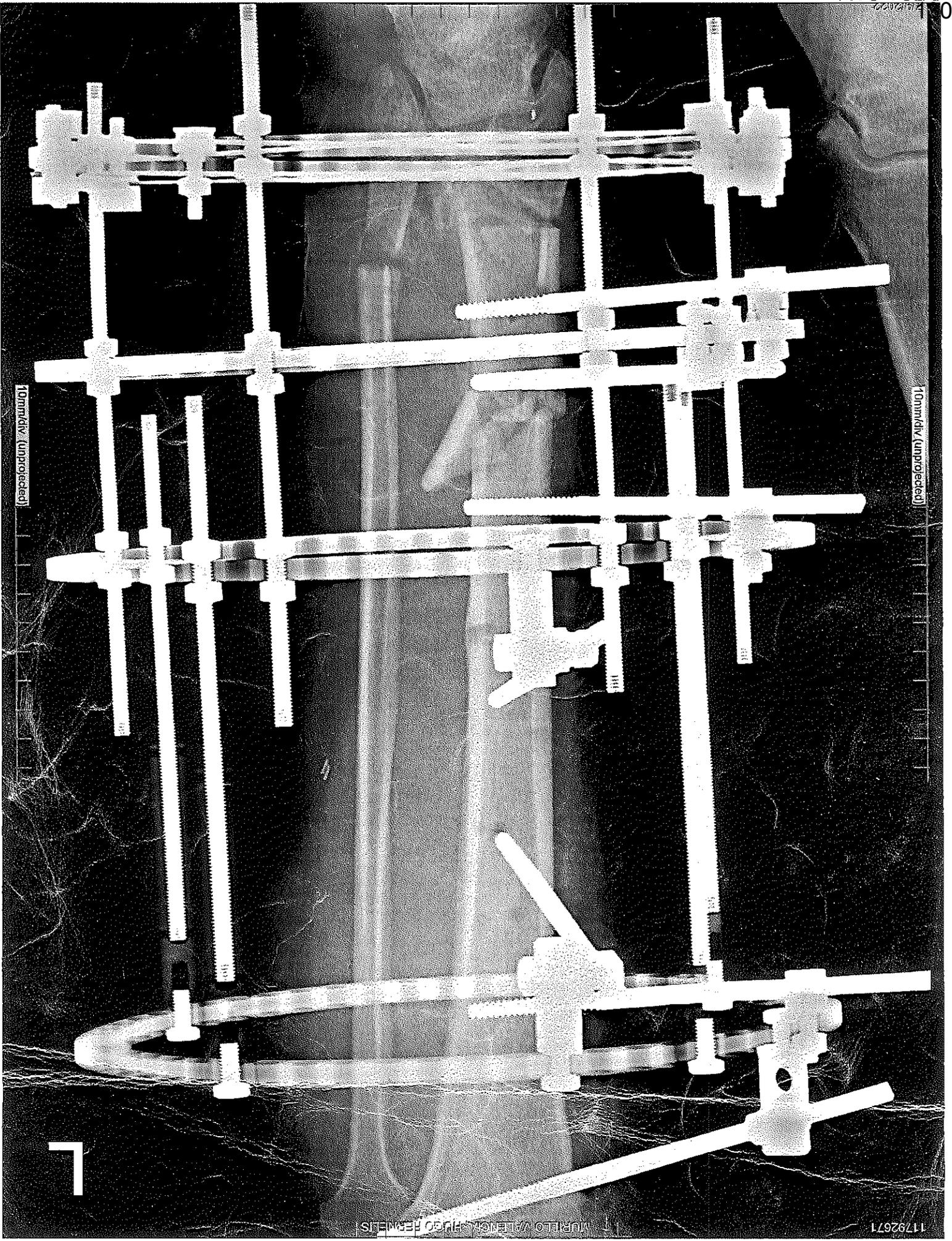
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEEDIA Y TRAUMATOLOGIA Observaciones: CONTROL EN 3 MESES CON RADIOGRAFIAS	Cantidad 1
--------	---	------------

Firmado electrónicamente por
FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Identificación: **CC 1130642913**
Especialidad: **ORTOPEEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: -



[omnivis (unprotected)]

[omnivis (unprotected)]

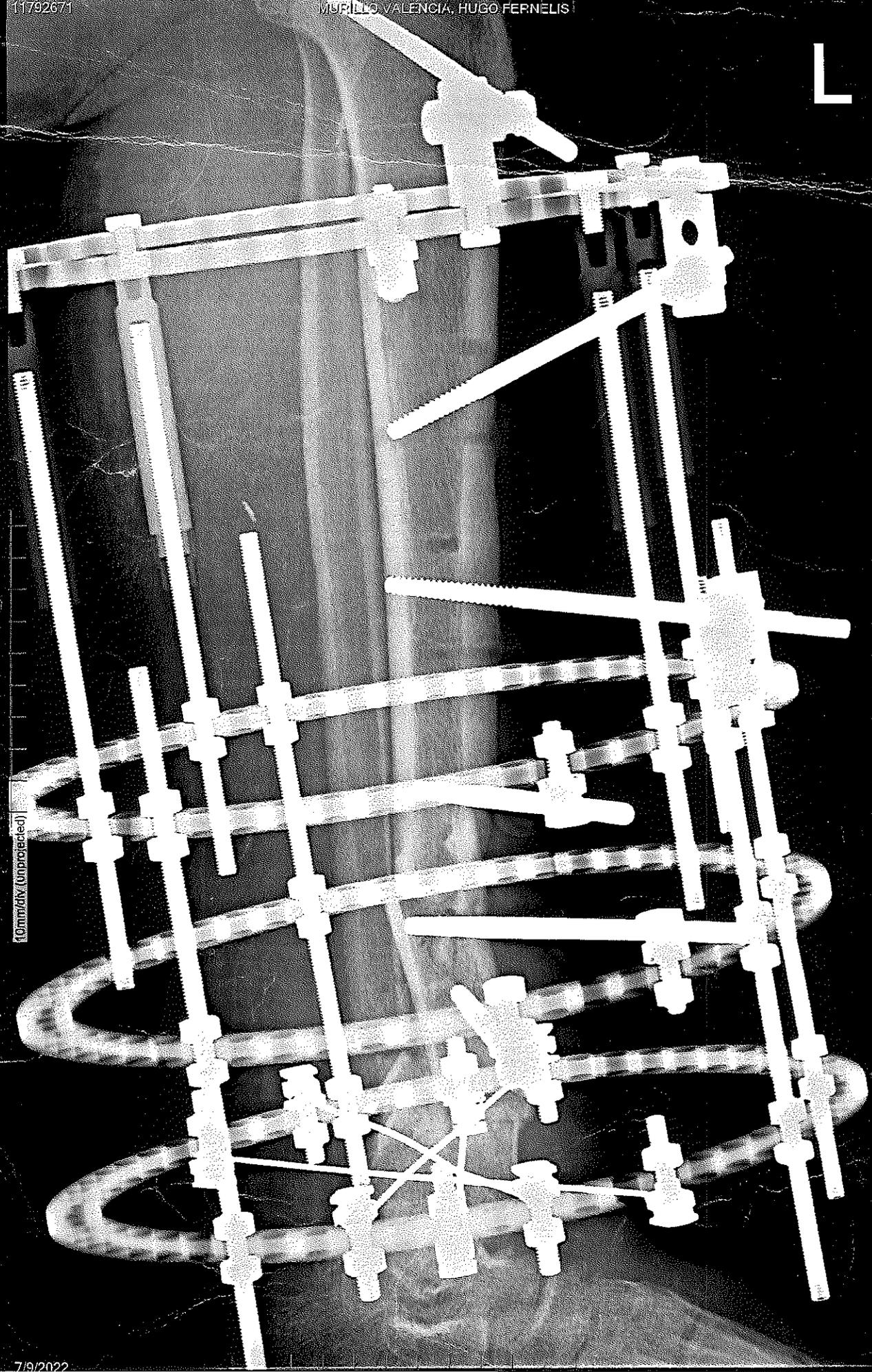


L

11792671

MURILLO VALENCIA, HUGO FERNELIS

L



10mm/dx (Unprotected)

10mm/dx (Unprotected)

7/9/2022

DESA CALI





