



ANGIE LORENA RANGEL LEON
 F.Nacimiento : 1995-01-24 Edad : 27 Año(s) - 10 Mes(es)
 CC -1110556106 Género : femenino
 Dirección : CARRERA 5E 32 27
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3183527307
 E-mail : No Tiene
 Fecha Atención : 12-12-2022 07:19:34 Entidad : ADRES



CLINICA PALMIRA S.A.
891300047-6
CARRERA 31 # 31-62
2856070 -

Fecha Impresión: 2024-08-24 11:35:49 AM
 Usuario: YCAICEDO

Historia N 1 Código: 2752473

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON Identificación: CC -1110556106
 Punto Atención : URGENCIAS No Documento : CP - 617683 Código Prestador : 765200227301
 Línea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS Estado : ABIERTO Sede :
 Fecha Atención: 12-12-2022 07:19:34

Motivo de consulta

ACCIDENTE DE TRANSITO " TRAIDA EN AMBULACIA

Causa de consulta

PACIENTE PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 12/12/22, EN VIA PUBLICA EN CALIDAD DE CONDCTOR DE MOTO PIERDE EL CONTROL DEL VEHICULO PRESENTANDO CAIDA CON TRAUMA A NIVEL DE REGION TORAXICA, TRAUMA, DOLOR EN CADERAS, MUSLO, RODILLA DERECHA DONDE PRESENTA DEFORMIDAD , TRAUMA, DOLOR EN TOBILLO , EXTREMIDAD EN FLEXION PARCIAL SIN DEFICIT NEUROVSACULAR O SENSITIVO .

Antecedentes personales y otros

Patológicos

NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Quirúrgicos

POMEROY HERNIORRAFIA UMBILICAL

Farmacológicos

NIEGA

Examen físico

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
136	70	90	20	36	52	1.58 20,83

HTA: Presión en el límite de la normalidad

Clasificacin: Normal

Riesgo:

Apariencia

CABEZA NORMOCEFALA SIN DEFORMIDADES.PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVASORL MUCOSAS HUMEDAS FARINGE-AMIGDALAS SIN ALTERACIONES , OTOSCOPIA NORMALCUELLO MOVIL , NO DOLOR, NO MASASTORAX SIMTERICO NORMOEXPANDIBLE NO TIRAJES PULMONES CAMPOS PULMONARES VMV + SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.CORAZON CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE.GENITO URINARIO SE OMITTE.EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILARSNC ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS , PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, NO FOCALIZACION, G: 15/15

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(S800) CONTUSION DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

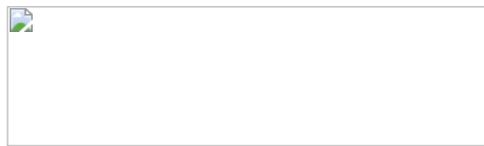
Justificación clínica

PACIENTE EN EL MOMNETO SIN DEFICIT NEUROVSACULAR DE LA EXTERMIDAD DE LA RODILLA DERECHA , SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA TOMA DE IAMGENS Y DEFINIR CONDUTA.

Plan tratamiento Manejo

Plan de Manejo

C



NELSON DAVID ORTIZ LOZANO - 1113672920

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°2 Código: 2048375

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON Identificación: 1110556106
 Punto Atención : URGENCIAS No Documento : - 617683 Código Prestador : 765200227301
 Línea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS Estado : ABIERTO Sede :
 Fecha Atención: 12-12-2022 09:42:55

Evolución

RADIOGRAFIA TORAX SIN NEUMOTORAX O HEMOTORAX , RX DE CADERA COMPARATIVA SIN FRACTURAS
RX DE FEMUR Y RODILLA CON FRACTURA DE EPICONDILLO LATERAL
RX DE PIERNA , TOBILLO SIN FRACTURAS

IDX
FRACTURA DE EPICONDILLO DE FEMUR

SS VAL POR ORTOPEDI
INMOVILIZACION DE RODILLA ,
ANAGLESICOS
PREQX
TAC DE RODILLA

Observaciones, Recomendaciones y Notas

...

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo ▼
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección ▼
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección ▼



NELSON DAVID ORTIZ LOZANO - 1113672920

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Historia N 3 Código: 2752577Nombre: **ANGIE LORENA RANGEL LEON**Punto Atención : **URGENCIAS**Linea Producto : **INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT**Fecha Atención: **12-12-2022 11:04:49**Identificación: **CC -1110556106**No Documento : **CP - 617683**Estado : **ABIERTO**Código Prestador : **765200227301**

Sede :

Motivo de consulta

ACCIDENTE DE TRANSITO " TRAIDA EN AMBULACIA

Causa de consulta

PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CONT RAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL CAER DE SU MOTO PORQUE EL PISO ESTABA UNA GRABA QUE NO LE DEJO FRENAR, SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA, ALERGICOS. NIEGA PATOLOGICOS. NIEGA QX: DRENAJE DE MASTITIS Y POMEROY

Antecedentes**Antecedentes Personales y Otros****Examen físico****Signos Vitales**

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC	
136	70	90	20	36	52	1.58	20,83

HTA: Presión en el límite de la normalidad**Clasificacin: Normal****Riesgo:****Apariencia**

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
GLASGOW 15/15
TORAX NORMOEXPANSIVO
ABDOMEN SIN DOLOR
PELVISD ESTABLE
RODILLA DERECHA CON LEVE EDEMA, NO HERIDAS, LLENADO CAPILAR DISTAL CONSERVADO, ABRASION EN TBOILLO DERECHO

Diagnósticos**Diagnostico CIE10**

Dx Principal:	(S724) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

Plan tratamiento Manejo**Plan de Manejo**

PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE HOY,. RX QUE MUESTRA FRCATURA DE CONDILO LATERAL DE FEMUR DERECHO, SE SOLICITA TAC DE RODILLA CON 3D PARA EVALÑUAR LA FRACTURA Y DEFINIR MANEJO QUIRURGICO. RX DE TOBILLO NO MUESTRA FRACTURAS NI LUXACIONES. QUEDA HOSPITALIZADA CON ANALGESIA Y SE COLOCA INMOVILIZADOR CLINICODE RODILLA

**LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA - 19-16646-13****ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA****Se Firma Electrónicamente**

Evolución N°4 Código: 2048431

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON
 Punto Atención : URGENCIAS
 Línea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT
 Fecha Atención: 12-12-2022 11:40:38

Identificación: 1110556106
 No Documento : - 617683
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301
 Sede :

▶ **Antecedentes**

Antecedentes Personales y Otros

▶ **Examen físico**

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: --

Clasificacín:

Riesgo:

▶ **Diagnósticos**

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



LUIS DAVID RODRIGUEZ CORREA - 1118304526

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°5 Código: 2048432

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON
 Punto Atención : URGENCIAS
 Línea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT
 Fecha Atención: 12-12-2022 11:40:42

Identificación: 1110556106
 No Documento : - 617683
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301
 Sede :

Evolución

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR ORDEN DE TAC EN 3D DE RODILLA DERECHA SOLICITADA POR ORTOPEDIA EL CUAL PRESENTA FRACTURA DE CONDILO LATERAL DEL FEMUR.

Resultados

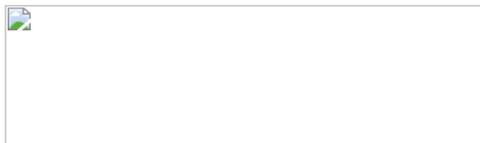
.

Plan de Manejo

VOM

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



LUIS DAVID RODRIGUEZ CORREA - 1118304526

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°6 Código: 2048506

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON
 Punto Atención : URGENCIAS
 Línea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT
 Fecha Atención: 12-12-2022 14:27:59

Identificación: 1110556106
 No Documento : - 617683
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301
 Sede :

▶ **Antecedentes**

Antecedentes Personales y Otros

▶ **Examen físico**

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: --

Clasificacín:

Riesgo:

▶ **Diagnósticos**

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA - 19-16646-13

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°7 Código: 2048510

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON
 Punto Atención : URGENCIAS
 Línea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT
 Fecha Atención: 12-12-2022 14:35:31

Identificación: 1110556106
 No Documento : - 617683
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301
 Sede :

▶ **Antecedentes**

Antecedentes Personales y Otros

▶ **Examen físico**

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: --

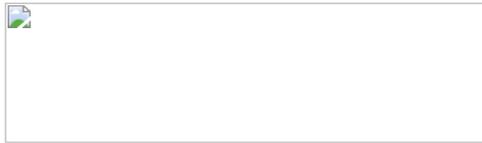
Clasificacín:

Riesgo:

▶ **Diagnósticos**

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA - 19-16646-13

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°8 Código: 2048511

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON

Punto Atención : URGENCIAS

Línea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT

Fecha Atención: 12-12-2022 14:35:42

Identificación: 1110556106

No Documento : - 617683

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

Evolución

ORTOPEDIA

DX: FRACTURA DE FEMUR DERECHO DISTAL.

PACIENTE CON FRACTURA DE CONDILO LATERAL FEMUR DERECHO REQUIERE FIJACION CON OSTEOSINTESIS, SE SOLICITA MATERIAL, SE DEJA CON ORDENES PREQUIRURGICAS.

Plan de ManejoHOSPITALIZAR
CIRUGIA
ANALGESIA**Diagnostico CIE10**

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA - 19-16646-13

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°9 Código: 2048687

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON

Punto Atención : URGENCIAS

Línea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT

Fecha Atención: 12-12-2022 23:26:51

Identificación: 1110556106

No Documento : - 617683

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

Antecedentes

Antecedentes Personales y Otros

Examen físico

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: --

Clasificacín:

Riesgo:

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



CESAR AUGUSTO ESCOBAR TEJEDA - 762659

ANESTESIOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°10 Código: 2048688

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON

Punto Atención : URGENCIAS

Linea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT

Fecha Atención: 12-12-2022 23:26:57

Identificación: 1110556106

No Documento : - 617683

Estado : CERRADO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

Evolución

PACIENTE QUIEN POSTERIOR A ACCIDENTE EN MOTOCICLETA, PRESENTA TRAUMATISMO A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SECUNDARIO A ESTO FRACTURA DE FEMUR DISTAL. PROGRAMADA ENTONCES PARA OSTEOSINTESIS CON MATERIAL. MANIFIESTA SENTIRSE BIEN.

OCUPACION: AUXILIAR CONTABLE
RELIGION: CATOLICA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: (-)

RESPIRATORIOS: (-) NO SINTOMAS COVID-19, VACUNACION +++

TOXICOALERGICOS: (-)

HABITOS: (-)

RxS: CLASE FUNCIONAL NYHA I, CAPACIDAD FUNCIONAL >7 METS, NO EQUIVALENTES ANGINOSOS

NEUROLOGICO: (-)

AGO: G2P2

HEMATOLOGICOS: (-)

QX: DRENAJE ABSCESO MAMARIO (MASTITIS) EN DOS OPORTUNIDADES, OCLUSION TUBARICA BILATERAL.

AF: ABUALA IAM, CA MAMA BILATERAL, HTA, DM.

Resultados**EXAMEN FISICO:**

TA: 115/93 mmHg

FC: 70 min

SATO2: 97% (FIO2 21%)

FR: 15 min

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, MUCOSAS HUMEDAS, INTEGRAS, ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS NORMALES, APERTURA ORAL 4 CM, MALLAMPATI II, CUELLO CENTRAL, MOVIL, NO INGURGUITADO, DTM: 7 cm, DEM: 12 cm. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, TONO-TIMBRE E INTENSIDAD NORMALES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. ABDOMEN NORMAL. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS ++++/++++, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON LIMITACION FUNCIONAL. NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN. RESTO DE EXAMEN FISICO SIN HALLAZGOS.

PARACLINICOS:

HB: 12,6 g/dL

HTC: 36 %

LEUCOS: 9450

PLT: 216000

INR: 1,19

TP: 13,3 seg

TPT: 30 seg

CREATININA: 0,59 mg/dL

BUN: 9,8 mg/dL

Plan de Manejo

1. PROGRAMAR A CIRUGIA
2. AYUNO > 6 HORAS
3. ANESTESIA SUGERIDA CONDUCTIVA
4. SOLICITO RESERVA DE 1 UGR COMPATIBLES
5. RECOMENDACIONES GENERALES, EXPLICACION DE LA TECNICA ANESTESICA, RESOLUCION DE DUDAS

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



CESAR AUGUSTO ESCOBAR TEJEDA - 762659

ANESTESIOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°11 Código: 2048691

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON

Punto Atención : URGENCIAS

Línea Producto : INTERCONSULTA ESPE TRAUMATOLOGIA ORT

Fecha Atención: 12-12-2022 23:37:24

Identificación: 1110556106

No Documento : - 617683

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

▶ **Antecedentes**

Antecedentes Personales y Otros

▶ **Examen físico**

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: --

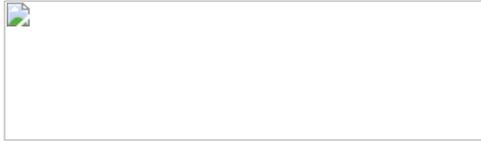
Clasificacín:

Riesgo:

▶ **Diagnósticos**

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



CESAR AUGUSTO ESCOBAR TEJEDA - 762659

ANESTESIOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Historia N 12 Código: 2752920

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON

Punto Atención : URGENCIAS

Linea Producto : CIRUGIA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 13-12-2022 09:34:41

Identificación: CC -1110556106

No Documento : CP - 617683

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 765200227301

Sede :

CLASIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO**Diagnostico Pre-Operatorio**

FRACTURA DE CONDILO EXTERNO FEMUR DERECHO

Diagnostico Pre-Operatorio

S724 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

Tipo de Anestesia

RAQUIDEA

Descripción del procedimiento**Procedimientos**

Descripción
13471 - (SOAT) Osteosíntesis en fémur (cuello, intertrocanterica, supracondílea)
13400 - (SOAT) Drenaje, curetaje, secuestrectomía, de fémur
15183 - (SOAT) Dermoabración área general
13704 - (SOAT) Artrotomía en rodilla
13723 - (SOAT) Corrección quirúrgica primaria de lesión en ligamentos de rodilla
13440 - (SOAT) Injerto óseo en fémur

Tiempo Quirúrgico

1:30 HR

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(S724) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección

Clasificación del procedimiento quirúrgico

- Limpio
 Limpio - Contaminado
 Contaminado
 Sucio

Clasificación de riesgo de infección
 Alto
 Medio
 Bajo
Vía de acceso y desarrollo del procedimientos

PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA
 DECUBITO SUPINO, SOBRE MESA COMUN
 ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLORHEXIDINA
 COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES.

VIA 1. INSICION LATERAL DE RODILLA, SE REALIZA ARTROTOMIA DE RODILLA, SE DRENA HEMATOMA EN RODILLA LAVADO ARTICULAR DE RODILLA CON 1000 CC SSN.

VIA 2. SE AMPLIA VIA 1. INSICION LATERAL DE MUSLO TERCIO DISTAL, DISECCION POR PLANOS HASTA FOCO DE RACTURA SE REALIZA SECUESTRECTOMIA DE FOCO FRACTURARIO CON 500 CC SSN, SE TOMAN FRAGMNETOS OSEOS DESPERIOSITAZADOS Y SE PREPARAN EN SSN, SE TOMA DE DIAFISI FEMORAL INJERTO SOEO AUTOLOGO ESPONJOSO EL CUAL SE APLICA SOBRE CONMINUCION DE FOCO FRACTURARIO.

VIA 3. SE PROCEDA CON REDCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FEMUR DISTAL CON PLACA BLOQUEADA DE FEMUR DISTAL DE 5 HUECOS DERECHA, CON 3 TORNILLOS CORTICALES DE 4.5, 5 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0, CLAVO KIRSCHNER DE 1.5, 1 GUIA ROSCADA DE 2.3, TORNILLO CANULADO DE 7.3X75. SE VERIFICA BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES REDUCCION SATISFACTORIA, CONGRUENCIA ARTICULAR RESPETADA.

CONTINUO CON CORRECCION LIGAMNETARIA EN LIFGAMNETO COLATERAL LATERLA, CON VYCRIL 3-0, DEJANDO ARTICULACION ESTABLE.

VIA 4. EN ESCORACION DORSO DE PIE DERECHO, DERMOABRACION QUIMICA CON 500 CC SSN, DEJANDO PIEL LIMPIA Y SANA. LAVADO Y HEMOSTASIA DE HERIDA, CIERRE POR PLANOS, CURACION CON APOSITOS ESTERILES, PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO.

MATERIALES USADOS: BIOART
 PLACA BLOQUEADA DE FEMUR DISTAL DE 5 HUECOS DERECHA
 3 TORNILLOS CORTICALES DE 4.5
 5 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0
 CLAVO KIRSCHNER DE 1.5
 1 GUIA ROSCADA DE 2.3
 TORNILLO CANULADO DE 7.3X75

Hallazgos

FRACTURA INTERCONDILEA CON CONMINUCION DE FOCO FRACTURARIO EN CONDILO EXTERNO, ASOCIADO A LESION PARCIAL DE LIGAMENTO COLATERAL EXTERNO, HEMARTROSIS DE RODILLA DERECHA. ESCORACION DE 5 X7 CM APROXIMADAMENTE EN DORSO DE PIE DERECHO.

Envío de piezas a patología

Si
 No

Nombre del Cirujano

DR. VELASCO

Nombre Anestesiologo

DR. GONZALEZ

Nombre del Ayudante

DR. JAIR CORDOBA



ANDRES VELASCO - 761239

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Historia N 13 Código: 2753248

Nombre: ANGIE LORENA RANGEL LEON

Identificación: CC -1110556106

Punto Atención : HOSPITALIZACION

No Documento : CP - 617683

Código Prestador : 765200227301

Línea Producto : ESTANCIA-HOSPITALIZACION

Estado : ABIERTO

Sede :

Fecha Atención: 14-12-2022 08:17:25

▶ Antecedentes

Antecedentes Personales y Otros

▶ Examen físico

Signos Vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC	
136	70	90	20	36	52	1.58	20,83

HTA: Presión en el límite de la normalidad

Clasificación: Normal

Riesgo:

▶ Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(S724) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección



ARLEY ALBERTO OSSA - 76216805

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución N°14 Código: 2049176Nombre: **ANGIE LORENA RANGEL LEON**Punto Atención : **HOSPITALIZACION**Linea Producto : **ESTANCIA-HOSPITALIZACION**Fecha Atención: **14-12-2022 08:19:49**Identificación: **1110556106**No Documento : **- 617683**Estado : **ABIERTO**Código Prestador : **765200227301**

Sede :

Subjetivo,Objetivo,Análisis y PlanANGIE LORENA RANGEL
27 AÑOS

DX

-POP OSTEOSINTESIS EN FEMUR + DRENAJE+ CURETAJE+ SECUESTRECTOMIA + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO DR VELASCO 13/12/2022
- FRACTURA DE CONDILO EXTERNO FEMUR DERECHO

ANT: POMEROY HERNIORRAFIA UMBILICAL

EXAMEN FISICO: 121/67, FC: 76, FR. 18, SAT: 98%. CABEZA NORMOCEFALA SIN DEFORMIDADES.PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVASORL MUCOSAS HUMEDAS FARINGE-AMIGDALAS SIN ALTERACIONES , OTOSCOPIA NORMALCUELLO MOVIL , NO DOLOR, NO MASASTORAX SIMTERICO NORMOEXPANDIBLE NO TIRAJES PULMONES CAMPOS PULMONARES VMV + SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.CORAZON CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITO URINARIO SE OMITI. EXTREMIDADES: EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE OBSERVAN VENDAJES SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EDEMA LEVE, SIN DÉFICIT NEUROVASCULAR, MÓVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR. SNC ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS , PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, NO FOCALIZACION, G: 15/15.

TOMOGRAFÍA DE LA RODILLA DERECHA CON RECONSTRUCCION 3D 2022-12-12 11:09:27

En equipo de tomografía de 16 detectores, se realiza estudio de la rodilla derecha, en planos axiales con reconstrucciones sagitales y coronales. Posteriormente se realiza lectura en estación de trabajo.

HALLAZGOS:

Se identifica una fractura articular parcial multifragmentaria del cóndilo lateral del fémur a través de la superficie de carga, con desplazamiento y ligera impactación de los fragmentos. Las estructuras óseas conservan la densidad y el patrón trabecular normal, sin evidencia de lesiones líticas ni blásticas. No se observan otras fracturas ni luxaciones.

El resto de las porciones visualizadas del fémur distal de aspecto normal.

Las porciones visualizadas de la tibia y fibula sin evidencia de alteraciones.

Los tubérculos intercondíleos medial y lateral de aspecto conservado.

La patela en adecuada posición, sin alteraciones de sus superficies corticales.

Se observa marcada distensión del receso suprapatelar con nivel grasa - líquido y valores de atenuación para este último de 63 UH; indicando probable derrame articular de probable contenido hemático.

Los espacios articulares femorotibiales en el compartimiento medial y lateral, así como el espacio femoropatelar; se encuentran conservados.

El tendón del cuádriceps y el ligamento rotuliano sin alteraciones.

Los músculos de los diferentes compartimientos suprarotulianos e infrarotulianos de aspecto normal. Los tejidos blandos de la rodilla sin alteraciones.

A. PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS RELEVANTES, CURSANDO ESTANCIA HOSPITALARIA POR FRACTURA DE CONDILO EXTERNO FEMUR DERECHO QUIEN REQUIRIÓ POP OSTEOSINTESIS EN FEMUR + DRENAJE+ CURETAJE+ SECUESTRECTOMIA + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO DR VELASCO 13/12/2022, CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS DE FRACTURA INTERCONDILEA CON COMINUCION DE FOCO FRACTURARIO EN CONDILO EXTERNO, ASOCIADO A LESIÓN PARCIAL DE LIGAMENTO COLATERAL EXTERNO, HEMARTROSIS DE RODILLA DERECHA. ESCORACION DE 5 X7 CM APROXIMADAMENTE EN DORSO DE PIE DERECHO. SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFAZOLINA. AL DÍA DE HOY PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, MODULA ADECUADAMENTE EL DOLOR, SE OBSERVA EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON VENDAJES SIN ESTIGMAS SANGRADO, EDEMA PERILESIONAL, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SIN DÉFICIT NEUROVASCULAR. PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA POST OPERATORIA FAVORABLE SE DECIDE DEJAR EN VIGILANCIA MÍNIMO 48 HORAS EN MANEJO DEL DOLOR, SEGÚN EVOLUCION SE DEFINIRÁ CONDUCTA A SEGUIR, CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA A SEGUIR.

DR OSSA ORTOPEDIA
DR PINEDA ASISTENCIAL**Observaciones, Recomendaciones y Notas**

.

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo ▼
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección ▼
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección ▼

**ARLEY ALBERTO OSSA - 76216805****ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA****Se Firma Electrónicamente**

Evolución N°15 Código: 2049681Nombre: **ANGIE LORENA RANGEL LEON**Punto Atención : **HOSPITALIZACION**Linea Producto : **ESTANCIA-HOSPITALIZACION**Fecha Atención: **15-12-2022 12:33:03**Identificación: **1110556106**No Documento : - **617683**Estado : **ABIERTO**Código Prestador : **765200227301**

Sede :

Subjetivo,Objetivo,Análisis y PlanANGIE LORENA RANGEL
27 AÑOS

DX

-POP OSTEOSINTESIS EN FEMUR + DRENAJE+ CURETAJE+ SECUESTRECTOMIA + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO DR VELASCO 13/12/2022
- FRACTURA DE CONDILO EXTERNO FEMUR DERECHO

ANT: POMEROY HERNIORRAFIA UMBILICAL

EXAMEN FISICO: 115/62, FC: 71, FR. 18, SAT: 98%. CABEZA NORMOCEFALA SIN DEFORMIDADES.PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVASORL MUCOSAS HUMEDAS FARINGE-AMIGDALAS SIN ALTERACIONES , OTOSCOPIA NORMALCUELLO MOVIL , NO DOLOR, NO MASASTORAX SIMTERICO NORMOEXPANDIBLE NO TIRAJES PULMONES CAMPOS PULMONARES VMV + SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.CORAZON CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITO URINARIO SE OMITI. EXTREMIDADES: EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE OBSERVAN VENDAJES SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN EDEMA, SIN DÉFICIT NEUROVASCULAR, MÓVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR. SNC ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS , PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, NO FOCALIZACION, G: 15/15.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA FRENTE Y LATERAL 2022-12-13 16:41:36

INDICACION:

Control postoperatorio por fractura de epifisis de tercio distal de fémur.

HALLAZGOS:

Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal.

Al momento del estudio se observa foco de fractura alineada, no desplazada, con presencia de material de osteosíntesis tipo placa tornillo, no se evidencian signos de pseudoartrosis, luxación, subluxación u otras alteraciones.

No hay lesiones líticas ni blásticas

Relaciones articulares conservadas.

Tejidos blandos de aspecto normal.

CONCLUSIÓN:

1. FRACTURA EPIFISIS TERCIO DISTAL FEMUR CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

A. PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS RELEVANTES, CURSANDO ESTANCIA HOSPITALARIA POR FRACTURA DE CONDILO EXTERNO FEMUR DERECHO QUIEN REQUIRIÓ POP OSTEOSINTESIS EN FEMUR + DRENAJE+ CURETAJE+ SECUESTRECTOMIA + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO DR VELASCO 13/12/2022, AL DÍA DE HOY PACIENTE EVOLUCIONA ESTABLE, AFEBRIL, NO REFIERE DOLOR, EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON VENDAJES Y CABESTRILLO SIN ESTIGMAS SANGRADO, SIN EDEMA PERILESIONAL, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SIN DÉFICIT NEUROVASCULAR. BUENA PERFUSION DISTAL. PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA POST OPERATORIA FAVORABLE POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, TRATAMIENTO ORAL AMBULATORIO, CITA DE CONTROL, INCAPACIDAD MEDICA, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA A SEGUIR.

DR ARBOLEDA ORTOPEDIA

DR PINEDA ASISTENCIAL

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	Sin seleccionar Diagnostico	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo ▼
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	Sin selección ▼
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Sin selección ▼

**OSCAR ANDRES ARBOLEDA ZAPATA - 76178313****ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA****Se Firma Electrónicamente**