

INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE S.A.S - CLINICA CALI

NI 901714987

CODIGO REPS: 760011564701



SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

19206

Fecha de Solicitud 9/7/2024 -
Ciudad: CALI

CLINICA CALI

Avenida 3 Norte # 32AN-40, Cali, Valle
del Cauca

3876910

Información del Paciente:

Paciente:	MELLIZO GUERRERO JOAN DAVID	EPS:	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)
No.		Empresa:	
Identificación:	CC 1107518129	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	09/07/2024	Fecha terminación:	15/07/2024	Duración:	7 Día(s)	Prorroga:	SI
Modalidad de servicio:	Intramural	Grupo de servicio:	Consulta externa				
Diagnostico:	S800 - CONTUSION DE LA RODILLA						
	Causa que motiva la atencion: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO Clase de Atencion:						
Presunto origen la incapacidad:	COMUN						

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE S.A.S - CLINICA CALI	Nombre del Medico: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ	CC 1080900056
--	--	---------------

Diagnostico Principal: S800 - CONTUSION DE LA RODILLA	Diagnostico Relacionado: S903 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE
Retroactivo: No Aplica	

Dra. Yuli Carolina Ortiz Muñoz
C. 1080900056
MÉDICO 330,
UNIVERSIDAD DEL VALLE

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: YULI CAROLINA ORTIZ
MUÑOZ

Registro MIZ/dico No.: 1080900056

Dcto Ident :

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: JOAN DAVID MELLIZO GUERRERO	IDENTIFICACION: CC 1107518129	HC: 1107518129 - CC	EDAD: 26 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 15/6/1998	RESIDENCIA: CARRERA 70 2D 13	TELEFONO: 3162733959	VALLE DEL CAUCA- CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION: SIN INFORMACION		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 9/7/2024 - 11:32:52	FECHA EGRESO: 9/7/2024 - 11:59:59	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CONSUL - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)	PLAN: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2024	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-07-09	11:52 yulortmu - YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ MOTIVO DE CONSULTA : "DOLOR ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO 01-07-24 SUFRIENDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON CEFALEA MODERADA ADE INTENSA ACOMPAÑADA DE MAREO ADEMAS DE DOLOR EN RODILLA BILATERAL Y CODO DERECHO CON LIMITACION FUNCIONAL A LA MOVILIDAD CON EDEMA LOCALIZADO CON EXACERVACION CON EL MOVIMIENTO AMA LIMITADO ADEMAS DE PRESENCIA DE HERIDA DE LA PATELA, TOMAN IMAGNES RADIOLOGICAS SIN LEISIONES , REALIZA SUTURA HERIDA EN RODILLA Y DAN EGERSO MEDICO . CONSULTA HOY REFIERE PERSISTE DOLOR EN RODILLA DERECHA CON LIMITACION PARA FLEXION Y MARCHA POR DOLOR , REFIERE DOLOR EN PIE DERECHO Y DOLOR EN HEMIABDOMEN INFERIOR . NO REFIERE OTROS SINTOMAS, NO FIENTE , NO EMESIS. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA EL... , SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA DE FRACTURA DE... QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO RAFI + OTS , EN MOMENTO MODULANDO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, TERAPIA FISICA, TIENE CITA CONTROL ORTOPEDIA. ANTECEDENTES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: NIEGA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA ** ANTECEDENTES FAMILIARES : NIEGA ** REVISIÓN POR SISTEMAS: NEUROLOGICO: NIEGA RESPIRATORIO: NIEGA CARDIOVASCULAR: NIEGA GASTROINTESTINAL: NIEGA OSTEOMUSCULAR: NIEGA EXAMEN FISICO: -NEUROLOGICO 1: PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES -NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. -ORGANOS DE LOS SENTIDOS: CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL -CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. -RESPIRATORIO TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES. -GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES -ESFERA MENTAL PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO. -CABEZA Y CUELLO: PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. -ABDOMEN: ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS -PIEL Y FANERAS DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES -GINECOLOGICO SIN ALTERACIONES -EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS , MOVILES , RODILLA DERECHA CON EDEMA , HERIDA CON SUTURA , ARCOS MOVILIDAD Y FUERZA DOISMINUIDA , TOBILLO DERECHO LEVE EDEMA , DOLOR A LA MOVILIZACION Y PALPACION -MAMAS: SIMÉTRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.

-PIEL: DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
-SISTEMA ENDOCRINO EN LIMITES DE NORMALIDAD
-GENERAL: NORMAL

DIAGNOSTICOS
1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA EN RODILLA Y PIE EDRECHO

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA CON LIMITACION PARA MOVILIZACION , CUNETA CON RADIOGRAFIA SIN HALLAZGO LEISIONES O FRACTURA PEOR PERSISTE LIMITACION AOSCIADO A EDEMA Y HERIDA POR LO QUE SE INDICA TOMA TOMOGRAFIA RODILLA DERECHA , REFIERE TAMBIEN DOLOR Y EDEMA NE PIE EDRECHO POR LO QUE SE SOCITA RADIOGRAFIA PIE DERECHO . EN CAUNTO A DOLOR ABDOMINAL NO HAY MENSION DE TRAUM AO DOLOR EN HISTORIA CLINICA ATENCION DE INGRESO POR LO CUAL SE EXPLICA E INDICA DEBE CONUSLTAR POR ESTE DOLOR POR SU EPS . SE FORMULA MANEJO ANALGESIOC , SE DA PRORROGAINCAPACIADD MEDICA , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS ALARMA.

PLAN:
PRORRGA INCAPACIDAD MEDICA
ACETAMINOFEN :2 CADA 8 HORAS
NAPROXENO TABLETA 250 MG : 1 CADA 12 HORAS
TOMOGRAFIA RODILLA DERECHA
RADIOGRAFIA PIE DERECHO

EXAMEN FISICO/MENTAL			
USUARIO		FECHA	
YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ		2024-07-09	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO	
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.	
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.	
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.	
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.	
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES	
Extremidades	ANORMAL	SIMETRICAS , MOVILES , RODILLA DERECHA CON EDEMA , HERIDA CON SUTURA , ARCOS MOVIKIDAD Y FUERZA DOISMINUIDA , TOBILLO DERECHO LEVE EDEMA , DOLOR A LA MOVIKLIZACION Y PALPACION	
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS	
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.	
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.	
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES	
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD	
General	NORMAL	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
5800	CONTUSION DE LA RODILLA			YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ	2024-07-09
5903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE			YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ	2024-07-09

SIGNOS VITALES										
Fecha	Tension Arterial	Sitio T.A	Frecuencia Cardíaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
09/07/2024 11:41	100/80	Miembro Superior Derecho(NINV)	70	36.30	18	70.00	170	24.221453287197		

FECHA	ESCALA DE DOLOR												OBSERVACION	
09/07/2024 11:41														
	Menor Dolor	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Mayor Dolor
						[X]								

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :VARIOS - 2101010006 (ACETAMINOFEN)

VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

DOSIS 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 18 TABLETA (S) POR 500MG

DIAS TRATAMIENTO 3 DIA(S)

FORMULAZ: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ

MEDICAMENTO POS

NAPROXENO 250 MG TABLETA - 1 TABLETA (S) - LAB. :VARIOS - 2101010260 (NAPROXENO)

VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 14 TABLETA (S) POR 1

DIAS TRATAMIENTO 7 DIA(S)

FORMULAZ: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ

MEDICAMENTO POS

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	879520	POS TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	9/7/2024 - 11:41:29
	Observacion	RODILLA DERECHA	
	Profesionales	Profesional: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ CC - 1080900056 T.P - 1080900056 Especialidad - MEDICINA GENERAL Profesional Avalista: ALEXA ANDREA CAÑAS OROZCO CC - 1130587675 T.P - 1130587675 Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA	
	Orden Profesional	YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA	873333	POS RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	9/7/2024 - 11:41:29
	Observacion	PIE DERECHO	
	Profesionales	Profesional: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ CC - 1080900056 T.P - 1080900056 Especialidad - MEDICINA GENERAL Profesional Avalista: ALEXA ANDREA CAÑAS OROZCO CC - 1130587675 T.P - 1130587675 Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA	
	Orden Profesional	YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION

Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
969526		Incapacidad por Accidente de Tránsito	7	9/7/2024

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S800	CONTUSION DE LA RODILLA
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE

RECOMENDACIONES MÉDICAS
EVOLUCIÓN: 969526
FECHA: 09/07/2024
TIPO DE ATENCIÓN:
RECOMENDACIONES Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos
RECOMENDACIONES ADICIONALES:

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ


Dra. Yuli Carolina Ortiz Muñoz
C. 1080900056
MÉDICO.330.
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PROFESIONAL

CC - 1080900056 - T.P 1080900056

MEDICINA GENERAL

Imprimió: SUANY LORENA PARRA PRADO - suaparpr

Fecha Impresión : 2024/7/9 - 12:01:39