

412



## EPICRISIS

PACIENTE++: VICTOR HUGO MARQUEZ LONDOÑO		IDENTIFICACION: CC 94394459	HC: 94394459 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/10/1977	EDAD: 38 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CALLE 8 18 28	VALLE DEL CAUCA-TULUA	TELEFONO: 3165007997	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 10/6/2016 - 09:06:00	FECHA EGRESO: -	CAMA: HS515-A	
DEPARTAMENTO: 080805 HOSPITALIZACION - MARIANGEL DUMIAN	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: LIBERTY SEGUROS S.A.	PLAN: LIBERTY SEGUROS ECAT 2016 (C.MARIANGEL)		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-06-10	<p>09:33   johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN</p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PCTE QUE PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA MAÑANA CON TRAUMA CERRADO DE TORAX, DOLOR EN REGION LUMBAR, TRAUMA EN CABEZA AMNESIA DEL EVENTO, EPISTAXIS, HEMATOMA PERIORBITARIO, LIMITACION FUNCIONAL EN MANOS RAZON POR LA CUAL VIENE.</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PEDRO JESUS DELGADO RAMOS		FECHA: 2016-06-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General	NORMAL	PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, CABEZA: PRESENTA EDEMA EN CARA, CON EPISTAXIS, PRESEBRTA HERIDA EB CARA REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA DE 1 CM SANGRANDTE, EPISTAXIS, PRESENTA HEMATOMA PERIORBITARIO, DOLOR, PALPACION EN REGION MAXILAR Y MANDIBULA, CUELLO ORTOPEDICO DOLOR. ORL: MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS O MEGALIAS C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, NO RESPIRACION PARADOJICA ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SNC: PACIENTE ALERTA CONSCIENTE, REACCION PUPILAR NORMAL EXT: MOVILES SIN DEFICIT PULSOS PALPABLES, PRESNETA DOLOR A LA PALPACION DE CARA DORSAL EN MANOS.
Cabeza y Cuello	ANORMAL	
Cardiopulmonar	ANORMAL	
Extremidades	ANORMAL	

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2016-06-10	<p>12:26 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b> johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p><b>DIAGNÓSTICO CLÍNICO:</b> POLITRAUMATISMO SOAT 1. TRAUMA FACIAL A) FRACTURA DE SENO MAXILAR 2. TRAUMA CERRADO DE TORAX 3. TRAUMA EN REGION LUMBAR 4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE</p> <p>PLAN: VOM</p>

**ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PCTE POLITRAUMATIZADO EN EL MOMENTO CON DOLOR EN CARA SE VALORA TAC DE CARA CON FRACTURA DE SENO MAXILARES, POSIBLEMENTE LEFORT 2-3 SE REvisa TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA, CERVICAL, TAC DE CRANEO TORAX Y RX DE MANOS BILATERALES NORMALES, SE DECIDE MONTAR INTERCONSULTA CON CIRUJANO MAXILO FACIAL SE INICIA TTO PROFILACTICO Y SE SOLICITAN PARACLINICOS PREQUIRURGICOS

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SIGNOS VITALES FR 19 FC 84 TA110/70

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, CABEZA: PRESENTA EDEMA EN CARA, CON EPISTAXIS, PRESENTA HERIDA EN CARA REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA DE 1 CM SANGRANTE, EPISTAXIS, PRESENTA HEMATOMA PERIORBITARIO, DOLOR PALPACION EN REGION MAXILAR Y MANDIBULA, CUELLO ORTOPEDICO DOLOR. ORL: MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS O MEGALIAS C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, NO RESPIRACION PARADOJICA ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SNC: PACIENTE ALERTA CONSCIENTE, REACCION PUPILAR NORMAL EXT: MOVILES SIN DEFICIT PULSOS PALPABLES, PRESENTA DOLOR A LA PALPACION DE CARA DORSAL EN MANOS.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PCTE REFIERE INTENSO DOLOR EN CABEZA

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

**12:37 SERVICIO: URGENCIAS**

johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO:**

POLITRAUMATISMO SOAT

1. TRAUMA FACIAL

A) FRACTURA DE SENO MAXILAR

2. TRAUMA CERRADO DE TORAX

3. TRAUMA EN REGION LUMBAR

4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE

**PLAN:**

**ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

NOTA DE PROCEDIMIENTO SE REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA DE HERIDA SE PROCEDE A INFILTRAR CON YODADOS SE PROCEDE A INFILTRAR CON LIDOCAINA SE SUTURA CON PROLENE 5.0, 2 PUNTOS, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, POSTERIOR REALIZACION DE TAPONAMIENTO NASAL

**HALLAZGO OBJETIVO:**

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

**13:15 SERVICIO: URGENCIAS**

Juan.robledo - JUAN CARLOS ROBLEDO QUINTERO  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO:**

TRAUMA FACIAL

**PLAN:**

HOSPITALIZAR EN PISO - PTEQ X - SALA Q X - M DE O

**ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

FX LEFORT III -. FX MALAR BILATERAL - FX NASAL - FX DENTSOALEVEOLAR

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PTE CON TX FACIAL PRESENTA HEMATOMA PALPEBRAL BILATERAL CON EQUIMOSIS CONJUNTIVAL CREPITOS NASALES EN TODO EL TERCIO MEDIO FACIAL - APERTURA BUCAL CON EL CON SINCRONISMO CONDILAR, INTRAORALMENTE GRAN ALTERACION DE LA OCLUSIO DENTAL HABITUAL. CON FXC DE LA ATCADE DENTAL SUPERIOR

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

EDEMA FACIAL MODERADO

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TAC DE CARA EVIDENCIANDO MULTIPLES FXS EN TERCIO MEDIO FACIAL

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

414

**17:17 SERVICIO: URGENCIAS**

johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

PLAN:

SALIDA

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PCTE QUE CONTINUA CON EPISTAXIS SE DECIDE REALIZAR TAPONAMINETO NASAL CON OXIMETAZOLINA GOTAS, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

**17:40 SERVICIO: URGENCIAS**

luis.lasso - LUIS FERNANDO LASSO

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FACIAL

A) FRACTURA DE SENO MAXILAR

2. TRAUMA CERRADO DE TORAX

3. TRAUMA EN REGION LUMBAR

4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE

PLAN:

PROGRAMAR CON DISPOCIBILOIDAD DE FIBROBRONCSOCOPIA

AYUNO DE 8 HRS

FRIMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

ASA I

RIESGO QUIRURGICO MODERADO

METS 4 NYHA I

RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO

PREDICCIÓN DE VIA AEREA DIFÍCIL

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 120/80 FC 78 FR 16

MALLAMPTI IV PATIL II DEM I BHD I AO 2 CM

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SÓPLOS MV PRESNETE SIN AGREGADOS

EDEMA EN TODA LA CARA CON AREAS DE EQUIMOSIS PERIORBITARIA CON LIMITACION A LA APERTURA ORAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ANTECEDENTES: NIEGA PATOLOGIAS NIEGA ALERGIAS

NIEGA CIRUGIAS NIEGA TABAQUISMO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE OCAGULACION SIN ALTERACIONES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

**18:03 SERVICIO: URGENCIAS**

johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FACIAL

A) FX LEFORT III

B) FX MALAR BILATERAL

C) FX NASAL

D) FX DENTSOALEVEOLAR

2. TRAUMA CERRADO DE TORAX

3. TRAUMA EN REGION LUMBAR

4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE

5. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO

PLAN:

SS/ RX DE HOMBRO DERECHO

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PCT CO APARICION DE HEMATOMA EN RESGION SUPRAESCAPULAR Y HOMBRO DERECHO CON LIMITACION FUNCIONAL SE DECIDE SOLICITAR RADIOGRAFIA PERTINENTES. SE ESPERAN RESULTADOS

415

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

22:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FACIAL
- A) FX LEFORT III
- B) FX MALAR BILATERAL
- C) FX NASAL
- D) FX DENTSOALEVEOLAR
- 2, TRAUMA CERRADO DE TORAX
- 3, TRAUMA EN REGION LUMBAR
- 4, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE
- 5, TRAUMA EN HOMBRO DERECHO

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON FRACTURA MAXILAR Y EN PISO DE ORBITA DERECHO INESTABLE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON LESIONES EVIDENCIADAS EN TAC DE CARA SE INDICA SOLICITAR VALORACION POR MAXILOFACIAL PRIORITARIA.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:110/70 FC:68 FR:19 T:36.9.

CARA: EQUIMOSIS FACIAL DERECHA EN POMULO, EDEMA, PTOSIS PALPEBRAL, APERTURA BUCAL ORL: MUCOSAS HUMEDAS.

CARDIACO: RSCRS NO SOPLOS.

PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +.

EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

HALLAZGO SUBJETIVO:

INGRESO A BLOQUE 5.

PACIENTE HOSPITALIZADO QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDA DE PASAJERO CON TRAUMA FACIAL CONTUNDENTE.

ANTECEDENTES MEDICOS: ANOTADOS EN LA HC.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

11:38 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
juan.robledo - JUAN CARLOS ROBLEDO QUINTERO  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FACIAL

PLAN:  
OPERAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
TRAUMA FCAIAL MODERADO

HALLAZGO OBJETIVO:

EDEMA FACIA MODERDO ,E LAS MISMAS CONDICINES .  
PERNDIETE SAL A DE CX PAR4A RECONSTRUCCION FACIA

HALLAZGO SUBJETIVO:  
EDEMA FACIAL MODERADO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
TTT

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

12:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
david.martinez - DAVID EDUARDO MARTINEZ SUAREZ  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

2016-06-11

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FACIAL
  - A) FX LEFORT III
  - B) FX MALAR BILATERAL
  - C) FX NASAL
  - D) FX DENTSOALEVEOLAR
2. TRAUMA CERRADO DE TORAX
3. TRAUMA EN REGION LUMBAR
4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE
5. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO
6. HEMATURIA A ESTUDIO

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS DR AGUIRRE

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

POR SOLICITUD DE MEDICO DE SALA VALORO PACTE YA QUE PRESENTO HEMATURIA EN HORAS DE LA MAÑANA AL EF ABDOMNE NO AGUDO BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SE ORDENA COLOCAR Sonda VESICAL PARA EVALUAR HEMATURIA  
TOMA DE TAC DE ABDOMNE SIMPLE SE REvisa TAC DE COLUMNA DONDE NO SE EVULA VEJIGA PERO RIÑONES SE OBSERVAN SIN ALTERACIONES

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:110/70 FC:80 FR:19 T:36.5

CARA: EQUIMOSIS FACIAL DERECHA EN POMULO, EDEMA, PTOSIS PALPEBRAL, APERTURA BUCAL ORL: MUCOSAS HUMEDAS. CARDIACO: RSCSRS NO SOPLOS. PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +. EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. SNC: SIN DEFICIT APARENTE

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

OK

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

OK

13:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

david.martinez - DAVID EDUARDO MARTINEZ SUAREZ

ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FACIAL
  - A) FX LEFORT III
  - B) FX MALAR BILATERAL
  - C) FX NASAL
  - D) FX DENTSOALEVEOLAR
2. TRAUMA CERRADO DE TORAX
3. TRAUMA EN REGION LUMBAR
4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE
5. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO
6. HEMATURIA A ESTUDIO

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

ESTABLE SIN SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA TOELRANDO VIA ORAL DIURESIS POITIVA NO ABDOMEN AGUDO A LA PALPACION ORINA HOY COLURICA NO HEMATURIA FRANCA PTE TOMA DE TAC ABDOMNE PTE CUPO QX PATA CX POR MAXILOFACIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:120/70 FC:70 FR:19 T:36.5 CARA: EQUIMOSIS FACIAL DERECHA EN POMULO, EDEMA, PTOSIS PALPEBRAL, APERTURA BUCAL ORL: MUCOSAS HUMEDAS. CARDIACO: RSCSRS NO SOPLOS. PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +. EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. SNC: SIN DEFICIT APARENTE G/U ORNA COLURICA Sonda VESICLA FUNCIONAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

OK

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

OK

13:13 **SERVICIO: CIRUGIA**

oscar.jacome - OSCAR ENRIQUE JACOME FIGUEROA

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

416

2016-06-12

2016-06-13

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO:**

1. TRAUMA FACIAL
  - A) FX LEFORT III
  - B) FX MALAR BILATERAL
  - C) FX NASAL
  - D) FX DENTSOALEVEOLAR
2. TRAUMA CERRADO DE TORAX
3. TRAUMA EN REGION LUMBAR
4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE
5. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO
6. HEMATURIA A ESTUDIO

**PLAN:**

SE PUEDE OPERAR.  
AYUNO MAYOR 8H. CONSENTIMIENTO INFORMADO

**ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE SIN ANTECEDENTE PERSONAL DE IMPORTANCIA , NO CEFALEA . ALERG NEG , CLASE FUNCIONAL 1 . EXAMNES NORMALES

**HALLAZGO OBJETIVO:**

TA:110/70 FC:68 FR:19 T:36.9. CARA: EQUIMOSIS FACIAL DERECHA EN POMULO, EDEMA, PTOSIS PALPEBRAL, APERTURA BUCAL ORL: MUCOSAS HUMEDAS. CARDIACO: RSCRS NO SOPLOS. PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +. EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

ESTABLE

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

VALORADO POR DR RODRIGUEZ

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

**13:13 SERVICIO: CIRUGIA**

oscar.jacome - OSCAR ENRIQUE JACOME FIGUEROA  
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO:**

1. TRAUMA FACIAL
  - A) FX LEFORT III
  - B) FX MALAR BILATERAL
  - C) FX NASAL
  - D) FX DENTSOALEVEOLAR
2. TRAUMA CERRADO DE TORAX
3. TRAUMA EN REGION LUMBAR
4. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE
5. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO
6. HEMATURIA A ESTUDIO

**PLAN:**

SE PUEDE OPERAR.  
AYUNO MAYOR 8H. CONSENTIMIENTO INFORMADO

**ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE SIN ANTECEDENTE PERSONAL DE IMPORTANCIA , NO CEFALEA . ALERG NEG , CLASE FUNCIONAL 1 . EXAMNES NORMALES

**HALLAZGO OBJETIVO:**

TA:110/70 FC:68 FR:19 T:36.9. CARA: EQUIMOSIS FACIAL DERECHA EN POMULO, EDEMA, PTOSIS PALPEBRAL, APERTURA BUCAL ORL: MUCOSAS HUMEDAS. CARDIACO: RSCRS NO SOPLOS. PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +. EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

ESTABLE

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

VALORADO POR DR RODRIGUEZ

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

**18:27 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO:**

1. TRAUMA FACIAL
  - A) FX LEFORT III
  - B) FX MALAR BILATERAL
  - C) FX NASAL
  - D) FX DENTSOALEVEOLAR
2. TRAUMA CERRADO DE TORAX

- 3, TRAUMA EN REGION LUMBAR  
4, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE  
5, TRAUMA EN HOMBRO DERECHO  
6. HEMATURIA A ESTUDIO

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS.  
CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
PACIENTE EN BUENA CONDICION GENERAL CON FX FACIALES EL CUAL SE PROGRAMA PARA CX.

HALLAZGO OBJETIVO:  
TA:110/80 FC:71 FR:18 T:36.2  
CARA: EDEMA FACIAL Y EQUIMOSIS.  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS.  
CARDIACO: RSCRS NO SOPLOS.  
PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS.  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +.  
EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.  
SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
SIN DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
\*\*\*

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

18:27 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:  
1. TRAUMA FACIAL  
A) FX LEFORT III  
B) FX MALAR BILATERAL  
C) FX NASAL  
D) FX DENTSOALEVEOLAR  
2, TRAUMA CERRADO DE TORAX  
3, TRAUMA EN REGION LUMBAR  
4, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE  
5, TRAUMA EN HOMBRO DERECHO  
6. HEMATURIA A ESTUDIO

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS.  
CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
PACIENTE EN BUENA CONDICION GENERAL CON FX FACIALES EL CUAL SE PROGRAMA PARA CX.

HALLAZGO OBJETIVO:  
TA:110/80 FC:71 FR:18 T:36.2  
CARA: EDEMA FACIAL Y EQUIMOSIS.  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS.  
CARDIACO: RSCRS NO SOPLOS.  
PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS.  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +.  
EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.  
SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
SIN DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
\*\*\*

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

18:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:  
1. TRAUMA FACIAL  
A) FX LEFORT III  
B) FX MALAR BILATERAL  
C) FX NASAL  
D) FX DENTSOALEVEOLAR  
2, TRAUMA CERRADO DE TORAX  
3, TRAUMA EN REGION LUMBAR  
4, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE

2016-06-14

418

5. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO  
6. HEMATURIA A ESTUDIO

PLAN:  
SE PASA A QUIROFANO.

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN VIA ORAL.

HALLAZGO OBJETIVO:  
TA:120/70 FC:61 FR:17 T:37 CARA: EDEMA FACIAL Y EQUIMOSIS. ORL: MUCOSAS HUMEDAS. CARDIACO: RSCSRs NO SOPLOS. PULMONAR: ACP VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS PERISTALTISMO +. EXTREMIDADES: NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
SIN DOLOR.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
\*\*\*\*

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

00:45 **SERVICIO: CIRUGIA**

hodor.taborda - HODIR ULISES TABORDA CALVO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:  
FRACTURAS FACIALES MULTIPLES.

PLAN:  
SE LE REALIZA BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, INFUSION ANATOMICA, FIJACION INTERMAXILAR CON ALAMBRES, INCISION EN EL SURCO GINGIVO YUGAL, REDUCCION DE LAS FRACTURAS DE LOS ARCOS CIGOMATICOS BILATERAL, ANTROTOMIA BILATERAL, Y DRENAJE DE HEMO SENOS MAXILARES, COLOCACION Y FIJACION CON PLACAS Y TORNILLOS, INCISIONES TRANSCONJUNTIVALES, CURETAJE OSEO MICRO MALLA PLACA DE 1,6, REDUCCION CERRADA DE LA FRACTURA NASAL, CON COLOCACION DE YESO TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR, SUTURA DE LAS HERIDAS, RETIRO DEL CERCLAJE, PROCEDIMIENTO TOLERADO, SIN COMPLICACIONES, CON ORDENES DEL DR ROBLEDO, SE TRASLADA PACIENTE A SALA AL RECUPERARSE DE LA ANESTESIA. VER ORDENES MEDICAS.

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
PACIENTE CON FRACTURAS MULTIPLES FACIALES REQUIERE OSTEOSINTESIS.

HALLAZGO OBJETIVO:  
PACIENTE QUIEN INGRESA A CIRUGIA PARA RECONSTRUCCION FACIAL POR FRACTURAS MULTIPLES EN MALARES, PISO DE ORBITA, NASAL Y DENTO ALVEOLAR. TA 128/74 FC 78 R18 AFEBRIL, CONCIENTE, ORIENTADO EN T-L-P EQUIMOSIS PALAPEBRAL BILATERAL, DEFORMIDAD REBORDE ORBITARIO DERECHO, Y EN AREA DE MAXILARES. RUIDO SCARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES VENTILADOS, ABDOMEN NO DOLOROSO, EXTREMIDADES EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES MULTIPLES.

HALLAZGO SUBJETIVO:  
DOLOR FACIAL.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
....

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

02:49 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

jose.aguirre - JOSE DAVID AGUIRRE FERNANDEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:  
FRACTURAS FACIALES MULTIPLES.

PLAN:  
VER ORDENES MEDICAS

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
ESTABLE SIN SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NO DETERIORO NEUROLOGICO CONTNUA EN RECUPERACION POP POR CX MAXILOFACIAL CX COMPLICACIONES

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:  
ESTABLE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
OK

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
OK

2016-06-15

419



420

17:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Juan.robledo - JUAN CARLOS ROBLEDO QUINTERO  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FRACIAL MODERADO

PLAN:

CONTINUA TTO MEDICO ATB Y AT

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

TRASUMA FRACIAL MODERADO

HALLAZGO OBJETIVO:

EDEMA FACIA LEVE CON PERSISTENCIA DE EDEMA PALPEBRAL BILATERAL , TARSORRAFIA BILATERAL ESTABLE .  
INTRAORALMENTE OCLUSION DNTAL HABITUAL CONSERVADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

BIEN CN LEVEVE EDEMA FACIAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

07:38 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

jose.aguirre - JOSE DAVID AGUIRRE FERNANDEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. POP TRAUMA FRACIAL MODERADO

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

ESTABLE SIN SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERANDO VIA ORAL DIURESIS POSITIVA CONTINUA EN RECUPERACION  
POP MANEJO ATB Y ANALGESICO POR CX  
MAXILOFACIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

T/A 120/80 FC 75 FR 16 T 36.5 GLASGOW 15/15  
CARA EDEMA FACIA LEVE CON PERSISTENCIA DE EDEMA PALPEBRAL BILATERAL TARSORRAFIA BILATERAL ESTABLE RESTO DE  
EXMANE FISICO SIN ALTERACIONES.

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

OK

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

OK

10:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Juan.robledo - JUAN CARLOS ROBLEDO QUINTERO  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

1. TRAUMA FAXCIA MODERADO

PLAN:

ALTA MEDICA X MAXILOFACIAL - CON FORMULA E INDICACIONES - ORDEN D RX PANORAMICA Y DE SPN DE WATTERS - CITA  
CONTROL X C. EXT EN UN MES

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

POSTQ X DE RECONSTRUCCION FACIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

DISMINUCION DEL EDEMA PALPEBRAL BILATERAL CON TARSORRAFIA ESTABLE Y ESMN POSICION LA CUAL SE RETIRA,  
APERTURA BUCAL NORMAL SIN LIMITACIONES

HALLAZGO SUBJETIVO:

BIEN CON LVE EDEMA FACIAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA		
S202	CONTUSION DEL TORAX		
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		
V389	OCUPANTE DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES RUEDAS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORT		

421

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO		
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA		
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260387 POS	DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULO	JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 09:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

#### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/06/2016 09:53	MONICA VANESSA JIMENEZ ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/06/2016 12:00	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:06	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:06	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:06	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:06	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:06	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:06	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
12/06/2016 10:08	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 12+00
12/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 00+00
12/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 18+00
12/06/2016 10:11	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 06+00 13-06-16
13/06/2016 12:21	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 12-.00
13/06/2016 12:33	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 18:00
13/06/2016 12:33	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 00:00
13/06/2016 12:33	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 06:00
14/06/2016 14:11	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 12+00
15/06/2016 15:16	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 00
15/06/2016 15:16	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 12
15/06/2016 15:16	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 18
15/06/2016 15:16	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 06
17/06/2016 11:17	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/06/2016 11:17	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/06/2016 11:17	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/06/2016 11:17	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

422

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
OS0042266 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULO	JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 09:20

DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 IS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)  
 TIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/2016 09:53	MONICA VANESSA JIMENEZ ROJAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/2016 12:49	MONICA VANESSA JIMENEZ ROJAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/2016 16:00	LINA MARIA MENESES LONDOÑO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
OD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULO	JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 09:20

DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR  
 IS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
 D 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
0/06/2016 09:53	MONICA VANESSA JIMENEZ ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
1/06/2016 12:00	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS UNICA
5/06/2016 15:15	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
OS0042252 POS	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULO	JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 09:26

DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 IS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)  
 TIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
0/06/2016 09:53	MONICA VANESSA JIMENEZ ROJAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
1/06/2016 12:00	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA DISOLUCION DE MEDICAMENTOS
1/06/2016 12:05	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV
1/06/2016 12:05	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV
1/06/2016 12:05	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV
1/06/2016 12:05	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DISOLUCION DE MEDICAMTOS
1/06/2016 12:05	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DISOLUCION DE MEDICAMTOS
2/06/2016 10:08	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
2/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
2/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
2/06/2016 10:11	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
3/06/2016 12:21	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DISOLUCION DE MEDICAMENTOS
3/06/2016 12:23	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV DEL TURNO DE LA MAÑANA TARDE NOCHE

13/06/2016 12:32	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 LEV DEL TURNO DE LA MAÑANA TAR NOCHE
13/06/2016 12:32	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 LEV DEL TURNO DE LA MAÑANA TAR NOCHE
13/06/2016 12:32	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 LEV DEL TURNO DE LA MAÑANA TAR NOCHE
13/06/2016 12:32	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 LEV DEL TURNO DE LA MAÑANA TAR NOCHE
14/06/2016 14:11	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 LEV
14/06/2016 14:18	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
14/06/2016 14:19	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
14/06/2016 14:19	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
15/06/2016 15:16	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 DILUCION DE MEDICAMENTOS
15/06/2016 15:17	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 DILUCION DE MEDICAMENTOS
15/06/2016 15:17	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 DILUCION DE MEDICAMENTOS
15/06/2016 15:17	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 DILUCION DE MEDICAMENTOS
17/06/2016 11:16	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
17/06/2016 11:16	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
17/06/2016 11:16	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
17/06/2016 11:16	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
17/06/2016 11:18	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
17/06/2016 11:18	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
17/06/2016 11:18	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
17/06/2016 11:18	BEATRIZ ELENA VIVEROS MANCILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080784 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 09:4

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00060969 POS	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL	OXIMETAZOLINA
FORMULÓ	JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 12:3

VIA DE ADMINISTRACIÓN: NASAL

DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION NASAL

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/06/2016 12:49	MONICA VANESSA JIMENEZ ROJAS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
12/06/2016 10:12	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0190583 POS	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 12:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

ANTIDAD

4.00 SOLUCION INYECTABLE

429

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/06/2016 16:00	LINA MARIA MENESES LONDOÑO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/06/2016 12:00	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:07	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:07	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:07	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:07	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
11/06/2016 12:07	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 6 HORAS
12/06/2016 10:08	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 12+00
12/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 00+00
12/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis d las 18+00
12/06/2016 10:11	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 06+00 13-06-16
12/06/2016 12:21	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 12:00
13/06/2016 12:34	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 00:00
13/06/2016 12:34	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 18:00
13/06/2016 12:35	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 06:00
14/06/2016 14:11	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 12+00
15/06/2016 15:15	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/06/2016 15:17	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 18
15/06/2016 15:17	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 12
15/06/2016 15:18	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 00
15/06/2016 15:18	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 06

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
OFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5MG POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	DOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN	FECHA FORMULACIÓN: 10/06/2016 12:34

IA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

OSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

ANTIDAD 3.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/06/2016 12:49	MONICA VANESSA JIMENEZ ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/06/2016 12:00	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE CADA 8 HORAS
11/06/2016 12:08	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 8 HORAS
11/06/2016 12:08	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS CADA 8 HORAS
12/06/2016 08:00	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 16+00
12/06/2016 10:10	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis de las 00+00
13/06/2016 12:21	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 08-.00

425

13/06/2016 12:35	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LA 16:00
13/06/2016 12:36	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LA 00:00
14/06/2016 14:11	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 08+00
14/06/2016 14:12	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 16+00
15/06/2016 15:15	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/06/2016 15:18	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 00
15/06/2016 15:18	LEIDY VANESSA MONCADA LARGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DOSIS DE LAS 16

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080028 POS	LIDOCAINA SIMPLE 1% AEROSOL	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON	FECHA FORMULACIÓN: 11/06/2016 02:

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO

DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 AEROSOL

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/06/2016 12:00	ANDRES SANCHEZ GUERRERO	1 FRASCO	0 FRASCO		PARA TAPON FOSA NASAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0070496 POS	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AGUA ESTERIL
FORMULÓ	DAVID EDUARDO MARTINEZ SUAREZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/06/2016 10:

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/06/2016 10:08	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JUAN CARLOS ROBLEDO QUINTERO	FECHA FORMULACIÓN: 15/06/2016 17:

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 3.00 SUSPENSION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/06/2016 10:00	YENIFER CAROLINA MUÑOZ HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

**RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO**

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
-------	------------------------------

09:11 johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 09+15 HRS  
 DEJAR EN OBSERVACION  
 SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H  
 DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS  
 DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA  
 CONTINUAR CON CUELLO ORTOPEDICO  
 CONTINUA CON TABLA RIGIDA  
 SS/ HEMOGRAMA, TAC DE COLUMNA LUMBAR Y PELVIS, TAC DE TORAX, TAC CERCICAL, TAC CRANEO, TAC DE CARA  
 SS EQUIPO DE SUTURA, PROLENE 50  
 SS/ CURACION EN HERIDAS  
 VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA  
 GRACIAS  
 MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

12:14 johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 09+15 HRS  
 HOSPITALIZAR  
 DIETA LIQUIDA  
 SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H  
 DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS  
 DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA  
 RETIRAR CON CUELLO ORTOPEDICO  
 RETIRAR CON TABLA RIGIDA  
 AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS  
 CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS  
 SS/ PARACLINICOS PREQUIRURGICOS  
 SS/ VALORACION PRO CIRUGIA MAXILO FACIAL  
 SS/ IMPLEMENTOS PRA TAPON MAS OXIMETASOLINA NASAL  
 VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA  
 GRACIAS

14:32 johanna.castro - JOHANNA ANDREA CASTRO ITUYAN  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 SS// VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

20:51 cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 09+15 HRS  
 HOSPITALIZAR  
 DIETA LIQUIDA  
 SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H  
 DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS  
 DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA  
 AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS  
 CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS  
 SS/ VALORACION PRO CIRUGIA MAXILO FACIAL  
 SS/ IMPLEMENTOS PRA TAPON MAS OXIMETASOLINA NASAL  
 VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA  
 GRACIAS  
 REVISADO POR: DANIELA RESTREPO CASTILLA FECHA DE REVISION: 2016-06-10 23:11  
 OBSERVACION:

02:38 cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 54

09:49 david.martinez - DAVID EDUARDO MARTINEZ SUAREZ  
 ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL  
 MEDICAMENTO FORMULADO: AGUA ESTERIL 4 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

12:24 jose.aguirre - JOSE DAVID AGUIRRE FERNANDEZ  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 HOSPITALIZACION  
 DIETA LIQUIDA  
 SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H  
 DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS  
 DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA  
 AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS  
 CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS  
 MANEJO POR CIRUGIA MAXILO FACIAL  
 ANESTESIOLOGIA DIO AVAL  
 COLOCAR Sonda VESICAL ORDEN DE CX GENERAL  
 PTE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA  
 SS TAC DE ABDOMEN SIMPLE  
 MANEJO POR CX GENERAL  
 VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA  
 CSV AC  
 GRACIAS

016-06-11

427

		<p>REVISADO POR: MIGUEL ANGEL RESTREPO ZULUAGA FECHA DE REVISION: 2016-06-11 18:57 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: JIMENA LUCIA SOLANO GALLEG0 FECHA DE REVISION: 2016-06-12 00:18 OBSERVACION: OK</p>
2016-06-13	12:27	<p>david.martinez - DAVID EDUARDO MARTINEZ SUAREZ ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL HOSPITALIZACION DIETA LIQUIDA SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS MANEJO POR CIRUGIA MAXILO FACIAL ANESTESIOOGIA DIO AVAL CUIDADOS DE SONTA VESICAL PTE REPORTE OFICAL DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA PTE TOMA DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE MANEJO POR CX GENERAL MANEJO POR CX MAXILOFACIAL PENDIENTE CUPO QX ANESTESIOLOGIA DIO AVAL VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA CSV AC GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: DANIELA RESTREPO CASTILLA FECHA DE REVISION: 2016-06-12 18:24 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: MIGUEL ANGEL RESTREPO ZULUAGA FECHA DE REVISION: 2016-06-13 01:00 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: MIGUEL ANGEL RESTREPO ZULUAGA FECHA DE REVISION: 2016-06-13 01:01 OBSERVACION:</p>
2016-06-13	18:08	<p>cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION DIETA LIQUIDA SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS MANEJO POR CIRUGIA MAXILO FACIAL ANESTESIOOGIA DIO AVAL CUIDADOS DE SONTA VESICAL RETIRAR*** PTE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA PTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE MANEJO POR CX MAXILOFACIAL VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA CSV AC GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: JIMENA LUCIA SOLANO GALLEG0 FECHA DE REVISION: 2016-06-13 18:38 OBSERVACION: OK</p> <p>REVISADO POR: DANIELA RESTREPO CASTILLA FECHA DE REVISION: 2016-06-14 03:10 OBSERVACION:</p>
2016-06-14	18:12	<p>cristian.vergara - CRISTIAN IVAN VERGARA GIRON ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION DIETA LIQUIDA SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS MANEJO POR CIRUGIA MAXILO FACIAL ANESTESIOOGIA DIO AVAL CUIDADOS DE SONTA VESICAL RETIRAR*** PTE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA PTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE MANEJO POR CX MAXILOFACIAL VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA CSV AC GRACIAS</p>
2016-06-15	00:33	<p>hodor.taborda - HODIR UI ISES TABORDA CALVO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>



POST QCO OSTEOSINTESIS FACIAL. DR ROBLEDO.

1. TRASLADO A SALA.
2. CUIDADOS DE YESO NASAL.
3. CONTROL DE SIGNOS VITALES.
4. RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL.
5. AVISAR CAMBIOS.

02:45 jose.aguirre - JOSE DAVID AGUIRRE FERNANDEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION  
DIETA LIQUIDA  
SSN 500 CC PASAR A 80 CC/ H  
DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS  
DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA  
AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS  
CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS  
MANEJO POR CIRUGIA MAXILO FACIAL  
PTE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA  
PTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE  
MANEJO POR CX MAXILOFACIAL  
VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA  
CUIDADOS DE YESO NASAL  
CSV AC  
GRACIAS

REVISADO POR: JIMENA LUCIA SOLANO GALLEG0 FECHA DE REVISION: 2016-06-15 04:58  
OBSERVACION: OK

17:02 juan.robledo - JUAN CARLOS ROBLEDO QUINTERO  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

HOSPITALIZACION  
DIETA LIQUIDA  
SSN 500 CC PASAR A 40 CC/ H  
DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS  
DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA  
AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS  
CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS  
DEXAMETASONA 8MG EV CADA 8 HORAS XX NUEVO XXX  
MANEJO POR CIRUGIA MAXILO FACIAL  
PTE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA  
PTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE  
MANEJO POR CX MAXILOFACIAL  
VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA  
CUIDADOS DE YESO NASAL  
CSV AC  
GRACIAS

MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 3 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 13

REVISADO POR: DANIELA RESTREPO CASTILLA FECHA DE REVISION: 2016-06-15 20:10  
OBSERVACION:

REVISADO POR: MIGUEL ANGEL RESTREPO ZULUAGA FECHA DE REVISION: 2016-06-16 00:47  
OBSERVACION:

07:34 jose.aguirre - JOSE DAVID AGUIRRE FERNANDEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION  
DIETA LIQUIDA  
SSN 500 CC PASAR A 40 CC/ H  
DIPIRONA AMP 2 GR APLICAR EV CADA 6 HORAS  
DICLOFENACO AMP 75 MG APLICAR IM AHORA  
AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR APLICAR EV CADA 8 HORAS  
CLINDAMICINA AMP 600 MG APLICAR EV CADA 6 HORAS  
DEXAMETASONA 8MG EV CADA 8 HORAS  
MANEJO POR CIRUGIA MAXILO FACIAL  
PTE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA  
PTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE  
MANEJO POR CX MAXILOFACIAL  
VIGILANCIA CLINICA NEUROLOGICA  
CUIDADOS DE YESO NASAL  
CSV AC  
GRACIAS

REVISADO POR: STAYCI BRAVO ESCOBAR FECHA DE REVISION: 2016-06-16 16:48  
OBSERVACION: PLAN Y EVOLUCION REVISADO

REVISADO POR: DANIELA RESTREPO CASTILLA FECHA DE REVISION: 2016-06-17 00:58  
OBSERVACION:

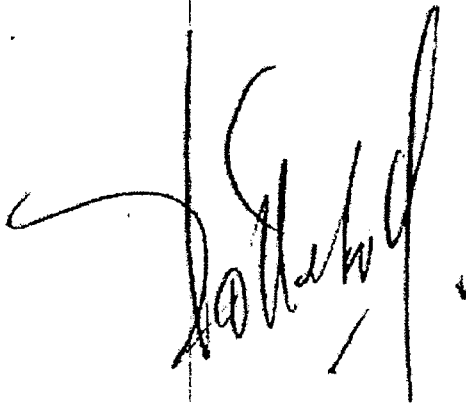
10:55 pedro.delgado - PEDRO JESUS DELGADO RAMOS  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO

016-06-16

016-06-17

429



**PROFESIONAL:** JUAN CARLOS ROBLEDO QUINTERO

CC - 16362767 - T.P 20493

**ESPECIALIDAD:** CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

Imprimió: JOSE EDGAR RAMOS CAICEDO - josee.ramos

Fecha Impresión : 2016/6/17 - 11:16