

Señores

CENTRO DE CONCILIACIÓN CORJURIDICO

E. S. M.

Página | 1

REFERENCIA:	SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN
CONVOCANTE:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES
CONVOCADOS:	JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ FELIX ADRIANO FERNANDEZ PEREZ LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

POSTULACIÓN.

JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA, en calidad de abogado, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderado de los jóvenes SANTIAGO GIRALDO GARCIA y JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, lesionados en accidente de tránsito objeto de la presente reclamación, por medio de este escrito me dirijo ante usted respetuosamente con el ánimo de solicitar audiencia de conciliación extrajudicial en derecho, en la cual habrá de ser convocado el señor JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ, en calidad de conductor, el señor FELIX ADRIANO FERNANDEZ PEREZ en calidad de propietario del vehículo de placas GHW754 y a la compañía aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., en acción directa en calidad de asegurador del interés asegurable de los asegurados de la referencia, a fin de obtener a favor de mis representados las indemnizaciones patrimoniales y extrapatrimoniales pertinentes, con fundamento en los siguientes acápites:

I. FUNDAMENTOS DE HECHO.

PRIMERO: El día 19 de julio de 2023, siendo aproximadamente las 22:30 horas, en el Carrera 94 con Calle 36, del municipio de Medellín, se presentó un accidente de tránsito, en el cual se vio involucrado el vehículo de placas GHW754, conducido por el señor JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ y la motocicleta de placas H MV82G en la cual se desplazaba el joven JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES en calidad de conductor y el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA quien se desplazaba en calidad de parrillero o acompañante.

SEGUNDO: El señor JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ, conductor del vehículo de placas GHW754, aporto la única causa al accidente, toda vez que omite el deber de cuidado que lleva inmerso la actividad de conducción de vehículos automotores, en el momento en que desobedece la señal de PARE demarcada en su vía, irrespetando la prelación vial que ostentaba los jóvenes JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES y SANTIAGO GIRALDO GARCIA, quienes se desplazaban en la motocicleta de placas H MV82G; producto de la imprudencia antes descrita impacta a mis poderdantes causándoles serias lesiones a sus integridades físicas y daños de consideración al rodante en el cual se transportaban.

TERCERO: Mediante resolución No 202350096489 del 28 de noviembre de 2023, emitida por el Inspector de Tránsito adscrito a la Secretaría De Movilidad del Municipio de Medellín, se declaró contravencionalmente responsable del accidente objeto de estudio, al señor JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ. En consecuencia, en esta misma resolución no se endilga responsabilidad Contravencional en contra de los jóvenes JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES y SANTIAGO GIRALDO GARCIA.

CUARTO: Debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito, el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA, es trasladado de urgencia al HOSPITAL PABLO TOBON URIBE del municipio de Medellín, en donde le diagnosticaron:

- Fractura de la diáfisis del fémur derecho.
- Fractura lineal del seno frontal derecho con compromiso del techo orbitario.
- fractura de la espina tibial de rodilla derecha.
- Hematomas preorbitarios.
- Contusión en región deltoidea derecha con abrasión de 15 cm

- Lesión eritematosa puntiforme en tercio medio de muslo derecho.
- Prominencia ósea en tercio medio de muslo derecho.
- Herida supraciliar derecha de la cara con escoriaciones en región cigomática derecha.
- Hematoma en región occipital derecha.

QUINTO: Mi representado, el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA, debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito debió someterse a intensos y dolorosos tratamientos médicos, quirúrgicos y ortopédicos, entre los cuales se destacan:

- Procedimiento ortopédico realizado el día 19 de julio de 2023 en la que se le realizaron procedimientos consistentes en **tracción esquelética trasntibial con 7 kilogramos.**
- Cirugía practicada el día 24 de julio de 2023 en la que se le realizaron procedimientos quirúrgicos consistentes en **reducción abierta de fractura de fémur derecho con fijación interna de material de osteosíntesis e inmovilización de la extremidad.**
- Cirugía practicada el día 27 de julio de 2023 en la que se le realizaron procedimientos quirúrgicos consistentes en **reducción abierta de fractura de espina tibial derecha con fijación interna de material de osteosíntesis en tibia proximal e inmovilización de la extremidad.**

SEXTO: Como consecuencia directa de las lesiones causadas en el accidente de tránsito el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA padece varias cicatrices en su cuerpo que afectan enormemente su apariencia estética además de la limitación en los rangos de movimiento de la extremidad afectada, entre las cuales se destacan:

- Cicatriz irregular, semicircular, en región frontal derecha de 2 cm x 1 cm, ligeramente hipertrófica, pigmentada de coloración rosada, ostensible.
- Cicatriz lineal, transversal de 2 cm x 0,4 cm en pómulo derecho, plana, pigmentada de coloración rosada, ostensible.

- Muslo derecho con hipotrofia muscular con perímetro de 44 cm Vs 45,5 cm del muslo izquierdo, ambas medidas tomadas a 10 cm suprapatelares.
- Muslo derecho con cicatrices quirúrgicas hiperpigmentadas y ostensibles, dos contiguas de 1 cm de diámetro y planas en la región anterior proximal, una vertical de 9,5 cm x 0,5 cm y deprimida en la región externa tercio medio y dos contiguas de 1,5 cm x 0,5 cm y 1 x 0,5 cm, planas en la región externa distal.
- Rodilla derecha con cicatriz quirúrgica vertical de 5 cm x 0,5 cm plana sobre el tendón rotuliano hiperpigmentada y ostensible.

A pesar de las múltiples terapias físicas realizadas para recuperar la movilidad de las extremidades afectadas y lograr la consolidación de la fractura, a la fecha no se ha tenido éxito

SÉPTIMO: Debido a la gravedad de las lesiones causadas y conforme al dictamen emitido por medicina legal, el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA, padeció una incapacidad médica de 130 días y sufre las siguientes secuelas:

- Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente por las cicatrices descritas en el pómulo y en región frontal.
- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, dictaminada por las cicatrices que presenta en el miembro inferior derecho.
- Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter transitorio.
- Perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter transitorio

OCTAVO: Producto de las lesiones causadas, los procedimientos realizados, y las evidentes secuelas padecidas, el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA no puede desempeñar sus labores cotidianas con la eficiencia, vigorosidad y energía que antes lo hacía, esto es, ha perdido notablemente capacidad laboral y en procedimientos de esta índole el Doctor JOSÉ WILLIAM VARGAS ARENAS médico especialista en Salud Ocupacional, ha determinado una pérdida de capacidad laboral de 12,50%.

NOVENO: El joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA, en virtud de las lesiones causadas en el accidente de tránsito, esto es, cicatrices, fracturas, edemas, contusiones y demás que han dejado perturbaciones y secuelas de carácter permanente, configurándose un daño al cuerpo, a la salud y a las condiciones de existencia de mi representado, repercutiendo de manera directa, exterior y perjudicial en el disfrute y goce de las actividades cotidianas que le generaban placer, al no poder usar prendas cortas en las cuales se visualice la piel, ni poder acudir a balnearios, piscinas, albercas, eventos deportivos y recreativos.

DÉCIMO: Como consecuencia directa de las lesiones causadas, el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA se ha visto inmerso en profundas depresiones debido a las perturbaciones funcionales, las prolongadas cicatrices que presentan en el cuerpo. Mi representado ha tenido episodios de depresión, las cuales afectan mental y psicológicamente su vida social, teniendo en cuenta además que para la fecha de ocurrencia del accidente contaba con escasos 21 años de edad y no padecía ninguna otra deformidad. Del mismo modo, dichas lesiones repercutieron de manera directa en la disminución de su capacidad laboral y su vida productiva.

DÉCIMO PRIMERO: Por su parte y debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito, el señor JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, es trasladado de urgencia a la CLINICA UNIVERSITARIA PONTIFICA BOLIVARIANA de municipio de Medellín, en donde le diagnosticaron:

- Trauma en región frontoparietal derecha.
- Traumatismo intracraneal.
- Región dorsal izquierda con área comprometida de aproximados 10 x 10 cm.
- Quemaduras por fricción en ambos hombros, antebrazos y manos la de mayor extensión se localiza en el hombro derecho que compromete área de 4 x 4 cm.
- Múltiples abrasiones profundas asociadas con quemaduras por fricción en ambas rodillas y piernas la de mayor extensión se localiza en rodilla derecha compromete área de 3 x 4 cm

DECIMO SEGUNDO: Como consecuencia directa de las lesiones causadas en el accidente de tránsito el señor JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES padece varias cicatrices en su cuerpo que afectan enormemente su apariencia estética, entre las cuales se destacan:

- Sensación de ardor en hombro derecho y espalda dolor ocasional en la columna.
- Cicatriz plana hipercrómica, hipertrófica infraescapular izquierda de 7 cm x 5 cm y de 3 cm x 4 cm hipocrómicas y ostensibles.
- Cicatriz plana de 7 cm x 5 cm hipercrómica y ostensible en región deltoidea derecha.
- Cicatriz circular de 2 cm x 2 cm en rodilla derecha hipocrómica y ostensible.

DECIMO TERCERO: Debido a la gravedad de las lesiones causadas y conforme al dictamen emitido por medicina legal, el señor JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, padeció una incapacidad médica de 25 días y sufre las siguientes secuelas:

- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, dictaminada por las cicatrices descritas que presenta su cuerpo.

DECIMO CUARTO: Debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito, el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA y el joven JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES han padecido inenarrables tristezas, angustias, dolores y aflicciones que los sumen en profundas depresiones y que alteran de manera directa su estado emocional y psicológico, impidiéndoles disfrutar de todas aquellas actividades que otrora disfrutaban y les generaban placer, así como también desmejorando ostensiblemente su calidad de vida en el ámbito social, familiar, laboral y personal.

DÉCIMO QUINTO: El joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA para la fecha del siniestro, se desempeñaba como trabajador independiente, desempeñándose como vendedor de productos de calzado y vestimenta, devengando un salario básico mensual equivalente a un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente, es decir, la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS (\$1.160.000).

DÉCIMO SEXTO: El señor JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES para la fecha del siniestro, se desempeñaba como trabajador independiente, desempeñándose como vendedor

de productos de calzado y vestimenta, devengando un salario básico mensual equivalente a un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente, es decir, la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS (\$1.160.000).

DECIMO SÉPTIMO: Para la época del accidente de tránsito, ello es, 19 de julio de 2023, el vehículo de placas GHW754, se encontraba a nombre del señor FELIX ADRIANO FERNANDEZ PEREZ, es decir, ostentaba la calidad de propietario y tenía un interés asegurable contratado con la compañía aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. para amparar los riesgos de responsabilidad civil extracontractual causados con dicho automotor.

II OBJETO DE LA CONCILIACIÓN.

Instar a las partes convocantes y convocados a alcanzar un acuerdo o conciliación extrajudicial en derecho en la cual, partiendo de la base de la causación de un DAÑO, se indemnicen a favor de mis representados las consecuencias patrimoniales y extrapatrimoniales de los mismos, teniendo como estimación razonada de perjuicios la suma de **CIENTO SESENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y SIETE PESOS (\$161.356.097)**, discriminados de la siguiente manera:

LIQUIDACIÓN PERJUICIOS SANTIAGO GIRALDO GARCIA (LESIONADO)

I). PERJUICIOS PATRIMONIALES.

b) Lucro cesante:

a). Lucro Cesante Consolidado 1:

La suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS (\$5.359.915) correspondiente a los dineros que dejaron de ingresar al patrimonio de mi representado o pudieron haber ingresado, con ocasión de los 130 días (4,33 meses) de incapacidad médica, con base en la totalidad de los ingresos devengados equivalente a \$1.160.000. Actualizando dicha renta desde la fecha de causación del daño, hasta la fecha de la presente liquidación, conforme al último valor del IPC registrado por el DANE (30/abril/2024).

R= Valor de la Renta mensual	\$ 1.160.000
IPC Índice Final (30/enero/2024)	\$ 142,32
IPC Índice Inicial (30/julio/2023)	\$ 134,45

$$R.A. = R \times \frac{\text{IPC Índice Final}}{\text{IPC Índice Inicial}} = R.A. = \$ 1.160.000 \times \frac{142,32 (30/abril/2024)}{134,45 (30/julio/2023)}$$

$$R.A. = \$ 1.160.000 \times 1,058534$$

$$R.A = \$ 1.227.899$$

Donde,

R.A.= Renta Actualizada	\$ 1.227.899
n = número de meses	4,33 meses
i = Interés Puro Mensual (6% anual)	0.004867

$$LCC1 = R.A. \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

$$LCC1 = \$ 1.227.899 \times \frac{(1 + 0,004867)^{4,33} - 1}{0,004867}$$

$$LCC1 = \$ 1.227.899 \times \frac{0,021245}{0,004867}$$

$$LCC1 = \$ 1.227.899 \times 4,365111$$

$$LCCI = \$ 5.359.915$$

b) Lucro Cesante Consolidado 2

La suma de UN MILLÓN DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS (\$1.018.337) consistente en los dineros que han dejado de ingresar al patrimonio de mi representado, con ocasión de la pérdida de capacidad laboral de 12,50%, aplicado sobre la Renta Actualizada (R.A) del salario devengado, liquidando desde la fecha de ocurrencia del daño (19/07/2023), hasta la presente liquidación (19/06/2024), descontando los meses ya liquidados por concepto de lucro cesante consolidado 1.

Donde,

R.A.= Renta Actualizada aplicando el 12,50% de pérdida de capacidad laboral \$ 153.487

n = número de meses a la fecha de la liquidación – 4,33 meses liquidados 6,67 meses

i = Interés Puro Mensual (6% anual) = 0.004867

Página | 9

$$LCC = R.A. \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

$$LCC2 = \$ 153.487 \times \frac{(1 + 0,004867)^{6,67} - 1}{0,004867}$$

$$LCC2 = \$ 153.487 \times \frac{0,032291}{0,004867}$$

$$LCC2 = \$ 153.487 \times 6,634682$$

$$LCC 2 = \$ 1.018.337$$

b) Lucro Cesante Futuro

La suma de TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS (\$30.459.349). Corresponde este concepto a los dineros que dejarán de ingresar al patrimonio de mí representado como consecuencia del daño causado y en relación al 12,50% de la pérdida de la capacidad laboral que fue dictaminada por la el médico JOSÉ WILLIAM VARGAS ARENAS especialista en salud ocupacional. Como anteriormente se indicó el joven SANTIAGO GIRALDO GARCIA para el día 19 de julio de 2023 contaba con 27 años, lo que, según la resolución No. 1555 del 30 de julio de 2010 expedida por la Superfinanciera, permite concluir que tiene una expectativa de vida de 59,0 años, esto es, 708 meses.

Así también deberá tenerse en cuenta que mi representado para la fecha indicada devengaba la suma de \$1.160.000 (valor que asciende a \$ 1.227.899 aplicando la actualización de la renta) a la cual deberá buscársele el equivalente al 12,50% dictaminado como pérdida de capacidad laboral, para conocer el monto que deberá ser indemnizado por este concepto:

Donde,

R.A.	=	\$ 153.487
n: número de meses 708 – 11 meses	=	697 meses
i: Interés Puro Mensual (6% anual)	=	0.004867

Página | 10

$$LCf = R.A. \times \frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

$$LCf = \$ 153.487 \times \frac{(1 + 0,004867)^{697} - 1}{0,004867(1 + 0,004867)^{697}}$$

$$LCf = \$ 153.487 \times \frac{28,490569}{0,143530}$$

$$LCf = \$ 153.487 \times 198,499052$$

$$\underline{LCf = \$ 30.459.349}$$

II) PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

a). Perjuicios Morales

La suma TREINTA Y CINCO SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, valor que en la actualidad asciende a la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$45.500.000), representados en los innarrables dolores, sufrimientos, angustias, congojas, traumas y aflicciones padecidas con ocasión del accidente de tránsito, las lesiones sufridas, intervenciones quirúrgicas y tratamientos médicos a las cuales hubo de someterse y los cuales generan un detrimento emocional y afectivo que perturban la tranquilidad y estabilidad emocional de mi representado.

b) Daño a la vida de relación:

La suma TREINTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, valor que en la actualidad asciende a la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS (\$39.000.000), representados en las múltiples laceraciones, contusiones, edemas, cicatrices y perturbaciones causadas con ocasión del accidente de tránsito y que han dejado en su cuerpo

secuelas de carácter permanente. Perjuicios que enmarcan el detrimento en la salud de mí representado al soportar deformidades anatómicas y que alteran ontológicamente la esencia y naturalidad de su cuerpo, debiendo abstenerse de disfrutar de todas aquellas actividades que disipaban su vida y generaban placer, en razón de la perturbación funcional originada con el accidente.

TOTAL PERJUICIOS

Lucro Cesante Consolidado 1	\$ 5.359.915
Lucro Cesante Consolidado 2	\$ 1.018.337
Lucro Cesante Futuro	\$ 30.459.349
Perjuicios Morales:	\$ 45.500.000
Daño a la vida de relación:	\$ 39.000.000
<u>TOTAL PERJUICIOS:</u>	\$ 121.337.601

LIQUIDACIÓN PERJUICIOS JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES

I). PERJUICIOS PATRIMONIALES.

b) Lucro cesante:

a). Lucro Cesante Consolidado 1:

La suma de UN MILLÓN DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS (\$1.018.496) correspondiente a los dineros que dejaron de ingresar al patrimonio de mi representado o pudieron haber ingresado, con ocasión de los 25 días (0,83 meses) de incapacidad médica, con base en la totalidad de los ingresos devengados equivalente a \$1.160.000. Actualizando dicha renta desde la fecha de causación del daño, hasta la fecha de la presente liquidación, conforme al último valor del IPC registrado por el DANE (30/abril/2024).

R= Valor de la Renta mensual	\$ 1.160.000
IPC Índice Final (30/enero/2024)	\$ 142,32
IPC Índice Inicial (30/julio/2023)	\$ 134,45

$$R.A. = R \times \frac{\text{IPC Índice Final}}{\text{IPC Índice Inicial}} = R.A. = \$ 1.160.000 \times \frac{142,32 (30/abril/2024)}{134,45 (30/julio/2023)}$$

$$R.A. = \$ 1.160.000 \times 1,058534$$

$$R.A = \$ 1.227.899$$

Donde,

$$R.A. = \text{Renta Actualizada} \quad \$ 1.227.899$$

$$n = \text{número de meses} \quad 0,83 \text{ meses}$$

$$i = \text{Interés Puro Mensual (6\% anual)} \quad 0.004867$$

$$LCC1 = R.A. \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

$$LCC1 = \$ 1.227.899 \times \frac{(1 + 0,004867)^{0,83} - 1}{0,004867}$$

$$LCC1 = \$ 1.227.899 \times \frac{0,004037}{0,004867}$$

$$LCC1 = \$ 1.227.899 \times 0,829463$$

$$LCCI = \$ 1.018.496$$

II) PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

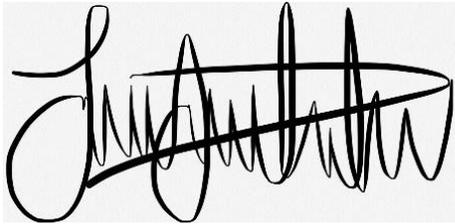
a). Perjuicios Morales

La suma TREINTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, valor que en la actualidad asciende a la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS (\$39.000.000), representados en los innarrables dolores, sufrimientos, angustias, congojas, traumas y aflicciones padecidas con ocasión del accidente de tránsito, las lesiones sufridas, intervenciones quirúrgicas y tratamientos médicos a las cuales hubo de someterse y los cuales generan un detrimento emocional y afectivo que perturban la tranquilidad y estabilidad emocional de mi representado.

El Apoderado.

El suscrito en calidad de apoderado del reclamante, recibirá notificaciones en la Calle 50 No. 51 – 24, Oficina 1504, Ed. Banco Ganadero, Medellín. Cel. 3016178641. Correo electrónico: juridico@cslabogados.com.co

Cordialmente;



JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA
C.C. 1.035.305.167 de Cañasgordas
T.P. 315.033 del C.S. de la J.

Señores

CENTRO DE CONCILIACIÓN y/o COMPAÑÍA ASEGURADORA

E. S. D.

ASUNTO: PODER ESPECIAL.



Página | 2

SANTIAGO GIRALDO GARCIA, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio, por medio de este escrito me dirijo ante usted respetuosamente para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente a **JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA** y **DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA** abogados titulados y en ejercicio de la profesión, identificados civil y profesionalmente como aparece al pie de sus correspondientes firmas, para que en mi nombre y representación, inicien, tramiten y lleven hasta su terminación, solicitud de conciliación extrajudicial en derecho en la cual habrá de ser convocados, el conductor, el propietario, del vehículo de placas GHW754 y de la compañía aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., en acción directa, en calidad de asegurador del interés asegurable del propietario de la referencia, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 19 de julio de 2023 en el municipio de Medellín, en el cual resulte lesionado, a fin de obtener a mi favor las indemnizaciones patrimoniales y extrapatrimoniales pertinentes.

Mis apoderados quedan ampliamente facultados para conciliar, recibir, transar, sustituir, reasumir, desistir, reformar y demás facultades inherentes al mandato conferido.

Reconózcales personería a mis apoderados en los términos y para los efectos del presente encargo.

Atentamente,

Santiago Giraldo Garcia
SANTIAGO GIRALDO GARCIA
C.C. 1.000.758.276



Accepto

Juan Pablo Gómez Rivera
JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA
C.C. 1.035.305.167 de Cañasgordas
T.P. 315.035 del C. S. de la J.

Diego Andres Agudelo Medina
DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA
C.C. 71.277.785 de Itagüí
T.P. 210.969 del C. S. de la J.



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



COD 20708

En la ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, el veintiuno (21) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría octava (8) del Círculo de Medellín, compareció: SANTIAGO GIRALDO GARCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1000758276 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



Santiago
Giraldo

----- Firma autógrafa -----



cbaa3f417f

21/07/2023 18:04:17

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de PODER DOCUMENTO PRIVADO rendida por el compareciente con destino a: centro de conciliación , que contiene la siguiente información - Esta acta se genera a solicitud del interesado en la Dirección: hospital Pablo Tobón .



YOJAIRO GARCIA MOZO

Notario (8) del Círculo de Medellín , Departamento de Antioquia
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: cbaa3f417f, 24/07/2023 08:10:04

Señores

CENTRO DE CONCILIACIÓN y/o COMPAÑÍA ASEGURADORA

E.

Página | 1

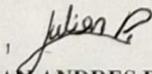
ASUNTO: PODER ESPECIAL.

JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio, por medio de este escrito me dirijo ante usted respetuosamente para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente a **JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA** y a **DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA**, abogados titulados y en ejercicio de la profesión, identificados civil y profesionalmente como aparece al pie de sus correspondientes firmas, para que en mi nombre y representación, inicien, tramiten y lleven hasta su terminación, solicitud de conciliación extrajudicial en derecho en la cual habrá de ser convocados, el señor **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ**, en calidad de conductor, al señor **FELIX ADRIANO FEERNANDEZ PEREZ** en calidad de propietario del vehículo de placas **GHW754** y de la compañía aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, en acción directa, en calidad de asegurador del interés asegurable del propietario de la referencia, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 19 de julio de 2023 en el municipio de Medellín, en el cual resulté lesionado, a fin de obtener a mi favor las indemnizaciones patrimoniales y extrapatrimoniales pertinentes.

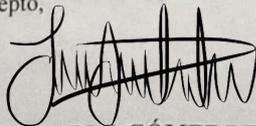
Mis apoderados quedan ampliamente facultados para conciliar, recibir, transar, sustituir, reasumir, desistir, reformar y demás facultades inherentes al mandato conferido.

Reconózcales personería a mis apoderados en los términos y para los efectos del presente encargo.

Atentamente,

**JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES**
C.C. 1.036.450.130

Acepto,

**JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA**
C.C. 1.035.305.167 de Cañasgordas
T.P. 315.033 del C. S. de la J.**DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA**
C.C. 71.277.785 de Itagüí
T.P. 210.969 del C. S. de la J.NOTARIA 13 DE MEDELLIN
IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA
A SOLICITUD DEL INTERESADO Calle 50 # 51-24 Of 1212
Ed. Banco Ganadero - Medellín (4) 408 74 38 - +57 301 6178641 juridico@cslabogados.com.co
www.cslabogados.com.co

RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 19 de 2012

Medellín., 2024-05-18 09:49:51

Ante la Notaria 13 del Círculo de Medellín Compareció: PAMPLONA CORTES JULIAN ANDRES C.C. 1036450130



o3dff

y declaró: Que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma que lo autoriza fue puesta por él. Y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. PODE R ESPECIAL En constancia firma.

x

FIRMA

MARI CAMILA ACOSTA AGUILAR
NOTARIA 13 DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN (E)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.000.758.276**

GIRALDO GARCIA

APELLIDOS
SANTIAGO

NOMBRES
Santiago G

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-2002**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

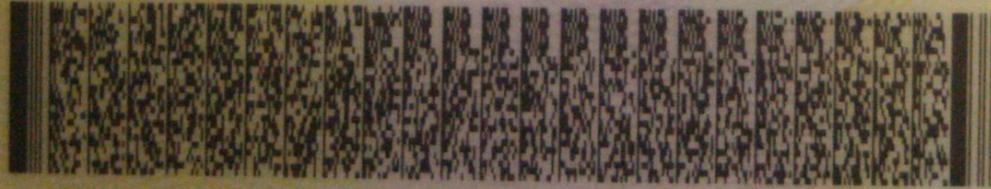
16-JUN-2020 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-0112100-01148096-M-1000758276-20200722 0071302832A 1 8500441291

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 001557533

1 ORGANISMO DE TRÁNSITO 05001000

2 GRAVEDAD

MEDELLÍN

3 LOCALIDAD O COMUNA Santa Fe de Antioquia

4 LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CE 99 con cl 36

5 CLASE DE ACCIDENTE

6.1 CHOQUE CON 6.2 OBJETO FUO

FECHA Y HORA DE OCURRER 19 07 2023 22 30

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO 19 07 2023 22 50

6 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 SECTOR 6.2 ZONA 6.3 DISEÑO 6.4 CONDICIÓN CLIMÁTICA

7 CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS 7.2 SEÑALES HORIZONTALES 7.3 SEÑALES VERTICALES 7.4 REDUCTOR DE VELOCIDAD 7.5 DELIMITADOR DE PISO 7.6 VERIFICACIÓN

8 CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR 8.2 VEHICULO (1)

8.3 VEHICULO (2) 8.4 SEGURO

8.5 CLASE VEHICULO 8.6 CLASE SERVICIO 8.7 FALLAS EN 8.8 LUGAR DE IMPACTO



8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR

APPELLIDOS Y NOMBRES: pamplana cortes julian andres DOC: TI 1036450130 NACIONALIDAD: COL FECHA DE NACIMIENTO: 25/04/06 SEXO: M GRAVEDAD: MUERTO

CUIDAD: Medellin TELEFONO: 3012879128 SE PRACTICO EXAMEN: SI NO **PSICOACTIVAS** SI NO

PLACA: CE107 # 34 CC-11 CATEGORIA/RESTRICCIÓN: A2 EXP. VEN: NO CÓDIGO DE TRÁNSITO: 201032 05042 CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Bolivariana DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Herida abierta en cabeza, Hematoma en cabeza, Abrasion en hombro derecho, espalda, codos y rodillas.

8.2. VEHICULO

PLACA: HMYBZG PAIS/REGIÓN DE ORIGIN/NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: ALFA ROMEO LÍNEA: AL125 COLOR: negro MODELO: 2023 CARRISAJERIA: SIN TON: 2 LICENCIA DE TRÁNSITO No.: 100275CSB97

EMPRESA: Magui MATRICULADO EN: NO INMOVILIZADO EN: NO TARJETA DE REGISTRO No.: NO

REV. TEC. MEC: SI NO CANTIDAD DE OCUPANTES INCLUIDO EL CONDUCTOR: 2

PORTA SOAT: SI NO POLIZA No.: 30393488 ASEGURADORA: Sura VENCIMIENTO: 26/10/23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: NO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: NO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: SI NO APPELLIDOS Y NOMBRES: pamplana cortes lidy Johana DOC: CC 1000205925

8.3. CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL M AGRICOLA M INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOCICLO TRACCIÓN ANIMAL MOTOCICLO CUATRIMOTO REMOLQUE SEM-REMOLQUE SCOOTER TRANVIA TRACCIÓN HUMANA

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL PUBLICO PARTICULAR DIPLOMATICO PASAJEROS COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

MIXTO CARGA * EXTRADIMENSIONADA * EXTRAPESADA * MERCANCIA PELIGROSA

8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

pedal de freno, manubrio, Farola, retrovisores, barras suspension, capote delantero derecho, manigueta y volante derechos, tapacetro, tanque

8.7. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA combustible, carburadores

8.8. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR INFERIOR SUPERIOR OTRA derecho

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 2

APPELLIDOS Y NOMBRES: Giraldo Garcia Santiago DOC: CC 1000758276 NACIONALIDAD: COL FECHA DE NACIMIENTO: 19/05/02 SEXO: M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: C143D # 120 AA-29 CIUDAD: Medellin TELEFONO: 3002841166 CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Pablo Tobon Uribe SE PRACTICO EXAMEN: SI NO **PSICOACTIVAS** SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Tec leve, Herida abierta en rostro, contusion en hombro, codo y muñeca derechos, contusion en escapula derecha, FX femur derecho, contusion de rodillas.

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE 1 PASAJERO CONDUCTOR 1 TOTAL HERIDOS 2 MUERTOS 0

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 1112 DEL VEHICULO: DEL PEATÓN:

DE LA VÍA: DEL PASAJERO:

OTRA ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

APPELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
<u>NO SE IDENTIFICARON</u>				

13. OBSERVACIONES

Anexo: comparecudos # 40207928, 37046361, cita acompañante, peritajes, alcoholerita, copias documentos de los conductores, acompañante y vehiculos.

Resolucion 11268/12 items en blanco no aplican.

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, vehiculos) ANEXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros) TROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: 540 APPELLIDOS Y NOMBRES: VALDERAMA FERNANDEZ CARLOS DOC: 565 IDENTIFICACIÓN No.: 05001 PLACA: 565 ENTIDAD: 05001 FIRMA: [Firma]

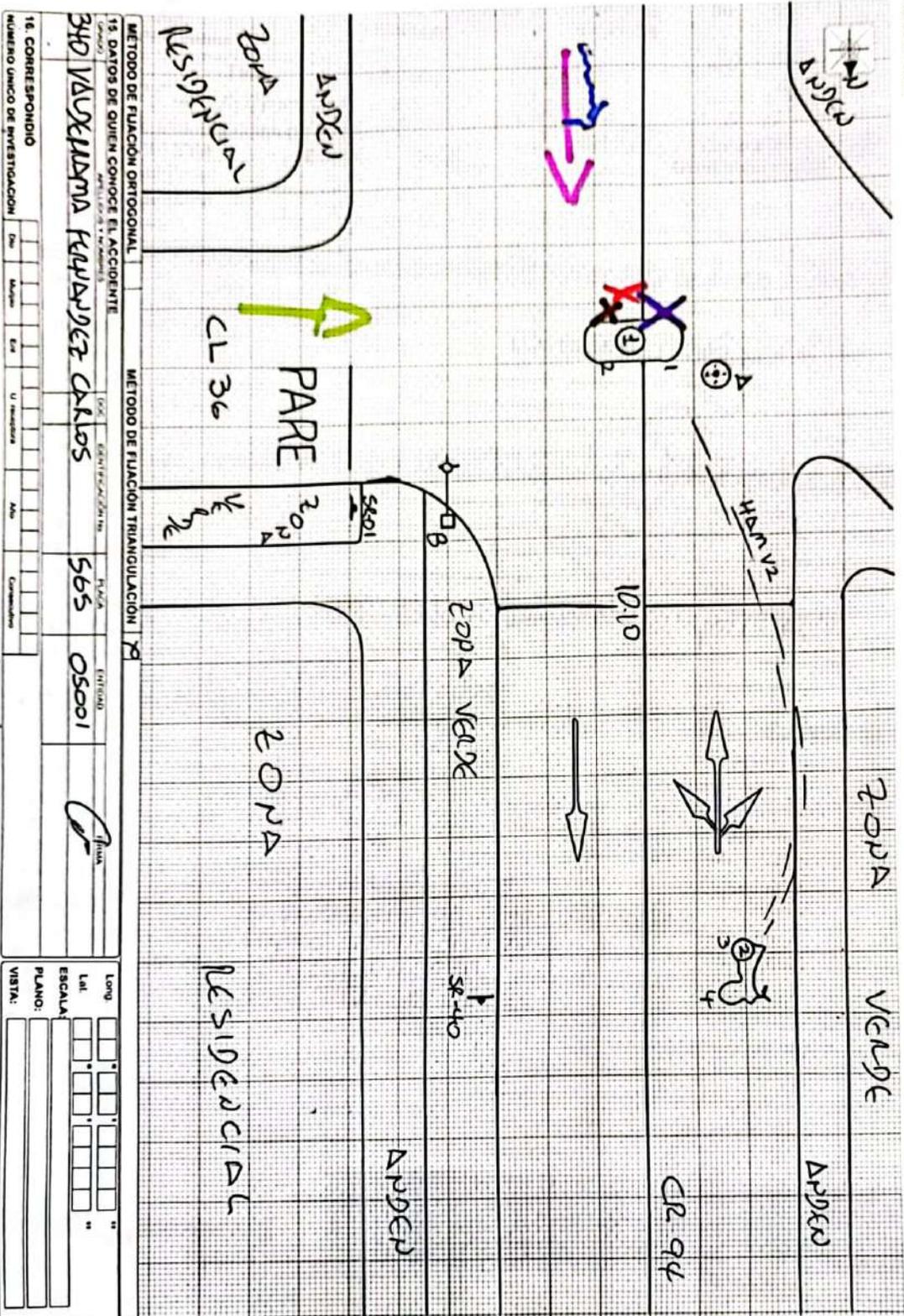
16. CORRESPONDÍO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día Mes Ent U receptor Año Consecutivo





17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO) INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A



METODO DE FIJACION ORTOGONAL METODO DE FIJACION TRIANGULACION

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

Nombre	Edad	Sexo	U. Profesional	Prof.	Mapa	Ab	Compendio
3HO VALDEMARIA RAUAPUEZ CARLOS							

16. CORRESPONDIO

PLANO:	ESCALA:	LONG:

VISTA:

PR 1 A TAPA ACUMULADA
PR 2 B POSTE DE LUZ

Nº	IDENTIFICACION DEL PUNTO	COORDENADAS
1	1.70 11.30 C.P.D. V1	
2	4.10 9.50 C.T.D. V1	
3	7.40 2.10 C.T.D. V2	
4	25.70 23.50 C.D.D. V2	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

ABREVIACIONES

- P.R. = Punto de Referencia
- V.D. = Varas Delineando Derecho
- V.D.I. = Varas Delineando Izquierdo
- V.T. = Varas Triangulo Derecho
- V.T.I. = Varas Triangulo Izquierdo
- E.D. = Eje Delineando Derecho
- E.D.I. = Eje Delineando Izquierdo
- E.T. = Eje Triangulo Derecho
- E.T.I. = Eje Triangulo Izquierdo

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1	2070		H.A.M.V.2

RADIO VIA 1

PERALTE VIA 2

PENDIENTE





Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533
Mesa: Mesa 14 - Caribe

SECRETARÍA DE MOVILIDAD
SUBSECRETARÍA LEGAL
UNIDAD DE INSPECCIONES

Medellín, 4 de octubre de 2023

REFERENCIA: EXPEDIENTE A001557533

MESA: Mesa 14 - Caribe

IMPLICADOS: JORDI FABIANI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ, JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, SANTIAGO GIRALDO GARCIA GARCIA

COMPARENDOS Nos.: 05001000000040207928, 05001000000037046361

El Suscrito Inspector en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por los Artículo 134 y siguientes de la Ley 769 de 2002, constituye el despacho en Audiencia Pública tal como se dispuso en auto de notificación de la Audiencia Pública.

Se deja constancia que el (la) señor (a) **JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES** no se presentó.

Presentes en el despacho **JUAN PABLO GOMEZ RIVERA**

Se deja constancia que el Señor (a) **JOHN FREDY PAMPLONA PULGARIN** identificado con la cedula 71736164 actúa en calidad de representante legal del Señor(a) **JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES** de acuerdo al Registro civil de nacimiento o documento anexo.

JOHN FREDY PAMPLONA PULGARIN quien manifiesta que otorga poder para que lo represente, al doctor(a) **JUAN PABLO GOMEZ RIVERA**, identificado(a) con CC No . **1035305167** y Tarjeta Profesional No. **315033** del Consejo Superior de la Judicatura; para que lo represente en estas diligencias, por lo que el Despacho le hace las amonestaciones de rigor de conformidad con el Artículo 73 y siguientes de la ley 1564 de 2012. **Por medio de la cual se expide el Código General del Proceso y se dictan otras disposiciones**, quedando debidamente posesionado.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





VERSIÓN RENDIDA POR: JORDI FABIANI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. **1090446520**, expedida en **Cúcuta**. Seguidamente se le interroga sobre sus condiciones civiles y personales y **DICE**: Mis nombres, apellidos y documento son como están escritos, natural de **Cúcuta**, resido en la **calle 37 No. 85-35** del Municipio de **Medellín**, mi teléfono es **3045775849**.

PREGUNTADO: Libre de juramento, como lo seguirá haciendo en el curso de la diligencia, sírvase hacer un relato pormenorizado de las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos. **CONTESTÓ**: iba sobre la Avenida hice el pare a mitad de la calle para dejar pasar una moto que venía subiendo, mi carro estaba totalmente parado, ellos venían en el otro sentido a gran velocidad e impactaron con la parte delantera del coche, salieron como unos 60 metros luego del impacto los vi mover.

PREGUNTADO: ¿Acepta responsabilidad en los hechos? **CONTESTÓ**: no.

PREGUNTADO: ¿Su vehículo se encuentra asegurado contra daños a terceros?, En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique el nombre de la aseguradora. **CONTESTÓ**: si, con Equidad Seguros.

PREGUNTADO: ¿Tiene testigos de los hechos?, en caso de ser afirmativo donde se encontraban y si tiene alguna familiaridad con usted. **CONTESTÓ**: si, pero no tiene el nombre y el apellido.

PREGUNTADO: ¿Está de acuerdo con el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT), con el croquis? **CONTESTÓ**: si.

PREGUNTADO al momento de los hechos su vehículo estaba detenido o en movimiento **CONTESTÓ** detenido

PREGUNTADO: ¿señale en el croquis su trayectoria? **CONTESTÓ**: con una flecha color verde señala su trayectoria.

PREGUNTADO señale en el croquis el lugar de la vía donde ocurre la colisión entre los vehículos **CONTESTÓ** con una X color morada señala en el croquis

PREGUNTADO: ¿Había observado el vehículo tipo motocicleta antes de los hechos? **CONTESTÓ**: no.



PREGUNTADO: si antes de los hechos usted no observó el vehículo tipo motocicleta, porque en su versión manifiesta que el vehículo venía en sentido contrario y a gran velocidad? **CONTESTÓ:** pues porque colisiona primero en sentido contrario y segundo porque si lo hubiera visto no hubiera pasado la calle.

PREGUNTADO: ¿Cómo eran las condiciones de la vía y el flujo vehicular? **CONTESTÓ:** Condiciones de la vía buenas, flujo vehicular solo venía la moto que venía subiendo.

PREGUNTADO: ¿Qué medidas de precaución tomó para reiniciar la marcha luego de detenerse el pare? **CONTESTÓ:** miré para arriba y para abajo, me cercioré de que no vinieran motos ni carros en ningún sentido.

PREGUNTADO: ¿Por qué cree usted que se presentaron los hechos? **CONTESTÓ:** p primero alta velocidad de la moto, segundo no se si se verificó pero no se si venían en estado de alicoramiento, traían bebidas alcohólicas en la mano y sin luces.

PREGUNTADO: ¿En qué lugar del vehículo fue el impacto? **CONTESTÓ:** parte superior delantera izquierda.

PREGUNTADO: ¿Quién impactó a quién? **CONTESTÓ:** ellos me impactaron a mi.

Seguidamente el Despacho le otorga la palabra al abogado JUAN PABLO GOMEZ RIVERA para que interrogue:

PREGUNTADO: indique al Despacho como era su visibilidad en el lugar donde ocurre el accidente **CONTESTÓ:** buena.

PREGUNTADO: la vía donde ocurre el impacto osea la carrera 94 es una vía recta, curva o pendiente **CONTESTÓ:** de donde ellos venían es pendiente pequeña pero eso permite que va precedida por una curva desde donde ellos venían, la dirección de la que ellos venían es pendiente en bajada y viene precedida por unos 250 metros una curva.

PREGUNTADO: teniendo en cuenta sus dos respuestas inmediatamente anteriores, esto es, que había buena visibilidad y aproximadamente a 250 metros había una





curva, como explica usted al despacho no haber observado el vehículo No. 2
CONTESTÓ: primero venían sin luces y a gran velocidad, cuando yo hago el pare en la calle 36, miro en sentido en el que venía la moto y no observo absolutamente nada, por eso alcanzo a llegar hasta la mitad de la calle, y si observo una moto que viene a velocidad normal en el otro sentido, no se si cabe resaltar de que la calle es bastante ancha, muy muy ancha.

PREGUNTADO: indique sobre que carril se presenta el impacto entre su vehículo y la motocicleta **CONTESTÓ:** el impacto se produjo ellos estando en contravía.

PREGUNTADO: indicó usted en respuesta anterior que en sentido contrario al vehículo No. 2 venía transitando otra motocicleta, teniendo en cuenta esto, como explica usted que dicha motocicleta no haya resultado involucrada en el accidente
CONTESTÓ: primero mi carro está totalmente parado, segundo ellos alcanzan a pasar y el impacto se produce unos 10 o 15 segundos después de haber transitado la otra moto, después de haberle dado vía a la otra moto.

PREGUNTADO: el testigo por usted indicado antes, era la persona que conducía la motocicleta que transitaba en sentido contrario al vehículo No. 2 **CONTESTÓ:** si, viene subiendo.

PREGUNTADO: en su versión usted indicó que la moto venía a alta velocidad, y a lo largo de todas las respuestas manifiesta nunca haberla observado, esto peso a que la vía era una recta, como explica usted esta contradicción o en que fundamente la velocidad de la motocicleta vehículo 2 si nunca la vio **CONTESTÓ:** primero porque el pare si se hizo en la calle 36, yo miro, yo observo que no venga ningún carro o moto en ningún sentido y llego hasta la mitad de la calle donde si observo la moto que venía subiendo y que en el croquis no está, paro para dar el paso y en cuestión de segundos ellos impactan, cabe resaltar que la vía era muy ancho.

PREGUNTADO: Tiene algo más que agregar a la declaración, material fotográfico o fílmico para anexar, o algún otro documento que desee agregar al expediente.
CONTESTO: tengo fotos en el celular que en otro momento podría anexar. No siendo otro el motivo de la presente declaración en constancia firma el declarante.



Alcaldía de Medellín
Dirección de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533
Mesa: Mesa 14 - Caribe

JORDI FABIANI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ
DECLARANTE

VERSIÓN RENDIDA POR: SANTIAGO GIRALDO GARCIA GARCIA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. **1000758278**, expedida en **Envigado**. Seguidamente se le interroga sobre sus condiciones civiles y personales y **DICE**: Mis nombres, apellidos y documento son como están escritos, natural de **Medellín**, resido en la **carrera 106 No. 33B 24** del Municipio de **Medellín**, mi teléfono es **3002841168**.

PREGUNTADO: Libre de juramento, como lo seguirá haciendo en el curso de la diligencia, sírvase hacer un relato pormenorizado de las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos. **CONTESTÓ**: íbamos por el carril derecho, íbamos bajando de la nada salió un carro y nos impactó.

PREGUNTADO: ¿Qué lesiones sufrió? **CONTESTÓ**: fractura de fémur y espina tibial.

PREGUNTADO: ¿Tiene testigos de los hechos?, en caso de ser afirmativo donde se encontraban y si tiene alguna familiaridad con usted. **CONTESTÓ**: no.

PREGUNTADO: ¿Está de acuerdo con el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT), con el croquis? **CONTESTÓ**: si.

PREGUNTADO: ¿señale en el croquis la trayectoria del vehículo en el cual usted viajaba? **CONTESTÓ**: con una flecha morada señala en el croquis.

PREGUNTADO señale en el croquis el lugar de la vía donde ocurre la colisión entre los vehículos **CONTESTÓ** con una X color roja señala en el croquis

PREGUNTADO: ¿Había observado el vehículo No. 1 antes de los hechos? **CONTESTÓ**: no.

PREGUNTADO: ¿Cómo eran las condiciones de la vía y el flujo vehicular? **CONTESTÓ**: Condiciones de la vía buenas, no habla flujo vehicular.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533

Mesa: Mesa 14 - Caribe

PREGUNTADO: ¿de cuantos carriles es la vía por donde usted circulaban?

CONTESTÓ: de dos, de ambos sentidos.

PREGUNTADO en algún momento de la trayectoria circularon ustedes en contravía

CONTESTÓ para intentar hacer una maniobra para esquivar pero de igual nos chocamos.

PREGUNTADO en el momento que ocurre la colisión se encontraba ustedes circulando en contravía **CONTESTÓ** no

PREGUNTADO: ¿Por qué cree usted que se presentaron los hechos? **CONTESTÓ:** porque se nos atravesaron, el carro se nos atravesó.

PREGUNTADO: ¿En qué lugar del vehículo fue el impacto? **CONTESTÓ:** adelante.

PREGUNTADO se percató usted de la presencia de un tercer vehículo tipo motocicleta en la vía **CONTESTÓ** no

PREGUNTADO: ¿Quién impactó a quién? **CONTESTÓ:** nosotros nos impactamos con el carro pero fue porque se nos atravesó.

PREGUNTADO: Tiene algo más que agregar a la declaración, material fotográfico o filmico para anexar, o algún otro documento que desee agregar al expediente.

CONTESTO: no. No siendo otro el motivo de la presente declaración en constancia firma el declarante.

Santiago Giraldo García
SANTIAGO GIRALDO GARCIA GARCIA
DECLARANTE

Acto seguido el señor(a) JUAN PABLO GOMEZ RIVERA realiza las siguientes solicitudes:



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia

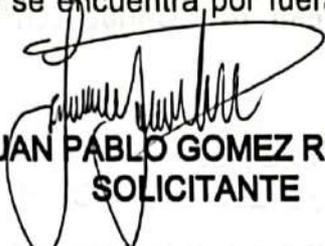




Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

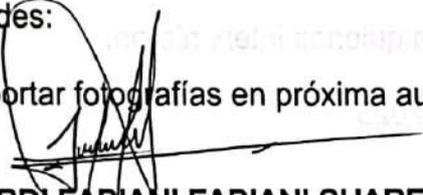
Expediente: A001557533
Mesa: Mesa 14 - Caribe

Solicito respetuosamente al despacho se fije nueva fecha y hora en la cual se pueda escuchar a mi poderdante quien era el conductor del vehículo No. 2, lo anterior teniendo en cuenta que éste se encuentra por fuera del país y le fue imposible a la presente diligencia.


JUAN PABLO GOMEZ RIVERA
SOLICITANTE

Acto seguido el señor(a) **JORDI FABIANI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ** realiza las siguientes solicitudes:

Solicito se permita aportar fotografías en próxima audiencia.


JORDI FABIANI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ
SOLICITANTE

En relación a las pruebas:

Acto seguido el despacho ordena las siguientes pruebas:

Frente a la solicitud que hace (n) **JORDI FABIANI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ, JUAN PABLO GOMEZ RIVERA** con el fin de que se decreten las pruebas de otra, citación implicado, el despacho resuelve:

Se practicarán las siguientes pruebas:

Pruebas de oficio

1. Sin citación implicado, el cual deberá en los siguientes tres día hábiles justificar su inasistencia.
2. Otra, el conductor del vehículo No. 1 aportará fotografías.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533
Mesa: Mesa 14 - Caribe

Se procede al aplazamiento de la presente audiencia para el día 28 de noviembre de 2023 a las 09:30, en la Mesa 14 - Caribe con el fin de **practicar las siguientes pruebas:**

LISTADO DE PRUEBAS

- 1 .Citación implicado
- 2 .Otra

En consecuencia se notifica a quienes intervinieron.

Dado el día 4 de Octubre de 2023

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



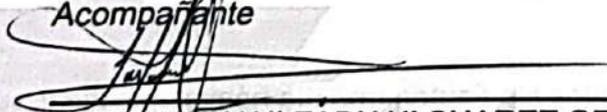
JORGE JOHNSON BEDOYA TOBON
Inspector

Es ejecutada

MARIA MERCEDES CASTRILLON RUA
Secretario

Santiago Giraldo Garcia

SANTIAGO GIRALDO GARCIA GARCIA
Acompañante



JORDI FABIANI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ
Conductor



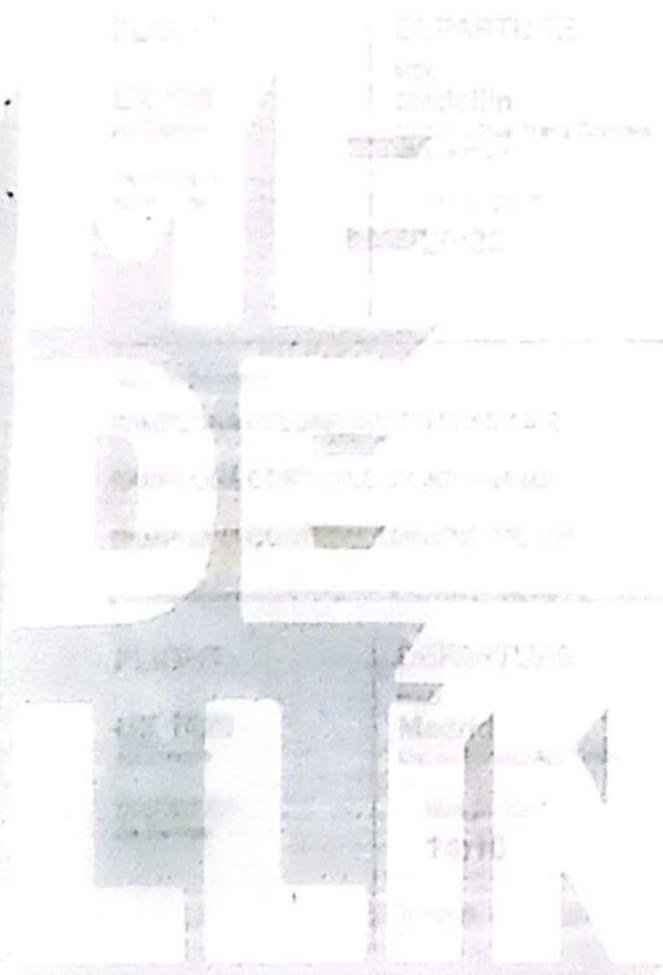
Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533
Mesa: Mesa 14 - Caribe

JUAN PABLO GOMEZ RIVERA
Abogado

Por orden del Inspector encargado se realizó la modificación en el sistema de (AGREGAR IMPLICADO de NA a CC 1000758276 y observación SEGUN FOLIO 5)



- Calle: Calle 44 N° 52-165
- Código Postal: 50015
- Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
- Commutador: 385 5555
- Ubicación: Medellín - Colombia





SECRETARÍA DE MOVILIDAD
SUBSECRETARÍA LEGAL
UNIDAD DE INSPECCIONES

Medellín, 28 de noviembre de 2023

REFERENCIA: EXPEDIENTE A001557533

MESA: Mesa 14 - Caribe

IMPLICADOS: JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ, JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, SANTIAGO GIRALDO GARCIA

COMPARENDOS Nos.: 05001000000040207928, 05001000000037046361

Con el fin de practicar las siguientes pruebas:

1. Citación Implicado.
2. Otra.

Se deja constancia que él (la) señor(a) **SANTIAGO GIRALDO GARCIA** no se presentó.

En la fecha y hora señalada anteriormente, se continúa con las diligencias, se presentan **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ, JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA**

Viene el menor de edad y conductor **JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES**, en compañía del Dr. **DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA** quien tiene poder notariado otorgado por el representante legal de dicho menor, según registro civil que presentan, para que ejerza la defensa del menor en la presente audiencia, y este despacho le reconoce personería para actuar.

Se hizo presente el señor **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ ORTIZ**, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. **1090446520**,

VERSIÓN RENDIDA POR: JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, quien se identifica con tarjeta identidad No. **1036450130**, expedida en **Sabaneta**. Seguidamente se le interroga sobre sus condiciones civiles y personales y DICE: Mis nombres, apellidos y documento son como están escritos, natural de **Envigado**, resido en la



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





carrera 107 No. 34CC 11 del Municipio de Medellín, mi teléfono es 3012879178.

PREGUNTADO: Libre de juramento, como lo seguirá haciendo en el curso de la diligencia, sírvase hacer un relato pormenorizado de las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos. **CONTESTÓ:** yo venía por mi carril derecho, mas adelante había un carro que estaba parado en el pare sin luces y en el momento en que iba a pasar se escuchó que rechinaron las llantas del carro y me colisionó.

PREGUNTADO: ¿Acepta responsabilidad en los hechos? **CONTESTÓ:** no.

PREGUNTADO: en su versión manifestó: "...en el momento en que iba a pasar se escuchó que rechinaron las llantas del carro y me colisionó, indique al despacho a que hace referencia? **CONTESTÓ:** a mi, cuando iba a pasar en mi carril

PREGUNTADO: ¿Qué lesiones sufrió? **CONTESTÓ:** me raspé el hombro y se me hizo una herida bastante profunda y se me hizo herida en el brazo, quemadura por la fricción del piso en la espalda, tuve incapacidad de 18 días.

PREGUNTADO: ¿Su vehículo se encuentra asegurado contra daños a terceros?, En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique el nombre de la aseguradora. **CONTESTÓ:** si, con Suramericana.

PREGUNTADO: ¿Tiene testigos de los hechos?, en caso de ser afirmativo donde se encontraban y si tiene alguna familiaridad con usted. **CONTESTÓ:** solo mi acompañante SANTIAGO.

PREGUNTADO: ¿Está de acuerdo con el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT), con el croquis? **CONTESTÓ:** no estoy de acuerdo porque el golpe fue el carril derecho yo iba en el carril derecho y ahí fue el impacto.

PREGUNTADO señale en el croquis su trayectoria **CONTESTÓ** con una flecha color fucsia señala en el croquis

PREGUNTADO señale en el croquis el lugar de la vía donde ocurre el contacto entre los vehículos **CONTESTÓ** con una X color café señala en el croquis.





PREGUNTADO: ¿A qué velocidad se desplazaba usted momentos previos a la colisión o accidente? **CONTESTÓ:** mas o menos a 40kph.

PREGUNTADO: ¿Había observado el vehículo No. 1 antes de los hechos? **CONTESTÓ:** si, lo vi parqueado encima del pare, lo vi en la mitad de media cuadra.

PREGUNTADO: ¿Cómo eran las condiciones de la vía y el flujo vehicular? **CONTESTÓ:** Condiciones de la vía buenas pero muy oscura, no habían carros solo él y yo.

PREGUNTADO: ¿Por qué cree usted que se presentaron los hechos? **CONTESTÓ:** porque él estaba distraído.

PREGUNTADO: ¿En qué lugar del vehículo fue el impacto? **CONTESTÓ:** en la parte lateral derecha.

PREGUNTADO: ¿Quién impactó a quién? **CONTESTÓ:** el carro me colisiona a mi.

PREGUNTADO indique al despacho a quien corresponde la huella de arrastre metálica dibujada en el carril izquierdo a quien corresponde **CONTESTO** a mi vehículo.

PREGUNTADO al momento de los hechos usted circulaba en contravía **CONTESTÓ** no

PREGUNTADO los vehículos fueron movidos del lugar de los hechos antes que llegara el agente de tránsito **CONTESTÓ** no

PREGUNTADO indique al despacho porque si usted circulaba por el carril derecho su vehículo quedó en el izquierdo **CONTESTÓ** porque en el momento en que me colisionó iba en mi carril, perdí el control de la moto y por el impacto la moto quedó en ese lugar

PREGUNTADO: Tiene algo más que agregar a la declaración, material fotográfico o fílmico para anexar, o algún otro documento que desee agregar al expediente.





CONTESTO: no. No siendo otro el motivo de la presente declaración en constancia firma el declarante.

Igualmente, manifestó: "*Expresamente autorizo que cualquier acto, providencia o decisión de la respectiva autoridad de tránsito, que se produzca en el presente procedimiento contravencional, me sea notificada a mi correo electrónico julipamplonac@gmail.com*". (De conformidad con lo establecido por los artículos 56 y 57 del C. P.A.C.A, en concordancia con el artículo 291 numeral 2 del C.G.P y artículo 8 del Decreto Legislativo 806 de 2020).

Julian Pamplona
JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES
DECLARANTE

Se hizo presente el joven JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES y el despacho le tomó la versión.

El señor JORDI FABIANI SUAREWSZ ORTIZ allega 4 fotografías en un folio y manifestó, como se puede observar en la fotografía #2 yo no me encontraba en el PARE, estaba totalmente parado en la mitad de la calle dándole paso a la moto que iba subiendo, en la misma fotografía se puede observar que él es el que me colisiona a mi y que por su alta velocidad ellos alcanzaron una distancia después del impacto de mas de 30 metros, también se puede observar que el impacto se produjo mientras ellos venían en contravía, el despacho da traslado de registro fotográfico al conductor del vehículo 2 quien manifiesta que si corresponde a los hechos y su apoderado se pronunciará en los alegatos de conclusión

Jordi Fabiani Suarez Ortiz
JORDI FABIANI SUAREZ ORTÍZ
CONDUCTOR

Diego Andres Agudelo Medina
DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA
APODERADO



Acto seguido el abogado **DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA** realiza los respectivos alegatos, en uso de la palabra expone:

Teniendo en cuenta las pruebas que reposan en el expediente se puede establecer que en el tema que nos ocupa las características de la vía juegan un papel determinante, y los hechos plenamente probados son los que a continuación se exponen y quedan plena certeza que el Infractor es el conductor del vehículo No. 1 en atención que no respetó la señal de pare sobre su vía:

1. Está plenamente establecido que el vehículo 1 circulaba por la calle 36, vía que tenía una señal de pare demarcada en la misma, adicionalmente la motocicleta transitaba por la carrera 94, vía que tenía la prelación vial, prelación que teniendo en cuenta la posición final de los vehículos y el punto de impacto no respetó el conductor del vehículo tipo automóvil.

2. Puntos de impacto es claro que los puntos de impacto dibujados en el croquis corresponden con la versión de mi representado, pues es físicamente imposible colisionar de manera frontal y lateral en la motocicleta si el primero estuviera detenido, pues evidentemente se trata de un choque perpendicular entre los mismos, y teniendo en cuenta las fotografías aportadas está claro que la totalidad de los daños están en la parte frontal, especialmente bomper y capo, por lo que puede concluir con certeza que el vehículo tipo automóvil estaba en movimiento para el momento del impacto.

3. Por último la huella de arrastre es consecuente con lo manifestado anteriormente, pues como se dijo el golpe en la moto es lateral derecho y en el vehículo frontal, por lo que los vectores hace que se desplace la motocicleta hacia la dirección en que lo golpea el vehículo tipo automóvil.

En mérito de lo expuesto solicito se declare como único contraventor al conductor del vehículo No. 1 por no respetar la prelación vial que tenía la vía por la cual transitaba la motocicleta.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

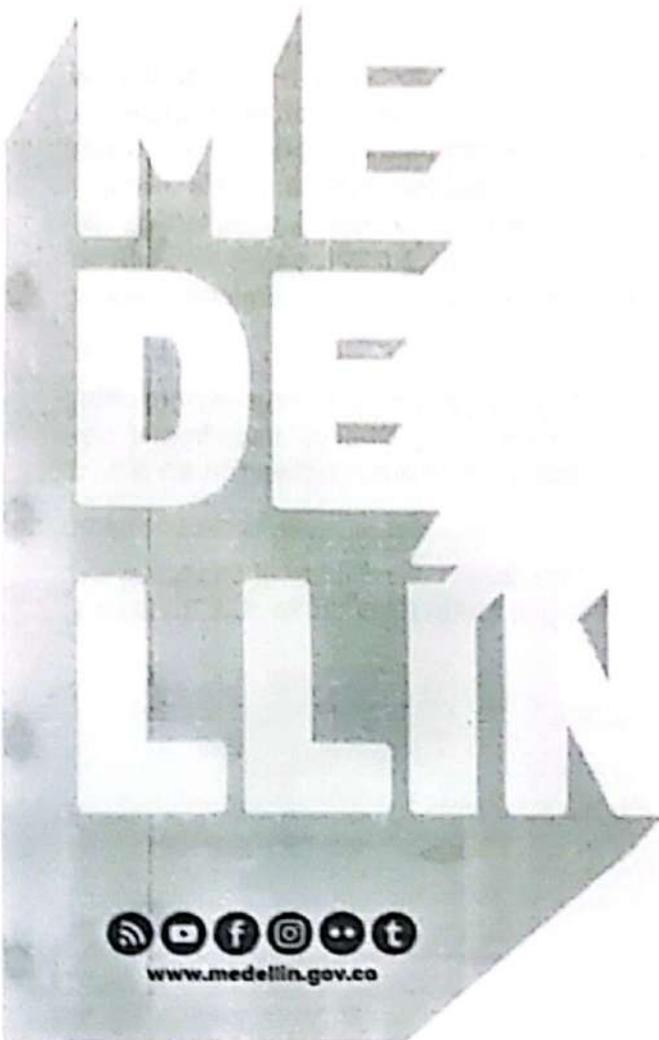
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533

Mesa: Mesa 14 - Caribe

**DIEGO ANDRÉS AGUDELO MEDINA
APODERADO**

Por orden del Inspector encargado se realizó la modificación en el sistema de (AGREGAR IMPLICADO de NA a CC 1000758276 y observación SEGUN FOLIO 5)



Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 344
Commutador. 385 5555 Medellín - Colombia





RESOLUCIÓN NÚMERO 202350096489

(28 de noviembre de 2023)

Por medio de la cual se emite una decisión de fondo en materia contravencional de Tránsito (contravención compleja)

EL (LA) INSPECTOR (A) DE POLICÍA ADSCRITO (A) A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

En uso de las facultades legales y en especial las que le confiere el artículo 134 de la Ley 769 del 6 de agosto de 2002 o Código Nacional de Tránsito, y

CONSIDERANDO

1. Que el artículo primero de la ley 769 de 2002 establece que *"En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público"*.
2. Que el artículo segundo de la citada disposición define accidente de tránsito como *"Evento generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho."*
3. Que el artículo 144 del CNT establece que *"En los casos en que no fuere posible la conciliación entre los conductores, el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus pormenores, con copia inmediata a los conductores, quienes deberán suscribirlas, y si éstos se negaren a hacerlo bastará la firma de un testigo mayor de edad."*



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Dirección de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533

Mesa: Mesa 14 - Caribe

4. Que la Corte Constitucional en Sentencia T-258 de 1996 argumentó: *"el tránsito automotriz está rodeado de riesgos. No en vano se ha establecido que la conducción de vehículos constituye una actividad de peligro. Así mismo, los accidentes de tránsito representan una causa importante de mortalidad y de daños en las sociedades modernas. Por consiguiente el Estado tiene la obligación de regular la circulación por las carreteras, de manera tal que pueda garantizar, en la medida de lo posible, un tránsito libre de peligros, que no genere riesgos para la vida e integridad de las personas. Con este propósito se han expedido normas e instituido autoridades encargadas de su ejecución"*.
5. Que el artículo 134 de la Ley 769 de 2002 radica en cabeza de los organismos de tránsito y concretamente en los Inspectores, la competencia para conocer de las infracciones a las normas de tránsito que se causen en su jurisdicción.
6. Que en ese orden de ideas dentro del Procedimiento Contravencional de Tránsito contemplado en los artículos 135 y siguientes del Código Nacional de Tránsito, este despacho asumió el trámite de la presente investigación contravencional.

HECHOS

Mediante informe Número **A001557533** y sus anexos, elaborado el día **19 de julio de 2023 a las 22:30 horas**, el(la) Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría identificado con la placa No. **565** puso en conocimiento un accidente ocurrido en la **CARRERA 94 CON CALLE 36** de esta ciudad, donde aparecen involucrados los señores **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ, JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES, SANTIAGO GIRALDO GARCIA** identificados con Cédula de Ciudadanía No. **1090446520**, Tarjeta Identidad No. **1038450130**, Cédula de Ciudadanía No. **1000758276** respectivamente, **GHW754 , HVM82G, ACOMPAÑANTE.**

SINOPSIS PROCESAL

Se fijó como fecha para audiencia pública el día **28 de noviembre de 2023 a las 09:30 horas**; diligencia a la cual se hicieron presentes: **el(la) señor(a) JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ** y **el(la) señor(a) JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES** (En compañía de su apoderado(a) **el(la) Doctor(a) DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA**)



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Cormutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Oficina de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533

Mesa: Mesa 14 - Caribe

y el(la) señor(a) JOHN FREDY PAMPLONA PULGARIN en calidad de representante legal de JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES y el(la) señor(a) SANTIAGO GIRALDO GARCIA quien no se presenta a la audiencia pública.

Para tomar una decisión de fondo en el presente asunto se cuenta con el siguiente acervo probatorio:

1. Informe de accidente contentivo de los pormenores de los hechos suscrito por el (la) Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría.
2. Comparendos Nos. 05001000000040207928, 05001000000037046361.
3. Versión libre rendida por los implicados.
4. Además de las siguientes pruebas decretadas y practicadas dentro del proceso contravencional: Otra, Citación implicado

VALORACIÓN DE LA PRUEBA

Como es sabido, el operador jurídico al momento de realizar la valoración de la prueba lo ha de hacer conforme a las reglas de la sana crítica, para de esta manera llegar a la certeza sobre la transgresión a alguna norma de tránsito por parte de los implicados. En ese sentido, tiene que cumplir con el deber de probar la ocurrencia de los hechos, la notificación de la conducta como infracción de tránsito y la autoría del procesado.

Para analizar el caso concreto, se toma como referencia el acervo probatorio antes mencionado, observándose en el croquis anexo al informe de accidentes la trayectoria que traía cada rodante, aspecto que sumado a los puntos de impacto y posiciones finales permite inferir que el conductor del vehículo No. 1, reinició la marcha si tomar las debidas precauciones de ello, prueba de ello son los impactos en los vehículos corroboradas por las fotografías allegadas al expediente en la que se observa el bumper delantero del rodante 1 totalmente desprendido y la posición final de los mismos, no es de recibo para el despacho lo manifestado por el conductor 1 cuando aduce que al momento del impacto se encontraba totalmente detenido, pues de ser esto cierto la huella de arrastre del vehículo tipo motocicleta



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001557533

Mesa: Mesa 14 - Caribe

sería en dirección recta no en diagonal como está trazada en el croquis, además es importante mencionar que el conductor del vehículo tipo automóvil alega que sale del pare y se detiene en el cruce para esperar que otro motociclista pasara en el cruce atendiendo a que estos llevan la prelación y esto también está prohibido por el mismo artículo del PARE porque él no puede traspasar el pare mientras existan vehículos transitando en la vía que tiene prelación. Por todo lo anterior el despacho lo sanciona conforme al Artículo 131, Literal C, Numeral 33 del Código Nacional de Tránsito.

Se comparte lo alegado por el doctor **DIEGO ANDRES AGUDEL MEDINA** quien hace referencia a la falta de precaución del señor **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ**, exponiendo las normas de tránsito que infringió con su conducta y atendiendo a una valoración integral de las pruebas incorporadas al proceso.

En este orden de ideas, tomando como referencia el acervo probatorio antes mencionado, estima el funcionario fallador, que al **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ** le faltó más cuidado y precaución en la conducción de su rodante, pues desconoció lo preceptuado en el artículo 71 del Código Nacional de Tránsito, en donde se ordena a todos los conductores extremar la medidas de precaución al momento de reiniciar la marcha con su rodante, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas y/o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, así las cosas, era menester del mentado señor **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ** verificar si podría llevar a cabo dicha acción, concluyéndose que le faltó más cuidado en la ejecución de su maniobra.

NORMATIVIDAD APLICABLE AL CASO EN CONCRETO

Se encuentra probado que el señor **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ** transgredió las estipulaciones de los artículos 55, 61, 71 del CNT, que consagran:

Artículo 55: *"Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón deberá comportarse en forma que no obstaculice, perjudique, o ponga en riesgo a las demás y deberá conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito".*



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Artículo 61: "Vehículo en movimiento. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento".

Artículo 71: "Inicio de marcha. Al poner en movimiento un vehículo estacionado se utilizará la señal direccional respectiva, dando prelación a los demás vehículos en marcha y tomando las precauciones para evitar choques con los vehículos que se aproximen".

DE LA RESPONSABILIDAD CONTRAVENCIONAL DE LOS IMPLICADOS

Esclarecidas las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se presentaron los hechos, el señor **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ** será declarado contravencionalmente responsable en materia de tránsito por infringir el contenido de los artículos 55, 61, 71 del Código Nacional de Tránsito. En consecuencia, se sancionará de conformidad con lo dispuesto en el artículo 131, Literal C, Inciso 33 de la misma Ley, con una multa de **DOCE CON TREINTA Y TRES (12.33) (UVT)** Unidades de valor tributario, equivalentes a **QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$522.940)** para la fecha de ocurrencia del hecho, más los intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, que deberá hacerse a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín.

Respecto al señor **JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

Respecto al señor **SANTIAGO GIRALDO GARCIA** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

DE LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia



De conformidad con lo establecido en los artículos 134 y 142 del CNT, es claro que contra las infracciones sancionadas con multas de hasta veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes no procede ningún recurso, procediendo solo el recurso de apelación contra las infracciones sancionadas con multas superiores veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes, el cual deberá ser interpuesto y sustentado dentro de la audiencia pública.

COBRO COACTIVO

Que conforme lo disponen los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito; concordados con los artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el artículo 469 de la ley 1564 de 2012, las multas que se impongan podrán hacerse efectivas a través de la jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el (la) sancionado(a) a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible, tal como se indicará en la parte resolutive de este proveído.

Sin más consideraciones esta Inspección de Policía Urbana adscrita a la Secretaría de Movilidad del Municipio de Medellín.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Declarar contravencionalmente responsable en el presente asunto al señor **JORDI FABIANI SUAREZ ORTIZ** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 1090446520** en calidad de conductor del vehículo de placas **GHW754**; y en consecuencia será sancionado con una multa de **DOCE CON TREINTA Y TRES (12.33) (UVT) Unidades de valor tributario equivalentes a QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$522.940)**, para la fecha de ocurrencia del hecho, más los intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, que deberá pagar a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín por infringir el contenido de los artículos 55, 61, 71 y 131, Literal C, Numeral 33 del Código Nacional de Tránsito, en virtud de lo analizado en la parte motiva de este proveído.



ARTÍCULO SEGUNDO: Eximir de responsabilidad contravencional al señor **JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES** identificado con **Tarjeta Identidad No. 1036450130** por no infringir norma de tránsito alguna.

ARTÍCULO TERCERO: Eximir de responsabilidad contravencional al señor **SANTIAGO GIRALDO GARCIA** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 1000758276** por no infringir norma de tránsito alguna.

ARTÍCULO CUARTO: Se le advierte al sancionado que en caso de incurrir en una reincidencia, se le aplicará lo establecido en los artículos 26 y 124 del Código Nacional de Tránsito, de tal manera que **"En caso de reincidencia se suspenderá la licencia de conducción por un término de seis (6) meses y en caso de una nueva reincidencia se iniciará el procedimiento para hacer efectiva la cancelación de la licencia de conducción "por hacer uso de la licencia de conducción estando suspendida"**; en este último evento, se pondrá el caso en conocimiento de la autoridad competente, para que se investigue el posible punible en que haya incurrido con su accionar.

ARTÍCULO QUINTO: ADVERTIR al sancionado que las multas impuestas podrán hacerse efectivas a través de la Jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el (la) sancionado(a) a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible; esto, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito, concordados con los artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el artículo 469 de la ley 1564 de 2012.

ARTÍCULO SEXTO: Contra la presente resolución no procede recurso alguno conforme lo establecen los artículos 134 y 142 del Código Nacional de Tránsito.

ARTÍCULO SÉPTIMO: Archívese el expediente una vez quede en firme la presente resolución.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165, Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia



**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

Previsionale

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 03/05/2024	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	N° Dictamen: 1000758276 - 87
Tipo de calificación: Dictamen pericial		
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: Otro	Nombre solicitante: JUAN PABLO GOMEZ	Identificación: NIT
Teléfono: 3016178641	Ciudad: Medellín - Antioquia	Dirección:
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: José William Vargas Arenas	Identificación: 70077930	Dirección:
Teléfono: 3104602524	Correo electrónico: williamvargasa@hotmail.com	Ciudad: Medellín - Antioquia

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Santiago Giraldo García	Identificación: CC - 1000758276 - Envigado	Dirección: Calle 43 D # 120aa 29
Ciudad: Medellín - Antioquia	Teléfonos: - 3002841166	Fecha nacimiento: 19/05/2002
Lugar: Medellín - Antioquia	Edad: 21 año(s) 11 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Beneficiario contributivo	EPS: EPS Sura
AFP:	ARL:	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	Dirección:
Empresa:	Identificación:	Fecha ingreso:
Ciudad:	Teléfono:	
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.

Entidad calificadora: José William Vargas Arenas
Calificado: Santiago Giraldo García

Dictamen: 1000758276 - 87

Página 1 de 1

- Copia completa de la historia clínica de las diferentes IPS, incluyendo la historia clínica ocupacional, de EPS, medicina prepagada o médicos generales o especialistas que lo han atendido.
- Versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Solicita a través de apoderado, dictamen pericial de pérdida de capacidad laboral y ocupacional de origen común con fines de reclamación por responsabilidad civil por secuelas sufridas en accidente de tránsito ocurrido el día 19 de julio de 2023 en calidad de pasajero de moto

Resumen de información clínica:

Paciente de 21 años, sin referencia de antecedentes relevantes para el caso. Sufrió accidente de tránsito con traumatismo múltiple de miembro inferior derecho TEC leve, Requirió manejo quirúrgico con osteosíntesis Realizó proceso de rehabilitación física. Se desempeña en la actualidad como estudiante
Manifiesta dolor para desplazamientos en especial en terreno irregular o determinadas posturas o con la exposición a frío

Conceptos médicos

Fecha: 19/07/2023

Especialidad: HOSPITAL PABLO TOBON URIBE

Resumen:

Fecha: 20/07/2023 01:21 Nota de Evolución - INTERNO(A) Santiago, 21 años, residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos. MC politrauma EA: Masculino de 21 años de edad, sin antecedentes relevantes, quien el día 19/07/2023 aproximadamente a las 23:00 sufrió colisión con un autosaliendo eyectado 20 metros, mientras transitaba en motocicleta, sin casco, en calidad de pasajero, es traído a la institución por personal de APH quien estabilizan lesiones, dan manejo analgésico y relatan accidente de alto impacto con trauma en cabeza hombro derecho y MID. Antecedentes personales- Patológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Alérgicos: metoclopramida- Toxicológicos: niega Subjetivo: Paciente muy álgico, quien refiere dolor en la movilización de hemicuerpo derecho, en el momento controlado. Signo vitales: Escala del dolor: 7-Severo Signos vitales PA: 115/72 mmHg, FC: 80 lpm, FR: 18 rpm, SatO2: 93 %, FiO2: 21 % Paciente en aceptables condiciones generales alerta, consciente, orientado. Cabeza y cuello: Hematoma en región temporal derecha, herida abrasiva en región frontal y ciliar derecha. Tórax: sin lesiones aparentes, correcta expansión. Abdomen: Blando, sin signos de sangrado, no doloroso a la palpación. Extremidades: MSD: Presenta contusión en región deltoidea derecha con abrasión de aproximadamente 15 cm, con edema a la palpación. Extremidad izquierda: Presenta contusión en región deltoidea izquierda con abrasión de aproximadamente 15 cm, con edema a la palpación. Hombro derecho: Presenta contusión en región deltoidea derecha con abrasión de aproximadamente 15 cm, con edema a la palpación. Moviliza con dificultad por dolor, sin dificultades a la pronosupinación, sensibilidad distal conservada, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 segundos. MID: Con inmovilización de cartón realizada por personal 123, cubierta con vendajes, se logra apreciar acortamiento de extremidad con respecto a la otra, presenta además prominencia ósea en tercio medio de muslo con lesión eritematosa puntiforme en tercio medio de muslo que coincide con prominencia antes descrita, se logra apreciar edema marcado hasta región tibial proximal, sin eritema y con escasas abrasiones en región patelar, no se moviliza extremidad por dolor, pulsos distales conservados, llenado capilar <2 segundos. Resto de extremidades sin edemas, conservan arcos de movimiento, pulsos distales presentes, levemente dolorosas a la movilización. Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio), CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio). Análisis y Plan de manejo: Masculino en la tercera década de la vida, alérgico a la metoclopramida, quien el día 19/07/23 sufrió politrauma en calidad de pasajero de moto, no usaba casco, se ingresa a la institución con sospecha de hematoma en región temporal derecha y múltiples fracturas sobre hemicuerpo derecho, establecido hemodinámicamente, por lo que se solicitan estudios de imagen para determinar conductas. Se explica a paciente

Fecha: 20/07/2023

Especialidad: HOSPITAL PABLO TOBON URIBE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen:

Fecha: 20/07/2023 01:57 Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Se avala nota del Dr DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064 Paciente alerta, hidratado Cara con herida supraciliar derecha escoriaciones en región cigomática derecha. Sin dolor en cuello, sin collar cervical Torax y abdomen sin heridas aparentes, sin alteraciones respiratorias aparentes, sin dolor abdominal Plevís sin dolor en crestas ilíacas ni en sínfisis púbica, sin presencia de inestabilidad de miembros Miembro inferior derecho con edema, deformidad dolor importante, pulso pedio presente, no déficit neurovascular Dolor leve a la elevación del hombro derecho, no limitación Rx de femur con evidencia de fractura diafisaria de femur Rx de hombro sin evidencia de lesiones óseas Rx de pelvis sin evidencia de fracturas o luxaciones Diagnósticos activos después de la nota FRACTURA DEL FEMUR PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio), CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio).

Entidad calificadora: José William Vargas Arenas

Calificado: Santiago Giraldo García

Dictamen: 1000758276 - 87

Página 2 de 2

LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), Diagnóstico principal- FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR. Análisis y Plan de manejo: Paciente con fractura diafisaria de fémur derecho que requiere reducción y fijación interna, mientras es posible llevar osteosíntesis se realizará tracción esquelética para inmovilizar, se explica al paciente y familiar

Fecha: 29/12/2023

Especialidad: HOSPITAL PABLO TOBON URIBE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen:

Fecha: 29/12/2023 12:10 - Ambulatorio Nota consulta externa - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Modalidad de atención Presencial Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICASantiago Giraldo, 21 años de edad. Residente en Belencito Diagnósticos: 1. Trauma en accidente de tránsito (19/07/2023)- TEC leve a moderado- Trauma facial- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho- Avulsión de espina tibial posterior derecha Procedimientos:- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibial proximal (Dr. Daniel Vanegas) Refiere sentirse bien Dolor controlado, ocasionalmente con dolor en climas fríos Examen Físico: Paciente en buenas condiciones generales Miembro inferior derecho con hipotrofia del cuádriceps Cicatrices en muslo y rodilla sin dehiscencias, no cambios inflamatorios Flexoextensión de rodilla 0-110° Estable mediolateral y anteroposterior No déficit neurovascular distal Rayos X de fémur derecho: Fractura de fémur consolidada Rayos X de rodilla derecha: Fractura espina tibial consolidada Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL/ TIBIA. Análisis y Plan de Manejo: Paciente con buena evolución clínica y funcional Se decide dar alta por ortopedia. Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 03/05/2024

Especialidad: MEDICINA LABORAL

Fecha: 03/05/2024

Especialidad: MEDICINA LABORAL

Paciente lúcido orientado coherente

Cabeza y cuello normal

Cardiopulmonar normal

Osteomuscular Marcha independiente., posible talón puntas Miembro inferior derecho leve hipotrofia de cuádriceps, arco de rodilla con goniometría 100°, refiere dolor leve al movimiento

Fundamentos de derecho:

Decreto 1507/2014

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S723	Fractura de la diáfisis del fémur	Derecho	19/07/2023	Accidente SOAT
S821	Fractura de la epífisis superior de la tibia	Derecha	19/07/2023	Accidente SOAT
S069	Traumatismo intracraneal, no especificado		19/07/2023	Accidente SOAT

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	7,00%		7,00%
Valor combinado									7,00%

Entidad calificadora: José William Vargas Arenas

Calificado: Santiago Giraldo García

Dictamen: 1000758276 - 87

Página 3 de 3

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	7,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	7,00%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador
 Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 **3,50%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral	
Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	2.5
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	8,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B 0,1	Dificultad leve, no dependencia	C 0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E 0,4	Dificultad completa, dependencia completa.		

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.1	0.1	0.1	0	0	0	0.1	0.2	0	0	0.6
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0.1	0.1	0.2
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0	0	0.1	0.1	0	0	0	0.2

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) **1**

Valor final título II **9,00%**

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	3,50%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	9,00%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	12,50%

Origen: Accidente **Riesgo:** SOAT **Fecha de estructuración:** 19/07/2023
Fecha declaratoria: 03/05/2024
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:
 Se estructura desde el accidente por tratarse de evento agudo generador de las secuelas actuales
Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial **Muerte:** No aplica **Fecha de defunción:**

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

Calificación integral: No aplica

Decisión frente a JRCI: No aplica

8. Grupo calificador



José William Vargas Arenas
Médico ponente
Médico Especialista En Salud
Ocupacional
LSO 2020060127354

Entidad calificadora: José William Vargas Arenas

Calificado: Santiago Giraldo Garcia

Dictamen: 1000758276 - 87

Página 5 de :



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA MEDELLIN

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325. MEDELLÍN, ANTIOQUIA
TELÉFONO: 57 6044548230 Ext. 2113 2181 /2182

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBMEDME-DSAN-13102-2023

CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN. 11 de septiembre de 2023
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2023-09-06. Ref: Noticia criminal
050016000248202334120 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: ANA MARCELA MUÑOZ GOMEZ
FISCALIA 171 LOCAL -UIT
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: ANA MARCELA MUÑOZ GOMEZ
FISCALIA 171 LOCAL -UIT
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 64C 67-300
MEDELLÍN, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
IDENTIFICACIÓN: CC 1000758276
EDAD REFERIDA: 21 años
ASUNTO: Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy lunes 11 de septiembre de 2023 a las 14:15 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO con fecha del 06/09/2023 de la fiscalia 171 seccional de Medellín.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " El 19/07/2023 a las diez y media de la noche, en San Javier, cuando iba de parrillero de una moto, nos chocamos con un carro y me golpee en la pierna derecha, me llevaron al Pablo Tobón Uribe." .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital Pablo Tobón Uribe. Aporta copia de historia clínica número 1000758276, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Con fecha del

IVAN DARIO MARIN TURIZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSES

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBMEDME-DSAN-13102-2023



20/07/2023 paciente masculino de 21 años de edad quien sufrió accidente de tránsito el día de ayer como pasajero de moto, al colisionar con un carro sufre trauma en cabeza, cara y miembro inferior, de predominio del lado derecho. Al examen físico hematoma en región occipital derecha, sin crepitación sin déficit neurológico, herida abusiva en región supraciliar de la cara y arco cigomático. Escoriación en hombro, antebrazo proximal y mano derecha, Edema y deformidad en tercio medio del muslo derecho, con prominencia en tercio medio, acortamiento de la extremidad. TAC de cara fractura lineal del seno frontal derecho con compromiso del techo orbitario, Hematomas periorbitario. TAC de cráneo Normal. TAC de columna cervical, Normal. Rayos X de Fémur derecho, con fractura diafisiaria. Rayos X de hombro derecho y pelvis, sin evidencias de fractura o luxación. Se reduce inicialmente con tracción esquelética y se programa para osteosíntesis de fémur derecho. El día 24/07/2023 se realiza reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho. Se diagnostica Avulsión de la espina tibial de rodilla derecha, pendiente de cirugía, la cual se realiza el 27/07/2023. Se deja brace. Cita de control en Octubre.

ANTECEDENTES: Médico legales: Primer dictamen médico legal.

REVISIÓN POR SISTEMAS

No refiere

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Consciente, orientado, deambulando con el apoyo de un par de muletas, tiene brace en miembro inferior derecho, el cual no es conveniente retirar por hacer parte del tratamiento. Presenta cicatrices ostensibles, deformantes y evidentes de color rosado en cara una en la frente de 1x1 cm y otra en pómulo derecho de 2x3 cm, apertura bucal y ocular conservada. Presenta cicatriz medial en rodilla y pierna derecha, tercio proximal, cara anterior, de 7 cm de longitud, en dirección vertical, ostensible y deformante.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CINCO (105) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir; Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Incapacidad Médico Legal y la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en tres (3), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso.

Atentamente,

IVAN DARIO MARIN TURIZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSES

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA MEDELLIN

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325. MEDELLÍN, ANTIOQUIA
TELEFONO: 57 6044548230 Ext. 2113 2181 /2182

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBMEDME-DSAN-01955-2024

CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN. 09 de febrero de 2024
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2024-02-08. Ref: Noticia criminal
050016000248202334120 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JORGE LUIS MORALES MENESES
FISCALÍA 134 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JORGE LUIS MORALES MENESES
FISCALÍA 134 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 54 No.49-150 OFICINA 423
MEDELLÍN, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
IDENTIFICACIÓN: CC 1000758276
EDAD REFERIDA: 21 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 viernes 09 de febrero de 2024 a las 07:59 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal.

Se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho.

ANTECEDENTES: Médico legales: en el primer reconocimiento del 11-09-2023 relató accidente de tránsito como parrillero de moto el 19-07-2023.

Documentaron historia clínica con accidente de tránsito como pasajero de moto, trauma en cabeza, cara y miembro inferior, herida abusiva en región supraciliar y arco cigomático, fractura lineal del seno frontal derecho con compromiso del techo orbitario, fractura diafisaria de fémur derecho y fractura de la espina tibial derecha. Fue manejado con osteosíntesis.

Al examen físico médico legal describieron uso de muletas y brace en miembro inferior derecho, cicatrices ostensibles en la frente y el pómulo derecho, cicatrices en miembro inferior derecho.

Concluyeron mecanismos traumáticos de lesión Contundente y Abrasivo, Incapacidad médico legal Provisional de 105 días y Secuelas médico legales por Deformidad física que afecta el rostro, Deformidad física que afecta el cuerpo, Perturbación funcional del miembro inferior derecho y Perturbación funcional del órgano de la locomoción, todas de carácter por definir.

ATENCION EN SALUD: aporta copia de historia clínica número 1000758276, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:

"HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE 18/10/2023 ORTOPEDIA:...refiere sentirse bien, dolor controlado, está apoyando con muletas, no está usando brace, realizó 10/10 sesiones de terapia física...miembro inferior derecho con hipotrofia del cuádriceps, flexoextensión de rodilla 0-110°, estable mediolateral y anteroposterior...rayos X de fémur derecho en proceso de consolidación avanzada, rayos X de rodilla derecha: fractura de espina tibial consolidada...Plan: se da autorización de marcha sin muletas, terapia física casera...,
29/12/2023 ORTOPEDIA:...miembro inferior derecho con hipotrofia del cuádriceps,

CARLOS MAURICIO BEDOYA GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBMEDME-DSAN-01955-2024



flexoextensión de rodilla 0-110°, estable mediolateral y anteroposterior, rayos X de fémur derecho fractura consolidada... e decide dar de alta por ortopedia...".

EXAMEN MÉDICO LEGAL: buen estado general, alerta, orientado, lenguaje coherente.

- Cara, cabeza, cuello: cicatriz irregular, semicircular, en región frontal derecha de 2 x 1 cm, ligeramente hipertrófica, pigmentada de coloración rosada, ostensible. Cicatriz lineal transversal de 2 x 0.4 cm en pómulo derecho, plana, pigmentada de coloración rosada, ostensible.

- Miembros inferiores: caminando por sus propios medios, sin ayudas ortopédicas, sin cojera espontánea. Muslo derecho con hipotrofia muscular, con perímetro de 44 cm Vs 45.5 cm del muslo izquierdo, ambas medidas tomadas a 10 cm suprapatelares. Muslo derecho con cicatrices quirúrgicas, así: dos contiguas de 1 cm de diámetro y planas en la región anterior proximal, una vertical de 9.5 x 0.5 cm y deprimida en la región externa tercio medio y dos contiguas de 1.5 x 0.5 cm y 1 x 0.5 cm; planas en la región externa distal. Rodilla derecha con cicatriz quirúrgica vertical de 5 x 0.5 cm, plana sobre el tendón rotuliano. Todas la cicatrices descritas son hiperpigmentadas, ostensibles. Rodilla derecha con arcos de movilidad completos, tolera marcha en puntas y talones, también posición en cuclillas.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente, Abrasivo.

Incapacidad médico legal DEFINITIVA: CIENTO TREINTA (130) DÍAS.

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente.

Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Perturbación funcional del miembro inferior derecho de carácter transitorio.

Perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter transitorio.

Atentamente,

CARLOS MAURICIO BEDOYA GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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.

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 1000758276		Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA	Fecha de nacimiento: 19/05/2002
Estado civil: Soltero		Género: Masculino	Ocupación: OTRAS OCUPACIONES
Teléfono: 3002841166	Dirección: CALLE 43D 120AA 29	Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
20/07/2023 00:10	29/07/2023 15:40	Urgencias - Hospitalización	ACCIDENTE DE TRANSITO	No	S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
08/08/2023 10:50	08/08/2023 10:57	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S017-HERIDAS MULTIPLES DE LA CABEZA
08/08/2023 13:12	08/08/2023 13:14	Ambulatorio			
23/08/2023 08:56	23/08/2023 09:40	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
23/08/2023 10:59	23/08/2023 11:00	Ambulatorio			
24/08/2023 09:38	24/08/2023 09:58	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
08/09/2023 11:28	08/09/2023 12:00	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
11/09/2023 11:22	11/09/2023 12:40	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
12/09/2023 10:18	12/09/2023 11:37	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
14/09/2023 10:31	14/09/2023 11:49	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
15/09/2023 10:45	15/09/2023 11:54	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
18/09/2023 11:13	18/09/2023 11:48	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
20/09/2023 08:36	20/09/2023 09:16	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
22/09/2023 08:32	22/09/2023 09:36	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
25/09/2023 08:14	25/09/2023 09:10	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
18/10/2023 11:35	18/10/2023 12:20	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

ÍNDICE

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
29/12/2023 12:04	29/12/2023 12:10	Ambulatorio	ACCIDENTE DE TRANSITO		S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1000758276	
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002	
Edad: 21 Años	
Identificador único: 1586077-1	

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3002841166	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: BEATRIZ GARCIA	Parentesco: Madre	Teléfono: 3104683507

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO	
Nombre completo y apellidos: BEATRIZ GARCIA	Teléfono: 3104683507

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL	
Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

VALORACIÓN DE INGRESO

Fecha: 20/07/2023 00:26

Nota inicio de atención - MEDICO GENERAL

Se inicio la atención del paciente a la hora señalada

Firmado por: JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1214726444, CC 1214726444

Fecha: 20/07/2023 00:55

Ingreso a urgencias - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Revisión Física:

Estado emocional: Colaborador.

Neurológico: Consciente y orientado en persona, tiempo y espacio.

Cabeza y Cuello: Herida circular en region ciliar derecha, con gran edema y herida lineal en pomulo derecho, ambas con leve sangrado activo.

Tórax: Sin disnea.

Abdomen: Blando, sin dolor, sin nauseas ni emesis.

Genitourinario: Normal

Extremidades: Ingresa con inmovilizador en MID, se observa con gran edema y deformidad en rodilla con escoracion superficial.

Osteomuscular: Normal

Motisensibilidad: Limitación funcional por su estado de salud. ,

Piel: Escoraciones en hombro, antebrazo y en dorso de mano de MSD,.

Lesión por presión: Sin lesiones por presion.

Escala del dolor: 4-Moderado

Cubículo= Urgencias Pasillo 2.

Cuidados y actividades realizadas = Ubico paciente en el cubículo, verifico la manilla de identificación la cual esta correcta, coloco bata de paciente, se monitoriza, dejo camilla frenada, barandas elevadas y en la posicion mas baja, se deja timbre cerca y se explica su uso, se verifica alergias y se pone manilla roja, se atiende en sus necesidades basicas.

Requiere iniciar medidas de aislamiento = No, requiere.

Alergias =Si, refiere.

Cuidador (es) =Beatriz (Madre)

Información brindada = Se le indica al paciente sobre la espera para realizarle la valoracion medica y resultados para definir conducta aseguir.

A quien se le brindo la información = Al paciente y acompañante.

Firmado por: JULIANA CRUZ CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 05-3111-20, CC 1039025008

Fecha: 20/07/2023 00:58

Nota de ingreso a urgencias adulto - Tratante - MEDICO GENERAL

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA

Anamnesis

Datos de identificación: Santiago, 21 años

Fuente de la historia clínica: paciente y personal del 123.

Acompañante: madre.

Motivo de consulta:

"Politrauma"

Enfermedad actual:

Traido por personal del 123, accidente de transito en calidad de parrillero de moto en el dia de ayer, refiere colisionan con vehiculo a una velocidad aproximada de 60 km/hora, no portaba casco, sufre trauma en cabeza, cara y extremidades de predominio derecho. Ahora comenta solo presenta dolor en muslo derecho.

Revisión por sistemas:

No portaba casco. Niega perdida de conciencia, emesis ni deterioro neurologico.

Niega consumo de alcohol ni sustancias psicoactivas.

Niega trauma y dolor en columna.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

VALORACIÓN DE INGRESO

Niega trauma toracoabdominal, no dificultad respiratoria.
Niega otros traumas y síntomas asociados.

Tratamientos que recibe:
No crónicos.

Signos vitales: Presión arterial (mmHg): 115/72, Presión arterial media(mmHg): 86, Frecuencia cardíaca(LPM): 80, Frecuencia respiratoria (Respiraciones/minuto): 18, Escala del dolor: 7-Severo

Examen Físico: - Estables condiciones generales, conciente, alerta, orientado

- Estado de conciencia: Alerta, colaborador

- Glasgow: 15/15.

- Estado de embriaguez: No signos clínicos de embriaguez.

- Cabeza y órganos de los sentidos: Hematoma en región occipital derecha, sin crepitación, no heridas; tiene heridas avulsivas y escoriaciones en región supraciliar y arco cigomático derecho, sin edema, no crepitación, no compromiso de globo ocular.

- Pupilas isocóricas reactivas.

- No dolor en columna cervical ni línea media, no edema, no crepitación.

- Torax y cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado sin ruidos agregados. No estigmas de trauma, no dolor a la palpación

- Abdomen: Blando, no dolor a la palpación, no estigmas de trauma.

- Extremidades: Escoriación en hombro, en antebrazo proximal y dorso de mano derecha; dolor a la palpación leve y con arcos de movilidad del hombro SIN edema ni dolor a la palpación ni limitación en arcos de movilidad de codo, muñeca ni mano. Edema y deformidad en tercio medio de muslo derecho; rodillas sin dolor a la palpación, resto de extremidades normal.

Pelvis y cadera estable, sin dolor a la palpación.

- Neurológico: Sin déficit aparente.

Por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos, son consecuencia del accidente de tránsito

Diagnósticos activos después de la nota CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), Diagnóstico principal - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de Manejo: Paciente sin antecedentes conocidos, sufre traumatismos secundarios a accidente de tránsito en calidad de parrillero de moto, destaca sospecha de fractura de fémur derecho, ordeno imágenes a caracterizar compromiso óseo. Complemento con tac de cráneo, cara, serie de hombro y por mecanismo de alta energía se ordena tac de columna cervical, rx de torax y pelvis.

Se activó de alerta de trauma, concepto de ortopedia, ordeno lavado, curaciones, aplicación de toxoide tetánico y analgesia multimodal.

Explico.

Firmado por: JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1214726444, CC 1214726444

Fecha: 20/07/2023 12:51

Evaluación Inicial de Ingreso - ENFERMERA(O)

Unidad: URGENCIAS

Valoración Física y Psicológica:

Nivel de conciencia: Consciente

El paciente no tiene limitación sensorial

El paciente no tiene limitación motora

Se hace verificación de la presencia de alergias

¿El paciente tiene estoma?: No

¿Cada cuánto hace deposición?: Diario ¿Utiliza Ayudas para realizar deposición?: Ninguno

¿Cuántas horas duerme en la Noche?: 4 a 6 horas Calidad del Sueño: Reparador ¿Utiliza Ayudas para dormir?: Ninguna

Historia Social:

Paciente con condiciones de vulnerabilidad social: Ninguna

El rol que ocupa el paciente en su familia es: Dependiente

El nivel de escolaridad del paciente es: Técnica profesional, La situación laboral del paciente es: No Aplica, La religión del paciente es: Católico

Valoración de riesgos:

- Braden (Riesgo de úlcera por presión) : Total: 18, Braden Riesgo Bajo, Observaciones: Debe reevaluarse cada 7 días.

- Clasificación riesgo de embolismo venoso en paciente adulto : Total: 5, Alto Riesgo Trombótico, Observaciones: Avisar al Médico para prescripción de profilaxis

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

VALORACIÓN DE INGRESO

- Lista de chequeo identificación pacientes fumadores : Diligenciada
- Morse (Riesgo de caída) : Total: 40, Morse Riesgo Medio
- Valoración global subjetiva - Paciente de 5 o más años : Total: 0, Bien Nutrido, Observaciones: Peso: / 55kg
- Valoración Psicológica - ENFERMERÍA (Tamizaje PRIMARIO) : Total: 0, Sin Riesgo Suicida, Observaciones: Reevaluar escala cada 15 días

Valoración de necesidades de educación:

Se evidencian necesidades de educación en aspectos como: Ninguna, El paciente o cuidador se beneficia de educación por los siguientes grupos estructurados: No aplica
Posibles barreras para brindar educación: Ninguna. Métodos/formas detectadas para brindar educación: Demostración, Escrito
Personas susceptibles de educar: Familia, Paciente, Informativos e Instructivos entregados: ABC de seguridad, Consentimiento general de ingreso
Paciente cuyo idioma nativo es el español
El paciente sabe leer y escribir

Identificación de Población Especial:

Paciente que no pertenece a ningún grupo de población especial

Valoración de necesidades para el momento de egreso:

Se estima que después del alta el paciente sale para: Domicilio propio, Se estima que el medio de transporte al momento del alta es: Medios propios
El paciente tiene cuidador temporal/permanente. Nombre del cuidador: Beatriz Cecilia Garcia, Parentesco: Madre Teléfono cuidador: 3104683507

Medicamentos consumidos ambulatoriamente: ninguno.

Firmado por: DANIELA USUGA ARIAS, ENFERMERA(O), Registro 1038335237, CC 1038335237

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 20/07/2023 00:12

Nota de triage - ENFERMERA(O)

Estado del paciente al ingreso: Consciente, El paciente llega: Camilla, Acompañado.

Motivo de ingreso: Traído por el personal de 123 con Diagnóstico de politrauma cuadro consistente en una hora de evolución. Al ingreso tranquilo, orientado en los tres planos, pupilas isocóricas reactivas, presenta hematoma en región parietal derecha, herida avulsiva con hematoma en región frontal derecho, excoriaciones en pómulo derecho, presenta edema en tercio medio de fémur derecho con acortamiento de la extremidad, llenado capilar y pulso pedio presente, excoriaciones en brazo y antebrazo derecho
Antecedentes: Niega

Presión arterial (mmHg): 115/72, Presión arterial media(mmHg): 86, Frecuencia cardíaca(LPM): 90, Saturación de oxígeno(%): 93, Escala del dolor: 8- Severo

Clasificación del triage: Triage 2, Requirió apoyo médico: No, Ingresó a atención inicial: Si.

Firmado por: NORFANNY RIVERA LONDOÑO, ENFERMERA(O), Registro 5 38 77 13, CC 21529817

Fecha: 20/07/2023 00:28

Nota de antecedentes - MEDICO GENERAL

Del grupo Personales:

Se adiciona(n) los antecedentes:
Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos

Del grupo Alérgicos:

Se adiciona(n) los antecedentes:
Metoclopramida, niega otros al 20. 07. 2023

Del grupo Patológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:
Niega

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Del grupo Quirúrgicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

Niega

Del grupo Reacciones transfusionales:

Se adiciona(n) el antecedente:

Niega

Del grupo Toxicológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

Niega

Del grupo Medicamentos consumidos de forma ambulatoria :

Se adiciona(n) el antecedente:

Niega

Del grupo Directrices avanzadas:

Se adiciona(n) el antecedente:

Niega.

Firmado por: JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1214726444, CC 1214726444

Fecha: 20/07/2023 01:21

Nota de Evolución - INTERNO(A)

Santiago, 21 años, residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos.

MC: politrauma

EA: Masculino de 21 años de edad, sin antecedentes relevantes, quien el día 19/07/2023 aproximadamente a las 23:00 sufre colisión con un auto saliendo eyectado 20 metros, mientras transitaba en motocicleta, sin casco, en calidad de pasajero, es traído a la institución por personal de APH quien estabilizan lesiones, dan manejo analgésico y relatan accidente de alto impacto con trauma en cabeza, hombro derecho y MID.

Antecedentes personales

- Patológicos: niega
- Quirúrgicos: niega
- Alérgicos: metoclopramida
- Toxicológicos: niega

Subjetivo: Paciente muy álgico, quien refiere dolor en la movilización de hemicuerpo derecho, en el momento controlado.

Signos vitales:, Escala del dolor: 7-Severo

Signos vitales PA: 115/72 mmHg, FC: 80 lpm, FR: 18 rpm, SatO2: 93 %, FiO2: 21 %

Paciente en aceptables condiciones generales alerta, consciente, orientado.

Cabeza y cuello: Hematoma en región temporal derecha, herida abrasiva en región frontal y ciliar derecha.

Tórax: sin lesiones aparentes, correcta expansión.

Abdomen: Blando, sin signos de sangrado, no doloroso a la palpación.

Extremidades:

MSD: Presenta contusión en región deltoidea derecha con abrasión de aproximadamente 15 cm, con edema de hombro derecho, moviliza con dificultad por dolor, sin dificultades a la pronosupinación, sensibilidad distal conservada, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 segundos.

MID: Con inmovilización de cartón realizada por personal 123, cubierta con vendajes, se logra apreciar acortamiento de extremidad con respecto a la otra, presenta además prominencia ósea en tercio medio de muslo con lesión eritematosa puntiforme en tercio medio de muslo que coincide con prominencia antes descrita, se logra apreciar edema marcado hasta región tibial proximal, sin eritema y con escasas abrasiones en región patelar, no se moviliza extremidad por dolor, pulsos distales conservados, llenado capilar <2 segundos.

Resto de extremidades sin edemas, conservan arcos de movimiento, pulsos distales presentes, levemente dolorosas a la movilización.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio), CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Masculino en la tercera década de la vida, alérgico a la metoclopramida, quien el día 19/07/23 sufre politrauma en calidad de pasajero de moto, no usaba casco, se ingresa a la institución con sospecha de hematoma en región temporal derecha y múltiples fracturas sobre hemicuerpo derecho, estable hemodinamicamente, por lo que se solicitan estudios de imagen para determinar conductas. Se explica a paciente,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

acompañante y se comenta con docente de turno.

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente

Se brinda información sobre: No aplica.

Firmado por: DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Fecha: 20/07/2023 01:57

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se avala nota del Dr DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Paciente alerta, hidratado

Cara con herida supraciliar derecha, escoriaciones en region cigomatica derecha. Sin dolor en cuello, sin collar cervical

Torax y abdomen sin heridas aparentes, sin alteraciones respiratorias aparentes, sin dolor abdominal

Pleviis sin dolor en crestas iliacas ni en sinfisis pubica, sin presencia de inestabilidad a maniobras

Miembro inferior derecho con edema, deformidad dolor importante, pulso pedio presente, no deficit neurovascular

Dolor leve a la elevacion del hombro derecho, no limitacion

Rx de femur con evidencia de fractura diafisaria de femur

Rx de hombro sin evidencia de lesiones oseas

Rx de pelvis sin evidencia de fracturas o luxaciones

Diagnósticos activos después de la nota FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio), CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Análisis y Plan de manejo: Paciente con fractura diafisaria de femur derecho que requiere reduccion y fijacion interna, mientras es posible llevar a osteosintesis se realizar traccion esquelética para inmovilizar, se explica al apciente y familiar

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente/cuidador

Se brinda información sobre: Resultados esperados de la atención y el tratamiento, Diagnóstico del paciente y las recomendaciones de autocuidado.

Firmado por: KAROL GABRIELA RUBIANO ORTIZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1032425271, CC 1032425271

Fecha: 20/07/2023 02:39

Nota de Evolución - Tratante - MEDICO GENERAL

Reporte de imágenes:

TAC de cara:

Defecto lineal en el techo de la orbita derecha en pared inferior y posterior del seno frontal correspondiente (verimagen 202/251 serie SUBMILI), sin alteraciones del contenido orbitario; contenido denso en el seno frontal izquierdo y seno esfenoidal. Densidad ósea normal. Huesos propios nasales, espina nasal anterior y demás estructuras del maxilar facial óseo sin alteraciones. Paredes y contenido orbitario de aspecto normal en fase simple.

Tabique nasal central. Desarrollo y aireación de cavidades paranasales normal. No hay signos de procesos inflamatorios ni alteraciones en los sitios de drenaje. Espacios para y rinofaríngeos sin alteraciones. Hematoma frontal supraciliar y periorbitario derecho con irregularidad superficial; hematoma subgaleales frontal derecho y parietal derecho.

CONCLUSIÓN

- Fractura lineal corta del seno frontal derecho con compromiso del techo orbitario.

- Contenido orbitario sin alteraciones.

- Signos de hemoseno frontal y esfenoidal.

- Hematoma periorbitario derecho y hematomas subgaleales frontal y parietal derecho

TAC de cráneo:

Densidad del parénquima cerebral y cerebeloso normal. No se documentan lesiones expansivas intra o extraaxiales ni hay signos de eventos vasculares evolutivos. Cavidades ventriculares simétricas y de amplitud normal. Espacio subaracnoideo de atenuación normal. Estructuras vasculares sin alteraciones en fase simple. Silla turca y estructuras de la unión craneocervical de apariencia normal. Defecto lineal en el techo de la orbita derecha en pared posterior del seno frontal correspondiente, sin alteraciones del contenido orbitario; contenido denso en el seno frontal izquierdo y seno esfenoidal.

Hematoma frontal supraciliar y periorbitario derecho con irregularidad superficial; hematoma subgaleales frontal derecho y parietal derecho.

CONCLUSIÓN

- No alteraciones agudas intracraneales.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

- Fractura lineal no deprimida pequeña en el seno frontal derecho, con compromiso del techo de la órbita.
- Hematoma periorbitario derecho y hematoma subgaleales frontal y parietal derechos

TAC de columna cervical

Alineación vertebral normal. Unión atlanto-occipital y atlanto-axial conservadas. Altura, densidad y forma de los cuerpos vertebrales conservada. Articulaciones facetarias, masas laterales y elementos posteriores sin alteraciones. Discos vertebrales de altura conservada. Canal raquídeo y forámenes de conjugación de dimensiones suficientes. Espacios prevertebral y perivertebrales sin alteraciones. En lo visualizado de los ápices pulmonares y cuello no hay otras alteraciones.

CONCLUSIÓN

- Estudio sin alteraciones

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente de 21 años, en contexto de politrauma. Presenta fractura diafisaria de femur, adicionalmente fractura lineal no deprimida pequeña en el seno frontal derecho, con compromiso del techo de la órbita y hematoma periorbitario derecho y hematoma subgaleales frontal y parietal derechos

Por lo anterior se inicia manejo antibiótico y se solicita valoración por cirugía plástica.

No alteraciones agudas intracraneales. TAC de columna cervical sin alteraciones

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Cuidador

Se brinda información sobre: Resultados esperados de la atención y el tratamiento.

Firmado por: MARIA LUCIA URIBE QUINTERO, MEDICO GENERAL, Registro 1037653009, CC 1037653009

Fecha: 20/07/2023 02:40

Nota Conciliación de Medicamentos - MEDICO GENERAL

Área de atención: Urgencias

Momento de la atención: Ingreso

Forma de verificación de la prescripción ambulatoria: Verbal (por paciente o acudiente)

Listado de medicamentos que recibe el paciente ambulatoriamente (Medicamento, dosis, vía y frecuencia): No toma medicamentos crónicamente

Medicamentos que se concilian: No toma medicamentos crónicamente

Medicamentos que no se concilian y por qué: No toma medicamentos crónicamente

¿Requiere tromboprofilaxis?: Si

¿Requiere profilaxis para prevención de úlcera gastrointestinal por estrés?: No, ¿Por qué?: Bajo riesgo

Firmado por: MARIA LUCIA URIBE QUINTERO, MEDICO GENERAL, Registro 1037653009, CC 1037653009

Fecha: 20/07/2023 02:48

Nota de Sedación - MEDICO GENERAL

Área en la que se realiza el procedimiento: Urgencias Adultos

Momento de registro: Antes del procedimiento

¿Consentimiento informado diligenciado?: Si

Antecedentes de sedación: No

¿Se presentaron complicaciones?: No

¿Tiene ayuno completo?: Si

¿Predictores de vía aérea difícil?: No

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Estado del paciente según clasificación ASA: ASA I: Paciente sano asintomático
Clasificación Mallampati: I Total visibilidad de las amígdalas, úvula y paladar blando
Grado de sedación planeado: Grado II (Sedación consciente)

Evaluación previa: Previo al inicio de sedación, se le explica los beneficios y riesgos de ésta al paciente, se le explica que no se garantiza total amnesia ni analgesia del procedimiento, se firma consentimiento informado por parte del paciente. Se procede a realizar sedación moderada bajo monitorización continua.

Nombre del procedimiento: Tracción esquelética
Indicación: fractura diafisis femur derecho
Realizado por: karol g

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 125/80, Presión arterial media(mmHg): 95, Frecuencia cardíaca(LPM): 80, Frecuencia respiratoria(Respiraciones/minuto): 16, Saturación de oxígeno(%): 95, (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21.

Firmado por: CAMILO GONZALEZ GOMEZ, MEDICO GENERAL, Registro 1036663867, CC 1036663867

Fecha: 20/07/2023 03:37

Nota general - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se pasa paciente a sala de yesos para realización de tracción esquelética, previo a la sedación presenta hematemesis por lo cual se suspende procedimiento, estaremos atentos para tracción esquelética o fijación lo que se pueda realizar más pronto

Firmado por: KAROL GABRIELA RUBIANO ORTIZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1032425271, CC 1032425271

Fecha: 20/07/2023 03:45

Nota general - MEDICO GENERAL

Paciente que presenta episodio de hematemesis previa sedación por Dr Camilo Gonzalez, se indica toma emergente de TAC de abdomen contrastado. TAC de cráneo con lectura oficial, sin hallazgos que expliquen el cuadro. Se suspende tromboprofilaxis farmacológica, se deja mecánica. Se solicitan paraclínicos básicos.

Firmado por: JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1214726444, CC 1214726444

Fecha: 20/07/2023 06:11

Nota general - MEDICINA DE URGENCIAS

Reporte de TAC de Abdomen:

En lo visualizado del tórax no se documentan alteraciones. Hígado, vesícula y vía biliar, glándulas adrenales, bazo y páncreas de tamaño y forma normal, sin alteraciones focales. No hay zonas de realce anormal. Riñones con localización ectópica pélvica derecha y ambos malrotados, el derecho con el hilio orientado anterior y superior y el izquierdo lateral e inferior; origen de vasos derechos infrarrenales, izquierdos normal. Tamaño normales. No hay dilatación pielocalicial ni alteraciones focales. Aorta, vena cava inferior y retroperitoneo sin alteraciones. No hay adenomegalias. Estómago parcialmente distendido, sin alteraciones murales en lo valorable. No hay patrón obstructivo intestinal. Apéndice cecal de aspecto tomográfico normal. Vejiga distendida; próstata y seminales de aspecto tomográfico normal. No hay líquido libre ni colecciones abdominopélvicas. Densidad ósea normal. No hay lesiones óseas de aspecto sospechoso. Tejidos blandos de la pared abdominal sin alteraciones. CONCLUSIÓN- No alteraciones traumáticas. - Ectopia renal derecha pélvica y malrotación renal bilateral, hallazgo incidental.

Se descarta causa abdominal de la hematemesis, se considera secundaria a las fracturas de cara, senos y órbitas, no ha vuelto a presentar sangrado desde el intento de sedación, pendiente valoración por cirugía plástica.

Firmado por: SEBASTIAN MORENO QUIMBAY, MEDICINA DE URGENCIAS, Registro 1039458598, CC 1039458598

Fecha: 20/07/2023 06:12

Nota general - MEDICO GENERAL

Reporte de paraclínicos:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

C 1. 1, BUN 15. 7, Hb 12. 5, Hto 36%, Gb 20000, Plaquetas 269000
GASA con pH 7. 4, PCO2 32, PO2 90, EB -3. 5, Lactato 1. 3
-Sin disfunción renal, no anemia, no trombocitopenia, sin hiperlactatemia.

TAC de abdomen contrastado:
HALLAZGOS

En lo visualizado del tórax no se documentan alteraciones. Hígado, vesícula y vía biliar, glándulas adrenales, bazo y páncreas de tamaño y forma normal, sin alteraciones focales. No hay zonas de realce anormal. Riñones con localización ectópica pélvica derecha y ambos malrotados, el derecho con el hilio orientado anterior y superior y el izquierdo lateral e inferior; origen de vasos derechos infrarrenales, izquierdos normal. Tamaño normales. No hay dilatación pielocalicial ni alteraciones focales. Aorta, vena cava inferior y retroperitoneo sin alteraciones. No hay adenomegalias. Estómago parcialmente distendido, sin alteraciones murales en lo valorable. No hay patrón obstructivo intestinal. Apéndice cecal de aspecto tomográfico normal. Vejiga distendida; próstata y seminales de aspecto tomográfico normal. No hay líquido libre ni colecciones abdominopélvicas. Densidad ósea normal. No hay lesiones óseas de aspecto sospechoso. Tejidos blandos de la pared abdominal sin alteraciones.

CONCLUSIÓN

- No alteraciones traumáticas. - Ectopia renal derecha pélvica y malrotación renal bilateral, hallazgo incidental.

Firmado por: JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1214726444, CC 1214726444

Fecha: 20/07/2023 08:07

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado
2. Trauma facial
3. Fractura diafisaria cerrada de femur derecho
4. Avulsión de espina tibial rodilla derecha

Subjetivo.
Dolor parcialmente controlado

Buenas condiciones generales
Alerta al llamado
Miembro inferior derecho
Edema en muslo
Escoriaciones superficiales anterolaterales en rodilla
Moviliza distal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente con diagnósticos descritos, en espera de sedoanalgesia por medicina general para aplicación de tracción esquelética transtibial

En TAC de abdomen no fracturas asociadas en cadera derecha
Solicito TAC simple de rodilla por avulsión de espina
Ya programado para osteosíntesis en femur
No mdifico analgesia
Explico

Información durante la estancia
¿A quién se informa?: Paciente
Se brinda información sobre: No aplica.

Firmado por: JAIME ALBERTO VALENCIA ZAPATA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1017130269, CC 1017130269

Fecha: 20/07/2023 08:08

Nota de Sedación - MEDICO GENERAL

Área en la que se realiza el procedimiento: Urgencias Adultos
Momento de registro: Antes del procedimiento

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

¿Consentimiento informado diligenciado?: Si

Antecedentes de sedación: No

¿Se presentaron complicaciones?: No

¿Tiene ayuno completo?: Si

¿Predictores de vía aérea difícil?: No

Estado del paciente según clasificación ASA: ASA I: Paciente sano asintomático

Clasificación Mallampati: II Visibilidad del paladar duro y blando, porción superior de las amígdalas y úvula

Grado de sedación planeado: Grado II (Sedación consciente)

Evaluación previa: Previo al inicio de sedación, se le explica los beneficios y riesgos de ésta al paciente, se le explica que no se garantiza total amnesia ni analgesia del procedimiento, se firma consentimiento informado por parte del paciente. Se procede a realizar sedación moderada bajo monitorización continua.

Nombre del procedimiento: Reducción fracturas

Indicación: requiere reducción y fijación interna fémur derecho

Realizado por: Ortopedista de turno

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 112/74, Presión arterial media (mmHg): 86, Frecuencia cardíaca (LPM): 86, Frecuencia respiratoria (Respiraciones/minuto): 20,

Saturación de oxígeno (%): 94, (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno (%): 21.

Firmado por: MANUELA VALENCIA BOTERO, MEDICO GENERAL, Registro 1017223048, CC 1017223048

Fecha: 20/07/2023 08:39

Nota de Evolución - Interconsultante - CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA

21 años

Esta con la madre. sufrió accidente en moto

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado

2. Trauma facial

3. Fractura diafisaria cerrada de fémur derecho

sedado en el momento

abrasiones profundas con pérdida de tejido en frente y ceja derecha tercio medio y lateral y en mejilla derecha

no deformidad ósea ni crepitación facial, maxilares estables, nariz estable

en el momento se está haciendo reducción cerrada de fractura de fémur. abrasiones en rodillas

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: tac de cara no muestra fracturas quirúrgicas por cirugía plástica

se programa para lavado, desbridamiento y reparación de heridas en cara. se explica a la madre proceder y riesgos y se hace consentimiento. se ordena curaciones con sulfaplasta en abrasiones en cara y en rodillas

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Cuidador

Se brinda información sobre: Preparación para exámenes y procedimientos ordenados.

Firmado por: LUZ SAIDER LOPEZ RAMIREZ, CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro 51729-98, CC 43559746

Fecha: 20/07/2023 08:40

Nota Procedimiento - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Indicador de rol: Tratante

En sala de yesos

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Monitorizado

Previa sedoanalgesia por Medicina General

Asepsia y campo estéril

Se evalúa rodilla, inestable anteroposterior, hay signo de la batea, estable medilateral

Se realiza tracción esquelética transtibial con pin de 2.0, peso de 7 Kg

No complicaciones

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: JAIME ALBERTO VALENCIA ZAPATA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1017130269, CC 1017130269

Fecha: 20/07/2023 08:47

Nota de Sedación - MEDICO GENERAL

Momento de registro: Después del procedimiento

Fecha y hora Inicio del procedimiento: 20/07/2023 08:20

Fecha y hora fin del procedimiento: 20/07/2023 08:40

¿Se presentaron complicaciones?: No

Signos vitales durante el procedimiento: Signos vitales durante el procedimiento:

- Hora: 08:20 PA: 97/73 mmHg, FC: 102 lpm, SO2: 98%, FiO2: 21%

- Hora: 08:25 PA: 96/61 mmHg, FC: 84 lpm, SO2: 98%, FiO2: 21%

- Hora: 08:30 PA: 101/65 mmHg, FC: 114 lpm, SO2: 98%, FiO2: 32%

- Hora: 08:35 PA: 112/72 mmHg, FC: 84 lpm, SO2: 98%, FiO2: 32%

Signos vitales al finalizar el procedimiento:

- Hora: 08:40 PA: 120/74 mmHg, FC: 85 lpm, SO2: 99%, FiO2: 32%

Medicamentos Administrados:

Midazolam titulado dosis total: 5 Miligramos

Fentanyl titulado dosis total: 80 Microgramos

Grado de sedación alcanzado: Grado II (Sedación consciente)

Evaluación Final: Procedimiento sin complicaciones. Paciente que presenta apertura ocular al estímulo sin alteración neurológica aparente y sin agitación. Estable hemodinámicamente, sin signos de dificultad respiratoria. Continúa en reanimación para monitorizar evolución y recuperación, se autoriza dar de alta de la sedación con escala Aldrete Mayor de 8 puntos y signos vitales estables, de lo contrario avisar

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/74, Presión arterial media(mmHg): 89, Frecuencia cardíaca(LPM): 85, Frecuencia respiratoria(Respiraciones/minuto): 18, Saturación de oxígeno(%): 99, (FiO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 32

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: MANUELA VALENCIA BOTERO, MEDICO GENERAL, Registro 1017223048, CC 1017223048

Fecha: 20/07/2023 11:02

Nota general - MEDICO GENERAL

TAC de abdomen que descarta lesiones, se deja tromboprofilaxis IM

Firmado por: MANUELA VALENCIA BOTERO, MEDICO GENERAL, Registro 1017223048, CC 1017223048

Fecha: 20/07/2023 13:23

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Nota general - RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia

Se valoran pulsos distales del paciente, retromaleolar y pedio presentes, llenado capilar menor 2 segundos, moviliza dedos, niega cambios en la sensibilidad de la extremidad.

20/07/2023: cr 1, 1, bun 15, ph 7, 41, hb 12, 8, hto 36, leuco 20000, neutrofilos 16920, plaquetas 269000.

Nueva valoración neurovascular más tarde. Se comenta con docente.

Firmado por: MATEO VELASQUEZ LOPEZ, RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1039459120, CC 1039459120

Fecha: 20/07/2023 19:08

Nota general - MEDICINA DE URGENCIAS

Aclaremos que el accidente de tránsito ocurrió el 19/07/2023 a las 22. 30 hrs, no a la hora que quedo en la enfermedad actual.

Firmado por: MARCELA CASTRO BOTERO, MEDICINA DE URGENCIAS, Registro 5-0531-09, CC 43984770

Fecha: 21/07/2023 07:22

Nota Conciliación de Medicamentos - MEDICO GENERAL

Área de atención: Urgencias

Momento de la atención: Estancia hospitalaria

Forma de verificación de la prescripción ambulatoria: Verbal (por paciente o acudiente)

Listado de medicamentos que recibe el paciente ambulatoriamente (Medicamento, dosis, vía y frecuencia): No toma medicaentos crónicamente

Medicamentos que se concilian: No toma medicaentos crónicamente

Medicamentos que no se concilian y por qué: No toma medicaentos crónicamente

¿Requiere tromboprofilaxis?: Si

¿Requiere profilaxis para prevención de úlcera gastrointestinal por estrés?: No, ¿Por qué?: Bajo riesgo

Firmado por: SARA CARDONA HENAO, MEDICO GENERAL - MEDICINA DE URGENCIAS, Registro 1152451303, CC 1152451303

Fecha: 21/07/2023 10:35

Nota de Evolución - INTERNO(A)

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado
2. Trauma facial
3. Fractura diafisaria cerrada de femur derecho
4. Avulsion de espina tibial rodilla derecha

Subjetivo.

Dolor controlado, sin fiebre o malestar

Buenas condiciones generales

, Alerta.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Miembro inferior derecho con tracción esquelética transtibial, moviliza distal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente masculino de 21 años, con fractura diafisiatís cerrada de femur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral, pendiente turno quirúrgico para osteosíntesis en femur. No se modifica analgesia. Se comenta con docente

Información durante la estancia
¿A quién se informa?: No aplica.

Firmado por: CAROLINA FRANCO SALAZAR, INTERNO(A), Registro NO APLICA, CC 1017268630

Fecha: 21/07/2023 11:03

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ortopedia

se avala la nota de la Dra CAROLINA FRANCO SALAZAR, INTERNO(A), Registro NO APLICA, CC 1017268630

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente con diagnóstico de fractura diafisiatís cerrada de femur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral manejo con tracción esquelética se encuentra programado para osteosíntesis en femur. en el momento con control del dolor se explica y se aclaran dudas

Información durante la estancia
¿A quién se informa?: Paciente
Se brinda información sobre: Resultados esperados de la atención y el tratamiento.

Firmado por: CARLOS ALBERTO RADA BRAVO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 5-1276-06, CC 71315822

Fecha: 22/07/2023 11:32

Nota de Evolución - INTERNO(A)

ORTOPEDIA
Santiago Giraldo, 21 años

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado
2. Trauma facial
3. Fractura diafisiatís cerrada de femur derecho
4. Avulsión de espina tibial rodilla derecha

Procedimientos
- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

Tratamiento:
- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas
- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Antibiótico:
- Ampi/sulba 3 g IV cada 6 horas

Subjetivo.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Dolor controlado, sin fiebre o malestar

Signos vitales PA: 101/60 mmHg, FC: 79 lpm, T: 36.5 °c

Buenas condiciones generales, alerta, orientado.

Miembro inferior derecho con tracción esquelética transtibial, moviliza distal, pulsos distales conservados, llenado capilar < 2 segundos

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente masculino de 21 años, con fractura diafisialis cerrada de femur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral, con turno quirúrgico para el 24/07/2023 para osteosíntesis en femur. No se modifica analgesia. Se comenta con docente.

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente

Se brinda información sobre: No aplica.

Firmado por: DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Fecha: 22/07/2023 11:49

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Se avala nota de r: DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064, paciente estable, tolerando tracción esquelética, programado para fijación próximo lunes.

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: No aplica.

Firmado por: SANTIAGO ORDOÑEZ ARANGO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 5-211803, CC 79794226

Fecha: 22/07/2023 19:38

Nota de Transferencia del Cuidado Médico - MEDICO GENERAL

Tipo de Transferencia: Transferencia del Cuidado, Usted está: Entregando paciente

Unidad de Origen: Urgencias, Unidad de destino: Hospitalización Adulto

Diagnóstico: 1. TEC leve a moderado

2. Trauma facial

3. Fractura diafisialis cerrada de femur derecho

Nivel de Conciencia: Consciente

Estabilidad Hemodinámica: Si

Estado Respiratorio: Sin dificultad

Se ordenó Profilaxis Gástrica: No aplica

Se ordenó Tromboprofilaxis: Si

Se ordenó frotis rectal: No aplica

Cuenta con conciliación de medicamentos: Si

Actividades significativas realizadas/Plan: Paciente en el momento con estabilidad hemodinámica. Se da aval de traslado a piso de hospitalización

Signos vitales

PA: 123/69, fc: 76, SatO:98, T:37.2.

Firmado por: DANIELA RAMIREZ PATINO, MEDICO GENERAL, Registro 1020459364, CC 1020459364

Fecha: 23/07/2023 05:42

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Nota de ingreso a unidades - INTERNO(A)

Fuente de la historia clínica: Paciente

Motivo de consulta y enfermedad actual: Traído por personal del 123, accidente de tránsito en calidad de parrillero de moto en el 19/07/2023 a las 22. 30 hrs, refiere colisión con vehículo a una velocidad aproximada de 60 km/hora, no portaba casco, sufre trauma en cabeza, cara y extremidades de predominio derecho.

Servicio de procedencia y resumen de atención en dicho servicio: Urgencias. Paciente de 21 años que ingresa por accidente de tránsito el 19/07/2023 a las 22. 30 hrs, con trauma y posterior fractura diafisaria cerrada de fémur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral, en quien se maneja inicialmente con tracción esquelética, presentando estabilidad y mejoría del dolor en miembro inferior derecho. A la espera de oportunidad quirúrgica para el 24/07/2023

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado
2. Trauma facial
3. Fractura diafisaria cerrada de fémur derecho
4. Avulsión de espina tibial rodilla derecha

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

Tratamiento:

- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas
- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas
- Morfina 3 mg IV cada 6 horas

Antibiótico:

- Ampi/sulba 3 g IV cada 6 horas

Signos vitales:, Escala del dolor: 4-Moderado

Examen Físico: Buenas condiciones generales, alerta, orientado.

Miembro inferior derecho con tracción esquelética transtibial, moviliza distal, pulsos distales conservados, llenado capilar < 2 segundos

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y plan de manejo: Paciente de 21 años con fractura de diafisis de fémur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral, en el momento clínicamente estable, con adecuada modulación del dolor, sin signos de dificultad respiratoria, con tracción esquelética transtibial en miembro inferior derecho, moviliza distal, sin déficit neurovascular. A la espera de oportunidad quirúrgica para realización de osteosíntesis. Se comenta con docente

Información al ingreso

¿A quién se informa?: No aplica.

Firmado por: DANNA MADELEINE GOMEZ RODRIGUEZ, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1014308266

Fecha: 23/07/2023 10:29

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia:

Se avala nota de la DRa DANNA MADELEINE GOMEZ RODRIGUEZ, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1014308266

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente de 21 años con fractura de diafisis de fémur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral, en el momento clínicamente estable, con adecuada modulación del dolor, sin signos de dificultad respiratoria, con tracción esquelética transtibial en miembro inferior derecho, moviliza distal, sin déficit neurovascular. A la espera de oportunidad quirúrgica para realización de osteosíntesis para mañana.

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente

Se brinda información sobre: Resultados esperados de la atención y el tratamiento.

Firmado por: JUAN ESTEBAN OSORIO SALAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 5-0312-09, CC 98708517

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 24/07/2023 09:34

Nota de Evolución - INTERNO(A)

ORTOPEDIA
Santiago Giraldo, 21 años

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado
2. Trauma facial
3. Fractura diafisaria cerrada de femur derecho
4. Avulsión de espina tibial rodilla derecha

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

Tratamiento:

- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas
- Morfina 3 mg IV cada 6 horas
- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Antibiótico:

- Ampi/sulba 3 g IV cada 6 horas (Fi: 20/07/203- FF: hoy)

Subjetivo: Paciente refiere sentirse en buenas condiciones, con dolor controlado, no refiere fiebre.

Signos vitales PA: 106/71 mmHg, FC: 90 lpm, T: 36.4°C

Buenas condiciones generales, alerta, orientado.

Miembro inferior derecho con tracción esquelética transtibial, moviliza distal, pulsos distales conservados, llenado capilar < 2 segundos

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente masculino de 21 años, con fractura diafisaria cerrada de femur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral, con turno quirúrgico hoy a las 13:00 para osteosíntesis en femur. No se modifica analgesia. Se comenta con docente.

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente

Se brinda información sobre: No aplica.

Firmado por: DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Fecha: 24/07/2023 11:12

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

se avala la nota del Dr DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente masculino de 21 años, con fractura diafisaria cerrada de femur derecho y avulsión de espina tibial ipsilateral, con turno quirúrgico hoy a las 13:00 para osteosíntesis en femur. se explica plan de manejo

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente

Se brinda información sobre: Resultados esperados de la atención y el tratamiento, Diagnóstico del paciente y las recomendaciones de autocuidado.

Firmado por: ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 5-3104-03, CC 71787942

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 24/07/2023 12:43

Nota Prequirúrgica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnóstico preoperatorio: Fractura de femur diafisaria y avulsion espina tibial
Procedimiento propuesto: reduccion abierta y osteosintesis

¿Se verifican/actualizan antecedentes?: Si

¿Lateralidad?: Si, Lado procedimiento: Izquierdo

¿Múltiples estructuras (dedos y columna)?: No

Examen físico: PAciente con traccion esquelética transtibial derecha
Escoriaciones en rodilla con costra hemática
Adecuada perfusion distal de la extremidad

¿Se continúa con el procedimiento propuesto?: Si

Conducta: Se marca paciente
Se ordena antibiotico profilactico
Se da aval de pasar a quirofano

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

Fecha: 24/07/2023 13:29

Nota evaluación preanestésica - Apoyo - ANESTESIA

Se evalúa paciente programado para el procedimiento quirúrgico: Reducción abierta de fractura de fémur derecho
Lavado, desbridamiento y reparación de heridas en cara
Fecha del procedimiento: 24/07/2023

Datos relevantes del caso clínico:

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado
2. Trauma facial
3. Fractura diafisaria cerrada de femur derecho
4. Avulsion de espina tibial rodilla derecha

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

Tratamiento:

- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas
- Morfina 3 mg IV cada 6 horas
- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Antibiótico:

- Ampi/sulba 3 g IV cada 6 horas (Fi: 20/07/203- FF: hoy)

Signos vitales: Presión arterial (mmHg): 115/68, Presión arterial media(mmHg): 83, Frecuencia cardíaca(LPM): 95, Frecuencia respiratoria (Respiraciones/minuto): 14, Escala del dolor: 2-Leve

Examen físico: Cabeza: conjuntivas rosadas, escoriaciones en hemicara derecha

- Vía aérea: apertura oral de 4 cm

- Mallampatti: 2

- Distancia tiro-mentoniana: 6 cms

- Dentadura: natural, no prótesis

Cuello: No I. Y, no se palpan masas.

Corazón: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos

Pulmones: ventilados sin sobreagregados

Extremidades: sin edema

Neurológico: conciente y orientado

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Clase funcional: II ASA: II

Reporte de paraclínicos:

20/07/2023

Creatinina 1. 1, BUN 15. 7

Hb 12. 5, Hcto 36. 7, plaquetas 269 mil

Tipo de anestesia sugerida (General/Regional/Conductiva): general + bloqueo

Instrucciones y plan de manejo:

Se refuerzan instrucciones sobre el ayuno requerido de 8 horas previas a la hora del procedimiento.

Se brinda educación sobre el plan de manejo anestésico, plan analgésico posoperatorio y signos de alarma.

El paciente hace lectura, manifiesta entendimiento y firma consentimiento informado de anestesia general y regional.

Firmado por: SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO, ANESTESIA, Registro 05-0437-07, CC 71318180

Fecha: 24/07/2023 13:30

Nota preinducción anestésica - Apoyo - ANESTESIA

EVALUACIÓN PRE- INDUCCIÓN ANESTESICA

Paciente sin cambios desde el momento la evaluación pre-anestésica, se aclaran dudas sobre el procedimiento anestésico.

Se verifica con el paciente su identidad, sitio quirúrgico: Santiago, cara y femur derecho

Procedimiento a realizar: Reducción abierta de fractura de fémur derecho

Lavado, desbridamiento y reoperación de heridas en cara

Se confirma el consentimiento anestésico del paciente.

Ayuno confirmado: si

Alergias conocidas: metoclopramida

Se realiza verificación de accesos venosos: permeable

Verificación de vía aérea: no predictores

Antibiótico profiláctico: cefazolina 2 g

De acuerdo al procedimiento quirúrgico y al estado del paciente, se previenen las pérdidas sanguíneas antes del procedimiento: no

ASA: II

Se ha completado el control de seguridad anestésica, con la verificación de equipos anestésicos y de monitoreo.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO, ANESTESIA, Registro 05-0437-07, CC 71318180

Fecha: 24/07/2023 15:18

Nota Procedimiento - Interconsultante - CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA

Indicador de rol: Interconsultante

Tipo de herida: III

Diagnóstico preoperatorio: Heridas múltiples en cara y en dorso de mano derecha

Diagnósticos post operatorio: IDEM

Hora de inicio de cirugía: 14:30

Hora de finalización de cirugía: 15:00

Procedimiento a realizar: Colgajo de piel local en región ciliar

Sutura de herida en cara

Dermoabrasión parcial en cara

Dermoabrasión parcial en área general

Cirujano: Álvaro Ruiz

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Ayudante: Mariana Muñoz (interna)

Anestesiólogo(a): Dr. Santiago Jaramillo

Instrumentador(a): Diego Mejía

Tipo de anestesia: General

Hallazgos operatorios: Herida avulsiva en cuerpo de ceja derecha, con pérdida de tejido, colgajos irregulares. Abrasión en región frontal con pérdida de tejido. Herida en mejilla derecha lineal, antitensional, abrasión al rededor. Abrasiones con tatuaje traumático en dorso de mano derecha.

Descripción del procedimiento: Se realiza lavado con suero salino de todas las heridas, se regularizan bordes con tijera, dermoabrasión con papel abrasivo en región frontal, mejilla y dorso de mano derecha, se avanza colgajo en región ciliar, sutura en plano profundo con Vicryl 5-0, sutura de piel con prolene 6-0 puntos simples separados. Sutura de herida en mejilla con prolene 6-0 puntos simples separados. Se cubren todas las heridas con Duoderm extradelgado, gasas, fixomul.

Muestras de patología: No

Materiales: Ya descritos

Pérdidas sanguíneas estimadas: 10 cc

Complicaciones: NO

Plan de manejo: Continúa en cirugía por ortopedia, por nuestra especialidad se da de alta con cita de control en 8 días. Si continúa hospitalizado avisar próximo lunes para realizar curación.

Se avalan los insumos, suministros e instrumentales utilizados en el procedimiento, con cantidades y referencias registrados por el Instrumentador Quirúrgico.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: ALVARO DE JESUS RUIZ CUERVO, CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro 5-0993-98, CC 98544398

Fecha: 24/07/2023 15:48

Nota Procedimiento - Apoyo - ANESTESIA

Indicador de rol: Apoyo

Explico al paciente los beneficios y riesgos de la anestesia regional, incluyendo dolor, parestesias o calambres, infección, lesión nerviosa que puede comprometer la función o sensibilidad de la extremidad, toxicidad por anestésicos locales, muerte. Entiende y acepta

Monitoría: ASA básica

Asepsia con Clorhexidina

Procedimiento guiado por: ultrasonido

Aguja ecogénica (bisel corto) de 50 mm

Se realiza bloqueo: femoral y ciaticopoplíteo en el lado derecho

Punción en/ fuera plano

Femoral

Se aplican 15 cc de bupivacaina al 0.25 % con Epinefrina.

Ciaticopoplíteo

Se aplican 25 cc de bupivacaina al 0.25 % con Epinefrina.

No parestesias, no dolor a la inyección. No punciones intraneurales ni intravasculares, no signos de toxicidad por anestésicos locales, no complicaciones derivadas del procedimiento.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO, ANESTESIA, Registro 05-0437-07, CC 71318180

Fecha: 24/07/2023 17:58

Nota Procedimiento - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Indicador de rol: Tratante

Tipo de herida: I

Diagnóstico preoperatorio: Fractura de femur diafisaria derecha + Fractura espina tibial posterior

Diagnósticos post operatorio: Idem

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Hora de inicio de cirugía: 14:50
Hora de finalización de cirugía: 17:45

Procedimiento a realizar: Reduccion abierta y osteosintesis de femur derecho
Cirujano: Daniel Vanegas
Ayudante: Mateo Velasquez (Residente de 1er año UPB)
Anestesiólogo(a): Santiago Jaramillo
Instrumentador(a): Diego Mejia
Tipo de anestesia: General
Perfusionista: No
Vía quirúrgica 1: Muslo derecho
Vía quirúrgica 2:
Vía quirúrgica 3:
Hallazgos operatorios:
-Fractura cerrada de femur trazo en cuña con fragmento intermedio con tejido muscular interpuesto

Descripción del procedimiento:
Previa verificación consentimiento informado y lista de chequeo
Antibiótico que paciente tiene por horario
Se realiza asepsia y antisepsia de miembros inferiores
Se viste con campos quirúrgicos
Se realiza abordaje lateral en foco de fractura
Se retira tejido interpuesto en foco de fractura
Se reduce foco de fractura entre fragmento intermedio y fragmento proximal
Se mantiene reducción con pinza de puntas
Se pasan 2 alambres quirúrgicos para cerclear la fractura
Se verifica adecuada reducción de los fragmentos
Se pasa a abordaje anterior de rodilla transpatelar
Se llega hasta capsula articular
Con pin se identifica punto de ingreso de clavo retrogrado de femur
Se verifica en intensificador de imágenes en proyección AP y lateral
Se avanza pin y se procede a realizar rimado distal
Se intercambia pin por guía olivada
Se reduce foco de fractura y se realiza rimado progresivo hasta 12mm
Se pasa clavo 380*12mm retrogrado de femur de JyJ
Se verifica adecuada posición del implante
Se fija distal con 2 pernos de bloqueo y proximal con 2 pernos de bloqueo
Se deja tapon de 0mm
Se realiza lavado y hemostasia
Cierre por planos con vicryl y piel con prolene
Se verifica nuevamente en intensificador de imágenes adecuada reducción y fijación
Se realiza curaciones

Muestras de patología: No
Materiales: Clavo de 380mm*10mm, 4 pernos de bloqueo, 1 tapon de 0mm
Pérdidas sanguíneas estimadas: 400cc
Complicaciones: no
Plan de manejo:
-Continua hospitalizado
-Rayos X de control
-Programar en 2do tiempo para osteosintesis de espina tibial, no se pudo realizar en este procedimiento por código de trauma emergente

Se avalan los insumos, suministros e instrumentales utilizados en el procedimiento, con cantidades y referencias registrados por el Instrumentador Quirúrgico.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

Nota aclaratoria

Fecha: 24/07/2023 19:12

Durante procedimiento quirúrgico en la perforación para los bloqueos proximal se fractura la punta de la broca de perforación, fragmento de menos de 2

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

milímetros que queda en el paciente

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

Fecha: 24/07/2023 19:34

Nota Recuperación Quirúrgica - ANESTESIA

Fase en el proceso de atención: Transferencia del cuidado
Unidad de destino: Hospitalización Adulto

Información del egreso: Paciente en recuperación, conciente, sin efectos secundarios por anestesia, sin sangrado activo.

Analgesia utilizada:

Plan de manejo:

Se autoriza salida del servicio de cirugía

Se brinda información y se explica que debe seguir las recomendaciones sobre la medicación formulada.

El paciente debe ser nuevamente evaluado en caso de presentar náuseas y vomito intratables, dolor no controlado con los medicamentos, alteraciones neurológicas y sangrado.

Continúa con la medicación habitual según prescripción de su médico tratante.

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83 Frecuencia cardíaca(LPM): 88 Escala del dolor: 0-No dolor, Saturación de oxígeno (%): 99

- Aldrette (Test de recuperación post-anestésica)

Actividad, Moviliza 4 extremidades, cabeza, 2

Respiración, Respira profundo, tose, 2

Circulación (Presión Arterial), Si PA es cercana a la preoperatoria, 2

Conciencia, Alerta, 2

Oxigenación (Saturación de oxígeno), Si es mayor de 92% al medio ambiente, 2

Total: 10

Autorizar traslado.

Firmado por: MARISOL ZULUAGA GIRALDO, ANESTESIA, Registro 01-3434-03, CC 42892184

Fecha: 25/07/2023 09:06

Nota de Evolución - INTERNO(A)

RONDA ORTOPEDIA

Santiago Giraldo, 21 años, fi 20/07/23

Diagnósticos:

- TEC leve a moderado

- Trauma facial

- POP de Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho 24/07/23

- Avulsión de espina tibia rodilla derecha- Pendiente cirugía

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

Tratamiento:

- Dípirona 2 gr IV cada 8 horas

- Diclofenaco 75 mg IV cada 12 horas

- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas

- Morfina 3 mg IV cada 6 horas

- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Antibiótico:

- Ampi/sulba 3 g IV cada 6 horas (Fi: 20/07/2023- FF: 24/07/2023)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Subjetivo:
Refiere sentirse en bien, sin dolor, logró dormir anoche

Signos vitales:, Escala del dolor: 0-No dolor

Buenas condiciones generales, alerta, orientado.
Miembro inferior derecho con vendaje elástico apósitos limpios, sin estigmas de sangrado, llenado capilar < 2 segundos, movilidad de dedos conservada

Pendiente radiografía de control

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Santiago, 21 años, ahora en POP DE reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho realizada ayer, tiene pendiente radiografía de control y programación de segundo tiempo quirúrgico para realización de osteosíntesis de espina tibial. Se comenta con docente

Plan:
Se comenta con docente, pendiente aval

Información durante la estancia
¿A quién se informa?: No aplica.

Firmado por: MARIA JOSE USUGA MARTINEZ, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1000416669

Fecha: 25/07/2023 12:56

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnóstico:
1. Fractura diafisaria de femur derecho
2. Avulsion de espina tibial posterior derecha

Procedimientos:
1. Osteosíntesis de femur derecho 24/07/23

Subjetivo:
Dolor parcialmente controlado

Rx ap y lateral de femur derecho:
Adecuada reducción y posición de material

Buenas condiciones generales
No facies algicas
Miembro inferior derecho:
Heridas cubiertas con apósitos sin estigmas de sangrado
Moviliza distal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente en su primer día POP de osteosíntesis de femur, por tiempo quirúrgico no se logra realizar osteosíntesis. Se reprogramará osteosíntesis de espina para finales de esta semana (de no tener oportunidad quirúrgica se programara de manera ambulatoria). Realizo orden de cirugía, ya tiene consentimiento informado previo. Explico

Información durante la estancia
¿A quién se informa?: Paciente
Se brinda información sobre: No aplica.

Firmado por: JAIME ALBERTO VALENCIA ZAPATA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1017130269, CC 1017130269

Fecha: 26/07/2023 08:50
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Nota de Evolución - INTERNO(A)

RONDA ORTOPEDIA

Santiago Giraldo, 21 años, fi 20/07/23

Diagnósticos:

- TEC leve a moderado
- Trauma facial
- POP de Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho 24/07/23
- Avulsión de espina tibial posterior derecha- Pendiente cirugía

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg
- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

Tratamiento:

- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Diclofenaco 75 mg IV cada 12 horas
- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas
- Morfina 3 mg IV cada 6 horas
- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Antibiótico:

- Amp/sulba 3 g IV cada 6 horas (Fi: 20/07/203- FF: 24/07/2023)

Subjetivo:

Refiere sentirse en bien, sin dolor, logró dormir anoche

Signos vitales:, Escala del dolor: 0-No dolor

Buenas condiciones generales, alerta, orientado.

Miembro inferior derecho con vendaje elástico apósitos limpios, sin estigmas de sangrado, llenado capilar < 2 segundos, movilidad de dedos conservada

Radiografía de control: MOS en posición, alineado.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Santiago, 21 años, ahora en POP DE reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho realizada 24/07/23, tiene pendiente programación de segundo tiempo quirúrgico para realización de osteosíntesis de espina tibial posterior, por ahora, sin cambios. Se comenta con docente

Plan:

Se comenta con docente, pendiente aval

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: No aplica.

Firmado por: MARIA JOSE USUGA MARTINEZ, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1000416669

Fecha: 26/07/2023 10:26

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

se avala la nota de la dra MARIA JOSE USUGA MARTINEZ, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1000416669

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSIÓN DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Santiago, 21 años, ahora en POP DE reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho realizada 24/07/23, tiene pendiente segundo tiempo quirúrgico para realización de osteosíntesis de espina tibial posterior mañana, por ahora, sin cambios, se explica plan de manejo

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente/cuidador

Se brinda información sobre: Resultados esperados de la atención y el tratamiento, Diagnóstico del paciente y las recomendaciones de autocuidado.

Firmado por: ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 5-3104-03, CC 71787942

Fecha: 27/07/2023 08:46

Nota de Evolución - INTERNO(A)

RONDA ORTOPEDIA

Santiago Giraldo, 21 años, FI 20/07/23

Diagnósticos:

- TEC leve a moderado
- Trauma facial
- POP de Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho 24/07/23
- Avulsión de espina tibial posterior derecha- Pendiente cirugía

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg
- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

Tratamiento:

- Dipirone 2 gr IV cada 8 horas
- Diclofenaco 75 mg IV cada 12 horas
- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas
- Morfina 3 mg IV cada 6 horas
- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Antibiótico:

- Ampic/sulba 3 g IV cada 6 horas (Fi: 20/07/203- FF: 24/07/2023)

Subjetivo:

Refiere sentirse en bien, sin dolor

Signos vitales:, Escala del dolor: 0-No dolor

Buenas condiciones generales, alerta, orientado.

Miembro inferior derecho con vendaje elástico apósitos limpios, sin estigmas de sangrado, llenado capilar < 2 segundos, movilidad de dedos conservada

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Santiago, 21 años, ahora en POP DE reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho realizada 24/07/23, hoy tiene programada a las 16:00 osteosíntesis de espina tibial posterior, por ahora, sin cambios. Se comenta con docente

Plan:

Se comenta con docente, pendiente aval

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: No aplica.

Firmado por: MARIA JOSE USUGA MARTINEZ, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1000416669

Fecha: 27/07/2023 08:58

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

se avala la nota de la Dra MARIA JOSE USUGA MARTINEZ, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1000416669

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Santiago, 21 años, ahora en POP DE reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho realizada 24/07/23, hoy tiene programada a las 16:00 osteosíntesis de espina tibial posterior, por ahora, sin cambios. se explica plan de manejo

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente/cuidador

Se brinda información sobre: Resultados esperados de la atención y el tratamiento, Diagnóstico del paciente y las recomendaciones de autocuidado.

Firmado por: ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 5-3104-03, CC 71787942

Fecha: 27/07/2023 15:32

Nota evaluación preanestésica - Apoyo - ANESTESIA

Se evalúa paciente programado para el procedimiento quirúrgico: Osteosíntesis de Avulsión de espina tibial posterior derecha

Fecha del procedimiento: 27. 07. 2023

Datos relevantes del caso clínico:

Diagnóstico:

1. Fractura diafisaria de femur derecho
2. Avulsión de espina tibial posterior derecha

Procedimientos:

1. Osteosíntesis de femur derecho 24/07/23

Antecedentes actualizados

Signos vitales:, Escala del dolor: 3-Leve

Examen físico: Cabeza:

- Vía aérea: Sin predictores de vía aérea difícil
- Mallampatti: 1
- Distancia tiro-mentoniana: > 6 cms
- Dentadura: Natural
- Cuello: No I. Y, no se palpan masas.
- Corazón: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos
- Pulmones: Murmullo vesicular conservado
- Extremidades: Las moviliza
- Neurológico: Sin déficit

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Clase funcional: NYHA 1 - capacidad funcional > 4 mets ASA: 2

Reporte de paraclínicos: 20. 07. 2023 Cr 1. 1 Hb 12. 5 Hto 36. 7 Plaquetas 269. 000

Tipo de anestesia sugerida (General/Regional/Conductiva): general + regioanl

Instrucciones y plan de manejo:

Se refuerzan instrucciones sobre el ayuno requerido de 8 horas previas a la hora del procedimiento.
Se brinda educación sobre el plan de manejo anestésico, plan analgésico posoperatorio y signos de alarma.
El paciente hace lectura, manifiesta entendimiento y firma consentimiento informado de anestesia.

Firmado por: NATALIA FERNANDA ROSERO FRANCO, ANESTESIA, Registro 43997019, CC 43997019

Fecha: 27/07/2023 16:07

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Nota Procedimiento - Apoyo - ANESTESIA

Indicador de rol: Apoyo

Nota procedimiento Inyección de sustancia terapéutica bajo guía ecográfica:

Explico al paciente los beneficios y riesgos del bloqueo de cadera guiado por ecografía, incluyendo dolor, parestesias o calambres, infección, lesión nerviosa que puede comprometer la función o sensibilidad de la extremidad, toxicidad por anestésicos locales, muerte. El paciente refiere entender, se firma consentimiento informado y se responde dudas.

Monitoria multiparámetro de signos vitales

Sedación-analgésia: Fentanyl 100 microgramos y Midazolam 3 miligramos titulados

Se realiza asepsia con Clorhexidina

Procedimiento guiado por ultrasonido

Aguja ecogénica (bisel corto) de 100 milímetros

Se realiza bloqueo: en el miembro inferior derecho - bloqueo ciático popliteo y canal de aductores

Punción en/ fuera plano

Procedimiento realizado en sala especial de procedimientos de urgencias

Se administra 9 mililitros de lidocaina al 2 % sin Epinefrina y 20 mililitros de bupivacaina al 0.5 % con Epinefrina - de esta mezcla se aplican 19 ml en bloqueo ciático popliteo y 10 ml en canal de aductores

No parestesias, no dolor a la inyección. No punciones intraneurales ni intravasculares, no signos de toxicidad por anestésicos locales, no complicaciones derivadas del procedimiento.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: LAURA DANIELA LOPEZ AGUDELO, ANESTESIA, Registro 1152437291, CC 1152437291

Fecha: 27/07/2023 16:55

Nota Prequirúrgica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnóstico preoperatorio: Fractura espina tibial posterior derecha desplazada

Procedimiento propuesto: Reduccion abierta y osteosintesis de tibia proximal

¿Se verifican/actualizan antecedentes?: Si

¿Lateralidad?: Si, Lado procedimiento: Derecho

¿Múltiples estructuras (dedos y columna)?: No

Examen físico: Paciente con vendajes en miembro inferior derecho

No sangrado activo

Adecuada perfusion distal

¿Se continúa con el procedimiento propuesto?: Si

Conducta: Se marca paciente

Se ordena antibiotico profilactico

Se da aval de pasar al paciente

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

Fecha: 27/07/2023 17:21

Nota preinducción anestésica - Apoyo - ANESTESIA

EVALUACIÓN PRE- INDUCCIÓN ANESTESICA

Paciente sin cambios desde el momento la evaluación pre-anestésica, se aclaran dudas sobre el procedimiento anestésico.

Se verifica con el paciente su identidad, sitio quirúrgico: Se verifica con paciente y manilla - sitio quirúrgico miembro inferiro derecho

Procedimiento a realizar: Osteosíntesis de tibia

Se confirma el consentimiento anestésico del paciente: Firmados

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

Ayuno confirmado: > 8 horas
Alergias conocidas: Metoclopramida

Se realiza verificación de accesos venosos: Permeable
Verificación de vía aérea: Sin predictores de vía aérea difícil
Antibiótico profiláctico: Cefazolina 2 gr IV
De acuerdo al procedimiento quirúrgico y al estado del paciente, se previenen las pérdidas sanguíneas antes del procedimiento: No se previenen

ASA: 1

Se ha completado el control de seguridad anestésica, con la verificación de equipos anestésicos y de monitoreo.
Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: LAURA DANIELA LOPEZ AGUDELO, ANESTESIA, Registro 1152437291, CC 1152437291

Fecha: 27/07/2023 18:36

Nota Procedimiento - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Indicador de rol: Tratante
Tipo de herida: I
Diagnóstico preoperatorio: Fractura de espina tibial posterior derecha
Diagnósticos post operatorio: Idem
Hora de inicio de cirugía: 17:50
Hora de finalización de cirugía: 18:30

Procedimiento a realizar: Reduccion abierta y osteosintesis tibia proximal

Cirujano: Daniel Vanegas
Ayudante: JuanEsteban Osorio
Anestesiólogo(a): Laura Lopez
Instrumentador(a): Marlon Vargas
Tipo de anestesia: General
Perfusionista: No

Vía quirúrgica 1: Rodilla derecha
Vía quirúrgica 2:
Vía quirúrgica 3:

Hallazgos operatorios:
-Fractura espina tibial posterior derecha desplazada

Descripción del procedimiento:
PREvia verificación consentimiento informado y lista de chequeo
Se administra antibiotico profilactico
Se realiza asepsia y antisepsia de miembro inferior derecho
Se viste con campos quirurgicos
Se realiza abordaje posterior directo en rodilla derecha
Se disecciona por planos hasta foco de fractura en tibia proximal
Se curetea foco de fractura de espina tibial posterior
Se reduce la fractura y se fija temporalmente con 1 pin
Se verifica adecuada reduccion de la fractura y posicion del pin
Se posiciona un segundo pin como antirrotacional
Se perfora cortical posterior
Se avanza tornillo canulado rosca parcial de 4. 5mm con arandela
Se verifica en intensificador de imagenes adecuada reduccion y fijacion de la fractura en intensificador de imagenes
Se cierra por planos con vicryl y piel con prolene
Se deja curacion con adaptic, gasa, fixomull

Muestras de patología: No
Materiales: Tornillo canulado de rosca parcial de 4. 5mm, 1 arandela
Pérdidas sanguíneas estimadas: 30cc
Complicaciones: no
Plan de manejo:
-Continua hospitalizado
-Rayos X de control

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

-Inmovilización con brace de rodilla

Se avalan los insumos, suministros e instrumentales utilizados en el procedimiento, con cantidades y referencias registrados por el Instrumentador Quirúrgico.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

Fecha: 27/07/2023 19:01

Nota Recuperación Quirúrgica - ANESTESIA

Fase en el proceso de atención: Transferencia del cuidado
Unidad de destino: Hospitalización Adulto

Información del egreso: Paciente en recuperación, conciente, sin efectos secundarios por anestesia, sin sangrado activo.

Analgesia utilizada:bloqueo, AINES

Plan de manejo:alta

Se autoriza salida del servicio de cirugía

Se brinda información y se explica que debe seguir las recomendaciones sobre la medicación formulada.

El paciente debe ser nuevamente evaluado en caso de presentar náuseas y vomito intratables, dolor no controlado con los medicamentos, alteraciones neurológicas y sangrado.

Continúa con la medicación habitual según prescripción de su médico tratante.

Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media(mmHg): 73 Frecuencia cardíaca(LPM): 80 Escala del dolor: 0-No dolor, Saturación de oxígeno (%): 98

- Aldrette (Test de recuperación post-anestésica)

Actividad, Moviliza 4 extremidades, cabeza, 2

Respiración, Respira profundo, tose, 2

Circulación (Presión Arterial), Si PA es cercana a la preoperatoria, 2

Conciencia, Alerta, 2

Oxigenación (Saturación de oxígeno), Si es mayor de 92% al medio ambiente, 2

Total: 10

Autorizar traslado.

Firmado por: TATIANA GALLO CASTRILLÓN, ANESTESIA, Registro 5-0329-02, CC 43752169

Fecha: 28/07/2023 09:24

Nota de Evolución - INTERNO(A)

Santiago Giraldo, 21 años, FI 20/07/23

Diagnósticos:

- TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

Tratamiento:

- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas

- Morfina 3 mg IV cada 6 horas + 2 mg IV (rescate)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Antibiótico:

- Cefazolina 1 g IV DU (F: 27/07/2023)

- Ampi/sulba 3 g IV cada 6 horas (Fi: 20/07/203- FF: 24/07/2023)

Subjetivo:

Refiere estar tranquilo, pasa buena noche, dolor controlado, no refiere fiebre.

Signos vitales PA: 98/61 mmHg, FC: 85 lpm, T: 36. 8

Buenas condiciones generales, alerta, orientado.

Miembro inferior derecho inmovilizado con brace, además, con vendaje elástico apósitos limpios, sin estigmas de sangrado, con limitación a la extensión, flexión, aducción y abducción de la cadera, movilidad distal conservada, sin deficit neurovascular distal llenado capilar < 2 segundos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Santiago, 21 años, en POP de reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho realizada 24/07/23 y reducción abierta y osteosíntesis de tibia proximal del 27/07/2023, ahora con dolor controlado, limitación de movimientos proximal de MSD pero con movilidad y NV distal conservado, se llevó a rx de control, sin embargo, con impedimento para observar MOS por interposición de brace, se debe repetir, se explica a paciente y se comenta con docente.

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente

Se brinda información sobre: No aplica.

Firmado por: DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Nota aclaratoria

Fecha: 28/07/2023 17:10

Además se ordena retiro de sonda

Firmado por: DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Fecha: 28/07/2023 17:43

Nota de Evolución - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se avala nota del Dr DAVID SANTIAGO LANCHEROS PABON, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1061790064

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Paciente con buena evolucion del POP

Control rayos X con adecuada fijacion de la fractura

Se deja orden de retiro de sonda vesical

Si adecuada diuresis durante la noche se podra dar alta mañana

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: Paciente

Se brinda información sobre: Diagnóstico del paciente y las recomendaciones de autocuidado.

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

Fecha: 29/07/2023 07:28

Nota de Evolución - INTERNO(A)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

ORTOPEDIA

Santiago Giraldo, 21 años
FI 20/07/23

Diagnósticos:

- TEC leve a moderado
- Trauma facial
- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho
- Avulsión de espina tibial posterior derecha

Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg
- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)
- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

Tratamiento:

- Acetaminofén 1 g VO cada 8 horas
- Morfina 3 mg IV cada 6 horas + 2 mg IV (rescate)
- Nadroparina 40 mg SC cada 24 horas

Recibió Antibiótico:

- Cefazolina 1 g IV DU (F: 27/07/2023)
- Ampi/sulba 3 g IV cada 6 horas (Fi: 20/07/203- FF: 24/07/2023)

Subjetivo: Refiere estar tranquilo, pasa buena noche, dolor controlado, no refiere fiebre

Buenas condiciones generales, alerta, orientado.

Miembro inferior derecho inmovilizado con brace, además, con vendaje elástico apósitos limpios, sin estigmas de sangrado, con limitación a la extensión, flexión, aducción y abducción de la cadera, movilidad distal conservada, Sin déficit neurovascular distal llenado capilar < 2 segundos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Análisis y Plan de manejo: Santiago, 21 años, en 1er día POP de reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho realizada 24/07/23 y reducción abierta y osteosíntesis de tibia proximal del 27/07/2023, en radiografía de control con adecuada fijación de la fractura. Refiere pasa buena noche, dolor modulado, anoche con diuresis espontánea. Sugiero alta con recomendaciones. Comento con docente.

Información durante la estancia

¿A quién se informa?: No aplica.

Firmado por: ZUNNI DANIELA RAMIREZ IZQUIERDO, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1017265288

Fecha: 29/07/2023 09:32

Nota Evolución - Egreso - Tratante - ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA Causa de egreso: ALTA

Examen físico al egreso: se avala la nota de la Dra ZUNNI DANIELA RAMIREZ IZQUIERDO, INTERNO(A), Registro N/A, CC 1017265288

esta bien de dolor
logro diuresis
rx adecuada fijacion

Resumen de la admisión y antecedentes del paciente: Diagnósticos:

- TEC leve a moderado
- Trauma facial
- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho
- Avulsión de espina tibial posterior derecha

Procedimientos diagnósticos o terapéuticos realizados y resultados pendientes al alta: Procedimientos

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS MÉDICAS

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)
- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

Medicación relevante administrada durante la hospitalización: rx, analgesia, instrucciones

Condición del paciente al alta: buenas condiciones

Instrucciones de seguimiento: alta, cita revisión, incapacidad, instrucciones y signos de alarma

Conciliación de medicamentos al egreso: Listado de medicamentos que recibe el paciente ambulatoriamente (Medicamento, dosis, vía y frecuencia)
No toma medicamentos crónicamente

Información al alta

¿A quién se informa?: Paciente/cuidador

Se brinda información sobre: Cuidados en casa, Manejo adecuado de medicamentos, Signos y síntomas de alarma

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal de egreso - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, CONTUSION DEL MUSLO (En Estudio), TRAUMA ENCEFALOCRANEANO (TEC LEVE) (En Estudio), TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA (En Estudio), FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Órdenes generadas al egreso:

INTERCONSULTAS

- Cirugía Plástica y Estética (Consulta).

Firmado por: ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 5-3104-03, CC 71787942

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 29/07/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

NOTAS SERVICIOS DE APOYO

Fecha: 20/07/2023 13:19

Nota Apoyo al Usuario/Referencia - ADMINISTRACIÓN

Derechos del paciente:

Se brinda información sobre lo que es un Accidente de tránsito y la cobertura del seguro (topes y servicios cubiertos): el tratamiento de las patologías resultantes de manera directa del accidente de tránsito). Una vez superada la cobertura del seguro, la atención sigue por la EPS a la que el paciente esté afiliado.

Deberes del paciente:

Debe asumir el costo de los artículos de uso personal mientras esté con cargo al seguro obligatorio de accidente de tránsito. Una vez superada la cobertura del seguro, la atención continúa por la EPS a la que el paciente esté afiliado (escribir el nombre del tercer pagador), bajo las condiciones del régimen de seguridad social al cual esté afiliado.

Se informa posibilidad de remisión a otra IPS por directriz del asegurador.

Volante de Bienvenida entregado: SI.

Se pregunta sobre dudas con respecto a la información suministrada y se aclara.

A quien se informó: BEATRIZ CECILIA GARCIA GIRALDO, madre.

Firmado por: CLAUDIA ISABEL ZAMBRANO MARQUEZ, ADMINISTRACIÓN, Registro NO APLICA, CC 1001031571

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

NOTAS SERVICIOS DE APOYO

Nota aclaratoria

Fecha: 20/07/2023 13:19

Deberes del paciente:

Debe asumir el costo de los artículos de uso personal mientras esté con cargo al seguro obligatorio de accidente de tránsito. Una vez superada la cobertura del seguro, la atención continua por la EPS a la que el paciente esté afiliado (EPS Sura), bajo las condiciones del régimen de seguridad social al cual esté afiliado.

Firmado por: CLAUDIA ISABEL ZAMBRANO MARQUEZ, ADMINISTRACIÓN, Registro NO APLICA, CC 1001031571

ÓRDENES MÉDICAS

20/07/2023 01:00

- TERMINADO por : SANTIAGO RENDON CRUZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-6639-19 , CC 1193142156, Hospitalización/Interna - Toxoide tetánico 40 Unidades/0.5 mL Solucion inyectable Ampolla(1 ampolla, IntraMuscular, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 20/07/2023 a las 00:36

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:11

- TERMINADO por : YESSICA MELIZA MORENO TORO, ENFERMERA(O), Registro: 5 4058 11 , CC 1036931296, Hospitalización/Interna - Aplicar escala de Morse ordenada el día 20/07/2023 a las 00:36

- TERMINADO por : YESSICA MELIZA MORENO TORO, ENFERMERA(O), Registro: 5 4058 11 , CC 1036931296, Hospitalización/Interna - Colocar catéter periférico heparinizado ordenada el día 20/07/2023 a las 00:36

- TERMINADO por : YESSICA MELIZA MORENO TORO, ENFERMERA(O), Registro: 5 4058 11 , CC 1036931296, Hospitalización/Interna - Control De Signos Vitales ordenada el día 20/07/2023 a las 00:36

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:15

- TERMINADO por : YESSICA MELIZA MORENO TORO, ENFERMERA(O), Registro: 5 4058 11 , CC 1036931296, Hospitalización/Interna - Aplicar escala de Braden ordenada el día 20/07/2023 a las 00:36

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:25

- TERMINADO por : JULIAN DAVID VARGAS MARIN, RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, Registro: 1007238792 , CC 1007238792, Hospitalización/Interna - TAC (Tomografía Axial Computarizada) Cara ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

- TERMINADO por : JULIAN DAVID VARGAS MARIN, RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, Registro: 1007238792 , CC 1007238792, Hospitalización/Interna - TAC (Tomografía Axial Computarizada) Columna Cervical 3 Espacios ordenada el día 20/07/2023 a las 00:41

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:26

- TERMINADO por : JULIAN DAVID VARGAS MARIN, RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, Registro: 1007238792 , CC 1007238792, Hospitalización/Interna - TAC (Tomografía Axial Computarizada) Cráneo Simple ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:45

- TERMINADO por : NATHALIA CARDONA CARDONA, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 43203421, Hospitalización/Interna - Rx Torax Posteroanterior y Lateral (P.A Y Lateral) ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:47

- TERMINADO por : NATHALIA CARDONA CARDONA, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 43203421, Hospitalización/Interna - Radiografía de Hombro Anteroposterior Verdadera Derecho ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:48

- TERMINADO por : NATHALIA CARDONA CARDONA, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 43203421, Hospitalización/Interna - Radiografía Lateral de Escápula Derecha ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:49

- TERMINADO por : NATHALIA CARDONA CARDONA, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 43203421, Hospitalización/Interna - Radiografía de Hombro Axial Derecho ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:54

- TERMINADO por : NATHALIA CARDONA CARDONA, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 43203421, Hospitalización/Interna - Radiografía de Fémur Derecho ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 01:57

- TERMINADO por : NATHALIA CARDONA CARDONA, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 43203421, Hospitalización/Interna - Radiografía de Pelvis más Lateral Cadera Derecha ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 02:02

- TERMINADO por : NATHALIA CARDONA CARDONA, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 43203421, Hospitalización/Interna - Radiografía de Rodilla Derecha ordenada el día 20/07/2023 a las 00:39

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 03:44

- SUSPENDIDO por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ, MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444, Hospitalización/Interna - Nadroparina 40 mg (3800 Unidades) Solucion inyectable Jeringa precargada(40 (mg) miligramos, Subcutánea, Cada 24 horas, por 20 Días) ordenada el día 20/07/2023 a las 01:58

Firmado por : KAROL GABRIELA RUBIANO ORTIZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1032425271 , CC 1032425271

20/07/2023 04:06

- TERMINADO por : JULIAN DAVID VARGAS MARIN, RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, Registro: 1007238792 , CC 1007238792, Hospitalización/Interna - TAC (Tomografía Axial Computarizada) Abdomen Total con Contraste ordenada el día 20/07/2023 a las 03:44

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 04:18

- TERMINADO por : ESTEFANY ANDREA RODRIGUEZ ZAPATA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-7847-17 , CC 1152707679, Hospitalización/Interna - Creatinina en Suero u Otros Fluidos ordenada el día 20/07/2023 a las 03:45

- TERMINADO por : ESTEFANY ANDREA RODRIGUEZ ZAPATA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-7847-17 , CC 1152707679, Hospitalización/Interna - Gases Arteriales ordenada el día 20/07/2023 a las 03:45

- TERMINADO por : ESTEFANY ANDREA RODRIGUEZ ZAPATA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-7847-17 , CC 1152707679, Hospitalización/Interna - Hemoleucograma Sin Sedimentación ordenada el día 20/07/2023 a las 03:45

- TERMINADO por : ESTEFANY ANDREA RODRIGUEZ ZAPATA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-7847-17 , CC 1152707679, Hospitalización/Interna - Nitrogeno Ureico (Bun) ordenada el día 20/07/2023 a las 03:45

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 05:59

- TERMINADO por : JULIANA CRUZ CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-3111-20 , CC 1039025008, Hospitalización/Interna -

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

Curaciones ordenada el día 20/07/2023 a las 00:37

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 08:00

- TERMINADO por : VIVIANA LOPERA MORALES, ENFERMERA(O), Registro: 17-21669-12 , CC 21526237, Hospitalización/Interna - Midazolam 5 mg/5 mL Solucion inyectable Ampolla(5 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 20/07/2023 a las 03:27

- TERMINADO por : VIVIANA LOPERA MORALES, ENFERMERA(O), Registro: 17-21669-12 , CC 21526237, Hospitalización/Interna - Fentanilo 0.5 mg/10 mL Solucion inyectable Ampolla(50 microgramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 20/07/2023 a las 03:27

Firmado por : CAMILO GONZALEZ GOMEZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1036663867 , CC 1036663867

20/07/2023 08:42

- Hospitalización/Interna - Midazolam 5 mg/5 mL Solucion inyectable Ampolla(3 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica), para realizar el día 20/07/2023 a las 08:52

- Hospitalización/Interna - Fentanilo 0.5 mg/10 mL Solucion inyectable Ampolla(30 microgramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica), para realizar el día 20/07/2023 a las 08:51

Firmado por : MANUELA VALENCIA BOTERO , MEDICO GENERAL, Registro: 1017223048 , CC 1017223048

20/07/2023 11:01

- SUSPENDIDO por : MANUELA VALENCIA BOTERO, MEDICO GENERAL, Registro: 1017223048 , CC 1017223048, Hospitalización/Interna - Colocar medias antiembólicas ordenada el día 20/07/2023 a las 03:46

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 11:30

- TERMINADO por : VIVIANA LOPERA MORALES, ENFERMERA(O), Registro: 17-21669-12 , CC 21526237, Hospitalización/Interna - Midazolam 5 mg/5 mL Solucion inyectable Ampolla(5 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 20/07/2023 a las 11:20

Firmado por : MANUELA VALENCIA BOTERO , MEDICO GENERAL, Registro: 1017223048 , CC 1017223048

20/07/2023 11:50

- TERMINADO por : DORA LIGIA CASTRILLÓN RUIZ, SERVICIO DE APOYO, Registro: . , CC 43814457, Hospitalización/Interna - TAC (Tomografía Axial Computarizada) de Rodilla Derecha ordenada el día 20/07/2023 a las 08:08

Firmado por : JAIME ALBERTO VALENCIA ZAPATA , ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1017130269 , CC 1017130269

20/07/2023 12:13

- TERMINADO por : VIVIANA LOPERA MORALES, ENFERMERA(O), Registro: 17-21669-12 , CC 21526237, Hospitalización/Interna - Avisar cambios ordenada el día 20/07/2023 a las 00:36

- TERMINADO por : VIVIANA LOPERA MORALES, ENFERMERA(O), Registro: 17-21669-12 , CC 21526237, Hospitalización/Interna - Alerta de Trauma ordenada el día 20/07/2023 a las 00:40

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

20/07/2023 12:22

- TERMINADO por : ELKIN CELESTINO CAICEDO CAMARAGO, ADMINISTRACIÓN, Registro: NO APLICA , CC 70529551, Hospitalización/Interna - Almuerzo adicional ordenada el día 20/07/2023 a las 12:14

Firmado por : VIVIANA LOPERA MORALES , ENFERMERA(O), Registro: 17-21669-12 , CC 21526237

21/07/2023 13:00

- TERMINADO por : MANUELA HERNANDEZ LOPEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: TRAMITE , CC 1039474601, Hospitalización/Interna - Diclofenaco 75 mg/3 mL Solucion inyectable Ampolla(75 (mg) miligramos, IntraVenosa, Cada 12 horas, por 48 Horas) ordenada el día 20/07/2023 a las 00:37

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

21/07/2023 21:00

- TERMINADO por : DANIEL ESTEBAN MARULANDA HOLGUIN, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: EN TRAMITE , CC 1000534818, Hospitalización/Interna - Morfina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(3 (mg) miligramos, IntraVenosa, Cada 6 horas, por 48 Horas) ordenada el día 20/07/2023 a las 00:37

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

22/07/2023 10:13

- SUSPENDIDO por : JOSE OVIDIO HERRERA MONTOYA, CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro: 5-1290-97 , CC 98579434, Hospitalización/Interna - Ampicilina/Sulbactam 2 g/1 g Polvo para reconstituir Vial(3 gramos, IntraVenosa, Cada 6 horas, por 3 Días) ordenada el día 20/07/2023 a las 02:30

Firmado por : MARIA LUCIA URIBE QUINTERO , MEDICO GENERAL, Registro: 1037653009 , CC 1037653009

22/07/2023 12:11

- TERMINADO por : JENNIFER GARCIA VERGARA, ENFERMERA(O), Registro: 1017219441 , CC 1017219441, Hospitalización/Interna - Morfina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(2 (mg) miligramos, IntraVenosa, De rescate, por 48 Horas) ordenada el día 20/07/2023 a las 00:37

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

22/07/2023 19:39

- Hospitalización/Interna - Sulfadiazina de plata 1% Crema Tubo x 30 g(1 aplicación, Tópica, Dosis única, por Dosis Unica), para realizar el día 22/07/2023 a las 22:02

Firmado por : DANIELA RAMIREZ PATINO , MEDICO GENERAL, Registro: 1020459364 , CC 1020459364

22/07/2023 20:18

- TERMINADO por : LUISA JHOJANA GARCÍA RAMÍREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2393-19 , CC 1001139728, Hospitalización/Interna - Hospitalizar Adulto ordenada el día 20/07/2023 a las 00:36

Firmado por : JUAN ESTEBAN QUIROZ ALVAREZ , MEDICO GENERAL, Registro: 1214726444 , CC 1214726444

23/07/2023 16:55

- TERMINADO por : KELLY JHOANA ZALAZAR , SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 1214715953, Hospitalización/Interna - Agua de Ciruelas ordenada el día 23/07/2023 a las 16:39

Firmado por : VERONICA GONZALEZ RODRIGUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: TRAMITE , CC 1000441712

24/07/2023 10:36

- SUSPENDIDO por : LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO, RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA , Registro: 1037634155 , CC 1037634155, Hospitalización/Interna - Morfina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(2 (mg) miligramos, IntraVenosa, De rescate, por 48 Horas) ordenada el día 22/07/2023 a las 11:49

Firmado por : SANTIAGO ORDOÑEZ ARANGO , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-211803 , CC 79794226

24/07/2023 10:37

- SUSPENDIDO por : LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO, RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA , Registro: 1037634155 , CC 1037634155, Hospitalización/Interna - Acetaminofen 500 mg Tableta(2 tableta(s), Oral, Cada 8 horas, por 5 Días) ordenada el día 20/07/2023 a las 01:58

Firmado por : KAROL GABRIELA RUBIANO ORTIZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1032425271 , CC 1032425271

24/07/2023 13:00

- TERMINADO por : SOFIA MUNERA PENAGOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ESTUDIANTE, Registro: TRAMITE , CC 1011391227, Hospitalización/Interna - Sulfadiazina de plata 1% Crema Tubo x 30 g(1 aplicación, Tópica, Cada 24 horas, por 5 Días) ordenada el día 20/07/2023 a las 09:06

Firmado por : LUZ SAIDER LOPEZ RAMIREZ , CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro: 51729-98 , CC 43559746

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

24/07/2023 13:13

- TERMINADO por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO, ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180, Hospitalización/Interna - Anestesia (Interconsulta) ordenada el día 20/07/2023 a las 01:58

Firmado por : KAROL GABRIELA RUBIANO ORTIZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1032425271 , CC 1032425271

24/07/2023 13:52

- SUSPENDIDO por : MATEO VELASQUEZ LOPEZ, RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - RESIDENTE CIRUGIA GENERAL - RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Registro: 1039459120 , CC 1039459120, Hospitalización/Interna - Cefazolina 1 g Polvo para reconstituir Vial (2 gramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 24/07/2023 a las 12:43

Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

24/07/2023 13:55

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Lidocaína sin epinefrina 2% Solución inyectable Ampolla x 10 mL(60 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:32

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Dexametasona 4 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(8 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:33

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 14:00

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Dipirona sódica 1 g/2 mL Solución inyectable Ampolla(2000 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:33

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Diclofenaco 75 mg/3 mL Solucion inyectable Ampolla(75 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:33

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 14:10

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Bupivacaina con epinefrina 0.5% Solución inyectable Ampolla x 10 mL(10 (mL) mililitros, Nervio periférico, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:34

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 15:18

- Ambulatoria/Externa - Cirugía Plástica y Estética (Consulta), para realizar el día 24/07/2023 a las 15:18

- TERMINADO por : ALVARO DE JESUS RUIZ CUERVO, CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro: 5-0993-98 , CC 98544398, Hospitalización/Interna - Cirugía Plástica y Estética (Interconsulta) ordenada el día 20/07/2023 a las 02:37

Firmado por : MARIA LUCIA URIBE QUINTERO , MEDICO GENERAL, Registro: 1037653009 , CC 1037653009

24/07/2023 16:39

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Bupivacaina con epinefrina 0.5% Solución inyectable Ampolla x 10 mL(10 (mL) mililitros, Nervio periférico, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 24/07/2023 a las 16:33

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 18:03

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Reduc Abiert Fract Diáfisis Fémur con Fijac Inte(Disposit Fijac/Osteosin-793502 ordenada el día 20/07/2023 a las 01:59

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Desbrid no Escisional Tej Desvital entre 5 a 10% de Superficie Corporal - 862802 ordenada el día 20/07/2023 a las 08:41

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Colgajo Local de Piel Compuesto de Vecindad 2 a 5 cm2 (867202) ordenada el día 20/07/2023 a las 08:41

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Colgajo Local de Piel Compuesto de Vecindad hasta 2 cm2 (867201) ordenada el día 20/07/2023 a las 08:41

Firmado por : LUZ SAIDER LOPEZ RAMIREZ , CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro: 51729-98 , CC 43559746

24/07/2023 18:04

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Midazolam 5 mg/5 mL Solucion inyectable Ampolla(5 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:31

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 18:14

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Ketamina 10 mg/mL Solución Inyectable Jeringa Precargada x 5 mL(100 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:32

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Propofol (1%) 10 mg/mL Emulsión Inyectable Jeringa Precargada x 5 mL (200 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:32

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Bromuro de ROcuronio 10 mg/mL Solución inyectable Vial x 5 mL(50 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:33

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Etilefrina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(10 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 24/07/2023 a las 16:33

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 18:15

- TERMINADO por : LAURA JINNETH QUIMBAYA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-0443-19 , CC 1035440381, Hospitalización/Interna - Fentanilo 0.5 mg/10 mL Solucion inyectable Ampolla(500 microgramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:31

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 19:52

- TERMINADO por : DANIELA BARRIENTOS GARCÍA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-9373-15 , CC 1040325169, Hospitalización/Interna - HIDROMorfona 2 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(2 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 24/07/2023 a las 13:34

Firmado por : SANTIAGO JARAMILLO JARAMILLO , ANESTESIA, Registro: 05-0437-07 , CC 71318180

24/07/2023 20:03

- TERMINADO por : LUZ ARELY TABERA SALOME, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 1073979535, Hospitalización/Interna - Comida adicional ordenada el día 24/07/2023 a las 19:46

Firmado por : CESAR FABIAN ZULUAGA AMAYA , ENFERMERA(O), Registro: 1036424328 , CC 1036424328

25/07/2023 08:30

- TERMINADO por : KATHERINE ORREGO MESA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-7287-17 , CC 1017265809, Hospitalización/Interna - Ampicilina/Sulbactam 2 g/1 g Polvo para reconstituir Vial(3 gramos, IntraVenosa, Cada 6 horas, por 3 Días) ordenada el día 22/07/2023 a las 10:13

Firmado por : JOSE OVIDIO HERRERA MONTOYA , CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro: 5-1290-97 , CC 98579434

25/07/2023 11:55

- TERMINADO por : ANDRES FELIPE MUNOZ MONSALVE, SERVICIO DE APOYO, Registro: 5-4939-10 , CC 8104498, Hospitalización/Interna - Radiografía de Fémur Derecho ordenada el día 24/07/2023 a las 17:48

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : MATEO VELASQUEZ LOPEZ , RESIDENTE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA - RESIDENTE CIRUGIA GENERAL - RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Registro: 1039459120 , CC 1039459120

25/07/2023 11:56

- TERMINADO por : ANDRES FELIPE MUNOZ MONSALVE, SERVICIO DE APOYO, Registro: 5-4939-10 , CC 8104498, Hospitalización/Interna
- Radiografía de Rodilla Derecha ordenada el día 24/07/2023 a las 17:48

Firmado por : MATEO VELASQUEZ LOPEZ , RESIDENTE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA - RESIDENTE CIRUGIA GENERAL - RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Registro: 1039459120 , CC 1039459120

27/07/2023 13:00

- TERMINADO por : ANGELA MARIA TORRES CARDENAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ESTUDIANTE, Registro: TRAMITE , CC 1020473689, Hospitalización/Interna - Dipirona sódica 1 g/2 mL Solución inyectable Ampolla(2 gramos, IntraVenosa, Cada 8 horas, por 3 Días) ordenada el día 24/07/2023 a las 17:48

Firmado por : LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO , RESIDENTE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA , Registro: 1037634155 , CC 1037634155

27/07/2023 15:00

- TERMINADO por : ANGELA MARIA TORRES CARDENAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ESTUDIANTE, Registro: TRAMITE , CC 1020473689, Hospitalización/Interna - Diclofenaco 75 mg/3 mL Solución inyectable Ampolla(1 ampolla, IntraVenosa, Cada 12 horas, por 3 Días) ordenada el día 24/07/2023 a las 17:48

Firmado por : LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO , RESIDENTE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA , Registro: 1037634155 , CC 1037634155

27/07/2023 18:00

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Acetaminofen 10 mg/mL (1 g/100 mL) Solución inyectable Bolsa/Vial x 100 mL(1 gramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 27/07/2023 a las 16:13

Firmado por : LAURA DANIELA LOPEZ AGUDELO , ANESTESIA, Registro: 1152437291 , CC 1152437291

27/07/2023 18:10

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Dipirona sódica 1 g/2 mL Solución inyectable Ampolla(2000 (mg) miligramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica) ordenada el día 27/07/2023 a las 16:13

Firmado por : LAURA DANIELA LOPEZ AGUDELO , ANESTESIA, Registro: 1152437291 , CC 1152437291

27/07/2023 18:18

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Fentanilo 0.1 mg/2 mL Solución inyectable Ampolla(50 microgramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 14:42

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Midazolam 5 mg/5 mL Solución inyectable Ampolla(2 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 14:42

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Bupivacaína con epinefrina 0.5% Solución inyectable Ampolla x 10 mL(20 (mL) mililitros, Nervio periférico, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 14:42

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Lidocaína sin epinefrina 2% Solución inyectable Ampolla x 10 mL(10 (mL) mililitros, Nervio periférico, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 14:43

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Fentanilo 0.1 mg/2 mL Solución inyectable Ampolla(100 microgramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 16:07

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Ketamina 10 mg/mL Solución Inyectable Jeringa Precargada x 5 mL(30 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 16:07

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Propofol (1%) 10 mg/mL Emulsión Inyectable Jeringa Precargada x 5 mL (120 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 16:07

Firmado por : LAURA DANIELA LOPEZ AGUDELO , ANESTESIA, Registro: 1152437291 , CC 1152437291

27/07/2023 18:19

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Bromuro de RORonio 10 mg/mL Solución inyectable Vial x 5 mL(20 (mg) miligramos, IntraVenosa, Sin Frecuencia, por Sin duración) ordenada el día 27/07/2023 a las 16:08

Firmado por : LAURA DANIELA LOPEZ AGUDELO , ANESTESIA, Registro: 1152437291 , CC 1152437291

27/07/2023 18:24

- TERMINADO por : MARIA PAULA ESCOBAR CASTELLANOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 05-2918-20 , CC 1000405787, Hospitalización/Interna - Reduc Abiert Epifisis Separada Tibia o Peroné con Fijac (Peroné con Clavo)795602 ordenada el día 25/07/2023 a las 12:57

Firmado por : JAIME ALBERTO VALENCIA ZAPATA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1017130269 , CC 1017130269

27/07/2023 18:47

- Hospitalización/Interna - Cefazolina 1 g Polvo para reconstituir Vial(2 gramos, IntraVenosa, Dosis única, por Dosis Unica), para realizar el día 27/07/2023 a las 19:35

Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

27/07/2023 18:49

- TERMINADO por : SANTIAGO ALONSO RUA ARCILA, SERVICIO DE APOYO, Registro: 05-5718-14 , CC 1017230159, Hospitalización/Interna - Ortesis Tipo Brace Articulado De Rodilla Largo Ref: 845878615999 (Tecnomed) ordenada el día 27/07/2023 a las 18:46

Firmado por : DAYANA ISAZA GONZALEZ , SERVICIO DE APOYO, Registro: 05-4591-19 , CC 1035437341

27/07/2023 20:03

- TERMINADO por : ELKIN CELESTINO CAICEDO CAMARAGO, ADMINISTRACIÓN, Registro: NO APLICA , CC 70529551, Hospitalización/Interna - Comida adicional ordenada el día 27/07/2023 a las 19:40

Firmado por : ADRIANA MARIA ACOSTA MEJIA , ENFERMERA(O), Registro: 5-0254-97 , CC 42789085

27/07/2023 20:41

- TERMINADO por : MARIA ALEJANDRA SEVERICHE CARRIAZO, SERVICIO DE APOYO, Registro: NO APLICA , CC 1047450542, Hospitalización/Interna - Entrecomida reforzada (bebida,harina,proteico) ordenada el día 27/07/2023 a las 20:25

Firmado por : DAISSY MILENA BERRIO TABORDA , ENFERMERA(O), Registro: 1216725473 , CC 1216725473

28/07/2023 07:59

- SUSPENDIDO por : MATEO VELASQUEZ LOPEZ, RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - RESIDENTE CIRUGIA GENERAL - RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Registro: 1039459120 , CC 1039459120, Hospitalización/Interna - Morfina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(2 (mg) miligramos, IntraVenosa, De rescate, por 4 Días) ordenada el día 24/07/2023 a las 10:35

- SUSPENDIDO por : MATEO VELASQUEZ LOPEZ, RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - RESIDENTE CIRUGIA GENERAL - RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Registro: 1039459120 , CC 1039459120, Hospitalización/Interna - Acetaminofen 500 mg Tableta(2 tableta(s), Oral, Cada 8 horas, por 5 Días) ordenada el día 24/07/2023 a las 10:35

Firmado por : LAURA CAMILA GOMEZ ORREGO , RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA , Registro: 1037634155 , CC 1037634155

28/07/2023 08:58

- TERMINADO por : MERCEDES LUCIA GIRALDO VASCO, SERVICIO DE APOYO, Registro: 5-4788-10 , CC 32183503, Hospitalización/Interna - Radiografía de Rodilla Derecha ordenada el día 27/07/2023 a las 16:57

Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

28/07/2023 14:57

- TERMINADO por : MERCEDES LUCIA GIRALDO VASCO, SERVICIO DE APOYO, Registro: 5-4788-10 , CC 32183503, Hospitalización/Interna

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

- Radiografía de Rodilla Derecha ordenada el día 28/07/2023 a las 10:18

Firmado por : ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942

28/07/2023 17:04

- TERMINADO por : SOFIA JARAMILLO VELEZ, ENFERMERA(O), Registro: NO APLICA , CC 1000645758, Hospitalización/Interna - Retirar sonda vesical ordenada el día 28/07/2023 a las 10:19

Firmado por : ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942

29/07/2023 08:21

- SUSPENDIDO por : MATEO VELASQUEZ LOPEZ, RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - RESIDENTE CIRUGIA GENERAL - RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Registro: 1039459120 , CC 1039459120, Hospitalización/Interna - Morfina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(3 (mg) miligramos, IntraVenosa, Cada 6 horas, por 7 Días) ordenada el día 23/07/2023 a las 04:19

Firmado por : MATEO VELASQUEZ LOPEZ , RESIDENTE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - RESIDENTE CIRUGIA GENERAL - RESIDENTE MEDICINA INTERNA, Registro: 1039459120 , CC 1039459120

29/07/2023 09:33

- Ambulatoria/Externa - Ortopedia y Traumatología (Interconsulta), para realizar el día 29/07/2023 a las 09:33

- Ambulatoria/Externa - Enfermedad Común, realizada el día 20/07/2023 a las 09:33

Firmado por : ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942

29/07/2023 09:34

- Ambulatoria/Externa - Naproxeno 250 mg Tableta(250 (mg) miligramos, Oral, Cada 12 horas, por 7 Días), para realizar el día 29/07/2023 a las 09:34

- Ambulatoria/Externa - Acetaminofen 500 mg Tableta(1000 (mg) miligramos, Oral, Cada 8 horas, por 10 Días), para realizar el día 29/07/2023 a las 09:34

- Ambulatoria/Externa - Tramadol 100 mg/mL Solución oral Frasco x 10 mL(10 gotas, Oral, Cada 8 horas, por 10 Días), para realizar el día 29/07/2023 a las 09:34

Firmado por : ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942

29/07/2023 09:35

- Ambulatoria/Externa - instrucciones, para realizar el día 29/07/2023 a las 09:35

Firmado por : ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942

29/07/2023 12:05

- SUSPENDIDO ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942, Ambulatoria/Externa - Nadroparina 40 mg (3800 Unidades) Solucion inyectable Jeringa precargada(40 (mg) miligramos, Subcutánea, Cada 24 horas, por 15 Días) ordenada el día 29/07/2023 a las 09:34

- Ambulatoria/Externa - Enoxaparina 40 mg/0.4 mL Solucion inyectable Jeringa precargada(40 (mg) miligramos, Subcutánea, Cada 24 horas, por 20 Días), para realizar el día 29/07/2023 a las 12:05

Firmado por : ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942

29/07/2023 14:44

- SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Dieta Normal Adultos ordenada el día 20/07/2023 a las 03:04

Firmado por : YESSICA MELIZA MORENO TORO , ENFERMERA(O), Registro: 5 4058 11 , CC 1036931296

29/07/2023 16:16

- SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Ortesis tipo Brace articulado de rodilla largo ordenada el día 27/07/2023 a las 18:48

- TERMINADO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Alta ordenada el día 29/07/2023 a las 09:32

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077-1

ÓRDENES MÉDICAS

- SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Nadroparina 40 mg (3800 Unidades) Solucion inyectable Jeringa precargada(40 (mg) miligramos, Subcutánea, Cada 24 horas, por 30 Días) ordenada el día 20/07/2023 a las 11:01
 - SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Morfina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(2 (mg) miligramos, IntraVenosa, De rescate, por 5 Días) ordenada el día 28/07/2023 a las 07:59
 - SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Acetaminofen 500 mg Tableta(2 tableta(s), Oral, Cada 8 horas, por 5 Días) ordenada el día 28/07/2023 a las 07:59
 - SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Bisacodilo 5 mg Tableta liberación retardada(5 (mg) miligramos, Oral, Cada 12 horas, por 5 Días) ordenada el día 28/07/2023 a las 10:18
 - SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Morfina 10 mg/1 mL Solucion inyectable Ampolla(3 (mg) miligramos, IntraVenosa, Cada 6 horas, por 7 Días) ordenada el día 29/07/2023 a las 08:21
 - SUSPENDIDO por : MARIA FRANCELY CASTAÑO CASTAÑO, ENFERMERA(O), Registro: 1038416350 , CC 1038416350, Hospitalización/Interna - Iniciar Trámites Ambulatorios (Alta Temprana) ordenada el día 29/07/2023 a las 12:06
- Firmado por : ANDRES JULIAN URIBE JIMENEZ , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 5-3104-03 , CC 71787942

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3002841166	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: BEATRIZ GARCIA	Parentesco: Madre	Teléfono: 310468350 7
---	-------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: YOHANY GIRALDO	Teléfono: 3147428663
---	----------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/08/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 08/08/2023 10:56 - Ambulatorio

Nota consulta externa - CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA

21 años. residente en medellin. el padre. sufrió accidente en moto

Diagnósticos:

1. TEC leve a moderado

2. Trauma facial

3. Fractura diafisaria cerrada de femur y abrasiones profundas con perdida de tejido en frente y ceja drecha tercio medio y lateral y en mejilla dercha. no defomridad oseo ni crepitacion facial, maxilres estables, nariz estable.

se llevó acirugoiya y se realiza: Colgajo de piel local en región ciliar

Sutura de herida en cara

Dermoabrasión parcial en cara

Dermoabrasión parcial en área general

Viene a revision tras 15 dias posoperatorio. No refiere dolor en heridas.

Examen Físico: Buenas condiciones generales afebril.

se observa heridas en mejilla derecha y region ciliar derecha completamente cicatrizadas aun con puntos de sutura. abrasiones completamente reepitalizadas.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - HERIDAS MULTIPLES DE LA CABEZA.

Análisis y Plan de Manejo: Cta: buena evolucion. buen resultado final. se ordena retiro de puntos de sutura y se deja instrucciones y cuidados del sol. se dá de alta.

Firmado por: ALVARO DE JESUS RUIZ CUERVO, CIRUGIA PLÁSTICA Y ESTÉTICA, Registro 5-0993-98, CC 98544398

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3002841166	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: BEATRIZ GARCIA	Parentesco: Madre	Teléfono: 310468350 7
---	-------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3002841166	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: BEATRIZ GARCIA	Parentesco: Madre	Teléfono: 310468350 7
---	-------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: jovany giraldo	Teléfono: 3147428663
---	----------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/08/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 23/08/2023 09:36 - Ambulatorio

Nota consulta externa - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Modalidad de atención: Presencial

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA

Anamnesis

Santiago Giraldo, 21 años de edad.
Residente en Belencito

Diagnósticos:

- Trauma en accidente de tránsito (19/07/2023)
 - TEC leve a moderado
 - Trauma facial
 - Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho
 - Avulsión de espina tibial posterior derecha

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg
- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)
- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

Refiere sentirse bien, aun sin apoyo, sin fiebre, no malestar
No ha iniciado terapia física

Examen Físico: Paciente en buenas condiciones generales

Miembro inferior derecho inmovilizado con Brace que se retira
Heridas suturadas en región lateral de rodilla y muslo distal posterior, sin signos de infección
Con leve efusión articular

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente con buena evolución clínica

Se decide retiro de puntos
Se ordena terapia física
Deambulacion con muletas
Libero brace a arco 0-90°
Cita de control en un mes con Rx.

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

ÓRDENES MÉDICAS

23/08/2023 09:39

- Ambulatoria/Externa - Enfermedad Común, realizada el día 19/08/2023 a las 09:39

Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

ÓRDENES MÉDICAS

23/08/2023 09:40

- Ambulatoria/Externa - Radiografía de Fémur Derecho, para realizar el día 23/08/2023 a las 09:40
- Ambulatoria/Externa - Radiografía de Rodilla Derecha, para realizar el día 23/08/2023 a las 09:40
- Ambulatoria/Externa - Ortopedia (Consulta), para realizar el día 23/08/2023 a las 09:40

Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

23/08/2023 09:42

- Ambulatoria/Externa - Terapia Física Integral (Ambulatoria), para realizar el día 23/08/2023 a las 09:42

Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **24/08/2023**

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 24/08/2023 09:58 - Ambulatorio

Nota Ingreso Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Modalidad de atención: Presencial

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA

Nombre de acompañante: Giovanni Giraldo (papá)

Ocupación: estudiante

Dominante: diestro

Número de sesiones ordenadas: 10 sesiones

Médico que remite: Dr. Daniel Vanegas / ortopedista

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha.

a causa de un accidente de tránsito en calid de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Escala del dolor: 0-No dolor

Revisión Física: A la evaluación inicial se encuentra:

Descripción del dolor: en reposo está asintomático, en movimiento moderado dolor EAV 5/10 en cara anterior de la rodilla al flexionar

Edema: no presnetá

Proceso de cicatrización: cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna cubierto por apósitos, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa

Trofismo muscular: gipotrofia de cuádriceps

Movilidad articular: en rodilla extensión completa, flexión 30°

Fuerza muscular: en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5

Retracciones musculares: severa en cuádriceps, leve en isquiotibiales

Sensibilidad: sin alteraciones

Equilibrio: no se evalúa

Propiocepción: no se evalúa

Marcha: se desplaza en silla de ruedas, con brace liberdo a 90°

Funcionalidad: alterado para desplazarse, caminar, flexionar rodilla más de 30°!

Postura: sin alteraciones

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Conducta y Plan de Manejo: Dx fisioterapéutico: alteración primaria del dominio musculoesquelético patrón I : deficiencia en movilidad articular, función motora desempeño muscular y rango de movilidad asociado a cx ósea o del tejido conectivo.

Objetivo de fisioterapia : mejorar las condiciones musculoesqueléticas, mejorar arcos de movilidad y fuerza como preparación para la marcha cuando se

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2024 15:49:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

NOTAS MÉDICAS

permita apoyo.

Plan de tratamiento:

_Mejorar dolor con medios físicos.

-Mejorar arcos de movilidad con ejercicio de estiramiento, autoestiramiento

-Mejorar fuerza muscular con isometría, activos libres, fortalecimiento con diferentes resistencias.

Actividad que se realizó con el paciente: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, bombeo gemelar con terapia manual, isometría de cuádriceps, aductores, vmo, autoestiramiento de flexores de rodilla con ayuda del lado contralateral

Información y educación: Se verifica que recibió el formato de derechos y deberes. Se explica al paciente su contenido y se dan pautas sobre ejercicios para realizar de forma ambulatoria.

Consentimiento informado: Se firma consentimiento informado.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **08/09/2023**

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 08/09/2023 11:59 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 2 sesión de 10
Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado
- Trauma facial
- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho
- Avulsión de espina tibial posterior derecha

a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:
- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg
- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)
- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento moderado dolor EAV 5/10 en cara anterior de la rodilla al flexionar, al extender se desencadena dolor en cara anterior del muslo, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 30°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, severa retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con braceo a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar con terapia dorada, isometría de cuádriceps, aductores, vmo, autoestiramiento de flexores de rodilla con ayuda del lado contralateral en prono.

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina con moderado dolor EAV 4/10 en cara anterior del 1/3 distal del muslo.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 0-No dolor

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 11/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 11/09/2023 12:40 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 3 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento moderado dolor EAV 4/10 en cara anterior de la rodilla al flexionar, al extender se desencadena dolor en cara anterior del muslo, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 30°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, severa retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con brace a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar con theraband dorada, isometría de cuádriceps, adductores, vmo, autoestiramiento de flexores de rodilla con ayuda del lado contralateral en prono, fortalecimiento de MID con theraband azul.

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina sin dolor.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 0-No dolor

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 12/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 12/09/2023 11:37 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 4 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento severo dolor EAV 2/10 en región poplíteo al flexionar, al extender se desencadena dolor en cara anterior del muslo, crepitos en rodilla al realizar la flexoextensión de rodilla, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 30°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, severa retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con braceo a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar y resistidos de flexoextensión con theraband dorada, isometría de cuádriceps, adductores, vmo, autoestiramiento de flexores de rodilla, deslizamiento de pie por la pared, fortalecimiento de MID con theraband negro

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina sin dolor.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 2-Leve

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 14/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 14/09/2023 11:49 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 5 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento leve dolor EAV 2/10 en región poplitea al flexionar, al extender se desencadena dolor en cara anterior del muslo, crepitos en rodilla al realizar la flexoextensión de rodilla, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 70°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, moderada retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con brace a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar y resistidos de flexoextensión con theraband dorada, isometría de cuádriceps, adductores, vmo, autoestiramiento de flexores de rodilla, fortalecimiento de MID con theraband negro

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina con leve dolor EAV 2/10 en región poplitea.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 2-Leve

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 15/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 15/09/2023 11:54 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 6 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento leve dolor EAV 2/10 en región poplitea al flexionar, al extender, crepitos en rodilla al realizar la flexoextensión de rodilla, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 90°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, moderada retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con brace a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar y resistidos de flexoextensión con theraband dorada, isometría de cuádriceps, adductores, vmo, autoestiramiento de flexores de rodilla, fortalecimiento de MID con theraband negro

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina con leve dolor EAV 2/10 en región poplitea.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 0-No dolor

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 18/09/2023 11:47 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 7 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento leve dolor EAV 2/10 en región poplitea al flexionar, al extender, crepitos en rodilla al realizar la flexoextensión de rodilla, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 90°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, moderada retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con brace a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar y resistidos de flexoextensión con theraband dorada, deslizamiento de pie por la pared, isometría de cuádriceps, aductores, vmo, isométricos, autoestiramiento de flexores de rodilla, fortalecimiento de MID con theraband negro

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina con leve dolor EAV 2/10 en región poplitea.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 2-Leve

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 20/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 20/09/2023 09:16 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 8 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento leve dolor EAV 2/10 en región poplitea al flexionar, al extender, crepitos en rodilla al realizar la flexoextensión de rodilla, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 90°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, moderada retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con brace a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar y resistidos de flexoextensión con theraband dorada, isometría de cuádriceps, aductores, vmo, isométricos, autoestiramiento de flexores de rodilla, fortalecimiento de MID con theraband negro

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina sin dolor.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 2-Leve

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 22/09/2023 09:36 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 9 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

Estado actual del paciente: en reposo está asintomático, en movimiento leve dolor EAV 2/10 en región poplitea al flexionar, al extender, crepitos en rodilla al realizar la flexoextensión de rodilla, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, dolorosa, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 95°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, moderada retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con brace a 90°, con muletas, funcionalidad alterado para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar y resistidos de flexoextensión con theraband dorada, isometría de cuádriceps, adductores, vmo, isométricos, autoestiramiento de flexores de rodilla, fortalecimiento de MID con theraband negro

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina sin dolor.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realiza en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar

Escala del dolor: 0-No dolor

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono: 0000000
--	-------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 25/09/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 25/09/2023 09:10 - Ambulatorio

Nota Evolución Fisioterapia - FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA
Modalidad de atención: Presencial

Número de Sesión: 10 sesión de 10

Paciente remitido por Dr. Daniel Vanegas / ortopedista)

Motivo de consulta: TEC leve a moderado

- Trauma facial

- Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho

- Avulsión de espina tibial posterior derecha a causa de un accidente de tránsito en caliad de parrillero.

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg

- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)

- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

plan médico: medios físicos, tens, arcos de movilidad, fortalecimiento

A LA EVALUACIÓN FINAL PRESENTA MEJORA DEL 70%

SE CUMPLIERON LOS OBJETIVOS DE FISIOTERAPIA los cuales estuvieron encaminados a mejorar las condiciones musculoesqueléticas, mejorar arcos de movilidad y fuerza como preparación para la marcha cuando se permita apoyo.

Estado actual del paciente: en reposo y en movimiento está asintomático, crepitos en rodilla al realizar la flexoextensión de rodilla, cicatrices en cara lateral del muslo y en 1/3 proximal de la cara posterior de la pierna, cara anterior de la rodilla adheridas, doradas, hipotrofia de cuádriceps, arcos de movilidad en rodilla extensión completa, flexión 95°, fuerza muscular en psoas, glúteo medio, mayor, cuádriceps, isquiotibiales 4/5, moderada retracción en cuádriceps, leve en isquiotibiales, marcha con braceo a 90°, con muletas, funcionalidad alterada para desplazarse, caminar.

Actividades realizadas durante la terapia: calor, ejercicios de estiramiento de isquiotibiales, gastrocnemios, aquiles, activos libres de MID, bombeo gemelar y resistidos de flexoextensión con theraband dorada, isometría de cuádriceps, aductores, vmo, isométricos, autoestiramiento de flexores de rodilla, fortalecimiento de MID con theraband negro

Tolerancia del paciente: buena tolerancia, termina sin dolor.

Adherencia al tratamiento: manifiesta que realizó en la casa los ejercicios de movilidad de rodilla.

Información brindada: se le indica realizar en la casa los ejercicios de movilidad, activos libres, bombeo gemelar
Tiene cita de revisión con ortopedia el 18 de Octubre

Escala del dolor: 0-No dolor

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Firmado por: SANDRA LUZ MONTOYA JARAVA, FISIOTERAPIA, Registro 08-003560-92, CC 43546220

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3165781751	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 3165781751
		1

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Teléfono: 3165781751
---	----------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/10/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 18/10/2023 12:19 - Ambulatorio

Nota consulta externa - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Modalidad de atención: Presencial

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA

Santiago Giraldo, 21 años de edad.
Residente en Belencito

Diagnósticos:

- Trauma en accidente de tránsito (19/07/2023)
 - TEC leve a moderado
 - Trauma facial
 - Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho
 - Avulsión de espina tibial posterior derecha

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg
- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)
- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

Refiere sentirse bien

Dolor controlado

Esta apoyando con muletas

No esta usando brace

Realizo 10/10 sesiones de terapia física

Examen Físico: Paciente en buenas condiciones generales

Miembro inferior derecho con hipotrofia del cuádriceps

Cicatrices en muslo y rodilla sin dehiscencias, no cambios inflamatorios

Flexoextensión de rodilla 0-110°

Estable mediolateral y anteroposterior

No déficit neurovascular distal

Rayos X de femur derecho: Fractura de femur en proceso consolidación avanzada

Rayos X de rodilla derecha: Fractura espina tibial consolidada

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente con buena evolución clínica

Se da autorización de marcha sin muletas

Terapia física casera

Cita de control en un mes con Rx.

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1000758276
Paciente: SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/05/2002
Edad: 21 Años
Identificador único: 1586077

ÓRDENES MÉDICAS

18/10/2023 12:19

- Ambulatoria/Externa - Radiografía de Fémur Derecho, para realizar el día 18/10/2023 a las 12:19
 - Ambulatoria/Externa - Radiografía de Rodilla Derecha, para realizar el día 18/10/2023 a las 12:19
- Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

18/10/2023 12:20

- Ambulatoria/Externa - Ortopedia (Consulta), para realizar el día 18/10/2023 a las 12:20
- Firmado por : DANIEL VANEGAS ISAZA , ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro: 1037615521 , CC 1037615521

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN,ANTIOQUIA,COLOMBIA	Estado civil: Soltero	Género: Masculino
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Teléfono: 3002841166	Dirección: CALLE 43D 120AA 29
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: MIRIAM GIRALDO	Parentesco: Tio(a)	Teléfono: 316578175 1
---	--------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO

Nombre completo y apellidos: LUZ MIRIN GIRALDO	Teléfono: 3165781751
--	----------------------

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre	Tipo de Vinculación
EPS SURA	Contributivo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1000758276
Paciente:	SANTIAGO GIRALDO GARCIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/05/2002
Edad:	21 Años
Identificador único:	1586077

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 29/12/2023

Grupo	Descripción
Personales	Residente en Medellín, estudiante, soltero, sin hijos
Alérgicos	Metoclopramida, niega otros al 20.07.2023
Patológicos	Niega
Quirúrgicos	Niega
Reacciones transfusionales	Niega
Toxicológicos	Niega
Medicamentos consumidos de forma ambulatoria	Niega
Directrices avanzadas	Niega

Fecha: 29/12/2023 12:10 - Ambulatorio

Nota consulta externa - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Modalidad de atención: Presencial

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Finalidad: NO APLICA

Santiago Giraldo, 21 años de edad.
Residente en Belencito

Diagnósticos:

- Trauma en accidente de tránsito (19/07/2023)
 - TEC leve a moderado
 - Trauma facial
 - Fractura cerrada diafisaria de fémur derecho
 - Avulsión de espina tibial posterior derecha

Procedimientos:

- 19/07/2023 Tracción esquelética transtibial con 7 kg
- 24/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis de fémur derecho (Dr. Daniel Vanegas)
- 27/07/2023 Reducción abierta y osteosíntesis tibia proximal (Dr. Daniel Vanegas)

Refiere sentirse bien

Dolor controlado, ocasionalmente con dolor en climas fríos

Examen Físico: Paciente en buenas condiciones generales

Miembro inferior derecho con hipotrofia del cuádriceps

Cicatrices en muslo y rodilla sin dehiscencias, no cambios inflamatorios

Flexoextensión de rodilla 0-110°

Estable mediolateral y anteroposterior

No déficit neurovascular distal

Rayos X de fémur derecho: Fractura de fémur consolidada

Rayos X de rodilla derecha: Fractura espina tibial consolidada

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente con buena evolución clínica y funcional
Se decide dar alta por ortopedia.

Firmado por: DANIEL VANEGAS ISAZA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1037615521, CC 1037615521



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA MEDELLIN**

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325. MEDELLÍN, ANTIOQUIA
TELEFONO: 57 6044548230 Ext. 2113 2181 /2182

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBMEDME-DSAN-13232-2023

CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN. 12 de septiembre de 2023
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2023-09-06. Ref: Noticia criminal
050016000248202334120 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: ANA MARCELA MUÑOZ GOMEZ
FISCALIA 171 LOCAL -UIT
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: ANA MARCELA MUÑOZ GOMEZ
FISCALIA 171 LOCAL -UIT
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 64C 67-300
MEDELLÍN, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO: JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES
IDENTIFICACIÓN: TI 1036450130
EDAD REFERIDA: 17 años
ASUNTO: Lesiones / Evento 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 martes 12 de septiembre de 2023 a las 14:57 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 oficio petitorio del índice derecho y del representante legal: JHON FREDY PAMPLONA PULGARIN CC 71736164 DE MEDELLÍN PADRE , en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO por lesiones personales en evento de transporte 1era valoración.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " El 19-07-2023 a las 10:15 pm en el barrio Santa Mónica de Medellín iba como conductor de mi moto y me chocó un carro particular que se comió el pare y estaba atravesado en la vía, chocamos, me llevaron a la clínica Universidad Pontificia Bolivariana, tuve lesiones hombro derecho, abdomen, brazos, espalda y cabeza, no perdí el conocimiento". ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Universidad Pontificia Bolivariana Clínica Universitaria . Aporta copia de historia clínica número 1036450130, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Del 20-07-2023, a nombre del examinado que en sus partes pertinentes dice: "...Accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, sufre trauma en región frontoparietal derecha, quemaduras por fricción en extremidades, dorso y región abdominal...herida avulsiva 4 cms fronto temporal derecha...quemaduras por fricción hombros, antebrazos y manos...rodillas y piernas...se realiza colgajo de piel, dermoabrasión química, salida el 23 con recomendaciones "

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere . Sociales: No refiere . Familiares: No refiere . Patológicos: Asma . Quirúrgicos: Lo referido en este informe . Traumáticos: Lo referido en este

**IVANOF TORRES ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE**

Aportamos a la justicia en favor de la vida

12/09/2023 15:25

Caso: UBMEDME-DSAN-13315-C-2023

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBMEDME-DSAN-13232-2023



refiere .

REVISIÓN POR SISTEMAS

"Sensación de ardor en hombro derecho y espalda, dolor ocasional en columna".

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Examinado calmado y colaborador durante el examen bien vestido.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Normal sin alteraciones, sin limitación funcional
- Cara, cabeza, cuello: Resolución completa de la lesión en cabeza, sin ostensibilidad.
- Espalda: Cicatriz plana hipercrómica, hipertrófica infraescapular izquierda de 7 por 5 y de 3 por 4 cms hipocrómicas ostensibles, sin limitación funcional.
- Miembros superiores: En región deltoidea derecha cicatriz plana de 7 por 5 cms hipercrómica, ostensible y sin limitación funcional
- Miembros inferiores: Cicatriz circular de 2 por 2 cms en rodilla derecha, hipocrómica, ostensible. Resto de examen físico sin lesiones y sin limitación funcional.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Por medio de anamnesis, copia de historia clínica y examen físico se establece: **Usuario masculino de 17 años (edad documental confirmada en el momento de la atención). Refiere accidente de tránsito el El 19-07-2023 a las 10:15 pm en el barrio Santa Mónica de Medellín iba como conductor de moto y chocó con un carro particular que se comió el pare y estaba atravesado en la vía. Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Presentó trauma craneano con herida en cuero cabelludo y quemaduras por fricción en extremidades y tronco. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA VEINTICINCO (25) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; El presente dictamen fue realizado por el suscrito como Especialista en Ciencias Forenses con Diplomado en trauma óseo y patologías osteoarticulares para médicos Forenses, Diplomado en Medicina Interna y Oncología para Médicos Forenses.**

Atentamente,

IVANOF TORRES ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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.

12/09/2023 15:25

Caso: UBMEDME-DSAN-13315-C-2023

Pag. 2 de 2

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1036450130	
Paciente: JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/04/2006	
Edad y género: 17 Años y 2 meses, Masculino	
Identificador único: 925141-1	Financiador: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

HISTORIA CLÍNICA

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: TODOS LOS SERVICIOS Fecha y hora de ingreso: 20/07/2023 00:05 Número de ingreso: 925141 - 1
Remitido de otra IPS: No Remitido

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

Julian Andrés Pamplona, 17 años de edad. Acompañado por el Tio. Traído por personal de 123 tras sufrir accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, al colisionar contra vehículo, con caída de automotor, con rodamiento en pavimento. En la caída con trauma en región frontotemporal derecha, con pérdida del estado de consciencia con recuperación completa de la misma, además con múltiples quemaduras por fricción en extremidades, dorso y región abdominal. Valorado por personal de 123 quienes brindan atención inicial, suministran analgésicos y direccionan para atención médica. En el momento con dolor urente en quemaduras. No portaba casco. Niega otros síntomas a la revisión por sistemas.

Revisión por sistemas:

Cardiovascular: Normal. Gastrointestinal: Normal. Respiratorio: Normal. Urinario: Normal.

Causa Externa:

ACCIDENTE DE TRANSITO

Se certifica y deduce que por los hallazgos clínicos la causa de atención medica obedece a un accidente de transito.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 20/07/2023

Grupo	Descripción
Alergicos	Niega a la fecha.
Patologicos	Niega.
CONCILIACION MEDICAMENTOSA (ANT. FARMACOLOGICOS)	Paciente no toma medicamentos

Examen físico

Cabeza - Cráneo: Anormal. Al examen físico en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, afebril. Álgico. Sin signos de dificultad respiratoria.

Cabeza - Cara: Anormal. En región frontotemporal derecha con herida de aproximados 2 cm, bordes irregulares, con sangrado autolimitado. Hay edema de tejidos blandos en región frontal. No crepitaciones en tabla ósea. Mucosas hidratadas, escleras anictéricas. Isocoria fotorreactiva.

Cabeza - Boca: Normal. Adecuado estado de hidratación.

Cardiopulmonar - Caja Torácica: Normal. Tórax Simétrico, normoexpansible. sin uso de músculos accesorios, Sin taquipnea.

Abdomen - Inferior: Anormal. Abdomen blando, no doloroso Sin signos de irritación peritoneal. Abrasión superficial el fosa iliaca derecha.

Osteomuscular - Columna Vertebral: Anormal. Hay múltiples abrasiones profundas asociadas a quemaduras por fricción, con sangrado autolimitado en región dorsal izquierda con área comprometida de aproximados 10*10 cm

Extremidades - Ext. Superiores: Anormal. No compromiso de arcos de movilidad en hombros, codos, muñecas. Hay múltiples abrasiones profundas asociadas a quemaduras por fricción, con sangrado autolimitado; en ambos hombros, antebrazos y manos. La de mayor extensión se localiza en hombro dercho que compromete área de 4*4 cm

Extremidades - Ext. Inferiores: Anormal. No compromiso de arcos de movilidad en caderas, rodillas, tobillos o pies. Hay múltiples abrasiones profundas asociadas a quemaduras por fricción, con sangrado autolimitado; en ambos rodillas y piernas. La de mayor extensión se localiza en rodilla dercha que compromete área de 3*4 cm

Signos vitales

PA Sistólica (mmhg): 119, PA Diastólica (mmhg): 68, Presión Arterial Media (mmhg): 85, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 79, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/07/2023 15:18:37

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1036450130	
Paciente: JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/04/2006	
Edad y género: 17 Años y 2 meses, Masculino	
Identificador único: 925141-1	Financiador: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

INFORME DE EPICRISIS

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
S310	HERIDA DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS - Izquierda	Confirmado

Otros diagnósticos de ingreso

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Confirmado
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Confirmado
S410	HERIDA DEL HOMBRO - Bilateral	Confirmado
S810	HERIDA DE LA RODILLA - Bilateral	Confirmado

Conducta

- Se hospitaliza por Cirugía Plástica.
- Control de signos vitales y dolor.
- Manejo sintomático, antibiótico.
- Tomografía de cráneo simple.

Avisar cambios, Muchas gracias!

Responsable: ALEJANDRO CARDONA ECHANDIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1152460990, CC 1152460990, el 20/07/2023 01:29

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 20/07/2023 07:03
Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA
Subjetivo: cirugía plástica
Julian Andres Pamplona, 17años

MC: accidenter en moto

EA: paccinte quien sufre accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta. sufre truma en la region frotopatietal derecha, quemaduras por fricción en extremidades, dorso y region abdominal. paciente refiere perdida del estado de conciencia

Subjetivo: paccinte refiere mucho dolor

Objetivo: En region frontotemporal derecha herida avulsiva de 4 cm con exposicion de tejidos profundos
abrasion superficial en fosa iliaca derecha

quemaduras de 2do grado por fricción en extremidades superiores (hombros, antebrazos, manos) la de mayor extension en hombro derecho del 2% SCT
quemaduras por fricción de 2do grado en extremidades inferiores (rodillas y piernas) mayor extension en rodilla derecha 1% SCT
quemaduras de 2do grado por fricción en region dorsal con gran area comprometida del 4 % SCT

Análisis: paciente con múltiples quemaduras por fricción del 8% SCT de 1er y 2do grado superficial y profundo. requiere ser llevado a cirugía para manejo de estas.

Plan de manejo: Turno quirurgico

Resto de manejo igual

Justificación de permanencia en el servicio: Requiere manejo

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Principal	Confirmado
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Relacionado	Confirmado
S310	HERIDA DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS - Izquierda	Relacionado	Confirmado
S410	HERIDA DEL HOMBRO - Bilateral	Relacionado	Confirmado
S810	HERIDA DE LA RODILLA - Bilateral	Relacionado	Confirmado

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1
862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	3

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/07/2023 15:18:37

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1036450130	
Paciente: JULIAN ANDRES PAMPLONA CORTES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 25/04/2006	
Edad y género: 17 Años y 2 meses, Masculino	
Identificador único: 925141-1	Financiador: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Descripción de exámenes	Total
965902 LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	1
865101 SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL	1
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	1

Otros medicamentos

CefaZOLINA Polvo Para Reconstituir 1 g
Dipirona Solucion Inyectable 1 g
ESOmeprazol Tableta 40 mg
Sulfadiazina De Plata Crema 1 %
Toxoide Tetánico Solución Inyectable 40 UI

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico Quirúrgico

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA

Condiciones generales a la salida:

buenas condicioens

Medicamentos Ambulatorios:

MEDICAMENTOS

- Acetaminofen Tableta 500 mg : 500
MILIGRAMOS, ORAL, Cada 6 horas, por 5 DÍAS. A partir del: 2023-07-21

- Cefalexina Tableta 500 mg : 500
MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 horas, por 5 DÍAS. A partir del: 2023-07-21

INCAPACIDAD

- Accidente de Tránsito
Numero de dias: 30, Prorroga: No, A partir del: 2023-07-20

INTERCONSULTA

- CLINICA DE HERIDAS: Realizar el: 2023-07-21
- INTERCONSULTA POR CIRUGÍA PLASTICA: Realizar el: 2023-07-21

Unidades de estancia del paciente

URGENCIA, HOSPITALIZACION

Diagnóstico principal de egreso

S019 - HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: TODOS LOS SERVICIOS

Médico que elabora el egreso: DIEGO ALBERTO BUITRAGO MESA, CIRUGIA PLASTICA, Registro 3349992, CC 3349992, el 21/07/2023 11:36

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/07/2023 15:18:37