

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 1
SERVICIO DE INGRESO: URGENCIAS
FECHA INICIO: 2023/06/06 11:54
FECHA FIN: 2023/06/07 01:20



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 68 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL**
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA **Ocupación:** AMA DE CASA **CONVENIO:** PARTICULAR

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

TRAIDA POR EL 123
PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO COMO OCUPANTE DE BUS, AL CAER A LA CALLE
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA.

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

.....
NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Presión Arterial (Sentado) : 90/78 mmHg

Frecuencia Cardiaca : 52 por minuto.

Frecuencia Respiratoria : 19 por minuto.

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS
MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
TORAX CON DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR EN HEMITORAX IZQUIERDO
ABDOMEN CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO
EQUIMOSIS EN MANO Y RODILLA DERECHA. ADEMAS DOLOR Y LIMITACION EN ARCOS DE MODILIDAD DEL HOMBRO Y HUMERO IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS

2023/06/06 - (S202) CONTUSION DEL TORAX - Confirmado Nuevo

2023/06/06 - (S223) FRACTURA DE COSTILLA - Confirmado Nuevo

2023/06/06 - (V786) OCUPANTE DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO - Confirmado Nuevo

ANALISIS PLAN

VALORACION Y ALERTA TRAUMA

PACIENTE POLITRAUMA

PENDIENTE IMAGENES.....

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/06/06

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2023/06/06 - Hora : 11:54

Prestador : BAENA GALLEGO FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017185442 - RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS PROTOCOLO AVANZADO DE TRIAGE

INGRESO A ORDENAR PARACLINICOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/06/06 - Hora : 12:15

Prestador : BAENA GALLEGO FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017185442 - RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

EVOLUCION No. 3 - 2023/06/06 - Hora : 13:16

Prestador : HERRERA MONCADA ISABEL CRISTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 5-1773-03 - CIRUGIA GENERAL

CIRUGIA

HAGO NOTA DE PACIENTE EVALUADA HACE UNA HORA PERO NO TENIA EL INGRESO DE URGENCIAS

68 AÑOS , FEMENINO

PACIESNTE QUIEN A LAS 9 AM , EN UN BUS , SALE POR LA PUERTA Y CAE EN LA CALLE MIENTRAS EL BUS GIRA
REFIERE DOLOR EN HEMITORAX Y A BDOMEN IZQ , NO DISNEA

AP : HTA , TROMBOEMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

EX FCO : ALERTA , AFEBRIL , TRANQUILA

FC: 52 , PA : 108/65 , SAT : 96%
MV DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR IZQ , SIN RUIDOS AGREGADOS
NO SIGNOS EXTERNOS DE TRAUMA NI EN TORAX NI EN ABDOMEN NI DERFORMIDADES
ABDOMEN : BLANDO , DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO IZQ , NO M ASAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DX : POLITRAUMA CERRADO

CTA : SE ESPERAN TOMOGRAFIAS DE TORAX Y ABDOMEN , VIGILAR SIGNOS VITALES

EVOLUCION No. 4 - 2023/06/06 - Hora : 13:40

Prestador : HERNANDEZ RESTREPO ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 5-3635-08 - CIRUGIA GENERAL

CIRUGIA GENERAL - ATENCION ALERTA DE TRAUMA
LLEGAN PARACLINICOS:
TP 22, HB 12.5 HTO 37 LEUCOCITOS 14040 NEUTROFILOS 84% PLAQUETAS 217000
GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS LEVE METABOLICA, BE -3.9 LACTATO 2.23 CREATININA 1.06

IMAGENES:
TÓRAX
En medias tino no se observan colecciones, masas ni adenopatías. No se identifica hemo ni neumomediastino. No se aprecia lesión vascular.
La traquea y los bronquios principales están permeables.
Cardiomegalia expensas de cavidades izquierdas. No hay derrame peric árdico.
La aorta y arterias pulmonares tienen calibre normal.
No se identifican zonas de consolidación, nódulos, masas ni cavitación. No se aprecia contusión ni laceración pulmonar.Infiltrado gravitacionales bibasales. Atelectasia laminar basal izquierd a. No se observa hemo ni neumotórax.
No hay derrame ni engrosamiento pleural.
Se identifica hernia hiatal gigante con diámetro transverso de 102mm.
Se aprecia fractura de los arcos costales izquierdos 2º, 3º, 4º, 5º y 6º hacia el aspecto anterior con d esplazamiento de hasta 7 mm de los fragmentos óseos. Discreto edema de los tejidos blandos adyacentes.

ABDOMEN
El hígado es de forma, tamaño y contorno normal, sin alteración focal o difusa en su densidad.
Vesícula biliar parcialmente distendida , de paredes delgadas, sin imágenes de cálculos radiodensos.
Vía biliar intra y extrahepática sin dilataciones. No se identifican cálculos radiodensos en su interior.
El páncreas tiene densidad homogénea, su tamaño es normal. No se observan lesiones tra umáticas,quísticas ni calcificaciones.
El bazo y las glándulas suprarrenales se consideran de características normales.
Estómago poco distendido. Asas de intestino delgado y colon sin imágenes que sugieran compromiso obstructivo, tumoral o infeccioso.
No se identifica aire ni líquido libre, adenopatías, masas ni colecciones en cavidad abdominal.
Los riñones concentran y eliminan de manera adecuada el material contrastado sin demostrar lesiones focales. No hay hidronefrosis ni nefrolitiasis.
Ureteres de calibre normal sin cálculos en su interior.con paso de contraste distal.
Vejiga distendida de pared delgada sin imagen de cálculo radiodenso en su interior.
Estructuras vasculares sin alteraciones.
Tejidos blandos de pared de aspecto normal.
Cambio s espondilósicos en cuerpos vertebrales dorsolumbares.

CONCLUSIÓN:
Fractura de los arcos costales izquierdos. 2º, 3º, 4º, 5º y 6º en su aspecto anterior con desplazamiento hasta de 7 mm de los fragmentos óseos.escaso edema de los tejidos blandos adyacentes.
Atelectasias laminares basales izquierdas.
Hernia hiatal gigante.
Crdiomegalia expensas del ventrículo izquierdo.
El abdomen no se identifican imágenes que sugieran compromiso traumático

PLAN:
PACIENTE SIN PATOLOGIA QUIRURGICA URGENT E
POR FRACTURAS COSTALES DESPLAZADAS SE SOLICITA CONCEPTO DE CIRUGIA DE TORAX
POR CIRUGIA GENERAL CIERRO IC

EVOLUCION No. 5 - 2023/06/06 - Hora : 14:02

Prestador : DUQUE SIERRA LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 5-4882-08 - URGENTOLOGO

MEDICINA DE URGENCIAS

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, 68 AÑOS

DIAGNOSTICO:

- TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN
- FRACTURA DE ARCOS COSTALES
- FRACTURA VERTEBRAL DE APOFISIS ESPINOSA

SUBJETIVO: REFIERE PRESENTAR DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO Y SENSACION DE DISNEA SECUNDARIO AL DOLOR.

EXAMEN FISICO:

PRESION ARTERIAL: 109/62, FRECUENCIA CARDIACA: 51 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RPM, SATURACION DE OXIGENO: 99% CON CANULA NASAL A 2 LITROS/MIN

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, ALERTA

MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS

TORAX: SIEMTRICO, SIN RETRACCIONES, CON DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA EN HEMITORAX IZQUIERDO Y DOLOR A LA PALPACION

ABDOMEN: DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: PRESENTA DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO A NIVEL PROXIMAL, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD.

REPORTE DE PARACLINICOS

06/06/23:

TP: 11.5, INR: 1.08, TTP: 22

HLG: HB: 12.5, HTO: 37%, PLAQ: 217.000, GB: 14040, NEUTROFILOS: 11890

GASES: PH: 7.40, PCO2: 34, PO2: 69, HCO3: 21, BE: -3.9, FIO2: 28%, PAFI: 246

LACTATO: 2.23

CREATININA: 1.06

TAC DE CRANEO SIMPLE:

- No se identifican cambios postraumáticos intracraneanos. Hematoma epicraneano parietooccipital izquierdo.
- Cambios involutivos del parénquima.

TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO:

Fractura de los arcos costales izquierdos. 2º, 3º, 4º, 5º y 6º en su aspecto anterior con desplazamiento hasta de 7 mm de los fragmentos óseos. Escaso edema de los tejidos blandos adyacentes.

Atelectasias laminares basales izquierdas.

Hernia hiatal gigante.

Cardiomegalia expensas del ventrículo izquierdo.

El abdomen no se identifican imágenes que sugieran compromiso traumático.

TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL:

SE OBSERVA FRACTURA TRANSVERSA DE APOFISIS ESPINOSA EN T1, NO DESPLAZADA.

RADIOGRAFIA DE RODILLA:

NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE LUXACION, NO HAY SIGNOS DE FRACTURA.

RADIOGRAFIA DE MANO:

NO SE OBSERVA SIGNOS DE FRACTURA EN DEDOS DE MANO. NO HAY LUXACION.

RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO:

SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.

ANALISIS:

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMA. AHORA CON EVIDENCIA DE FRACTURAS COSTALES DEL 2 AL 6º IZQUIERDO CON DESPLAZAMIENTO ANTERIOR HASTA 7 MM. ADEMÁS CON FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL Y EN APOFISIS ESPINOSA A NIVEL DE T1. SE DECIDE SOLICITAR VALORACION POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL. SE DEJA CON ANALGESIA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y CONTROL DE LACTATO EN 4 HORAS. LE EXPLICO A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

EVOLUCION No. 6 - 2023/06/06 - Hora : 14:38

Prestador : DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME - REGISTRO PROFESIONAL : 05-2345-89 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN: MARIA ARACELLY PABON, 68 AÑOS, RESIDENTE EN MEDELLÍN SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO.

MOTIVO DE CONSULTA: ME CAÍ DE UN BUS

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAÍDA POR AMBULANCIA DEL 123, COMENTA QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. VALORADA EN URGENCIAS, DESCARTAN TRAUMA GRAVE, EVIDENCIAN EN IMÁGENES FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL IZQUIERDO POR LO QUE SOLICITAN LA VALORACIÓN.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA SÍNTOMAS PREVIOS

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, TROMBOEMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALÉRGICOS: IECA

QUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE PTERIGIO, VARICECTOMÍA

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ESTÁ MONITORIZADA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, Y SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LPM

OSTEOMUSCULAR:

PARACLÍNICOS:

06/06/23:

TP: 11.5, INR: 1.08, TTP: 22

HLG: HB: 12.5, HTO: 37%, PLAQ: 217.000, GB: 14040, NEUTRÓFILOS: 11890

GASES: PH: 7.40, PCO2: 34, PO2: 69, HCO3: 21, BE: -3.9, FIO2: 28%, PAFI: 246

LACTATO: 2.23

CREATININA: 1.06

IMAGENOLOGÍA:

06/06/2023

TAC DE CRÁNEO SIMPLE:

NO SE IDENTIFICAN CAMBIOS POSTRAUMÁTICOS INTRACRANEANOS. HEMATOMA EPICRANEANO PARIETOOCIPITAL IZQUIERDO. CAMBIOS INVOLUTIVOS DEL PARÉNQUIMA.

TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO:

FRACTURA DE LOS ARCOS COSTALES IZQUIERDOS. 2º, 3º, 4º, 5º y 6º EN SU ASPECTO ANTERIOR CON DESPLAZAMIENTO HASTA DE 7 MM DE LOS FRAGMENTOS ÓSEOS. ESCASO EDEMA DE LOS TEJIDOS Blandos adyacentes.

ATELECTASIAS LAMINARES BASALES IZQUIERDAS.

HERNIA HIATAL GIGANTE.

CARDIOMEGALIA EXPENSAS DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO.

EL ABDOMEN NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES QUE SUGIERAN COMPROMISO TRAUMÁTICO.

TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL:
SE OBSERVA FRACTURA TRANSVERSA DE APÓFISIS ESPINOSA EN T1, NO DESPLAZADA.

RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA:
NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE LUXACIÓN, NO HAY SIGNOS DE FRACTURA.

RADIOGRAFÍA DE MANO IZQUIERDA:
NO SE OBSERVA SIGNOS DE FRACTURA EN DEDOS DE MANO. NO HAY LUXACIÓN.

RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO:
SE OBSERVA FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL A NIVEL DE LA TUBEROSIDAD MAYOR NO DESPLAZADA.

ANÁLISIS / PLAN
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, PASAJERA DE BUS, CAE DEL MISMO CON TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO, SE DOCUMENTA FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR DEL HÚMERO IZQUIERDO NO DESPLAZADA, SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO, SE INMOVILIZA CON CABESTRILLO DE HOMBRO, SE DA ALTA POR ORTOPEDIA CON ORDEN DE CITA DE CONTROL EN 4 SEMANAS. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

EVOLUCION No. 7 - 2023/06/06 - Hora : 14:45

Prestador : DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME - REGISTRO PROFESIONAL : 05-2345-89 - ORTOPEDIA

PACIENTE CON FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO NO DESPLAZADA, SE INMOVILIZA CON CABESTRILLO DE HOMBRO, ALTA POR ORTOPEDIA CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO

EVOLUCION No. 8 - 2023/06/06 - Hora : 18:30

Prestador : DUQUE SIERRA LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 5-4882-08 - URGENTOLOGO

****AJUSTO DIAGNOSTICOS****

Dietas :
* HIPOSODICA
* BLANDA

EVOLUCION No. 9 - 2023/06/06 - Hora : 18:37

Prestador : BAENA GALLEGUE FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017185442 - RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS
Aprobado Por: DUQUE SIERRA LUIS FELIPE - URGENTOLOGO(2023/06/06 18:45)

INGRESO PARA CONCILIAR MEDICAMENTOS DE USO CRONICO

Nota Aclaratoria:

AVALO CONCILIACION MEDICAMENTOSA

EVOLUCION No. 10 - 2023/06/06 - Hora : 22:10

Prestador : OSORNO RESTREPO ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1037619826 - TERAPIA RESPIRATORIA

INTERVENCIÓN Y NOTA REALIZADA POR MARÍA CAMILA ESCOBAR TERAPEUTA RESPIRATORIA.
TERAPIA RESPIRATORIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, 68 AÑOS

INTERCONSULTA ATENDIDA SIENDO LAS 9:00PM

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO COMO OCUPANTE DE BUS, AL CAER A LA CALLE
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON SATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMÁS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMÁS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA.

DIAGNOSTICO:
- TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN
- FRACTURA DE ARCOS COSTALES
- FRACTURA VERTEBRAL DE APOFISIS ESPINOSA

TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO:
FRACTURA DE LOS ARCOS COSTALES IZQUIERDOS. 2º, 3º, 4º, 5º Y 6º EN SU ASPECTO ANTERIOR CON DESPLAZAMIENTO HASTA DE 7 MM DE LOS FRAGMENTOS ÓSEOS. ESCASO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES.
ATELECTASIAS LAMINARES BASALES IZQUIERDAS.
HERNIA HIATAL GIGANTE.
CARDIOMEGALIA EXPANSAS DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO.
EL ABDOMEN NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES QUE SUGIERAN COMPROMISO TRAUMÁTICO.

LA ATENCIÓN AL USUARIO SE REALIZA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ENCUENTRO PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO, ALERTA, TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE SENSACIÓN DE DISNEA, SIN RETRACCIONES NI USO DE MÚSCULATURA ACCESORIA, REFIERE DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO, TIENE TÓRAX NORMO LÍNEO, PATRÓN RESPIRATORIO TORÁCICO, RITMO REGULAR, AMPLITUD DISMINUIDA, EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN HEMITORAX IZQUIERDO, SIN SOBREGREGADOS.

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA: 64 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIÓN ARTERIAL: 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO.

SE INICIA PLAN DE MANEJO CON POSICIONAMIENTO ADECUADO DE LA PACIENTE, SE CONTINUA CON EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA Y DE PATRÓN TUSÍGENO, EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS, EN TRES TIEMPOS Y SOSTENIDOS ACOMPAÑADOS DE ESTÍMULO TÁCTIL, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS Y GLOTIS ABIERTA, SE INICIA INCENTIVO VOLUMÉTRICO, SE LE EXPLICA LA TÉCNICA ADECUADA Y LOGRA MOVILIZAR 500ML POR 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DEJA INDICACIÓN DE CONTINUAR REALIZANDO LOS EJERCICIOS CADA HORA DURANTE EL DÍA, SE DISMINUYE CÁNULA NASAL A 1 LITRO, TOLERA, SATURANDO 95%. LA PACIENTE TOLERA Y CONTINUA EN VIGILANCIA.

INSUMOS: INCENTIVO VOLUMÉTRICO.

Dietas :
* SEGÚN DIETISTA

INDICACIONES

2023/06/06 DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME ORTOPEDIA
FAVOR ASIGNAR CITA DE CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA EN 4 SEMANAS. DR DAVILA.

2023/06/06 DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME ORTOPEDIA
SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO

FAVOR TRAER ANTES DE LA CITA DE CONTROL

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2023/06/06 10:54:36AM
Nro: 2023/06/06
Entidad Autorizadora: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
Estado: AUTORIZADA
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: YENNY MARCELA SERNA BUITRAGO

PROFESIONAL TRATANTE

JZ

BAENA GALLEGO FELIPE REGISTRO PROFESIONAL 1017185442

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 2
FECHA INICIO: 2023/06/07 01:20
FECHA FIN: 2023/06/15 21:20



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: PARTICULAR

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

TRAIDA POR EL 123
PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO COMO OCUPANTE DE BUS, AL CAER A LA CALLE
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA.

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE

TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE

OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

.....
NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Presión Arterial (Sentado) : 90/78 mmHg
Frecuencia Cardiaca : 52 por minuto.
Frecuencia Respiratoria : 19 por minuto.

Tamizaje del Dolor: NO.

NOTA : VER EXAMEN FISICO EN EL EVENTO ANTERIOR DE URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

2023/06/06 - (S202) CONTUSION DEL TORAX - Confirmado Nuevo

2023/06/07 - (V786) OCUPANTE DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO - Confirmado Nuevo

2023/06/07 - (S223) FRACTURA DE COSTILLA - Confirmado Nuevo

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: BAENA GALLEGO FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017185442 - RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS

ORDENES DE CONSULTA

* Interconsulta MEDICINA INTERNA

Solicitud: DURAN MELENDEZ MIGUEL ANGEL 2023/06/12 10:10:50

Respuesta: MONSALVE YEPES SANTIAGO 2023/06/15 (Evolucion No.43)

* Interconsulta MEDICINA INTERNA

Solicitud: DURAN MELENDEZ MIGUEL ANGEL 2023/06/12 10:10:56

Respuesta: MONSALVE YEPES SANTIAGO 2023/06/15 (Evolucion No.44)

* Interconsulta ORTOPEDIA

Solicitud: DUQUE SIERRA LUIS FELIPE 2023/06/06 14:04:46

Respuesta: DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME 2023/06/06 (Evolucion No.7)

* Interconsulta CIRUGIA DE TORAX

Solicitud: HERNANDEZ RESTREPO ANDREA 2023/06/06 13:42:30

* Interconsulta TERAPIA RESPIRATORIA

Solicitud: DUQUE SIERRA LUIS FELIPE 2023/06/06 18:29:57

* Interconsulta ALGESIOLOGIA

Solicitud: ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID 2023/06/07 09:46:49

* Interconsulta ALGESIOLOGIA

Solicitud: DURAN MELENDEZ MIGUEL ANGEL 2023/06/12 10:11:54

INCAPACIDADES

INCAPACIDAD GENERAL (2023/06/06-2023/06/30)

Tiempo: 20 días Clase: TEMPORAL Manejo: AMBULATORIO

Ordenada Por: DURAN MELENDEZ MIGUEL ANGEL

CERTIFICADO

2023/06/06

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2023/06/06 - Hora : 11:54

Prestador : BAENA GALLEGO FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017185442 - RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS

INGRESO A ORDENAR PARACLINICOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS

Ordenes de Servicio :

- * TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE (213601 21701)
- * TOMOGRAFIA - DE COLUMNA CERVICAL - AXIAL (213609 21708)
- * TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX (213613 21712)
- * TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS(ABDOMEN TOTAL) (213617 21715)
- * TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) (1911840 19827)
- * TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)(1911880 19958)
- * HEMOGRAMA TIPO IV - (1931500 19304)
- * ACIDO LACTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO (1932080 - 19010)
- * GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)(1932720 - 19482)
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS(1912500 - 19290)
- * REEMPLAZA 903895

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 2 - 2023/06/06 - Hora : 12:15

Prestador : BAENA GALLEGO FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017185442 - RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

Ordenes de Servicio :

- * RADIOGRAFIA - HUMERO - BRAZO - (211101 21102)
- * RADIOGRAFIA DE HOMBRO (211102 21102)
- * RADIOGRAFIA DE MANO (211101 21101)
- * RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) (211102 21102)

EVOLUCION No. 3 - 2023/06/06 - Hora : 13:16

Prestador : HERRERA MONCADA ISABEL CRISTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 5-1773-03 - CIRUGIA GENERAL

CIRUGIA

HAGO NOTA DE PACIENTE EVALUADA HACE UNA HORA PERO NO TENIA EL INGRESO DE URGENCIAS

68 AÑOS , FEMENINO

PACIENTE QUIEN A LAS 9 AM , EN UN BUS , SALE POR LA PUERTA Y CAE EN LA CALLE MIENTRAS EL BUS GIRA REFIERE DOLOR EN HEMITORAX Y A BDOMEN IZQ , NO DISNEA

AP : HTA , TROMBOEMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

EX FCO : ALERTA , AFEBRIL , TRANQUILA

FC: 52 , PA : 108/65 , SAT : 96%

MV DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR IZQ , SIN RUIDOS AGREGADOS

NO SIGNOS EXTERNOS DE TRAUMA NI EN TORAX NI EN ABDOMEN NI DERFORMIDADES
ABDOMEN : BLANDO , DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS IZQ , NO MASAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DX : POLITRAUMA CERRADO

CTA : SE ESPERAN TOMOGRAFÍAS DE TORAX Y ABDOMEN , VIGILAR SIGNOS VITALES

EVOLUCION No. 4 - 2023/06/06 - Hora : 13:40

Prestador : HERNANDEZ RESTREPO ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 5-3635-08 - CIRUGIA GENERAL

CIRUGIA GENERAL - ATENCION ALERTA DE TRAUMA

LLEGAN PARACLINICOS:

TP 22, HB 12.5 HTO 37 LEUCOCITOS 14040 NEUTROFILOS 84% PLAQUETAS 217000

GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS LEVE METABOLICA, BE -3.9 LACTATO 2.23 CREATININA 1.06

IMAGENES:

TÓRAX

En medias tino no se observan colecciones, masas ni adenopatías. No se identifica hemo ni neumomediastino. No se aprecia lesión vascular.

La traquea y los bronquios principales están permeables.

Cardiomegalia expensas de cavidades izquierdas. No hay derrame pericárdico.

La aorta y arterias pulmonares tienen calibre normal.

No se identifican zonas de consolidación, nódulos, masas ni cavitación. No se aprecia contusión ni laceración pulmonar. Infiltrado gravitacionales bibasales. Atelectasia

laminar basal izquierdas. No se observa hemo ni neumotórax.

No hay derrame ni engrosamiento pleural.

Se identifica hernia hiatal gigante con diámetro transversal de 102mm.

Se aprecia fractura de los arcos costales izquierdos 2º, 3º, 4º, 5º y 6º hacia el aspecto anterior con desplazamiento de hasta 7 mm de los fragmentos óseos. Discreto edema de los tejidos blandos adyacentes.

ABDOMEN

El hígado es de forma, tamaño y contorno normal, sin alteración focal o difusa en su densidad.

Vesícula biliar parcialmente distendida, de paredes delgadas, sin imágenes de cálculos radiodensos.

Vía biliar intra y extrahepática sin dilataciones. No se identifican cálculos radiodensos en su interior.

El páncreas tiene densidad homogénea, su tamaño es normal. No se observan lesiones traumáticas, quísticas ni calcificaciones.

El bazo y las glándulas suprarrenales se consideran de características normales.

Estómago poco distendido. Asas de intestino delgado y colon sin imágenes que sugieran compromiso obstructivo, tumoral o infeccioso.

No se identifica aire ni líquido libre, adenopatías, masas ni colecciones en cavidad abdominal.

Los riñones concentran y eliminan de manera adecuada el material contrastado sin demostrar lesiones focales. No hay hidronefrosis ni nefrolitiasis.

Ureteres de calibre normal sin cálculos en su interior. Con paso de contraste distal.

Vejiga distendida de pared delgada sin imagen de cálculo radiodenso en su interior.

Estructuras vasculares sin alteraciones.

Tejidos blandos de pared de aspecto normal.

Cambios espondilíticos en cuerpos vertebrales dorsolumbares.

CONCLUSIÓN:

Fractura de los arcos costales izquierdos. 2º, 3º, 4º, 5º y 6º en su aspecto anterior con desplazamiento hasta de 7 mm de los fragmentos óseos. Escaso edema de los tejidos blandos adyacentes.

Atelectasias laminares basales izquierdas.

Hernia hiatal gigante.

Cardiomegalia expensas del ventrículo izquierdo.

El abdomen no se identifican imágenes que sugieran compromiso traumático

PLAN:

PACIENTE SIN PATOLOGIA QUIRURGICA URGENTE

POR FRACTURAS COSTALES DESPLAZADAS SE SOLICITA CONCEPTO DE CIRUGIA DE TORAX

POR CIRUGIA GENERAL CIERRO IC

Ordenes de Enfermería :

* ALTA POR CIRUGIA GENERAL

EVOLUCION No. 5 - 2023/06/06 - Hora : 14:02

Prestador : DUQUE SIERRA LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 5-4882-08 - URGENTOLOGO

MEDICINA DE URGENCIAS

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, 68 AÑOS

DIAGNOSTICO:

- TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN

- FRACTURA DE ARCOS COSTALES

- FRACTURA VERTEBRAL DE APOFISIS ESPINOSA

SUBJETIVO: REFIERE PRESENTAR DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO Y SENSACION DE DISNEA SECUNDARIO AL DOLOR.

EXAMEN FISICO:

PRESION ARTERIAL: 109/62, FRECUENCIA CARDIACA: 51LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19RPM, SATURACION DE OXIGENO: 99% CON CANULA NASAL A 2LT/MIN

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, ALERTA

MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS

TORAX: SIEMPRE SIN RETRACCIONES, CON DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA EN HEMITORAX IZQUIERDO Y DOLOR A LA PALPACION

ABDOMEN: DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: PRESENTA DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO A NIVEL PROXIMAL, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD.

REPORTE DE PARACLINICOS

06/06/23:

TP: 11.5, INR: 1.08, TTP: 22

HLG: HB: 12.5, HTO: 37%, PLAQ: 217.000, GB: 14040, NEUTROFILOS: 11890

GASES: PH: 7.40, PCO2: 34, PO2: 69, HCO3: 21, BE: -3.9, FIO2: 28%, PAFI: 246

LACTATO : 2.23

CREATININA: 1.06

TAC DE CRANEO SIMPLE:

- No se identifican cambios postraumáticos intracraneales. Hematoma epicraneal parietooccipital izquierdo.

- Cambios involutivos del parénquima.

TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO:

Fractura de los arcos costales izquierdos. 2º, 3º, 4º, 5º y 6º en su aspecto anterior con desplazamiento hasta de 7 mm de los fragmentos óseos. Escaso edema de los tejidos blandos adyacentes.

Atelectasias laminares basales izquierdas.

Hernia hiatal gigante.

Cardiomegalia expensas del ventrículo izquierdo.

El abdomen no se identifican imágenes que sugieran compromiso traumático.

TOMOGRFIA DE COLUMNA CERVICAL:
SE OBSERVA FRACTURA TRANSVERSA DE APOFISIS ESPINOSA EN T1, NO DESPLAZADA.

RADIOGRAFIA DE RODILL A:
NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE LUXACION, NO HAY SIGNOS DE FRACTURA.

RADIOGRAFIA DE MANO:
NO SE OBSERVA SIGNOS DE FRACTURA EN DEDOS DE MANO. NO HAY LUXACION.

RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO:
SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMER O PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.

ANALISIS:
PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMA. AHORA CON EVIDENCIA DE FRACTURAS COSTALES DEL 2 AL 6° IZQUIERDO CON DESPLAZAMIENTO ANTERIOR HASTA 7 MM. ADEMAS CON FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL Y EN APOFISIS ESPINOSA A NIVEL DE T1. SE DECIDE SOLICITAR VALORACION POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL. SE DEJA CON ANALGESIA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y CONTROL DE LACTATO EN 4 HORAS. LE EXPLICO A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Ordenes de Servicio :

* ACIDO LACTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO (1932080 - 19010)

Medicamentos :

* OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
* HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 10
* ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 5
* DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 3

EVOLUCION No. 6 - 2023/06/06 - Hora : 14:38

Prestador : DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME - REGISTRO PROFESIONAL : 05-2345-89 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN: MARIA ARACELLY PABON, 68 AÑOS, RESIDENTE EN MEDELLÍN
SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO.

MOTIVO DE CONSULTA: ME CAÍ DE UN BUS

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAÍDA POR AMBULANCIA DEL 123, COMENTA QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. VALORADA EN URGENCIAS, DESCARTAN TRAUMA GRAVE, EVIDENCIAN EN IMÁGENES FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL IZQUIERDO POR LO QUE SOLICITAN LA VALORACIÓN.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA SÍNTOMAS PREVIOS

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, TROMBOEMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALÉRGICOS: IECA
QUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE PTERIGIO, VARICECTOMÍA

EXAMEN FÍSICO
PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ESTÁ MONITORIZADA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, Y SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LPM

OSTEOMUSCULAR:

PARACLÍNICOS:
06/06/23:
TP: 11.5, INR: 1.08, TTP: 22
HLG: HB: 12.5, HTO: 37%, PLAQ: 217.000, GB: 14040, NEUTRÓFILOS: 11890
GASES: PH: 7.40, PCO2: 34, PO2: 69, HCO3: 21, BE: -3.9, FIO2: 28%, PAFI: 246
LACTATO: 2.23
CREATININA: 1.06

IMAGENOLOGÍA:
06/06/2023
TAC DE CRÁNEO SIMPLE:
NO SE IDENTIFICAN CAMBIOS POSTRAUMÁTICOS INTRACRANEANOS. HEMATOMA EPICRANEANO PARIETOOCIPITAL IZQUIERDO.
CAMBIOS INVOLUTIVOS DEL PARÉNQUIMA.

TOMOGRFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO:
FRACTURA DE LOS ARCOS COSTALES IZQUIERDOS. 2°, 3°, 4°, 5° Y 6° EN SU ASPECTO ANTERIOR CON DESPLAZAMIENTO HASTA DE 7 MM DE LOS FRAGMENTOS ÓSEOS. ESCASO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES.
ATELECTASIAS LAMINARES BASALES IZQUIERDAS.
HERNIA HIATAL GIGANTE.
CARDIOMEGALIA EXPENSAS DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO.
EL ABDOMEN NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES QUE SUGIERAN COMPROMISO TRAUMÁTICO.

TOMOGRFIA DE COLUMNA CERVICAL:
SE OBSERVA FRACTURA TRANSVERSA DE APOFISIS ESPINOSA EN T1, NO DESPLAZADA.

RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA:
NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE LUXACIÓN, NO HAY SIGNOS DE FRACTURA.

RADIOGRAFÍA DE MANO IZQUIERDA:
NO SE OBSERVA SIGNOS DE FRACTURA EN DEDOS DE MANO. NO HAY LUXACIÓN.

RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO:
SE OBSERVA FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL A NIVEL DE LA TUBEROSIDAD MAYOR NO DESPLAZADA.

ANÁLISIS / PLAN
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, PASAJERA DE BUS, CAE DEL MISMO CON TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO, SE DOCUMENTA FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR DEL HÚMERO IZQUIERDO NO DESPLAZADA, SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO, SE INMOVILIZA CON CABESTRILLO DE HOMBRO, SE DA ALTA POR ORTOPEDIA CON ORDEN DE CITA DE CONTROL EN 4 SEMANAS. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

EVOLUCION No. 7 - 2023/06/06 - Hora : 14:45

Prestador : DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME - REGISTRO PROFESIONAL : 05-2345-89 - ORTOPEDIA

PACIENTE CON FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO NO DESPLAZADA, SE INMOVILIZA CON CABESTRILLO DE HOMBRO, ALTA POR ORTOPEDIA CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO

EVOLUCION No. 8 - 2023/06/06 - Hora : 18:30

Prestador : DUQUE SIERRA LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 5-4882-08 - URGENTOLOGO

AJUSTO DIAGNOSTICOS

EVOLUCION No. 9 - 2023/06/06 - Hora : 18:37

Prestador : BAENA GALLEGO FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017185442 - RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS
Aprobado Por: DUQUE SIERRA LUIS FELIPE - URGENTOLOGO(2023/06/06 18:45)

INGRESO PARA CONCILIAR MEDICAMENTOS DE USO CRONICO

Nota Aclaratoria:

AVALO CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Medicamentos :

- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
- * ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10

EVOLUCION No. 10 - 2023/06/06 - Hora : 22:10

Prestador : OSORNO RESTREPO ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1037619826 - TERAPIA RESPIRATORIA

INTERVENCIÓN Y NOTA REALIZADA POR MARÍA CAMILA ESCOBAR TERAPEUTA RESPIRATORIA.

TERAPIA RESPIRATORIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, 68 AÑOS

INTERCONSULTA ATENDIDA SIENDO LAS 9:00PM

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO C OMO OCUPANTE DE BUS, AL CAER A LA CALLE
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMIC UERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON SATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA.

DIAGNOSTICO:

- TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN
- FRACTURA DE ARCOS COSTALES
- FRACTURA VERTEBRAL DE APOFISIS ESPINOSA

TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO:

FRACTURADE LOS ARCOS COSTALES IZQUIERD OS. 2º, 3º, 4º, 5º Y 6º EN SU ASPECTO ANTERIOR CON DESPLAZAMIENTO HASTA DE 7 MM DE LOS FRAGMENTOS ÓSEOS.ESCASO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES.

ATELECTASIAS LAMINARES BASALES IZQUIERDAS.

HERNIA HIATAL GIGANTE.

CARDIOMEGALIA EXPENSAS DEL VENTRÍC ULO IZQUIERDO.

EL ABDOMEN NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES QUE SUGIERAN COMPROMISO TRAUMÁTICO.

LA ATENCIÓN AL USUARIO SE REALIZA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ENCUENTRO PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO, ALERTA , TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE SENSACIÓN DE DISNEA, SIN RETRACCIONES NI USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, REFIERE DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO, TIENE TORAX NORMO LÍNEO, PATRÓN RESPIRATORIO TORÁCICO, RITMO REGULAR, AMPLITUD DISMINUIDA, EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN HEMITORÁX IZQUIERDO, SIN SOBREGREGADOS.

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA: 64 LATIDO S POR MINUTO, SATURACIÓN ARTERIAL: 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO.

SE INICIA PLAN DE MANEJO CON POSICIONAMIENTO ADECUADO DE LA PACIENTE, SE CONTINUA CON EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA Y DE PATRÓN TUSÍGENO, EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS, EN TRES TIEMPOS Y SOSTENIDOS ACOMPAÑADOS DE ESTÍMULO TÁCTIL, EJERCICIOS ESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS Y GLOTIS ABIERTA, SE INICIA INCENTIVO VOLUMÉTRICO, SE LE EXPLICA LA TÉCNICA ADECUADA Y LOGRA MOVILIZAR 500ML POR 3 SERIES D E 10 REPETICIONES. SE DEJA INDICACIÓN DE CONTINUAR REALIZANDO LOS EJERCICIOS CADA HORA DURANTE EL DÍA, SE DISMINUYE CÁNULA NASAL A 1 LITRO, TOLERA, SATURANDO 95%. LA PACIENTE TOLERA Y CONTINUA EN VIGILANCIA.

INSUMOS: INCENTIVO VOLUMÉTRICO.

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración Inicial:

2023/06/06 14:02 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / ROMAN MORALES JUAN DAVID

2023/06/06 14:02 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / ROMAN MORALES JUAN DAVID

2023/06/06 14:02 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÌA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / ROMAN MORALES JUAN DAVID

2023/06/06 14:02 Psicosocial: TRANQUILO / ROMAN MORALES JUAN DAVID

2023/06/06 14:03 Piel: SIN ALTERACIÓN / ROMAN MORALES JUAN DAVID

Signos Vitales

2023/06/06 20:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:58 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:92 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / OXIMETRIA:93 / TEMPERATURA:36,3 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA

Registro de Medicamentos

2023/06/06 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas ROMAN MORALES JUAN DAVID

2023/06/06 17:00: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06 - 40 mg 1 Dosis cada 24 horas ROMAN MORALES JUAN DAVID

2023/06/06 17:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas ROMAN MORALES JUAN DAVID

Notas de Enfermería

2023/06/06 12:30 INSERCIÓN: 2023/06/06 12:30 - CATETER NOTA: CON COMPLETAS NORMAS DE ASEPSIA, BIOSEGURIDAD Y SEGUN PROTOCOLO, SE ACCEDE A VENA PERIFERICA EN TERCIO MEDIO DE MSI CON YELCO 18FR, UNICA PUNCION, SE FIJA SEGUN GUIA INSTITUCIONAL. ROMAN MORALES JUAN DAVID
2023/06/06 12:30 -INGRESO:

PACIENTE EN SALA DE URGENCIAS, EN COMPAÑIA DE SU HIJO: ANDRES OSPINA, CON CUADRO DE EVOLUCION CONSISTENTE A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE BUS URBANO, EL CUAL A MEDIANA VELOCIDAD ABRE SUS PUERTAS Y EN MANIOBRA DE CONDUCCION AL CURVEAR, ESTA SALE EYECTADA DEL AUTOMOTOR CON TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, ESCAPULA IZQUIERDA, CRANEO REGION OCCIPITAL, Y DORSO DE MANO DERECHA, PACIENTE REFIERE NO PIERDE NUNCA EL CONOCIMIENTO.

ALERTA, TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPONDIENDO EL INTERROGATORIO, EN CAMILLA NO MONITORIZADA, SIN COLLAR CERVICAL, SIN TABLA RIGIDA, PALIDA, VENTILANDO ESPONTANEO, MUCOSAS HUMEDAS, MOVILIZA CUELLO SIN DOLOR, TORAX SIMETRICO, CON DOLOR EN REGION POSTERIOR A NIVEL LUMBAR CON LI MITACION A LA MOVILIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SIN ESTIGMAS DE TRAUMA, ELIMINA ESPONTANEO SI DISURIA, SIN HENMATURIA, CERO DEPOSICIONES, PULSOS DISTALES POSITIVOS, BUEN LLENADO CAPILAR.

- ANTECEDENTES PERSONALES: HIPERTEN SION, MICROVASCULARIZACION PERIFERICA, ENFERMEDAD VARICOSA
- ANTECEDENTES ALERGICOS: NO RELATA

-SE ACCEDE A VENA PERIFERICA.

-SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO ORDENADAS **ROMAN MORALES JUAN DAVID**
2023/06/06 12:45 PREVIA ORDEN MEDICA Y CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE, CON COMPLETAS NORMAS DE ASEPSIA, BIOSEGURIDAD Y SEGUN PROTOCOLO, SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO ORDENADAS, SE ROTULAN EN PRESENCIA DEL PACIENTE, SE ENVIAN A LABORATORIO CON EL CAMILLERO.

-GASES ARTERIA LES EN ARTERIA RADIAL DISTAL IZQUIERDA, SIN COMPLICACIONES- **ROMAN MORALES JUAN DAVID**
2023/06/06 12:59 PACIENTE EN SALA DE URGENCIAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE UBICA EN CUBICULO DE RIESGO CARDIOVASCULAR, SE BRINDA COBIJA, ENTREGO BATA, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADOS DE INGRESO, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION MANUAL, SE TOMAN SIGNOS VITALES. **ROMAN MORALES JUAN DAVID**
2023/06/06 18:02 FECHA REGISTRO:2023/06/06 18:02 - MEDICAMENTO:HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241 - CÓDIGO:B01AE020702 - ACCIÓN:A NOTA: CONFIRMO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CON MEDICO URGENTOLOGO, SE CUMPLE ORDEN SIN COMPLICACIONES **ROMAN MORALES JUAN DAVID**
2023/06/06 18:03 FECHA REGISTRO:2023/06/06 18:03 - MEDICAMENTO:ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560 - CÓDIGO:N02BA001011 - ACCIÓN:A NOTA: VIA ORAL, SIN COMPLICACIONES **ROMAN MORALES JUAN DAVID**
2023/06/06 18:03 FECHA REGISTRO:2023/06/06 18:03 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% X 100CC PARA ADMINISTRACION IV A 40MIN, POR MEDIO DE EQUIPO MACROGOTERO **ROMAN MORALES JUAN DAVID**
2023/06/06 19:15 S RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN EL CUBICULO DE RIESGO CARDIOVASCULAR, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN DISNEA, SIN NAUSEAS NI EMESIS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO INMOVILIZADO CON CABE STRILLO, RELATA DOLOR A LA MOVILIZACION, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18 PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO, S EMOVILIZA

B MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, TIENE PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX

A QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON LAS BARANDAS ELEVADAS, SIN ACOMPAÑANTE

R SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERIA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**
2023/06/06 20:50 FECHA REGISTRO:2023/06/06 20:50 - MEDICAMENTO:LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835 - CÓDIGO:C09CL021161 - ACCIÓN:I NOTA: NO SE ADMINISTRA PACIENTE CON PRESION ARTERIAL AL LIMITE **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**
2023/06/06 20:50 PACIENTE A LA HORA DE TOMA DE SIGNOS VITALES LA ENCUESTRO DESATURADA, POR LO CUAL LE INFORMO A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA COLOCAR CANULA NASAL A 2 LITROS7MINUTO, QUEDA SATURANDO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**

2023/06/07

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 11 - 2023/06/07 - Hora : 07:01

Prestador : DUQUE SIERRA LUIS FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 5-4882-08 - URGENTOLOGO

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 , LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 0000343

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 12 - 2023/06/07 - Hora : 08:31

Prestador : TORO RIVERA JOSE ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 1214742885 - MEDICINA GENERAL

MÉDICO HOSPITALARIO
INGRESO A MODIFICAR DIAGNÓSTICO, SEGÚN RECOMENDACIÓN DE DEPARTAMENTO DE CALIDAD

Dietas :

* SEGÚN DIETISTA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 13 - 2023/06/07 - Hora : 09:38

Prestador : ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 5-3832-09 - CIRUGIA DE TORAX

CÍRUGIA DE TORAX
68 AÑOS,FEMENINA

MCY EA:
PACIENTE QUIEN VIAJABA EN UNBUS Y SALIO EXPULSADA POR UNA DELAS PUERTAS EN UNA CURVA SUFRIE DO TRUMA DE EXTREMIDADES Y TORACICO, CON DISNEA Y DOLOR INTENSO
SOLICITAN TAC DE TORAX Y POR HALLAZGOS INTERCONSULTA

AP: ALERGIAS:NO
PATOLOGICOS:DESCRITOS
QUIRURGICOS DESCRITOS

AL EXAMEN FISICO EN ACEPTABLES CONDICIONES
PRESION:135/78,PULSO:78
DOLOR, CREPITACION Y DEFORMIDAD EN PARED TORACICA ANTERIOR IZQUIERDA

TAC DE TORAX:HEMOTORAX
CONTUSIONES PULMONARES
MULTI PNEUMOTORAX COSTALES ANTERIORES CABALGADAS Y MUY DESPLAZADAS

Ordenes de Servicio :

- * (S) TORACOPLASTIA CON RESECCION COSTAL (6107)
- * TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (6101 - 6102)
- * RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (6107)
- * DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (6143 - 6120)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
NO

Análisis Plan:

paciente con fracturas costles multiples,muy desplazadas y cabalgadas, y hemotorax
se programa para drenaje de hemotorax y reconstyrtuccion depared toracica
se le explicia claramente eldiagnostico,elprocedimiento y losriesgos
se hospitaliza
valoracion
por dolor

EVOLUCION No. 14 - 2023/06/07 - Hora : 10:15

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

RENUEVO MEDICAMENTOS DE USO DIARIO

Medicamentos :

* OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
* HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 10
* HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
* AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
* LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
* ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 5
* ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 10
* DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 3

Dietas :

* HIPOSODICA

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ACETAMINOFEN

REGISTRO DE ENFERMERIA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/07 16:00 NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 22:00 BUEN CONTROL DEL DOLOR ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/07 16:00 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 22:00 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/07 16:00 CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 22:00 CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/07 16:00 SIN DISNEA BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 22:00 SIN DISNEA ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/07 16:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, TIMBRE DE ENFERMERIA A SU ALCANCE, CON ACOMPAÑANTE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 22:00 PERMANECE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, USO DE CALZADO PARA DEAMBULAR ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/07 16:00 AFEBRIL BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 22:00 SE VIGILARA CURVA TERMICA ORTIZ OSPINA ANDREA

Controles Especiales:

2023/06/07 06:03 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 1440 LITRO / SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA

2023/06/07 15:53 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 1080 LITRO / RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

2023/06/07 18:18 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 360 LITRO / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Signos Vitales

Peso: 2023/06/07 15:38 72 Kg RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

Talla: 2023/06/07 15:38 160 Cm RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

2023/06/07 06:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:66 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:110 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / OXIMETRIA:95 / TEMPERATURA:36,1 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA

2023/06/07 09:31 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:77 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:128 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:81 / OXIMETRIA:95 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

2023/06/07 15:38 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:65 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:110 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:73 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:35,2 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / PESO:72 / RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

2023/06/07 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:71 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:116 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:35,9 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/07 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/07 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/07 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/07 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / ORTIZ OSPINA ANDREA

Registro de Medicamentos

2023/06/07 01:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA

2023/06/07 09:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

2023/06/07 09:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

2023/06/07 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/07 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

2023/06/07 05:00: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01 - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA

2023/06/07 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/07 05:00: HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA

2023/06/07 21:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/07 09:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA

Notas de Enfermería

2023/06/07 00:06 SE REALIZA CABIO DE PAÑAL Y DE SABANAS, SIN COMPLICACIONES SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA

2023/06/07 04:09 FECHA REGISTRO:2023/06/07 04:09 - MEDICAMENTO:ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560 - CÓDIGO:N02BA001011 - ACCIÓN:I NOTA:

PACIENTE DORMIDA NO SE ADMINISTRA **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**
2023/06/07 06:03 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRAN 12 HORAS DE OXIGENO POR CANULA NASAL **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**
2023/06/07 06:04 FECHA REGISTRO:2023/06/07 06:04 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE EN 100CC DE SOLUCION SALINA **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**
2023/06/07 06:04 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN EL CUBICULO DE RIESGO CARDIOVASCULAR, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN DISNEA, SIN NAUSEAS NI EMESIS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CAB ESTRILLO, RELATA DOLOR QUE NO MEJORA CON ANALGESIA, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18 PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, SE MOVILIZA

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, TIENE PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX

A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON LAS BARANDAS ELEVADAS, SIN ACOMPAÑANTE

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**
2023/06/07 06:05 SE REALIZA CABO DE PAÑAL Y DE SABANAS, SIN COMPLICACIONES **SANCHEZ MUÑOZ VALENTINA**
2023/06/07 07:59 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE RACTURA DE HUMERO Y COSTILLAS COSTALES IZQUIERDO, EN EL CUBICULO RIESGO CARDIOVASCULAR DE URGENCIAS SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES TIEMPOS, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, TORAX CON LEVE DISNEA CANULA NASAL A 3 LITROS CON PROTECTORES, ABDOMEN GLOBOSO BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, EDEMA, LASERACION EN NUDILLOS DE MANO DERECHO, PIEL SECA E INTEGRAL, ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZ DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO 20 SIN SIGNOS DE INFECCION, FIJADO CON APOSITO TRANSPARENTE.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEBIDAMENTE ROTULADO CON STICKER AMARILLO Y NARANJADO, TIENE PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX, SEGUIMIENTO POR TERAPIA, RESPIRATORIA, ASIGNACION DE HABITACION.

A: EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO GUILLERMO OSPINA

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA**
2023/06/07 08:29 FECHA REGISTRO:2023/06/07 08:29 - MEDICAMENTO:ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560 - CÓDIGO:N02BA001011 - ACCIÓN:C NOTA: ... AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH
2023/06/07 09:30 FECHA REGISTRO:2023/06/07 09:30 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE EN SOLUCION SALINA 100CC, SE INSTALA POR EQUIPO MACROGOTERO PARA 30 MINUTOS **RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA**
2023/06/07 12:00 SE REALIZA BAÑO EN CAMA SIN COMPLICACIONES **RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA**
2023/06/07 15:54 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA OXIGENO DE LAS 7:00 AM HASTA LAS 16:00 PM CANULA NASAL A 2 LITROS **RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA**
2023/06/07 16:33 S: INGRESA PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, A LA HABITACIÓN 335-2, SIN NINGUN TIPO DE AISLAMIENTO, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA EN LOS 3 PLANOS, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, NO SE OBSERVA CON DISNEA NI CIANOSIS, SATURANDO ADECUADAMENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN ADENOPATIAS APARENTES, CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON CATETER 20, CON FECHA DEL 06/06/2023 CON TAPA CONECTOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, CON EQUIMOSIS EN AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES POR ANTIGUAS PUNCIONES, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, EN CODO DERECHO CON DESFACELACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, CONSERVA BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, QUEDA CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA ALERGICA AL (CAPTOPRIL-ENALAPRIL)
A: EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO
R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO. **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/07 16:36 FECHA REGISTRO:2023/06/07 16:36 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA EN 100ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN EQUIPO MACROGOTERO **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/07 16:38 SEGUIMIENTO: 2023/06/07 16:38 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: PACIENTE SIN ESTE ACCESO VENOSO, AUN SIN REGISTRARLO EN EL SISTEMA **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/07 18:16 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN NINGUN TIPO DE AISLAMIENTO, TERMINA DE PASAR EL DIA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE DOLOR, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TOLERA SIN COMPLICACION, PACIENTE CONSCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA EN LOS 3 PLANOS, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, NO SE OBSERVA CON DISNEA NI CIANOSIS, SATURANDO ADECUADAMENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN ADENOPATIAS APARENTES, CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON CATETER 20, CON FECHA DEL 06/06/2023 CON TAPA CONECTOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, CON EQUIMOSIS EN AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES POR ANTIGUAS PUNCIONES, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, EN CODO DERECHO CON DESFACELACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, CONSERVA BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, QUEDA CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA ALERGICA AL (CAPTOPRIL-ENALAPRIL)
A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON LAS BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO
R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/07 18:18 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA OXIGENO DE LAS 16:00 PM HASTA LAS 19:00 PM CANULA NASAL A 2 LITROS **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/07 20:00 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN NINGUN TIPO DE AISLAMIENTO, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE DOLOR, CONSCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA EN LOS 3 PLANOS, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, NO SE OBSERVA CON DISNEA NI CIANOSIS, SATURANDO ADECUADAMENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN ADENOPATIAS APARENTES, CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON CATETER 20, CON FECHA DEL 06/06/2023 CON TAPA CONECTOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, CON EQUIMOSIS EN AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES POR ANTIGUAS PUNCIONES, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, EN CODO DERECHO CON DESFACELACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, CONSERVA BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, PIEL SANA LIBRE DE LPP

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA ALERGICA AL (CAPTOPRIL-ENALAPRIL)
A: PERMANECE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE MIGUEL ANGEL SU HIJO
R: ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO, RECUERDO EL USO DE MASCARILLA, HIGIENE DE MANOS MANTENER BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, DEJO TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/08

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA ALERGICA AL (CAPTOPRIL-ENALAPRIL)

A: PERMANECE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE MIGUEL ANGEL SU HIJO

R: ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO, RECUERDO EL USO DE MASCARILLA, HIGIENE DE MANOS MANTENER BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, DEJO TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO **ORTIZ OSPINA ANDREA**

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 15 - 2023/06/08 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 0000343

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 16 - 2023/06/08 - Hora : 09:44

Prestador : ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 5-3832-09 - CIRUGIA DE TORAX

CIRUGIA DE TORAX
68 AÑOS, FEMENINA

DX:
- POLITRAUMATISMO EN SACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUM DETORAX
- FRACTURAS COSTALES ULTIPLS
- FRACTURA DE HUMERO

SESIENTE AUN CON MUCHO DOLOR TORACICO

AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIOENS
ALGICA
PRESI ON:135/78, PULSO:80
PULMONES BIEN

Dietas :
* LIBRE

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO
¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
NO

Analisis Plan:
paciente politraumatizada, con fracturas costales multiples
se deespera reconstruccion de pared toracica
se resuelven dudas
entiende y acepta

EVOLUCION No. 17 - 2023/06/08 - Hora : 15:30

Prestador : ALZATE ALZATE OMAIRA - REGISTRO PROFESIONAL : 42843191 - TERAPIA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA

María Aracelly Pabón Cartagena
EDAD: 68 años

DIAGNÓSTICO:
- trauma cerrado de tórax y abdomen
- fractura de arcos costales
- fractura vertebral de apófisis espinosa a la altura de T1
- fractura de Húmero proximal

EXAME N FISICO: Previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal se ingresa a la habitación de la paciente, se encuentra en posición sedente realizando incentivo de volumen, por lo que se le realiza corrección debido a MALA TECNICA EN LA REALIZA CIÓN DE ESTE, con soporte de oxígeno DADO POR cánula nasal a 1 litro por minuto, alerta, orientada en tiempo, espacio y persona.

CABEZA: Normo cefálico, cara pálida, escleras hidratadas, cánula nasal sin epítasis, sin cianosis peribucal.

CUELLO: móvi l, doloroso por posición, sin ingurgitación yugular, sin adenopatías.

TORAX: Tipo de tórax: tórax brevilíneo cifótico, Expansibilidad: asimétrica con predominio en hemotorax derecho, Ritmo: irregular asociado a dolor; Amplitud: superficial, patrón respi ratorio: toracoabdominal, Auscultación: murmullo vesicular levemente disminuido, sin ruidos sobreagregados.

ABDOMEN: blando, depresible, con leve dolor a la palpación.

EXTREMIDADES: miembros superiores: móvil miembro superior derecho, miembro superior izquierdo inmóvil con cabestrillo, sensibilidad conservada, catéter en miembro superior derecho, llenado capilar <2 segundos.

Miembros inferiores: Movilidad y sensibilidad conservada, llenado capilar <2 segundos.

SIGNOS VITALES: iniciales
Saturac ión arterial de oxígeno: 91%
Presión arterial: 100/85 mmHg
Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto.
Frecuencia cardiaca: 90 Latidos por minuto

Finale:
Saturación arterial de oxígeno: 94%
Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto
Frecuencia Cardiaca: 74 latidos por minuto

MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA: posterior al lavado de manos y uso de elementos de protección personal se ingresa a la habitación de la paciente y se realiza terapia respiratoria.

- Educación diafrag mática: 2 series de 10 repeticiones
- Aceleración de flujo espiratorio 8 repeticiones pero se suspende por dolor.
- Ejercicios de reexpansión: inspiración sumadas y sostenidas: 10 repeticiones

Incentivo de volumen 3 series x 10 repeticiones: logra movi lizar: 490 ml

Paciente colaboradora, se deja la paciente acompañada de su hermana, sentada en el sofá con oxígeno cánula nasal a 1 litro por minuto, se hace inferencia en la replicación de los ejercicios durante su estancia hospitalaria y también se le explica a su familiar.
Realizado por la estudiante: María Isabel Betancur Yepes.

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVOLUCION No. 18 - 2023/06/08 - Hora : 18:47

Prestador : ZAMBRANO RICO SARA - REGISTRO PROFESIONAL : 1037650816 - MEDICINA GENERAL

MEDICA HOSPITALARIA
ENTERADA DE HISOITRA CLÍNICA, INGRESO A ORDENAR PROFILAXIS ANTIBIOTICA

Medicamentos :

* VANCOMICINA VIAL X 500MG POLVO LIOFILIZADO, 1000 mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor:
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2023/06/08 00:11 **Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 00:11 **Estado de piel:** SIN ALTERACIÓN / ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 00:11 **Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 00:11 **Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 00:11 **Psicosocial:** TRANQUILO: / ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 07:48 **Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 07:48 **Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 07:48 **Psicosocial:** TRANQUILO: / RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 07:49 **Estado de piel:** SIN ALTERACIÓN / RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 07:49 **Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 19:22 **Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/08 19:23 **Estado de piel:** SIN ALTERACIÓN / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/08 19:23 **Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/08 19:23 **Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/08 19:23 **Psicosocial:** TRANQUILO: / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:
2023/06/08 04:00 BUEN CONTROL DEL DOLOR ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 09:00 PACIENTE CON LEVE DOLOR, SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADAPOR HORARIO SEGUN ORDEN MEDICA. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 16:00 PACIENTE CONTINUA CON LEVE DOLOR, SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADAPOR HORARIO SEGUN ORDEN MEDICA. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 22:00 NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:
2023/06/08 04:00 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 09:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 16:00 PACIENTE CONTINUA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 22:00 PACIENTE CONTINUA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:
2023/06/08 04:00 CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 09:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 16:00 PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 22:00 PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:
2023/06/08 04:00 SIN DISNEA ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 09:00 PACIENTE SIN SIONDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 16:00 PACIENTE CONTINUA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 22:00 PACIENTE CONTINUA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:
2023/06/08 04:00 PERMANECE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, USO DE CALZADO PARA DEAMBULAR ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 09:00 PACIENTE CON BARANDA DE SEGURIDAD ELEVADAS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE DEJA TIMBRE A LA MANO. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 16:00 PACIENTE CONTINUA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE DEJA TIMBRE A LA MANO. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 22:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, TIMBRE DE ENFERMERIA A SU ALCANCE, CON ACOMPAÑANTE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:
2023/06/08 04:00 AFEBRIL ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 09:00 PACINETE AFEBRIL, SE VIGILA CURVA TERMICA. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 16:00 PACIENTE CONTINUA AFEBRIL, SE VIGILA CURVA TERMICA. RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 22:00 AFEBRIL BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Controles Especiales:

2023/06/08 18:41 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 1440 LITRO / RONDON URUBURU STEFANY

Signos Vitales

2023/06/08 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:68 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:105 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:81 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:84 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36,7 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:24 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:128 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:74 / OXIMETRIA:93 / TEMPERATURA:36,4 / RONDON URUBURU STEFANY
2023/06/08 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:117 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:83 / OXIMETRIA:93 / TEMPERATURA:36,3 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Registro de Medicamentos

2023/06/08 05:00: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01 - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/08 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/08 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas **RONDON URUBURU STEFANY**
2023/06/08 13:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas **RONDON URUBURU STEFANY**
2023/06/08 13:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas **RONDON URUBURU STEFANY**
2023/06/08 09:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas **RONDON URUBURU STEFANY**
2023/06/08 05:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/08 05:00: HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/08 21:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/08 17:00: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06 - 40 mg 1 Dosis cada 24 horas **RONDON URUBURU STEFANY**
2023/06/08 01:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/08 09:00, 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **RONDON URUBURU STEFANY**

Notas de Enfermería

2023/06/07 20:00 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN NINGUN TIPO DE AISLAMIENTO, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE DOLOR, CONSCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA EN LOS 3 PLANOS, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, NO SE OBSERVA CON DISNEA NI CIANOSIS, SATURANDO ADECUADAMENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN ADENOPATIAS APARENTES, CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON CATETER 20, CON FECHA DEL 06/06/2023 CON TAPA CONECTOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, CON EQUIMOSIS EN AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES POR ANTIGUAS PUNCIONES, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, EN CODO DERECHO CON DESFACELACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, CONSERVA BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, PIEL SANA LIBRE DE LPP

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA ALERGICA AL (CAPTOPRIL-ENALAPRIL)

A: PERMANECE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE MIGUEL ANGEL SU HIJO

R: ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO, RECUERDO EL USO DE MASCARILLA, HIGIENE DE MANOS MANTENER BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, DEJO TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/08 00:11 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/08 00:48 FECHA REGISTRO: 2023/06/08 00:48 - MEDICAMENTO: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO: N02BD026701 - ACCIÓN: A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/08 06:43 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN NINGUN TIPO DE AISLAMIENTO, PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DUEME POR PERIODOS LARGOS NO REFIERE DOLOR, CONSCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA EN LOS 3 PLANOS, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, NO SE OBSERVA CON DISNEA NI CIANOSIS, SATURANDO ADECUADAMENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN ADENOPATIAS APARENTES, CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON CATETER 20, CON FECHA DEL 06/06/2023 CON TAPA CONECTOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, CON EQUIMOSIS EN AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES POR ANTIGUAS PUNCIONES, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, EN CODO DERECHO CON DESFACELACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, CONSERVA BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, PIEL SANA LIBRE DE LPP

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA ALERGICA AL (CAPTOPRIL-ENALAPRIL)

A: PERMANECE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE MIGUEL ANGEL SU HIJO

R: REFUERZO INFORMACION BRINDADA AL INICIO DEL TURNO **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/08 07:35 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO. PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS E HIDRATADAS, CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NÁUSEAS NI EMESIS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANDIBLE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN BAÑO, MOVILIZA A SUS EXTREMIDADES, EN CODO DERECHO ESTA CON DESFACELACION Y EQUIMOSIS, EN MSI PERMANECE CON CABESTRILLO, NO SE OBSERVA EDEMAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON AYUDA DE FAMILIAR. CON ACCESO VENOSO EN MSD DEL 06.06.23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, CON BUENA FIJACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MSD EN BUEN ESTADO Y DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, CON RÓTULO AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL.

A: PACIENTE EN SU UNIDAD CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y EN COMPAÑIA DE MIGUEL OSPINA (HIJO).

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA SEA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **RONDON URUBURU STEFANY**

2023/06/08 07:35 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RONDON URUBURU STEFANY**

2023/06/08 07:49 SEGUIMIENTO: 2023/06/08 07:49 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: SIN SIGNOS DE INFECCION, CON BUENA FIJACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. **RONDON URUBURU STEFANY**

2023/06/08 18:15 FECHA REGISTRO: 2023/06/08 18:15 - MEDICAMENTO: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO: N02BD026701 - ACCIÓN: A NOTA: CON PREVIA VERIFICACIÓN CRUZADA DEL PACIENTE SE DILUYE MEDICAMENTO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%, TERMINADO EL MEDICAMENTO SE SALINIZA CON JERINGA DE 3 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA AL 0.9% **RONDON URUBURU STEFANY**

2023/06/08 18:17 FECHA REGISTRO: 2023/06/08 18:17 - MEDICAMENTO: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241 -

CÓDIGO: B01AE020702 - ACCIÓN: A NOTA: CON PREVIA VERIFICACIÓN CRUZADA DEL PACIENTE Y CONSENTIMIENTO DE JEFE DE TURNO SE ADMINISTRA

ANTICOAGULANTE DE LA HORA. **RONDON URUBURU STEFANY**

2023/06/08 18:36 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO. PACIENTE PASA EL DIA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CON LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION, SE ADMINISTRA TTO CON BUENA TOLERANCIA, INGIERE Y TOLERA LA VIA ORAL. PACIENTE ALERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS E HIDRATADAS, CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NÁUSEAS NI EMESIS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANDIBLE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, EN CODO DERECHO ESTA CON DESFACELACION Y EQUIMOSIS, EN MSI PERMANECE CON CABESTRILLO, NO SE OBSERVA EDEMAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON AYUDA DE FAMILIAR. CON ACCESO VENOSO EN MSD DEL 06.06.23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, CON BUENA FIJACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MSD EN BUEN ESTADO Y DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, CON RÓTULO AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL.

A: PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y EN COMPAÑIA DE MIGUEL OSPINA (HIJO).

R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO **RONDON URUBURU STEFANY**

2023/06/08 18:42 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRAN 12 HORAS DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, DESDE LAS

07:00AM HASTA LAS 19:00HORAS **RONDON URUBURU STEFANY**

2023/06/08 19:23 SEGUIMIENTO: 2023/06/08 19:23 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN BUEN ESTADO, BIEN FIJO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/08 19:23 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/08 20:08 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO. PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS E

HIDRATADAS, CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN Náuseas ni emesis, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANDIBLE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN BAÑO, MOVILIZA A SUS EXTREMIDADES, EN CODO DERECHO ESTA CON DESFACELACION Y EQUIMOSIS, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO, NO SE OBSERVA EDEMAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON AYUDA DE FAMILIAR. CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO DE L 06.06.23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, CON BUENA FIJACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.
B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO Y DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, CON RÓTULO AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL.
A: EN COMPAÑÍA DE JUAN GUILLERMO OSPINA (HIJO).
R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA SEA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/09

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 19 - 2023/06/09 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 , LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 0000343

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 20 - 2023/06/09 - Hora : 07:06

Prestador : MEJIA MAYA SANTIAGO - REGISTRO PROFESIONAL : 53647-10 - ANESTESIOLOGIA

MEDICAMENTOS ANESTESIOLOGÍA

Medicamentos :

- * REMIFENTANIL HCL VIAL X 2MG SLN INY 209802-01, 2 mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * KETAMINA HCL VIAL X 500 MG/10 ML SLN INY 20083397-04, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / ML - I.V. 20008612-01, 2 mg Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

- * NADA VIA ORAL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 21 - 2023/06/09 - Hora : 09:21

Prestador : ZULUAGA GALEANO CAMILO - REGISTRO PROFESIONAL : 1037630591 - MEDICO GENERAL

CIRUGÍA DE TÓRAX

NOTA DE PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICO PRE Y POST: HEMOTÓRAX COAGULADO + FRACTURAS COSTALES

PROCEDIMIENTO: DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO POR TORACOSCOPIA

HEMITÓRAX IZQUIERDO

CIRU JANO: DR. JUAN DAVID ZULUAGA RESTREPO

AYUDANTE: DR CAMILO ZULUAGA GALEANO

ANESTESIÓLOGO: DR. SANTIAGO MEJIA

INSTRUMENTADORA: MELISA

Ordenes de Servicio :

- * RADIOGRAFIA - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADA EN HABITACION, UCI, RN, O QUIROFANOS) - (212701 - 21601)
- * RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) (211201 - 21201)

Medicamentos :

- * TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02, 50 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 5

Ordenes de Enfermería :

- * TRASLADO A PISOS
- * POSICIÓN SEMISENTADO
- * USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO
- * SUCCIÓN PLEURAL CONTINUA
- * TERAPIA RESPIRATORIA
- * ANALGESIA
- * RADIOGRAFÍA DE TÓRAX PORTATIL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PROCEDIMIENTO RELIADO SIN COMPLICACIONES

EVOLUCION No. 22 - 2023/06/09 - Hora : 17:24

Prestador : GIL MELGUIZO DANIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 5148913 - TERAPIA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS

HEMOTÓRAX COAGULADO + FRACTURAS COSTALES

DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO POR TORACOSCOPIA HEMITÓRAX IZQUIERDO

INGRESO A LA HABITACION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADA EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, REFIRIENDO MUCHO DOLOR EN EL TORAX, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO CIANOSIS, NO RETRACCIO NES, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 4 LITROS POR MINUTO, CON Sonda A TORAX IZQUIERDA, OSCILANDO, CONECTADA A SUCCION, NO ENFISEMA, NO FISTULA, DRENANDO MATERIAL HEMATICO

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO , FRECUENCIA CARDIACA: 79 LATIDOS POR MINUTO , SATO2: 91% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

PLAN DE MANEJO: POSICIONO CABACERA, REALIZO ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO RESPIRATORIO, REEDUCA CION DIAFRAGMATICA, INSPIRACION PROFUNDA Y SOSTENIDA, INCENTIVO VOLUMETRICO MOVILIZANDO 200ML UNA SERIE DE 10 REPETICIONES PACIENTE TOLERA Y COLBAORA CON LA TERAPIA, QUEDA CON SATURACIONES DE 92% , RECEURDO REALIZAR EL INCENTIVO CADA HORA

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2023/06/09 13:40 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO : / BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 13:40 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 13:40 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 13:40 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 13:40 Psicosocial: TRANQUILO: / BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 20:42 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO : / VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/09 20:42 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/09 20:42 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/09 20:42 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/09 20:42 Psicosocial: TRANQUILO: / VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANANTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/09 04:00 NO REFIERE DOLOR BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 11:50 PACIENTE CON TRATAMIENTO ANALGESICO ORDENADO POR HORARIOS. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 16:00 SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADA POR HORARIOS CON BUENA TOLERANCIA. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 21:00 REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA

Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/09 04:00 PACIENTE CONTINUA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 11:50 PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE REALIZA CONTROL CADA 6 HORAS. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 16:00 PACIENTE CONTINUA CON SIGNOS VITALES ESTABLES. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 21:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA

Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/09 04:00 PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 11:50 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CON SATURACIONES AL LIMITE. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 16:00 PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 4 LITROS POR MINUTO, CON SATURACIONES AL LIMITE. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 21:00 CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 4 LITROS DISNEA A LOS ESFUERZOS VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA

Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/09 04:00 PACIENTE CONTINUA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 11:50 PACIENTE SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA NI CIANOSIS. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 16:00 PACIENTE CONTINUA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA NI CIANOSIS. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 21:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA

Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/09 04:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, TIMBRE DE ENFERMERIA A SU ALCANCE, CON ACOMPAÑANTE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 11:50 PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 16:00 PACIENTE PERMANECE EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 21:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA

Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/09 04:00 AFEBRIL BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 11:50 PACIENTE AFEBRIL. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 16:00 PACIENTE CONTINUA AFEBRIL, SIN APARENTES SIGNOS DE INFECCION. BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE
2023/06/09 21:00 AFEBRIL VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA

Signos y Síntomas:

Controles Especiales:

2023/06/09 06:30 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 1440 LITRO / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 19:00 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 1680 LITRO / BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE

Signos Vitales

2023/06/09 03:52 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:64 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:110 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:77 / OXIMETRIA:95 / TEMPERATURA:36,1 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/09 07:20 FRECUENCIA CARDIACA:72 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:157 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:87 / OXIMETRIA:81 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 08:00 FRECUENCIA CARDIACA:50 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:84 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / OXIMETRIA:99 / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 08:30 FRECUENCIA CARDIACA:72 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:74 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:43 / OXIMETRIA:91 / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 08:57 FRECUENCIA CARDIACA:49 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:71 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:39 / OXIMETRIA:92 / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:45 FRECUENCIA CARDIACA:72 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:141 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / OXIMETRIA:90 / GIRALDO ALVAREZ ELIANA
2023/06/09 10:00 FRECUENCIA CARDIACA:55 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:141 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 3 Lts/m / GIRALDO ALVAREZ ELIANA

2023/06/09 10:15 FRECUENCIA CARDIACA:50 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:133 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:61 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 3 Lts/m / **GIRALDO ALVAREZ ELIANA**
2023/06/09 10:30 FRECUENCIA CARDIACA:58 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:125 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 3 Lts/m / **GIRALDO ALVAREZ ELIANA**
2023/06/09 10:45 FRECUENCIA CARDIACA:55 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 3 Lts/m / **GIRALDO ALVAREZ ELIANA**
2023/06/09 11:15 FRECUENCIA CARDIACA:50 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:80 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 3 Lts/m / **GIRALDO ALVAREZ ELIANA**
2023/06/09 11:50 FRECUENCIA CARDIACA:53 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:86 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 3 Lts/m / **GIRALDO ALVAREZ ELIANA**
2023/06/09 12:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:116 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:69 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 4 Lts/m / **BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE**
2023/06/09 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:74 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:140 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:85 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36,3 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 4 Lts/m / **BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE**
2023/06/09 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:76 / OXIMETRIA:93 / TEMPERATURA:37,1 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 4 Lts/m / **VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA**

Registro de Medicamentos

2023/06/09 01:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/09 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas **VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA**
2023/06/09 21:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas **VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA**
2023/06/09 21:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas **VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA**
2023/06/09 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE**
2023/06/09 11:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas **ARDILA GUTIERREZ LUISA FERNANDA**
2023/06/09 05:00: VANCOMICINA VIAL X 500MG POLVO LIOFILIZADO - 1000 mg 1 Dosis cada 24 horas **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Eliminados:

* TUBO A TORAX #1: **108 c.c.**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 0 c.c. - 108 c.c. =-108 c.c.

Notas de Enfermería

2023/06/09 00:20 FECHA REGISTRO:2023/06/09 00:20 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA EN 100ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN EQUIPO MACROGOTERO **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/09 05:08 FECHA REGISTRO:2023/06/09 05:08 - MEDICAMENTO:VANCOMICINA VIAL X 500MG POLVO LIOFILIZADO - CÓDIGO:1144010064 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE CADA AMPOLLA EN 10ML DE AGUA ESTERIL SE ADMINISTRA EN 250ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% POR BOMBA DE INFUSION **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/09 06:20 S: ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/09 06:30 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, CON 68 AÑOS DE EDAD, EN PREPARACIÓN DE CIRUGÍA, QUIEN INGRESO DESDE EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EL TRASLADO SE EFECTUÓ EN CAMILLA, SE INSTALA EN CAMILLA QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SIN AISLAMIENTO. SU ESTADO GENERAL ACTUAL ES DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ESPACIO, TIEMPO Y PERSONA, VENTILANDO ESPONTÁNEO, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 20 PASANDO VANCOMICINA 1 GRAMO EN BOMBA DE INFUSIÓN, TIENE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, MOTISENSIBILIDAD CONSERVADA EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, PIEL SANA,

B: SE ENCUENTRA PROGRAMADA PARA RECONSTRUCCIÓN TORÁCICA, ÚLTIMA INGESTA A LAS 22:00 DEL DIA DE AYER, EL CUIDADOR PRINCIPAL ES GUILLERMO OSPINA, EL ESPOSO, LA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SE ENCUENTRA UBICADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, EN BUEN ESTADO Y CON DATOS DE IDENTIFICACIÓN CORRECTOS, CON RÓTULO NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y AL ENALAPRIL, CON RÓTULO QUIRÚRGICO EN BATA.

A: NO TIENE PROCEDIMIENTOS PENDIENTES. **GONZALEZ BEDOYA MARIA FERNANDA**

2023/06/09 06:31 CONTINUACIÓN NOTA DE INGRESO A CIRUGÍA:

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, LAVADO DE MANOS AL INGRESO, USO DE MASCARILLA TODO EL TIEMPO, CUIDADO CON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS INSTALADOS, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE INSTRUYE AL ACOMPAÑANTE ACERCA DE INFORMACIÓN EN SALA DE ESPERA CADA 2 HORAS. RECIBO LISTA DE CHEQUEO. LA ATENCIÓN ANTERIOR SE BRINDÓ CON EL DEBIDO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. **GONZALEZ BEDOYA MARIA FERNANDA**
2023/06/09 06:50 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRAN 12 HORAS DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS PR MINUTO, DESDE LAS 19:00PM HASTA LAS 07:00HORAS **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**
2023/06/09 07:15 S: INGRESA PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, CON 68 AÑOS DE EDAD, A QUIROFANO # 6, QUIEN INGRESO DESDE EL SERVICIO DE PREPARACIÓN DE CIRUGÍA, EL TRASLADO SE EFECTUÓ EN CAMILLA, SE INSTALA EN MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZA CON 3 ELECTRODOS, OXÍMETRO Y PANI, CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO A 2 LITROS, SIN AISLAMIENTO, SU ESTADO GENERAL ACTUAL ES: DESPIERTA, TRANQUILA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DE MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO #20 PASANDO SSN AL 0.9% 500CC. MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN DIFICULTAD. PIEL SANA.

B: SE ENCUENTRA PROGRAMADO PARA: RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORAXICA + TORACOPLASTIA POR TORACOSCOPIA, ULTIMA IN-GESTA AYER A LAS 22:00 PM, EL CUIDADOR PRINCIPAL E S: GUILLERMO OSPINA (ESPOSO), LA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SE ENCUENTRA UBICADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA, CON ROTULO NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL, CON ROTULO QUIRURGICO EN BATA.

A: TIENE PROCEDIMIENTOS PENDIENTES: NO

R: SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD QUIRURGICA PREVIO A LA INDUCCION ANESTESICA CON EL DOCTOR SANTIAGO MEJIA. RECIBO HISTORIA CLINICA. LA ATENCIÓN ANTERIOR SE BRINDO CON EL DEBIDO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 07:25 CATETER EPIDURAL: PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD SE REALIZA ANTISEPSIA EN ESPALDA CON CLORHEXIDINA JABÓN AL 2%, SE DEJA ACTUAR POR 30 SEGUNDOS, EL DOCTOR SANTIAGO MEJIA, INFILTRA PIEL CON 5 CC DE LIDOCAINA AL 2% S/E, REALIZ A PASO DE CATÉTER EPIDURAL, CON DOS INTENTOS FALLIDOS. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 07:40 INSERCIÓN: 2023/06/09 07:40 - CATETER NOTA: VENOPUNCIÓN: CON NORMAS DE ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD SE REALIZA ANTISEPSIA CON PAÑO DE ALCOHOL AL 70% + CLORHEXIDINA AL 2% SE DEJA ACTUAR POR 30 SEGUNDOS, SE CANALIZA PACIENTE EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER #20 AL PRIMER INTENTO, SE FIJA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN TRANSPARENTE, SE INSTALA CONECTOR Y SSN 0.9% 500CC. SE DA EDUCACIÓN DE NO MOJAR EL DISPOSITIVO Y LA FIJACIÓN E INFORMAR PRESENCIA DE SIGNOS O SINTOMAS DE FLEBITIS. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 07:45 SE ARMA EL ASPIRADOR SE UTILIZA CANULA DE YANKAUER, CAUCHO DE ASPIRAR Y BOLSA RECOLECTORA LINER DE 3000 CC.

SE INICIA INDUCCIÓN ANESTESICA GENERAL, CON GASES ANESTESICOS Y MEDICAMENTOS IV, ORDENADOS POR EL DOCTOR SANTIAGO MEJIA: REMIFENTANIL 2 MG, DILUI DOS EN 40 CC DE S.SALINA AL 0.9% POR JERINGA PERFUSORA MODO (TCI), LIDOCAINA AL 2% S/E 40 MG, KETAMINA 20 MG, PROPOFOL 120 MG, ROCURONIO 20 MG, DEXAMETASONA 8 MG, SIN COMPLICACIONES. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 07:50 PREVIA LARINGOSCOPIA, EL DOCTOR SANTIAGO MEJIA INTUBA PACIENTE CON TOT # 7.0 INSUFLA BALON CON 5 CC DE AIRE, FIJA A COMISURA LABIAL. SIN COMPLICACIONES. LUBRICA OJOS CON ACRYLARM UNGUENTO OFTALMICO Y CIERRA PARPADOS CON MICROPORE. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 07:55 POSICIÓN QUIRURGICA: SE UBICA PACIENTE EN POSICIÓN SUPINO, SE REALIZA PROTECCIÓN DE LA PIEL PARA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN CON: CABEZAL DE GEL, COLCHONETA ANTIESCARAS, SABANAS DE AGUA EN REGION POPLITEA Y TALONES, ROLLO DE GEL EN HEMI TÓRAX IZQUIERDO, SE INSTALA PLACA DE ELCTROBISTURI EN MUSLO DERECHO, SE INSTALA CALENTADOR DE AIRE FORZADO A 38 GRADOS PROTEGIDO CON SABANA. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 08:00 PACIENTE QUE A LA HORA DE RECIBIR TURNO SE ENCONTRABA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA. **BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE**
2023/06/09 08:05 PREVIO LAVADO QUIRURGICO DE MANOS Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD, ANA MARIA DUQUE, ENFERMERA, REALIZA ASEPSIA CON CLORHEXIDINA JABÓN AL 2% + ALCOHOL AL 70%, HACIENDO BARRIDO UMBILICAL, INICIANDO EN ABDOMEN, SE EXTIENE A LINEA MEDIA MAMILAR Y TERCIO MEDIO DE MUS LOS Y POR ULTIMO GENITALES, DEJANDO ACTUAR POR 1 MINUTO. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 08:10 RETIRO: 2023/06/09 07:40 - CATETER: EXTRAVASACION NOTA: VENA EXTRAVASADA, SE RETIRA **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 08:10 SE PASA A MESA QUIRÚRGICA EQUIPO DE LAPAROTOMIA, TÓRAX, LENTE DE10, CAMARA, COLELAP. TROCAR. INSTRUMENTAL QUIRURGICO COMPLETO, INDICADORES ACEPTABLES, REVISADOS POR MELISSA GIRALDO, INSTRUMENTADORA. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 08:10 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD POR EL EQUIPO QUIRURGICO.
INICIA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR ÉL DOCTOR JUAN DAVID ZULUAGA, SIN COMPLICACIONES. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 08:11 DICLOFENACO 75 MG +0.5 CC DE BICARBONATO INTRAVENOSO EN 100 CC DE SSN AL 0,9% POR ORDEN DEL DOCTOR SANTIAGO MEJIA. **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**
2023/06/09 08:16 ROCURONIO 20 MG I.V POR ORDEN DEL DOCTOR SANTIAGO MEJIA **GOMEZ VALENCIA CAROLINA**

2023/06/09 08:30 NOTA: ETILEFRINA 2MG I.V POR ORDEN DEL DOCTOR SANTIAGO MEJIA GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 08:30 DIPIRONA 2 GR INTRAVENOSO EN 100 CC DE SSN AL 0,9% POR ORDEN DEL DOCTOR SANTIAGO MEJIA. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 08:50 SULFATO DE MAGNESIO 2 GR INTRAVENOSO EN 100 CC DE SSN AL 0,9% POR ORDEN DEL DOCTOR SANTIAGO MEJIA. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 08:57 NOTA: ETILEFRINA 2 MG, INTRAVENOSO POR ORDEN DEL DR SANTIAGO MEJIA. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:04 HIDROMORFONA 0.6 MG, KETAMINA 10 MG, INTRAVENOSO POR ORDEN DEL DOCTOR SANTIAGO MEJIA. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:15 TERMINAN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, DONDE REALIZAN: RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORAXICA + TORACOPLASTIA.CONTEO DE GASAS, COMPRESAS Y AGUJAS COMPLETO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON AYUDA DEL EQUIPO QUIRURGICO, SE PASA PACIENTE A CAMILLA. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:24 BLOQUEO:
CON NORMAS DE ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD SE REALIZA ANTISEPSIA EN REGIÓN COSTAL IZQUIERDA CON CLORHEXIDINA JABÓN AL 2%, SE DEJA ACTUAR POR 30 SEGUNDOS, EL DOCTOR SANTIAGO MEJIA, REALIZA BLOQUEO INTERCOSTAL IZQUIERDO GUIADO CON ECOGRAFIA, CON AGUJA ST IMUPLEX # 100MM, ADMINISTRA: 20CC DE BUPROPION AL 0.5% SIMPLE + 9 CC DE LIDOCAINA AL 1% C/E, SIN COMPLICACIONES. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:25 EL DOCTOR SANTIAGO MEJIA EXTUBA PACIENTE, ASPIRA SECRECIONES ORALES, BRINDA OXIGENO POR MASCARA FASCIAL SIN COMPLICACIONES. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:28 **2023/06/09 09:28** PROPOFOL 50 MG, INTRAVENOSO POR ORDEN DEL DOCTOR SANTIAGO MEJIA. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:32 INDICADORES CORRECTOS, MATERIAL DE INSUMOS Y CORTOPUNZANTES COMPLETOS, SE REALIZA ASEPSIA Y SE VISTE CON CAMPOS ESTERILES, SE REALIZA TORACOSCOPIA, SE IDENTIFICAN LAS FRACTURAS, SE CIERRA CAVIDAD TOARAXICA DEJANDO Sonda 28 FICAO N SUTURA, SE REALIZA IN CICION PARA ABORDAR FRACTURAS LAS COALES SE REDUCEN Y SE HACE OSTEOSINTESIS CON MATERIAL, SE HACE HEMOSTASIA Y SE CIERRA POR PLANOS SE DEJA HERIDA CURADA CON FIXOMUL NOGAUSE Y FIXOMULL, ORTIZ GALLEGO WILMAR ALONSO
2023/06/09 09:35 EL DOCTOR SANTIAGO MEJIA EXTUBA PACIENTE, ASPIRA SECRECIONES ORALES, BRINDA OXIGENO POR MASCARA FASCIAL SIN COMPLICACIONES. GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/06/09 09:40 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, CON 68 AÑOS DE EDAD, EN RECUPERACION, EL TRASLADO SE EFECTUÓ EN CAMILLA, QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS, CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, SIN AISLAMIENTO, SU ESTADO GENERAL ACTUAL ES: SOMNOLIENTA, TRANQUILA, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO #20 PASANDO SSN AL 0.9% 500CC. CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA. HERIDA QUIRÚRGICA EN TÓRAX ANTE RIOR IZQUIERDA, SUTURADA CUBIERTA CON FIXOMULL, GASA, FIXOMULL, LIMPIOS Y SECOS, Sonda A TÓRAX IZQUIERDA #28 CONECTADO A PLEUREVAC CON OSCILACIÓN++, SUCCIÓN -20 CMH20, SUTURADA A PIEL CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL. MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN DIFICULTAD. PIEL SANA.

B: POSTOPERATORIO DE: RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORAXICA + TORACOPLASTIA, EL CUIDADOR PRINCIPAL ES: GUILLERMO OSPINA (ESPOSO), LA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SE ENCUENTRA UBICADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA, CON ROTULO NARANJA POR ALERGIA AL C APTOPRIL Y ENALAPRIL, CON ROTULO QUIRURGICO EN BATA.

A: TIENE SIGNOS VITALES ESTABLES: NO, TIENE PROCEDIMIENTOS PENDIENTES: TRASLADO A LA HABITACIÓN AL RECUPERAR, RX DE TÓRAX.

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TODO EL TIEMPO, CUIDADO CON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS INSTALADOS, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO. ENTREGO HISTORIA CLÍNICA, 2 HOJAS DE TRAZABILIDAD Y C. NASAL. GOMEZ VALENCIA CAROLINA

2023/06/09 09:45 S:RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, CON 68 AÑOS DE EDAD EN RECUPERACIÓN DE CIRUGÍA, EL TRASLADO SE EFECTUÓ EN CAMILLA, QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS, SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, SIN AISLAMIENTO, SU ESTADO GENERAL ACTUAL ES SOMNOLIENTA, AUN BAJO EFECTOS RESIDUALES DE LA ANESTESIA GENERAL, TRANQUILA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HERIDA QUIRÚRGICA EN TÓRAX ANTERIOR IZQUIERDA, SUTURADA CUBIERTA CON FIXOMULL, GASA, FIXOMULL, LIMPIOS Y SECOS, NO SANGRANDO Sonda A TÓRAX IZQUIERDA #28 CONECTADO A PLEUREVAC CON OSCILACIÓN POSITIVA, SUCCIÓN -20 CMH20, SUTURADA A PIEL SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL LIMPIO Y SECO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO #20 PERMEABLE, PASÁNDOLE SOLUCIÓN SALINA 500ML SOSTENIMIENTO, FIJO CON APOSITO TRANSPARENTE, EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA INMOVILIZADA CON CABESTRILLO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PIEL SANA BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS EXTREMIDADES

B: POSTOPERATORIO DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORAXICA + TORACOPLASTIA, EL CUIDADOR PRINCIPAL ES: GUILLERMO OSPINA (ESPOSO), LA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SE ENCUENTRA UBICADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA, CON ROTULO NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL, CON ROTULO QUIRURGICO EN BATA.

A: SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE INSTALA CALENTADOR DE AGUA FORZADO A 38 GRADOS PROTEGIDO CON SABANA, EN ESCALA ANALOGA DE DOLOR SE ENCUENTRA EN 1, TIENE PROCEDIMIENTOS PENDIENTES TRASLADO HOSPITALIZACIÓN, RADIOGRAFIA PORTATIL GIRALDO ALVAREZ ELIANA

2023/06/09 09:46 CONTINUACIÓN NOTA INGRESO RECUPERACION:

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TODO EL TIEMPO, CUIDADO CON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS INSTALADOS, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO. RECIBO HISTORIA CLÍNICA CON LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA 2 HOJAS TRAZABILIDAD LA ATENCIÓN ANTERIOR SE BRINDO CON EL DEBIDO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. GIRALDO ALVAREZ ELIANA

2023/06/09 10:18 FECHA REGISTRO: 2023/06/09 10:18 - MEDICAMENTO: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO: N02BD026701 - ACCIÓN: S: NOTA: SE ADMINISTRÓ DOSIS A LAS 08:30 EN CIRUGÍA ARDILA GUTIERREZ LUISA FERNANDA

2023/06/09 10:20 PACIENTE QUE LE TOMAN RADIOGRAFIA TORAX PORTATIL SIN COMPLICACIONES GIRALDO ALVAREZ ELIANA

2023/06/09 11:04 FECHA REGISTRO: 2023/06/09 11:04 - MEDICAMENTO: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO: N02AT020701 - ACCIÓN: A: NOTA: DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% ARDILA GUTIERREZ LUISA FERNANDA

2023/06/09 11:50 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, CON 68 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE RECUPERACIÓN DE CIRUGÍA Y SE TRASLADARÁ AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN LA HABITACIÓN 335-2, EL TRASLADO SE EFECTUARÁ EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CON REQUERIMIENTOS (OXIGENO) POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SIN AISLAMIENTO, SU ESTADO GENERAL ACTUAL ES CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HERIDA QUIRÚRGICA EN TÓRAX ANTERIOR IZQUIERDA, SUTURADA CUBIERTA CON FIXOMULL, GASA, FIXOMULL, LIMPIOS Y SECOS, NO SANGRANDO Sonda A TÓRAX IZQUIERDA #28 CONECTADO A PLEUREVAC CON OSCILACIÓN POSITIVA, SUCCIÓN -20 CMH20, SUTURADA A PIEL SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL LIMPIO Y SECO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO #20 PERMEABLE, PASÁNDOLE SOLUCIÓN SALINA 100ML +TRAMADOL, ACCESO VENOSO FIJO CON APOSITO TRANSPARENTE, EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA INMOVILIZADA CON CABESTRILLO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PIEL SANA BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS EXTREMIDADES

B: POSTOPERATORIO DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORAXICA + TORACOPLASTIA, EL CUIDADOR PRINCIPAL ES: GUILLERMO OSPINA (ESPOSO), LA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SE ENCUENTRA UBICADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA, CON ROTULO NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL, CON ROTULO QUIRURGICO EN BATA.

A: TIENE SIGNOS VITALES ESTABLES, EN ESCALA ANALOGA DE DOLOR SE ENCUENTRA EN 1, TIENE PROCEDIMIENTOS PENDIENTES: VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA GIRALDO ALVAREZ ELIANA

2023/06/09 11:50 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE

2023/06/09 11:51 CONTINUACIÓN NOTA ENTREGA HOSPITALIZACIÓN

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TODO EL TIEMPO, CUIDADO CON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS INSTALADOS, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, Y SE DA A CONOCER EL TRATAMIENTO MÉDICO ACTUAL, SE RECUERDA NO AUTOMEDICARSE NI CONSUMIR NINGÚN TRATAMIENTO ADICIONAL A LOS ORDENADOS Y EN CASO DE NECESITAR ALGUNA CONCILIACIÓN EN SU TRATAMIENTO HACERLO CON EL MÉDICO TRATANTE, Y SE DAN INDICACIONES SOBRE EL INICIO DE LA VÍA ORAL, ENTREGO HISTORIA CLÍNICA + LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA 2 HOJAS DE TRAZABILIDAD LA ATENCIÓN ANTERIOR SE BRINDO CON EL DEBIDO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. GIRALDO ALVAREZ ELIANA

2023/06/09 11:55 S: TRASLADO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMILLA A LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, ALERTA, SOMNOLIENTA, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, PALIDA, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, CON SOPORTE DE OXIGENO COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, SIN SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA NI CIANOSIS, CON HERIDA QUIRURGICA A NIVEL DE COSTADO IZQUIERDO Y EN LA PARTE INFERIOR Sonda A TORAX CON SUCCION A MENOS 20, EL SITIO DE INSERCIÓN SE PALPA SIN ENFECIMA, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE, SIN GESTO DE DOLOR, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO A NIVEL DE DORSO DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON FECHA DEL 09/06/23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS. A: QUEDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TODO EL TIEMPO, CUIDADO CON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS INSTALADOS, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, INFORMA R SI PRESENTA DOLOR, CUIDADOS CON LA HERIDA Y LOS DISPOSITIVOS MEDICOS, SIGNOS O SINTOMAS DE INFECCIÓN, CAMBIOS EN EL PATRON RESPIRATORIO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO.

BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE

2023/06/09 19:00 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE TERMINA DE PASAR LA TARDE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, ALERTA, SOMNOLIENTA, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, PALIDA, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, CON SOPORTE DE OXIGENO COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 4 LITROS POR MINUTO, SIN SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA NI CIANOSIS, CON HERIDA QUIRÚRGICA A NIVEL DE COSTADO IZQUIERDO Y EN LA PARTE INFERIOR SONTA A TORAX CON SUCCION A MENOS 20, EL SITIO DE INSERCIÓN SE PALPA SIN ENFISEMA, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE, SIN GESTO DE DOLOR, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA, NO REALIZA DEPOSICIÓN, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO A NIVEL DE DORSO DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON FECHA DEL 09/06/23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON BUENA TOLERANCIA, B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO CON NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS, A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON LAS BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DEL ESPOSO. R: SE REFUERZA EDUCACIÓN BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO.

BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE

2023/06/09 19:10 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON EN LA HABITACIÓN 335-2 SIN AISLAMIENTO, PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, CON SOPORTE DE O₂ POR CANULA NASAL A 4 LITROS, DISNEA A LOS ESFUERZOS, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 9/06/23 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN BIEN FIJADA CON DISPOSITIVO PERIFÉRICO EN BUEN ESTADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO, SONTA A TORAX DERECHA SIN ENFISEMA SUBCUTÁNEO, OSCILANDO, CONECTADA A SUCCIÓN -20, REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGÉSICO, NO NAÚSEAS NI EMESIS, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SE MOVILIZA SIN DIFICULTAD

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN BUEN ESTADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON STIKER AMARILLO, SIN PENDIENTES

A: EN COMPAÑÍA DE SU HIJO OSPINO MIGUEL ÁNGEL

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA**

2023/06/09 19:22 OXÍGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA SOPORTE DE OXÍGENO COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 4 LITROS POR MINUTO DESDE LAS 12:00 PM HASTA LAS 19:00 PM **BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE**

2023/06/09 19:24 FECHA REGISTRO: 2023/06/09 19:24 - MEDICAMENTO: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO: N02BD026701 - ACCIÓN: A NOTA: SE DILUYE EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% **BENITEZ GOMEZ MARITZA STEPHANIE**

2023/06/09 23:24 FECHA REGISTRO: 2023/06/09 23:24 - MEDICAMENTO: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 53285 - CÓDIGO: N02AT020701 - ACCIÓN: A NOTA: DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA DE 100CC AL 0.9% **VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA**

2023/06/10

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 23 - 2023/06/10 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMÁTICAMENTE LA FORMULACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 53285-, ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAB X 100MG 19936296-08

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 53285-02, 50 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 24 - 2023/06/10 - Hora : 08:13

Prestador : ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 5-3832-09 - CIRUGIA DE TORAX

CIRUGIA DE TORAX

68 AÑOS, FEMENINA

DX:

- POLITRAUMATISMO EN SACIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DETORAX
- FRACTURAS COSTALES ULTIPLS
- FRACTURA DE HUMERO
- POP DE RECONSTRUCCION D E PARED TORACICA Y DRENAJE DE HEMOTORAX

SE SIENTE AUN CON MUCHO DOLOR TORACICO, AUNQUE MENOS QUE AYER SIN DISNEA

AL EXAMEN FÍSICO EN BUENAS CONDICIONES

ALGICA

PRESIÓN: 142/54, PULSO: 78

PULMONES BIEN

TUBO DE TORAX DRENO 160 CC SEROSOS SIN FUGA AEREA

Medicamentos :

- * DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 5

Dietas :

- * LIBRE

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

Análisis Plan:

paciente en su pop de reconstrucción de pared torácica con muy buena evolución, estable, sin complicaciones

se refuerza analgesia

se retira tubo de torax

se le explica y entiende

EVOLUCION No. 25 - 2023/06/10 - Hora : 15:00

Prestador : ALVAREZ RUIZ NATALIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1036656062 - TERAPIA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA

MARIA ARACELLY PABON, 68 AÑOS.

DIAGNOSTICOS:

- POLITRAUMATISMO EN SACIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DETORAX

- FRACTURAS COSTALES ULTIPLRES
- FRACTURA DE HUMERO
- POP DE RECONSTRUCCIOND E PARED TORACICA Y DRENAJE DE HEMOTORAX

INGRESO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PROPORCIONADOS POR LA INSTITUCION PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTE.

ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADA EN CAMA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COLABORADORA, CON ACOMPAÑANTE, CON REQUERIMIENTO DE OXI GENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 1 LITRO/MINUTO SATURANDO LIMITROFE, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, NO PRESENTA USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, SIN DISNEA EN EL MOMENTO, HABLA FLUIDAMENTE SIN QUE SE LE ENTRECORTE LA VOZ, PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERAB LE EN TORAX Y EN EXTREMIDAD SUPERIORE IZQUIERDA LA CUAL TIENE UN CABESTRILLO, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS.

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 80 LATIDOS/MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES/MIN UTO, SATURACION: 90%

SE REALIZA POSICIONAMIENTO, CONTROL DE LA RESPIRACION, REEDUCACION RESPIRATORIA, FORTALECIMEINTO DIAFRAGMATICO, ACELERACION DE FLUJO, TOS ASISTIDA MAS COMPRESIONES TORACICAS SIN MOVILIZACION DE SECRECIONES, MEJORIA DE VOLUMENES Y C APACIDADES PULMONARES POR MEDIO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO EL CUAL MOVILIZA 500ML SE REALIZAN 2 CICLOS DE 10 REPETICIONES, INSPIRACION PROFUNDA Y SOSTENIDA MAS ESPIRACION PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS, PACIENTE TOLERA LA TERAPIA, SE DEJA INDICACION DE C ONTINUAR CON LA TERAPIA CADA HORA, SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE DEAMBULAR, QUEDA SATURANDO 93%, CONTINUA EN VIGILANCIA.

Dietas :
* SEGÚN DIETISTA

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2023/06/10 08:20 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO : / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 08:20 Psicosocial: TRANQUILO : / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 08:21 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 08:21 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 08:21 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 23:24 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO : / GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/10 23:24 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/10 23:24 Psicosocial: TRANQUILO : / GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/10 23:25 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/10 23:25 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANANTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/10 03:00 REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 15:00 PACIENTE QUE EN EL DIA REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00 PACIENTE QUE EN EL DIA REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/10 03:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 15:00 PACIENTE EN EL DIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00 PACIENTE NORMOGLICEMICA GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/10 03:00 CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 4 LITROS DISNEA A LOS ESFUERZOS VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 15:00 PACIENTE CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS DISNEA A LOS ESFUERZOS POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00 PACIENTE CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS DISNEA A LOS ESFUERZOS GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/10 03:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 15:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/10 03:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 15:00 PACIENTE QUE EN EL DIA PERMANECE CON ACOMPAÑANTE Y BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00 PACIENTE QUE EN EL DIA PERMANECE CON ACOMPAÑANTE Y BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/10 03:00 AFEBRIL VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 15:00 PACIENTE AFEBRIL POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

Signos y Síntomas: PACIENTE EN POSOPERATORIO DE DECORTICACIÓN + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORACICA

Meta: Disminuir La Intensidad Del Dolor ARDILA GUTIERREZ LUISA FERNANDA

Seguimientos:

2023/06/10 03:00 SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO Y MEJORA DOLOR VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 15:00 SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00 SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Controles Especiales:

2023/06/10 06:10 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 2880 LITRO / VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 18:43 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 1440 LITRO / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

Signos Vitales

2023/06/10 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:74 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:36,4 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 4 Lts/m / VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:73 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:54 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36,8 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:70 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:111 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:73 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36,4 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:67 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:146 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:75 / OXIMETRIA:98 / TEMPERATURA:36,5 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Registro de Medicamentos

2023/06/10 13:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 01:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 21:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/10 05:00: HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 09:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/10 05:00: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01 - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 05:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 09:00, 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 05:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 09:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/10 17:00: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06 - 40 mg 1 Dosis cada 24 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 23:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Notas de Enfermería

2023/06/10 01:44 FECHA REGISTRO:2023/06/10 01:44 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN SOLUCION SALINA DE 100CC AL 0.9% VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 02:56 SEGUIMIENTO: 2023/06/10 02:55 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: CATETER PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION BIEN FIJADA CON DISPOSITIVO PERIFERICO EN BUEN ESTADO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MICROPORO LIMPIO Y SECO, SE LE EXPLICA SIG NOS DE ALARMA Y CUIDADOS CON ESTE. VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 05:25 FECHA REGISTRO:2023/06/10 05:25 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN SOLUCION SALINA DE 100CC AL 0.9% VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 06:11 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA O2 POR CANULA NASAL A 4 LITROS A PARTIR DE LAS 19PM HASTA LAS 7AM VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 06:51 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON EN LA HABITACIÓN 335-2 SIN AISLAMIENTO, PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 4 LITROS , DISNEA A LOS ESFUERZOS, QUEDA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MI EMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 9/06/23 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION BIEN FIJADA CON DISPOSITIVO PERIFERICO EN BUEN ESTADO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO, SONDA A TORAX DER ECHA SIN ENFISEMA SUDCUTANEO, OSCILANDO, CONECTADA A SUCCION -20, DRENANDO MATERIAL HEMATICO DRENA 74CC QUEDA DRENAJE EN 182CC ,REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO,NO NAUSEAS NI EMESIS, DUERME POR PERIODOS LARGOS,ELIMINA NO REALIZA DEPOSICION , SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON BUENA TOLERANCIA
B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN BUEN ESTADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON STIKER AMARILLO, SIN PENDIENTES
A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON LAS BARANDAS ELEVADAS EN COMP AÑÍA DE SU FAMILIAR, NO SE PRESENTA EVENTO ADVERSO
R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO
VASQUEZ HERRERA KARLA MARITZA
2023/06/10 07:00 S:RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON EN LA HABITACIÓN 335-2,SIN AISLAMIENTO,EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES,AFEBRIL,ALERTA, TRANQUILA,CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS,SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,MUCOSA Y CAVIDAD ORAL HUMEDAS,TOLERA VIA ORAL Y TTO ADMINISTRADO,NO NAUSEAS,NO EMESIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,HERIDA QUIRURGICA EN COSTADO IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO MAS SONDA A TORAX IZQUIERDA SIN ENFISEMA SUBCUTANEO,OSCIL ANDO,CONECTADA A SUCCION -20, DRENANDO MATERIAL HEMATICO LA ENTREGAN EN 182CC,ELIMINACION ESPONTANEA EN BAÑO,MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES,BUENA MOTISENSIBILIDAD, NO EDEMAS,ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA DEL 09/06/2023,SIN SIGNOS DE FLEBITIS N I EXTRAVASACION

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA PARA SER IDENTIFICADA COMO PACIENTE,SIN PENDIENTES,

A:SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU CUÑADA MARGARITA OSPINA

R : SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO . ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO Y NO SE PRESENTAN EVENTOS ADVERSOS. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 07:01 PACIENTE CON SOPORTE DE O2 A 2LPM. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 08:21 SEGUIMIENTO: 2023/06/10 08:21 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: INDICADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS,FIJACION LIMPIA Y SECA. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 08:21 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA
/ DISPOSITIVOS:
OTRO / CUIDADO DE PIEL:
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 08:21 RETIRO: 2023/06/10 08:21 - SONDAS: N/A NOTA: MEDICO ESPECIALISTA PROCEDE AL RETIRO POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 18:43 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA OXIGENO A 2LPM POR CANULA NASAL DESDE LAS 07:00 HASTA LAS 19:00 POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 18:45 FECHA REGISTRO:2023/06/10 18:45 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE MEDICAMENTO EN 100CC DE SOLUCION SALINA,SE ADMINISTRA POR EQUIPO MACROGOTERO CON TIEMPO LIMITE SEGUN PROTOC OLO INSTITUCIONAL,SE SALINIZA CON JERINGA DE 3CC. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 18:45 FECHA REGISTRO:2023/06/10 18:45 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE MEDICAMENTO EN 100CC DE SOLUCION SALINA,SE ADMINISTRA POR EQUIPO MACROGOTERO CON TIEMPO LIMITE SEGUN PROTOC OLO INSTITUCIONAL,SE SALINIZA CON JERINGA DE 3CC. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 18:53 S:ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON EN LA HABITACIÓN 335-2,SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE PASA EL DIA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES,NO PRESENTA CAMBIOS EN SU CUADRO CLINICO,CON SOPORTE DE OXIGENO A 2LPM POR CANULA NASAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURA SOBRE LOS LIMITES NORMALES,TOLERA VIA ORAL Y TTO ADMINISTRADO,NO NAUSEAS,NO EMESIS,CONTINUA CON APOSITOS DE GASA Y FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS EN COSTADO IZQUIERDO POR HERIDA QUIRURGICA Y RETIRO DE SONDA A TORAX,NO REALIZA DEPOSICION,REFEIR E DOLOR EN COSTADO IZQUIERDO LO CUAL MEJORA CON LA ADMINISTRACION DE LA ANALGESIA,PERMANECE CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA,ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA DEL 09/06/2023,SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA PARA SER IDENTIFICADA COMO PACIENTE,SIN PENDIENTES,

A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVI TAR RIESGO DE CAIDAS Y EN COMPAÑIA DE SU CUÑADA MARGARITA OSPINA

R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO Y NO SE PRESENTAN EVENTOS ADVERSOS.

POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/10 23:25 SEGUIMIENTO: 2023/06/10 23:25 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: PERMABLE SIN SIGNOS DE INFECCION GOMEZ ASPRILLA CATERINE

2023/06/11

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 26 - 2023/06/11 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 , LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-, ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 0000343

Medicamentos :

* OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
* HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02, 50 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 27 - 2023/06/11 - Hora : 11:30

Prestador : DURAN MELENDEZ MIGUEL ANGEL - REGISTRO PROFESIONAL : 768168-13 - CIRUGIA GENERAL

CIRUGÍA GENERAL - APOYO CIRUGIA DE TORAX
68 AÑOS, FEMENINA

DX:

- POLITRAUMATISMO EN SACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DETORAX
- FRACTURAS COSTALES ULTIPLS
- FRACTURA DE HUMERO
- POP DE RECONSTRUCCION D E PARED TORACICA Y DRENAJE DE HEMOTORAX

SESIE NTE AUN CON MUCHO DOLO
R TORACICO, AUNQUE MENOS QUE AYER
SIN DISNEA

AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIOENS
ALGICA
TA 120/80,PULSO 160
PULMONES BIEN
EXTREMIDADE SIN EDEMAS.

ADECUADA EVOLUCIÓN POST OPERATORIA, SI SATURA MÁS DE 80% SIN OXÍGENO SE PUEDE DAR DE ALTA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, INCAPACIDAD, FÓRMULA MÉDICA Y CITA DE REVISIÓN. ACLARO TODAS LAS DUDAS

Dietas :

* LIBRE

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 28 - 2023/06/11 - Hora : 14:44

Prestador : GIL MELGUIZO DANIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 5148913 - TERAPIA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS
- POLITRAUMATISMO EN SACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DETORAX
- FRACTURAS COSTALES ULTIPLS
- FRACTURA DE HUMERO
- POP DE RECONSTRUCCION D E PARED TORACICA Y DRENAJE DE HEMOTORAX

I NGRESO A LA HABITACION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENCUENTRO PACIENTE SENTADA EN SILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO CIANOSIS, NO RETRACCIONES, EN EL MOMENTO SIN OXI GENO SUPLEMENTARIO, REFIERE CEFALEA Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO, FRECUENCIA CARDIACA: 76 LATIDOS POR MINUTO, SATO2: 84% AL AIRE AMBIENTE
A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMI NUIDO, SIN RUIDOS SOBREAgregados

PLAN DE MANEJO: REALIZO ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO RESPIRATORIO, REEDUCACION DIAFRAGMATICA, EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR, INSPIRACION PROFUNDA Y SOSTENIDA, ELEVACION DE MIEMBROS SUPERIORES, INCENTIVO VOLUMETRICO MOVILIZANDO 500ML DOS SERIE DE 10 REPETICIONES, INICIO EJERCICIO CON ACCUPAP CON PEEP DE 20, DOS SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA
PACIENTE TOLERA Y COLABORA CON LA TERAPIA, MIENTRAS HACE LOS EJERCICIOS RECUPERA SATURACIONES HAST A 91% AL AIRE AMBIENTE, PERO INMEDIATAMENTE VUELVE Y CAE HASTA 84%, POR LO QUE DEJO CON CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, CON SATURACIONES DE 91%, DEJO INDICACIONES DE REALIZAR EL INCENTIVO Y EL ACCUPAP CADA HORA.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2023/06/11 08:19 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO : / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

2023/06/11 08:19 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

2023/06/11 08:19 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

2023/06/11 08:19 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

2023/06/11 08:19 Psicosocial: TRANQUILO: / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

2023/06/11 20:02 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO : / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/11 20:03 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/11 20:03 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/11 20:03 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/11 20:03 Psicosocial: TRANQUILO: / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANANTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/11 03:00 PACIENTE QUE EN EL DIA REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 09:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 15:00 PACIENTE QUE EN EL DIA REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 22:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/11 03:00 PACIENTE NORMOGLICEMICA GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 09:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 15:00 PACIENTE EN EL DIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 22:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/11 03:00 PACIENTE CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS DISNEA A LOS ESFUERZOS GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 09:00 PACIENTE CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS DISNEA A LOS ESFUERZOS POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 15:00 PACIENTE SIN SOPORTE DE O2 CON DISNEA A LOS ESFUERZOS POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 22:00 PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON DISNEA A LOS ESFUERZOS BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/11 03:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 09:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 15:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 22:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/11 03:00 PACIENTE QUE EN EL DIA PERMANECE CON ACOMPAÑANTE Y BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 09:00 PACIENTE QUE PERMANECE CON ACOMPAÑANTE Y BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 15:00 PACIENTE QUE EN EL DIA PERMANECE CON ACOMPAÑANTE Y BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 22:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, TIMBRE DE ENFERMERIA A SU ALCANCE, CON ACOMPAÑANTE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/11 03:00 AFEBRIL. GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 09:00 PACIENTE AFEBRIL POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 15:00 PACIENTE AFEBRIL POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 22:00 AFEBRIL BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Signos y Síntomas:

Controles Especiales:

2023/06/11 07:16 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 1440 LITRO / GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Signos Vitales

2023/06/11 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:58 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:75 / OXIMETRIA:93 / TEMPERATURA:35,3 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:70 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:66 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:36,8 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36,7 / POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:67 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:128 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36,8 / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

Registro de Medicamentos

2023/06/11 05:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 13:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 05:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 11:00, 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 23:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/11 05:00: HIDROCLORTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 13:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 09:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/11 05:00: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01 - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 21:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/11 21:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA
2023/06/11 17:00: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06 - 40 mg 1 Dosis cada 24 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 09:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA
2023/06/11 05:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas GOMEZ ASPRILLA CATERINE

Notas de Enfermería

2023/06/11 00:28 S : RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARATAGENA, EN LA HABITACIÓN 336-1, SIN AISLAMIENTO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PACIENTE DESPIERTO, TRANQUILO, ALERTA Y ORIENTADO EN LOS TRES PLANOS, A FEBRIL, HIDRATADO, NO REFIERE DOLOR, SIN SOPORTE DE O2, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MÓVIL,TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE TIENE ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 09/06/23 FIJADO CON DISPOSITIVO PERIFÉRICO Y MICROPORO LIMPIO Y SECO, SITIO DE INSERCIÓN SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES MÓVILES Y SIN EDEMAS, PIEL SANA.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO BIEN ROTULADA CON STICKER AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL ACETAMINOFEN, PLASIL, DEX AMETASONA, AZTREONAM, TRAMADOL.

A: ESTA SIN ACOMPAÑANTE.

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTO-CUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO SE BRINDA EDUCACIÓN ACERCA DE RIESGOS DE CAÍDA, CUIDADOS DE LA PIEL, LAVADO DE MANOS, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 00:58 FECHA REGISTRO:2023/06/11 00:58 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 00:58 FECHA REGISTRO:2023/06/11 00:58 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 06:12 FECHA REGISTRO:2023/06/11 06:12 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 06:12 FECHA REGISTRO:2023/06/11 06:12 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% GOMEZ ASPRILLA CATERINE
2023/06/11 06:54 S : ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2 , SIN AISLAMIENTO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE DESPIERTO, TRANQUILO, ALERTA Y ORIENTADO EN LO S TRES PLANOS, A FEBRIL, HIDRATADO, CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 2LPMN , NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MÓVIL, EN COSTADO DERECHO CON APOSITO COMPRESIVO LIMPIO Y SECO, TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE E NCUENTRA CON CABELSTRILLO, TIENE ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 09/06/23 FIJADO CON DISPOSITIVO PERIFÉRICO Y MICROPORO LIMPIO Y SECO, SITIO DE INSERCIÓN SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, ELIMINACIÓN ESPONTA NEA, EXTREMIDADES MÓVILES Y SIN EDEMAS, PIEL SANA.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO BIEN ROTULADA CON STICKER AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL, ENALAPRIL, PENDIENTE VALORACION POR DOLOR.

A: ESTA ACOMPAÑADO POR SU NUERA LAURA TOBON, QUEDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y CAMILLA FRENADA.

R: SE REFUERZA EDUCACION DURANTE LA ENTREGA DE TURNO. **GOMEZ ASPRILLA CATERINE**
2023/06/11 07:00 S:RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON EN LA HABITACIÓN 335-2,SIN AISLAMIENTO,EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES,A FEBRIL,ALERTA, TRANQUILA,CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS,SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,MUCOSA Y CAVIDAD ORAL HUMEDAS,TOLERA VIA ORAL Y TTO ADMINISTRADO,NO NAUSEAS,NO EMESIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,EN COSTADO IZQUIERDO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS POR HERIDA QUIRURGICA Y RETIRO DE SONDA A TORAX,ELIMINACION ESPONTANEA EN BAÑO,MO VILIZA SUS 4 EXTREMIDADES,BUENA MOTISENSIBILIDAD,NO EDEMAS,PERMANECE CON CABESTRILLO EN MSI,ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA DEL 09/06/2023,SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CO N ROTULO AMARILLO Y NARANJA EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA PARA SER IDENTIFICADA COMO PACIENTE,SIN PENDIENTES,

A:SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU NUERA LAURA RIOS

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO. ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO Y NO SE PRESENTAN EVENTOS ADVER SOS. **POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA**
2023/06/11 07:16 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA SOPORTE DE OXIGENO COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 4 LITROS POR MINUTO DESDE LAS 19:00 HASTA LAS 07:00 **GOMEZ ASPRILLA CATERINE**
2023/06/11 08:19 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA**

2023/06/11 08:20 SEGUIMIENTO: 2023/06/11 08:20 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: INDICADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS,FIJACION LIMPIA Y SECA. **POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA**

2023/06/11 18:42 S:ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON EN LA HABITACIÓN 335-2,SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE PASA EL DIA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES,NO PRESENTA CAMBIOS EN SU CUADRO CLINICO,SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,SATURA SOBRE LOS LIMITES NORMALES,TOLERA VIA ORAL Y TTO ADMINISTRADO,NO NAUSEAS,NO EMESIS, CONTINUA CON APOSITOS DE GASA Y FIXOMULL LIMPIOS Y SECOS EN COSTADO IZQUIERDO POR HERIDA QUIRURGICA Y RETIRO DE SONDA A TORAX,NO REALIZA DEPOSICION,REFEIRE DOLOR EN COSTADO IZQUIERDO LO CUAL MEJORA CON LA ADMINISTRACION DE LA ANALGESIA,PERMANECE CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA,ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA DEL 09/06/2023,SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA PARA SER IDENTIFICADA COMO PACIENTE,SIN PENDIENTES,

A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS Y EN COMPAÑIA DE SU NUERA LAURA RIOS

R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO Y NO SE PRESENTAN EVENTOS ADVERSOS.

POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA

2023/06/11 18:44 FECHA REGISTRO:2023/06/11 18:44 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE MEDICAMENTO EN 100CC DE SOLUCION SALINA,SE ADMINISTRA POR EQUIPO MACROGOTERO CON TIEMPO LIMITE SEGUN PROTOC OLO INSTITUCIONAL,SE SALINIZA CON JERINGA DE 3CC. **POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA**

2023/06/11 18:44 FECHA REGISTRO:2023/06/11 18:44 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE MEDICAMENTO EN 100CC DE SOLUCION SALINA,SE ADMINISTRA POR EQUIPO MACROGOTERO CON TIEMPO LIMITE SEGUN PROTOC OLO INSTITUCIONAL,SE SALINIZA CON JERINGA DE 3CC. **POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA**

2023/06/11 18:44 FECHA REGISTRO:2023/06/11 18:44 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE MEDICAMENTO EN 100CC DE SOLUCION SALINA,SE ADMINISTRA POR EQUIPO MACROGOTERO CON TIEMPO LIMITE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE SALINIZA CON JERINGA DE 3CC. **POSADA LOPEZ JESSICA DAYANA**

2023/06/11 20:03 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO. PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS E HIDRATADAS,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NAUSEAS NI EMESIS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANDIBLE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, EN CODO DERECHO ESTA CON DESFACELACION Y EQUIMOSIS YA CICATRIZANDO, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO, NO SE OBSERVA EDEMAS, EN COSTADO IZQUIERDO Y TORAX ANTERIOR ESTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECO POR ANTIGUA RETIRO DE SONDA A TORAX, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON AYUDA DE FAMILIAR. CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO DEL 09.06.23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, CON BUENA FIJACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO Y DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, CON RÓTULO AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL.
A: EN COMPAÑIA DE CLAUDIA MUÑOZ (NUERA).
R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA SEA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/11 20:03 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ DISPOSITIVOS:
OTRO / CUIDADO DE PIEL:
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/11 20:06 SEGUIMIENTO: 2023/06/11 20:06 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN BUEN ESTADO, BIEN FIJO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVAZACION **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/11 23:40 FECHA REGISTRO:2023/06/11 23:40 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA EN 100ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN EQUIPO MACROGOTERO **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/11 23:40 FECHA REGISTRO:2023/06/11 23:40 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA EN 100ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN EQUIPO MACROGOTERO **BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA**

2023/06/12

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 29 - 2023/06/12 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 0000343

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02, 50 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 30 - 2023/06/12 - Hora : 07:56

Prestador : CANDELA BUSTAMANTE FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1017251478 - INTERNO
Aprobado Por: DURAN MELENDEZ MIGUEL ANGEL - CIRUGIA GENERAL(2023/06/12 10:09)

CIRUGÍA GENERAL - APOYO CIRUGIA DE TORAX
68 AÑOS, FEMENINA
DX:
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DE TORAX
- FRACTURAS COSTALES ULTIPLS
- FRACTURA DE HÚMERO
- POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX

SUBJE TIVO:
PACIENTE QUE CONTINÚA CON DOLOR, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN NAUSEAS VOMITO O MAREO.

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO.
CUELLO SIN ALTERACIONES, ESCLERAS ANICTÉRICAS. MUCOSAS ORAL HÚMEDA .
REGIÓN ESCAPULAR IZQUIERDA CON DOLOR A LA PALPACIÓN.
ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO, SIN DÉFICIT APARENTE

ANÁLISIS
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, EN POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX, CONTINÚA CON DOLOR EN REGIÓN ESCAPULAR IZQUIERDA, YA SATURANDO 90% SIN NECESIDAD DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. SE COMENTA CON DOCENTE PARA EVALUAR DOLOR ESCAPULAR DE MANERA AMBULATORIA. SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, INCAPACIDAD, FÓRMULA MÉDICA Y CITA DE REVISIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA CUAL ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. SE ACLARAN DUDAS.

Nota Aclaratoria:

AVALO. AMANECE SON DOLOR TORÁCICO Y EDEMA Y DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. TIENE ANTECEDENTE DE TEP. SOLICITO VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA Y POR ALGESIOLOGÍA. POR CIRUGÍA GENERAL CONTINUA DE ALTA.

Dietas :

* NORMAL

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 31 - 2023/06/12 - Hora : 11:36

Prestador : ESCOBAR BOTERO MARIA CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1037617851 - TERAPIA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA
MARIA ARACELLY PABON, 68 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DE TÓRAX
- FRACTURAS COSTALES MULTIPLES
- FRACTURA DE HÚMERO
- POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX

LA ATENCIÓN AL USUARIO SE REALIZA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ENCUENTRO PACIENTE EN DECÚBITO LATERAL DERECHO, ALERTA, TRANQUILA, COLABORADORA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR, SIN SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, SATURANDO 85%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA SENSACIÓN DE DISNEA, SIN RETRACCIONES NI USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, TIENE TÓRAX NORMOLÍNEO, PATRÓN RESPIRATORIO TORÁCICO, RITMO REGULAR, AMPLITUD CONSERVADA, TOS EFECTIVA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO, SIN SOBREAgregados.

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA: 93, SATURACIÓN: 85%, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18

SE INICIA PLAN DE MANEJO CON POSICIONAMIENTO ADECUADO, SE REALIZAN EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA Y DE PATRÓN TUSÍGENO, EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS, EN TRES TIEMPOS Y SOSTENIDOS ACOMPAÑADOS DE ESTÍMULO TÁCTIL, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO DIAFRAGMÁTICO Y DE REEXPANSIÓN PULMONAR, EJERCICIOS ESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS Y GLOTTIS ABIERTA, EJERCICIOS CON INCENTIVO VOLUMÉTRICO MOVILIZANDO MENOS DE 500ML INTERCALADO CON ACCUPAP CON FLUJO DE 8 LITROS Y PRESIÓN DE 20 POR 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE TOS ASISTIDA LA CUAL ES SECA. DURANTE LA TERAPIA MEJORA SATURACIÓN HASTA 90%, SIN EMBARGO, NO SE SOSTIENE POSTERIORMENTE POR LO QUE SE REINICIA OXÍGENO SUPLEMENTARIO CON CÁNULA NASAL A 1 LITRO. SE DEJA INDICACIÓN DE CONTINUAR REALIZANDO LOS EJERCICIOS CADA HORA DURANTE EL DÍA, SE INFORMA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA. QUEDA SATURANDO 92%. LA PACIENTE TOLERA Y CONTINÚA EN VIGILANCIA.

Dietas :

* SEGÚN DIETISTA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2023/06/12 08:36 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA
2023/06/12 08:37 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA
2023/06/12 08:37 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA
2023/06/12 08:37 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS?: NO / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA
2023/06/12 08:37 Psicosocial: TRANQUILO: / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRÓN RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/12 03:56 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 10:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 16:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 22:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO

ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/12 03:56 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 10:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 16:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 22:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/12 03:56 PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON DISNEA A LOS ESFUERZOS BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 10:00 PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON DISNEA A LOS ESFUERZOS

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 16:00 PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON DISNEA A LOS ESFUERZOS

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 22:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/12 03:56 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 10:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 16:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 22:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS

ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/12 03:56 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, TIMBRE DE ENFERMERIA A SU ALCANCE, CON ACOMPAÑANTE BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 10:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, TIMBRE DE ENFERMERIA A SU ALCANCE, CON ACOMPAÑANTE

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 16:00 PERMANECE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, TIMBRE DE ENFERMERIA A SU ALCANCE, CON ACOMPAÑANTE

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 22:00 PERMANECE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, USO DE CALZADO PARA DEAMBULAR ORTIZ OSPINA ANDREA

Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/12 03:56 AFEBRIL BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 10:00 AFEBRIL

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 16:00 AFEBRIL

VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 22:00 SE VIGILARA CURVA TERMICA ORTIZ OSPINA ANDREA

Signos y Síntomas:

Controles Especiales:

2023/06/12 19:00 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 720 LITRO / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

Signos Vitales

2023/06/12 03:45 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:64 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:80 / OXIMETRIA:90 / TEMPERATURA:36,7 / BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:69 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:73 / OXIMETRIA:86 / TEMPERATURA:36,5 / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:138 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:86 / OXIMETRIA:89 / TEMPERATURA:36,4 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:61 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:85 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:36,1 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / ORTIZ OSPINA ANDREA

Registro de Medicamentos

2023/06/12 05:00: HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 11:00, 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 05:00: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01 - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 13:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 09:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 05:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 17:00: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06 - 40 mg 1 Dosis cada 24 horas VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 21:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/12 13:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 05:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 05:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 09:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA

2023/06/12 23:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas ORTIZ OSPINA ANDREA

2023/06/12 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas ORTIZ OSPINA ANDREA

Notas de Enfermería

2023/06/12 05:38 FECHA REGISTRO:2023/06/12 05:38 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA EN 100ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN EQUIPO MACROGOTERO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 05:38 FECHA REGISTRO:2023/06/12 05:38 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA EN 100ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN EQUIPO MACROGOTERO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 06:22 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO. PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS E HIDRATADAS,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NÁUSEAS NI EMESIS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANDIBLE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, EN CODO DERECHO ESTA CON DESFACELACION Y EQUIMOSIS YA CICATRIZANDO, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO, NO SE OBSERVA EDEMAS, EN COSTADO IZQUIERDO Y TORAX ANTERIOR ESTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECO POR ANTIGUA RETIRO DE SONDA A TORAX, SE MOVILIZA A POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON AYUDA DE FAMILIAR. CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO DEL 09.06.23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, CON BUENA FIJACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO Y DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, CON RÓTULO AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL.

A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON LAS BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE CLAUDIA MUÑOZ (NUERA).

R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO BUSTAMANTE CASTAÑEDA CAROLINA ANDREA

2023/06/12 07:00 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO. PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TR CONCIENTE Y ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, TRANQUILA AFEBRIL MUCOSAS HÚMEDAS E HIDRATADAS,SIN SOPORTE DE O XIGENO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NÁUSEAS NI EMESIS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANDIBLE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, EN CODO DERECHO ESTA CON DESFACELACION Y EQUIMOSIS YA CICATRIZANDO, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO, NO SE OBSERVA EDEMAS, EN COSTADO IZQUIERDO Y TORAX ANTERIOR ESTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECO POR ANTIGUA RETIRO DE SONDA A TORAX, SE MOVILIZA POR SUS PRO PIOS MEDIOS Y CON AYUDA DE FAMILIAR. CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO DEL 09.06.23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, CON BUENA FIJACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO Y DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, CON RÓTULO AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL.

A: EN COMPAÑÍA DE CLAUDIA MUÑOZ (NUERA).

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA SEA TANTO EL PACIE NTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER

CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA**

2023/06/12 10:30 TERAPIA RESPIRATORIA MANTA NUEVAMENTE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LPM A LA PACIENTE MARIA ARACELLY PABON **VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA**

2023/06/12 19:00 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO. PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, TRANQUILA AFEBRIL MUCOSAS HÚMEDAS E HIDRATADAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, INGIERE DIETA SIN NÁUSEAS NI EMESIS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANDIBLE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, EN CODO DERECHO ESTA CON DESFACELACION Y EQUIMOSIS YA CICATRIZANDO, CON CABESTRILLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO, NO SE OBSERVA EDEMAS, EN COSTADO IZQUIERDO Y TORAX ANTERIOR ESTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECO POR ANTIGUA RETIRO DE Sonda A TORAX, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON AYUDA DE FAMILIAR. REFIERE DOLOR LUMBAL INTENSO EL CUAL MEJORA POCO CON ANALGESIA CON ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO DEL 09.06.23, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN, CON BUENA FIJACIÓN SEGÚN PROT OCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN BUEN ESTADO Y DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, CON RÓTULO AMARILLO Y NARANJA POR ALERGIA AL CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

A: QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS EN SU CUADRO CLINICO, SE ADMISTRA TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES PERMANECE CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA SU FAMILIAR

SIN EVENTO ADVERSO **VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA**

2023/06/12 19:42 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA OXIGENO POR CANULA ANSAL A 1 LPM POR 12 HORAS **VELASQUEZ ARANGO LUZ ESTELA**

2023/06/12 20:00 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2 SIN AISLAMIENTO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, CON SOPORTE DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO SATURANDO ADECUADA MENTE, SIN DISNEA, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON FECHA DEL 09/06/2023 FIJADOS SEGUN PROTOCOLO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ELEVADO EN CABESTRILLO, REFIERE DOLOR LUMBAL, CON UN APOSITO EB COTADO IZQUIERDO POR ANTIGUA Sonda A TORAX ABDOMEN DEPRESIBLE NO REFIERE DOLOR NO NAUSEAS NI EMESIS, EDEMA EN SUS MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA SIN COMPLICACION PIEL SANA LOBRE DE LPP.

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN MI EMBRO SUPERIOR DERECHO BIEN DILIGENCIADA PENDIENTE QUE LA VEA ALGESIOLOGIA

A: PERMANECE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE ANDRES SU HIJO

R: ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO, RECUERDO EL USO DE MASCARILLA, HIGIENE DE MANOS MANTENER BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, DEJO TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 32 - 2023/06/13 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 , LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 0000343

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02, 50 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 33 - 2023/06/13 - Hora : 08:27

Prestador : VILLA TAMAYO DANIEL - REGISTRO PROFESIONAL : 1001367763 - MEDICO GENERAL

Aprobado Por: MONSALVE YEPES SANTIAGO - MEDICINA INTERNA (2023/06/13 14:18)

MEDICINA INTERNA

68 AÑOS, FEMENINA

DX:

1. PÓLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRNASITO EL 06/06/2023
 - TRAUMA CERRADO DE TORAX + HEMOTORAX
 - FRACTURAS COSTALES MULTIPLES
 - FRACTURA DE HÚMERO
 - POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX
 2. DOLOR TORACICO EN ESTUDIO.
- *TEP?

TRATAMIENTOS:

- *AMLODIPINO 5 MG.
- *ASA 100 MGR.
- *LOSARTAN 50 MGR CADA 12 HORAS.
- *HIDROCLOROTIAZIDA 25MGR-

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: TVP +TEP 2013 PROVOCADO FACTOR DE RIESGO MODIFICABLE, ANTICUAOGULADO POR 3 MESES CON WARFARINA, HIPERTENSION
- ARTERIA PRIMARIA, INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA.
- FARMACOLOGICOS; AMLODIPINO 5 MGR, LOSARTAN 50 MGR CADA 12 HORAS, METOPROLOL 50 MGR, HCTZ 25MGR.
- QUIRURGICOS: VARICOCELECTOMÍA HACE 18 AÑOS.
- TOXICOLOGICOS: FUM ADORA PASIVA DURANTE 25 AÑOS.
- ALERGICOS: NIEGA.

ENFERMEDAD ACTUAL: FEMENINA DE 68 AÑOS CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, DE IMPOORTANCIA ENFERMEDAD TROMBOEMBOLICA PROVOCADA PREVIA ANTICOAGULADA POR 3 MESES EN EL 2013, EN EL MOMENTO INTERCONSULTADA P OR MEDICINA INTERNA POR EDEMEA EN EXTREMIDAD INFERIOR IDERECHA DE UN DIA DE EVOLUCION ASOCIADO A DOLOR INTERMITENTE QUE MEJORA CON EL REPOSO, NO SIGNO DE LA PEDRADA. ADEMÁS DOLOR TORACICO DE INICIO SUBITO EN ZONA ESCAPULAR IZQUIERDA, PUNZANTE, 6/10 ENLA E SCALA ANALOGA, NO ASOCIADO A DISEÑA, DPN, ORTOPNEA, NI FIEBRE. ENFERMERÍA REPORTA EPISODIO DE DESATURACIÓN DE 86%.

EXAMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES: 121/73, FC 69, FR 17, T 36.5

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ALERT A, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADA.

CONJUTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN IY

MUCOSAS HUMEDAS SIN LESIONES.

RUIDOIS CARDIACOS RITMICOS SINM SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS, SIN MASAS NI MEGALÍAS.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

PARACLINICOS:

13/06/2023: CRATININA 1.06

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, EN POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX; EN 2013 ENFERMEDAD TROMBOEMBOLICA

PROVOCADA, EN EL MOMENTO CON FACTOR DE RIESGO PARA TVP + TEP Y RELATA DOLOR EN EN MI ASOCIADO A EDEMA ADEMÁS DE DOLOR TORÁCICO CON EPISODIO DE DESATURACIÓN. LA CLÍNICA NO ES COMPLETAMENTE CLARA SIN EMBARGO POR ANTECEDNTE Y FACTOR DE RIESGO, CONSIDERO PERTINENTE POR ALTO RIESGO REALIZAR ANGIO TAC + ECOGRAFÍA DUPLEX DE MIEMBROS INFERIORES. SE COMENTA CON DOCNETE. SE EXPLICA-

Nota Aclaratoria:

SE AVALA NOTA DR. VILLA
PACIENTE CON AP ANOTADOS, POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA POR POLITRAUMA. EVOLUCIÓN LENTA, DOLOR TORÁCICO QUE HA EMPEORADO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS, DESATURACIÓN Y HOY NOTO ASIMETRÍA EN MIEMBROS INFERIORES, DESCARTARÉ TEP POR LO QUE SOLICITO ANGIOTAC DE TÓRAX. EXPLICO.

Dietas :

* SEGÚN DIETISTA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA : No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 34 - 2023/06/13 - Hora : 09:52

Prestador : ZULUAGA GALEANO CAMILO - REGISTRO PROFESIONAL : 1037630591 - MEDICO GENERAL

Aprobado Por: ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID - CIRUGIA DE TORAX(2023/06/13 10:20)

CIRUGIA DE TORAX
68 AÑOS, FEMENINA

DIAGNÓSTICOS:

- POLITRAUMATISMO EN SACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DE TORAX
- FRACTURAS COSTALES ULTIPLS
- FRACTURA DE HUMERO
- POP DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, CON EPISODIOS DE DOLOR EN ESPALDA DE MODERADA INTENSIDAD, SIN ADECUADO CONTROL CON LA ANALGESIA. NIEGA OTROS SÍNTOMAS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PRESIÓN: 152/83 PULSO: 60 SATURACIÓN: 91% POR CÁNULA NASAL A 1 LT/MIN.

PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS.

Nota Aclaratoria:

pop de reconstruccion de pared toracica
aun con dolor
se refuerza analgesia
control radiologico
se le explica y entiende

Ordenes de Servicio :

* RADIOGRAFÍA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) (211201 - 21201)

Medicamentos :

* ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 5

Ordenes de Enfermería :

* RAYOS X DE TÓRAX

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA : No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, CON ANTECEDENTES ANOTADOS. PACIENTE CON POLITRAUMA CON TRAUMA DE TÓRAX + FRACTURAS COSTALES, EN POP DE DECORTICACIÓN PULMONAR + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO, CON BUENA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA. PACIENTE CON DOLOR NO MODULADO, SE REFUERZA ANALGESIA. SE ORDENA RAYOS X DE TÓRAX PA Y LATERAL DE CONTROL PARA EVALUAR EVOLUCIÓN. POR LO DEMÁS PACIENTE CONTINUA EN IGUAL MANEJO, SE EXPLICA CONDUCTA, ENTIENDE Y ACEPTA.

EVOLUCION No. 35 - 2023/06/13 - Hora : 14:21

Prestador : MONSALVE YEPES SANTIAGO - REGISTRO PROFESIONAL : 1040182975 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

Ordenes de Servicio :

* ANGIOTAC DE TÓRAX - (213613-213626)

Dietas :

* LIBRE

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA : No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 36 - 2023/06/13 - Hora : 15:26

Prestador : LOPEZ FLOREZ VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1026152112 - TERAPIA RESPIRATORIA

Aprobado Por: LOPEZ FLOREZ VALENTINA - TERAPIA RESPIRATORIA(2023/06/13 15:30)

TERAPIA RESPIRATORIA
MARIA ARACELLY PABON, 68 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DE TÓRAX
- FRACTURAS COSTALES MULTIPLES

- FRACTURA DE HÚMERO
- POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX

ENTRO A VALORAR PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA RECLINOMATICA,SE ENCUENTRA DESPIERTA,CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA,RECIBE OXIGENO SUPLEMENTARIO ATRAVES DE CANULA NASAL A 1 LITRO,A LA EVALUACION REFIEE TENER MUCHO DOLOR TORACICO QUE EMPEORA CON LA INSPIRACION PROFUNDA,NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PATRON TORACOABDOMINAL,RITMO REGULAR,AMPLITUD SUPERFICIAL,EXPANSIBILIDAD SIMETRICA.A LA AUSCULTACION MUR MULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.

SIGNOS VITALES
FRECUENCIA CARDÍACA: 71 LATIDOS POR MINUTO
SATURACION:93%
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 21 RESPIRACIONES POR MINUTO

PLAN DE MANEJO
-POSICIONO PACIENTE ADECUADAMENTE,SE REALIZA MOVILIZACIONES COSTALES MAS ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO,PATRON ESPIRATORIO PROLONGADO,PATRON INSPIRATORIO ABREVIADO,ELEVACION DE MIEMBROS SUPERIORES CON CONTROL DE LA RESPIRACION Y LIBERANDO EN DOS FASES,REEDUCACION DEL PATRO N DIAFRAGMATICO,VENTILACION DIRIGIDA,3 INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS SEGUIDAS SE 3 ESPIRACIONES FORZADAS,REALIZA 10 SESIONES DE INCENTIVO VOLUMETRICO MOVILIZANDO 5000, SE RECOMIENDA REALIZAR CADA HORA ACOMPAÑADO DE DEMAS EJERCICIOS,QUEDA EN CONDIC IONES ESTABLES TOLERANDO LO REALIZADO.

Nota Aclaratoria:

REALIZA 10 SESIONES DE ACCUPAP CON PRESION DE 2,SE ASISTE TOS CON CONTROL DE DOLOR LA CUAL ES SECA,DEJO PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES TOLERANDO LO REALIZADO.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2023/06/13 08:33 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 08:33 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 08:33 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 08:33 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 08:33 Psicosocial: TRANQUILO: / HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 23:36 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
2023/06/13 23:36 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
2023/06/13 23:36 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
2023/06/13 23:36 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
2023/06/13 23:36 Psicosocial: TRANQUILO: / RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: **PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANANTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO**

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/13 04:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/13 09:15 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 15:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 22:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/13 04:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/13 09:15 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 15:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 22:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/13 04:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/13 09:15 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 15:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 22:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/13 04:00 DISNEA A GRANDES ESFUERZOS ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/13 09:15 SIN DISNEA HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 15:00 SIN DISNEA HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 22:00 SIN DISNEA RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/13 04:00 PERMANECE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, USO DE CALZADO PARA DEAMBULAR ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/13 09:15 EN CAMA CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO Y ACOMPAÑANTE PERMANENTE HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 15:00 EN CAMA CON LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO Y ACOMPAÑANTE PERMANENTE HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 22:00 PERMANECE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, USO DE CALZADO PARA DEAMBULAR RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/13 04:00 AFEBRIL ORTIZ OSPINA ANDREA
2023/06/13 09:15 AFEBRIL HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 15:00 AFEBRIL HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA
2023/06/13 22:00 SE VIGILA CURVA TERMICA RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN
Signos y Síntomas:

Signos Vitales

2023/06/13 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:152 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:83 / OXIMETRIA:91 / TEMPERATURA:36,2 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m/ **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/13 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:72 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:166 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:87 / OXIMETRIA:89 / TEMPERATURA:36,6 / **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:61 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:151 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:98 / OXIMETRIA:87 / TEMPERATURA:36,8 / **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:139 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:80 / OXIMETRIA:90 / TEMPERATURA:36,7 / **RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STHEVEN**

Registro de Medicamentos

2023/06/13 09:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 13:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 21:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas **RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STHEVEN**
2023/06/13 03:00: ACETOCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 11:00, 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 05:00: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01 - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/13 09:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 21:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas **RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STHEVEN**
2023/06/13 05:00: HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/13 05:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/13 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas **RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STHEVEN**
2023/06/13 05:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas **ORTIZ OSPINA ANDREA**
2023/06/13 23:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas **RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STHEVEN**
2023/06/13 17:00: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06 - 40 mg 1 Dosis cada 24 horas **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**

Notas de Enfermería

2023/06/12 20:00 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACION 335-2 SIN AISLAMIENTO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, COSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, CON SOPORTE DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO SATURANDO ADECUADA MENTE, SIN DISNEA, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON FECHA DEL 09/06/2023 FIJADOS SEGUN PROTOCOLO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ELEVADO EN CABESTRILLO, REFIERE DOLOR LUMBAL, CON UN APOSITO EB COTADO IZQUIERDO POR ANTIGUA SONDA A TORAX ABDOMEN DEPRESIBLE NO REFIERE DOLOR NO NAUSEAS NI EMESIS, EDEMA EN SUS MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA SIN COMPLICACION PIEL SANA LOBRE DE LPP.

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN MI EMBRO SUPERIOR DERECHO BIEN DILIGENCIADA PENDIENTE QUE LA VEA ALGESIOLOGIA

A: PERMANECE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE ANDRES SU HIJO

R: ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE TURNO, RECUERDO EL USO DE MASCARILLA, HIGIENE DE MANOS MANTENER BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, DEJO TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13 00:33 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13 00:37 FECHA REGISTRO:2023/06/13 00:37 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701

- ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13 00:37 FECHA REGISTRO:2023/06/13 00:37 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13 05:31 FECHA REGISTRO:2023/06/13 05:31 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13 05:31 FECHA REGISTRO:2023/06/13 05:31 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701

- ACCIÓN:A NOTA: DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13 07:21 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACION 335-2 SIN AISLAMIENTO PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DUERME POR PERIODOS LARGOS TRANQUILA, COSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, CON SOPORTE DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO SATURANDO ADECUADA MENTE, SIN DISNEA, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON FECHA DEL 09/06/2023 FIJADOS SEGUN PROTOCOLO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACION, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ELEVADO EN CABESTRILLO, REFIERE DOLOR LUMBAL, CON UN APOSITO EB COTADO IZQUIERDO POR ANTIGUA SONDA A TORAX ABDOMEN DEPRESIBLE NO REFIERE DOLOR NO NAUSEAS NI EMESIS, SE MOVILIZA SIN COMPLICACION PIEL SANA LOBRE DE LPP.

B: MANILLA DE IDENTIFICACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO BIEN DILIGENCIADA PENDIENTE QUE LA VEA ALGESIOLOGIA

A: PERMANECE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE ANDRES SU HIJO

R: REFUERZO INFORMACION BRINDADA AL INICIO DEL TURNO **ORTIZ OSPINA ANDREA**

2023/06/13 08:33 SEGUIMIENTO: 2023/06/13 08:33 - CATETER: SIN SIGNOS DE FLEBITIS NOTA: ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE EXTRAVASACION NI FLEBITIS, FIJADO CON DISPOSITIVO SEGÚN PROTOCOLO **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**

2023/06/13 08:33 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**

2023/06/13 08:56 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, COSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, TRANQUILA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR LUMBAL EN EL MOMENTO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CUELLO MOVIL, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON UN ACCESO VENOSO EN EL MSD CON FECHA DEL 9/6/2023 PERMEABLE SIN SIGNOS DE EXTRAVASACION NI FLEBITIS, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, CON FLIGTENA EN EL COSTADO IZQUIERDO, EN EL MSI CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EL MSD EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA, TIENE PENDIENTE ALGESIO

A : EN COMPAÑÍA DE ANDRES OSPINA EL HIJO

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERIA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**

2023/06/13 15:01 FECHA REGISTRO:2023/06/13 15:01 - MEDICAMENTO:TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285 - CÓDIGO:N02AT020701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE EN 100CC DE SSNO.9%, SE PASA POR EQUIPO MACRO A 30 MINUTOS, SE SALINIZA CON 3CC DE SSNO.9%, SIN COMPLICACIONES **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**

2023/06/13 17:52 FECHA REGISTRO:2023/06/13 17:52 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE EN 100CC DE SSNO.9%, SE PASA POR EQUIPO MACRO A 30 MINUTOS, SE SALINIZA CON 3CC DE SSNO.9%, SIN COMPLICACIONES **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**

2023/06/13 18:31 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE PASA EL DIA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, COSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, TRANQUILA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR LUMBAL EN EL DIA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CUELLO MOVIL, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON UN ACCESO VENOSO EN EL MSD CON FECHA DEL 9/6/2023 PERMEABLE SIN SIGNOS DE EXTRAVASACION NI FLEBITIS, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, CON FLIGTENA EN EL COSTADO IZQUIERDO, EN EL MSI CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS

MEDIOS Y ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EL MSD EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA

A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON LAS BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE LA FAMILIAR

R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO **HERNANDEZ TABORDA MARYLIN DAYANA**
2023/06/13 19:00 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, TRANQUILA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CA NULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CUELLO MOVIL, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON UN ACCESO VENOSO EN EL MSD CON FECHA DEL 9/6/2023 PERMEABLE SIN SIGNOS DE EXTRAVASACION NI FLEBITIS, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO CON PRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, CON FLICTENA EN EL COSTADO IZQUIERDO, EN EL MSI CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO
B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EL MSD EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA
A: EN COMPAÑÍA DE LA FAMILIAR
R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADO DURANTE EL TURNO. SE BRIDAN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA PORTANDO LOS EPP SEGÚN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL
RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STHEVEN
2023/06/13 23:37 TIPO DE BAÑO : GENERAL EN DUCHA
/ DISPOSITIVOS:
OTRO / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STHEVEN**

2023/06/14

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 37 - 2023/06/14 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 , LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 0000343

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08, 1 GRAMOS Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 38 - 2023/06/14 - Hora : 08:18

Prestador : TORO RIVERA JOSE ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 1214742885 - MEDICINA GENERAL

MEDICO HOSPITALARIO

ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA, ENTERADO DE HISTORIA CLINICA, ORDENO CREATININA PREVIO AL ANGIOTAC

Ordenes de Servicio :

- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS(1912500 - 19290)

Dietas :

- * SEGÚN DIETISTA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 39 - 2023/06/14 - Hora : 10:04

Prestador : VILLA TAMAYO DANIEL - REGISTRO PROFESIONAL : 1001367763 - MEDICO GENERAL

Aprobado Por: MONSALVE YEPES SANTIAGO - MEDICINA INTERNA(2023/06/14 11:05)

MEDICINA INTERNA

68 AÑOS, FEMENINA

DX:

- 1. PÓLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRNSITO EL 06/06/2023
 - TRAUMA CERRADO DE TORAX + HEMOTORAX
 - FRACTURAS COSTALES MULTIPLES
 - FRACTURA DE HÚMERO
 - POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX

2. DOLOR TORACICO EN ESTUDIO.

*TEP?

TRATAMIENTOS:

- *AMLODIPINO 5 MG.
- *ASA 100 MGR.
- *LOSARTAN 50 MGR CADA 12 HORAS.
- *HIDROCLOROTIAZIDA 25MGR-

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: TVP +TEP 2013 PROVOCADO FACTOR DE RIESGO MODIFICABLE, ANTICUAOGULAD O POR 3 MESES CON WARFARINA, HIPERTENSION ARTERIA PRIMARIA, INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA.
- FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO 5 MGR, LOSARTAN 50 MGR CADA 12 HORAS, METOPROLOL 50 MGR, HCTZ 25MGR.
- QUIRURGICOS: VARICOCELECTOMÍA HACE 18 AÑOS.
- TOXICOLOGICOS: FUM
- ADORA PASIVA DURANTE 25 AÑOS.
- ALERGICOS: NIEGA.

SUBJETIVO: SE SIENTE BIEN, SIN CAMBIOS. MODULACION DEL DOLOR.

EXAMEN FÍSICO:
SIGNOS VITALES: 166/87 FR 20, FC 72, T 36.60
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ALERTA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADA.
CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN IY
MUCOSAS HUMEDAS SIN LESIONES.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN M SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN
MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SIN DEFICIT NEUROLÓGICO.

PARACLÍNICOS:
13/06/2023: CRATININA 1.06

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, EN POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX; EN 2013 ENFERMEDAD TROMBOEMBOLICA venosa PROVOCADA, EN EL MOMENTO CON FACTOR DE RIESGO PARA TVP + TEP Y RELATA DOLOR EN EN MI ASOCIADO A EDEMA ADEMÁS DE DOLOR TORÁCICO CON EPISODIO DE DESATURACIÓN. LA CLÍNICA NO ES COMPLETAMENTE CLARA SIN EMBARGO POR ANTECEDENTE Y FACTOR DE RIESGO, CONSIDERO PERTINENTE POR ALTO RIESGO REALIZAR ANGIO TAC, ESTÁ PENDIENTE DE REALIZACION POR AHORA EVOLUCION ESTABLE. CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS SIN DAÑO DE ORGANOS, POR AHORA SIN AJUSTES.

Nota Aclaratoria:

SE AVALA NOTA DR. VILLA
PENDIENTE ANGIOTAC PARA DEFINIR CONDUCTAS.

Dietas :

* SEGÚN DIETISTA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 40 - 2023/06/14 - Hora : 13:40

Prestador : ZULUAGA GALEANO CAMILO - REGISTRO PROFESIONAL : 1037630591 - MEDICO GENERAL
Aprobado Por: ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID - CIRUGIA DE TORAX(2023/06/14 13:57)

CIRUGIA DE TORAX
68 AÑOS, FEMENINA

DIAGNÓSTICOS:
- POLITRAUMATISMO EN SACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DE TORAX
- FRACTURAS COSTALES MULTIPLES
- FRACTURA DE HUMERO
- POP DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA
CON DISPOSITIVO

SUBJETIVO:
PACIENTE REFIERE MEJORÍA DEL CUADRO, CON MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR, NIEGA OTROS SÍNTOMAS.

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PRESIÓN: 162/93 PULSO: 53 SATURACIÓN: 92% POR CÁNULA NASAL A 1 LT/MIN.
PULMONES CON LEVE HIPOVENTILACIÓN BASAL IZQUIERDA.

ANGIOTAC DE TÓRAX: DERRAME PLEURAL BILATERAL, DE CARACTERÍSTICAS LIBRES, ATELECTASIA IZQUIERDA. MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN POSICIÓN, NO NEUMOTÓRAX (PENDIENTE LECTURA OFICIAL)

Nota Aclaratoria:

MUY BUENA EVOLUCION
A LA ESPERA DE LECTURA DE ANGIOTAC
POR AHORA SIN CAMBIOS
SE LE EXPLICA Y ENTIENDE

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS, CON CUADRO DE POLITRAUMA + TRAUMA DE TÓRAX + FRACTURAS COSTALES. PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE DECORTICACIÓN PULMONAR + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORACICA. PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA - RADIOLÓGICA, CON MEJORÍA DEL DOLOR.
R. ANGIOTAC CON DERRAME PLEURAL BILATERAL + ATELECTASIA, PENDIENTE LECTURA OFICIAL. POR AHORA CONTINUA EN IGUAL MANEJO. PENDIENTE TOLERANCIA DEL DESMONTE DE OXIGENO. SE EXPLICA CONDUCTA, ENTIENDE Y ACEPTA.

EVOLUCION No. 41 - 2023/06/14 - Hora : 17:09

Prestador : LOPEZ FLOREZ VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1026152112 - TERAPIA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA
MARIA ARACELLY PABON, 68 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:
- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DE TÓRAX
- FRACTURAS COSTALES MULTIPLES
- FRACTURA DE HÚMERO
- POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX

ENTRO A VALORAR PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA, SE ENCUENTRA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA Y ALERTA, RECIBE OXIGENO SUPLEMENTARIO A TRAVÉS DE CÁNULA NASAL A 1 LITRO. A LA EVALUACION REFIERE MEJORIA EN EL DOLOR, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON TORACOABDOMINAL, RITMO REGULAR, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA. A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:84LATIDOS POR MINUTO
SATURACION:92%
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO

PLAN DE MANEJO
-POSICIONO PACIENTEADecuadAMENTE,PATRON ESPIRATORIO PROLONGADO,PATRON INSPIRATORIO ABRE VIADO,ELEVACION DE MIMBROS SUPERIORES CON CONTROL DE LA RESPIRACION Y LIBERANDO EN DOS FASES,REEDUCACION DEL PATRON DIAFRAGMATICO,VENTILACION DIRIGIDA,3 INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS SEGUIDAS SE 3 ESPIRACIONES FORZADAS,REEDUCACION DEL PATRON DIAFRA GMATICO REALIZA 10 SESIONES DE INCENTIVO VOLUMETRICO MOVILIZANDO 500,REALIZA 10 SESIONES DE ACCUPAP CON PRESIO DE 20 SE RECOMIENDA REALIZAR CADA HORA ACOMPAÑADO DE DEMAS EJERCICIOS,SE ASISTE TOS CON CONTROL DE DOLOR QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES TOLERAND O LO REALIZADO.

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2023/06/14 20:06 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / OSPINA ECHAVARRIA VERONICA
2023/06/14 20:06 Estado de piel: SIN ALTERACIÓN / OSPINA ECHAVARRIA VERONICA
2023/06/14 20:06 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: NO REQUIERE / OSPINA ECHAVARRIA VERONICA
2023/06/14 20:06 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / OSPINA ECHAVARRIA VERONICA
2023/06/14 20:06 Psicosocial: TRANQUILO: / OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANANTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO

Meta: Controlar/Prevenir El Dolor AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/14 02:17 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00 PACIENTE NO REFIERE DOLOR GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 SIN DOLOR OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/14 02:17 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 ESTABLE HEMODINAMICAMENTE OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Meta: Mantener Oxigenación Adecuada AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/14 02:17 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL 1 LITRO GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL 1 LITRO OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/14 02:17 SIN DISNEA RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00 SIN DISNEA GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 NO PRESENTA DISNEA OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Meta: Prevenir Riesgo De Caída AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/14 02:17 PERMANECE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, USO DE CALZADO PARA DEAMBULAR RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00 PACIENTE PERMANECE EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS TIMBRE A SU ALCANCE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON LAS BARANDAS ELEVADAS OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Meta: Prevenir Y Manejar La Infección AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH

Seguimientos:

2023/06/14 02:17 SE VIGILA CURVA TERMICA RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00 AFEBRIL GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 AFEBRIL OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Signos y Síntomas: PACIENTE EN POSOPERATORIO DE DECORTICACIÓN + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORACICA

Meta: Disminuir La Intensidad Del Dolor ARDILA GUTIERREZ LUISA FERNANDA

Seguimientos:

2023/06/14 02:17 SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00 SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 CON ANALGESIA POR HORARIO OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Controles Especiales:

2023/06/14 05:36 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 720 LITRO / RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 19:00 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 720 LITRO / GARCIA PEREZ GINA MARCELA

Signos Vitales

2023/06/14 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:78 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:160 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / OXIMETRIA:93 / TEMPERATURA:36,1 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m/ RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:53 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:162 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:93 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:36,5 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m/ GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:63 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:152 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:86 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:37 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m/ GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:139 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:87 / OXIMETRIA:92 / TEMPERATURA:36,9 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m/ OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

Registro de Medicamentos

2023/06/14 13:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 05:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 17:00: HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06 - 40 mg 1 Dosis cada 24 horas GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 21:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

2023/06/14 05:00: HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 13:00: TRAMADOL AMP X 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 53285-02 - 50 Mg 1 Dosis cada 8 horas GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 21:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

2023/06/14 23:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

2023/06/14 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 11:00, 17:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 05:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEHEN

2023/06/14 09:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas GARCIA PEREZ GINA MARCELA

Notas de Enfermería

2023/06/13 19:00 S: RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, TRANQUILA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON SOPORTE DE OXIGENO

POR CA NULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CUELLO MOVIL, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON UN ACCESO VENOSO EN EL MSD CON FECHA DEL 9/6/2023 PERMEABLE SIN SIGNOS DE EXTRAVASACION NI FLEBITIS, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO CON PRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, CON FLICTENA EN EL COSTADO IZQUIERDO, EN EL MSI CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EL MSD EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA

A: EN COMPAÑÍA DE LA FAMILIAR

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADO DURANTE EL TURNO. SE BRIDAN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA PORTANDO LOS EPP SEGÚN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL

RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN

2023/06/14 05:36 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA O2 POR CANULA NASAL DURANTE 12 HORAS **RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN**

2023/06/14 06:26 S:ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES, TOLERANDO LA VIA ORAL Y EL TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES, DUERME POR PERIODOS LARGOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, TRANQUILA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CUELLO MOVIL, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON UN ACCESO VENOSO EN EL MSD CON FECHA DEL 9/6/2023 PERMEABLE SIN SIGNOS DE EXTRAVASACION NI FLEBITIS, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, CON FLICTENA EN EL COSTADO IZQUIERDO, Y OTRO APOSITO EN HEMITORAX IZQUIERDO, LIMPIOS Y SECOS, EN EL MSI CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN EL MSD EN BUEN ESTADO Y BIEN DILIGENCIADA CON ROTULO AMARILLO Y NARANJA

A: EN COMPAÑÍA DE LA FAMILIAR

R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR EL PACIENTE EN CAMBIO DE TURNO, QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN EVENTOS ADVERSOS

RODRIGUEZ ESTUPIÑAN SAULO STEVEN

2023/06/14 07:00 S:RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES, TRANQUILA, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, PALIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MUCOSAS HIDRATADAS, NO REFIERE NAUSEAS NI EMESIS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, CON FLICTENA EN EL COSTADO IZQUIERDO, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ESTA CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, SIN EDEMAS EN SUS EXTREMIDADES, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ESTA CON DOS ACCESOS VENOSOS AMBOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 14-06-23 Y OTRO DEL 14-06-23 CON TAPA, SIN SIGNOS DE INFECCION NI EXTRAVASACION, ADECUADA FIJACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BUEN ESTADO CON STICKER AMARILLO Y NARANJA, QUEDA NADA VIA ORAL TIENE PENDIENTE ANGIOTAC, RAYOS X DE TORAX.

A: EN COMPAÑÍA DESU HIJO ANDRES OSPINA-EL HIJO.

GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 07:01 CONTINUACIÓN NOTA RECIBO:

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**

2023/06/14 17:47 FECHA REGISTRO: 2023/06/14 17:47 - MEDICAMENTO: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO: N02BD026701 - ACCIÓN: A NOTA: SE DILUYE EN SOLUCION SALINA DE 100CC AL 0.9%, SE PASA POR EQUIPO MACRO, PREVIA ASEPSIA DEL ATI, AL TERMINAR SE SALINIZA CON JERINGA DE 3CC. **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**

2023/06/14 19:19 S:ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, QUIEN PASA EL DIA EN ESTABLES CONDICIONES, CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, TRANQUILA, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, PALIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MUCOSAS HIDRATADAS, NO REFIERE NAUSEAS NI EMESIS, INGIERE DIETA CON TOLERANCIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ESTA CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, SIN EDEMAS EN SUS EXTREMIDADES, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ESTA CON DOS ACCESOS VENOSOS AMBOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 14-06-23 Y OTRO DEL 14-06-23 CON TAPA, SIN SIGNOS DE INFECCION NI EXTRAVASACION, ADECUADA FIJACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PERMEABLE PARA TTO.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BUEN ESTADO CON STICKER AMARILLO Y NARANJA.

A: QUEDA EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON BUENA TOLERANCIA, QUEDA CON LAS BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS EN SU CONDICION CLINICA, NO SE PRESENTAN EVENTOS, UTILIZO DURANTE EL TURNO, ATENCION Y CONTACTO CON EL PACIENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

R: SE REFUERZA EDUCACION BRINDADA AL RECIBIR TURNO.

GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/14 19:21 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRAN 12 HORAS DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITROS POR MINUTO DESDE LAS 7:00 AM HASTA LAS 19:00 PM. **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**

2023/06/14 20:26 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**

2023/06/14 20:27 S:RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES, TRANQUILA, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, PALIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS, REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MUCOSAS HIDRATADAS, NO REFIERE NAUSEAS NI EMESIS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, CON FLICTENA EN EL COSTADO IZQUIERDO, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ESTA CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, SIN EDEMAS EN SUS EXTREMIDADES, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ESTA CON DOS ACCESOS VENOSOS AMBOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 14-06-23 Y OTRO DEL 14-06-23 CON TAPA, SIN SIGNOS DE INFECCION NI EXTRAVASACION, ADECUADA FIJACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BUEN ESTADO CON STICKER AMARILLO Y NARANJA,

A: EN COMPAÑÍA DESU HIJO ARIEL OCHOA -EL HIJO.

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARIO, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO.

OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

2023/06/15

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 42 - 2023/06/15 - Hora : 07:01

Prestador : GONZALEZ SALAS VICTOR ALEJANDRO - REGISTRO PROFESIONAL : 457749 - MEDICO GENERAL

SE GENERA AUTOMATICAMENTE LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARG, HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08

Medicamentos :

- * OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HEPARINA DE B.P.M ENOXAPARINA 40MG JERINGA PRECARGADA 000036241-06, 40 mg Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01, 25 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01, 5 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03, 50 mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05, 1000 mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08, 100 mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 43 - 2023/06/15 - Hora : 08:52

Prestador : MONSALVE YEPES SANTIAGO - REGISTRO PROFESIONAL : 1040182975 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

68 AÑOS, FEMENINA

DX:

1. PÓLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 06/06/2023
 - TRAUMA CERRADO DE TORAX + HEMOTORAX
 - FRACTURAS COSTALES MÚLTIPLES
 - FRACTURA DE HÚMERO
 2. POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA Y DRENAJE DE HEMOTÓRAX
 2. DOLOR TORÁCICO EN ESTUDIO.
- *TEP DESCARTADO

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: TVP +TEP 2013 PROVOCADO FACTOR DE RIESGO MODIFICABLE, ANTICUAOGULADO POR 3 MESES CON WARFARINA, HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA, INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA.
- FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO 5 MGR, LOSARTAN 50 MGR CADA 12 HORAS, METOPROLOL 50 MGR, HCTZ 25MGR.
- QUIRURGICOS: VARICOCELECTOMÍA HACE 18 AÑOS.
- TOXICOLOGICOS: FUMADORA PASIVA DURANTE 25 AÑOS.
- ALERGICOS: NIEGA.

SUBJETIVO: SE SIENTE MEJOR, DOLOR MEJOR CONTRALADO.

EXAMEN FÍSICO:

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ALERTA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADA. CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN IY MUCOSAS HUMEDAS SIN LESIONES. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR. ROS, SIN MASAS NI MEGALÍAS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO.

PARACLÍNICOS:

13/06/2023:
CRATININA 1.06

IMÁGENES:

14.06.23

ANGIOTAC DE TÓRAX:

ANGIOTAC DE ARTERIAS PULMONARES NEGATIVA PARA TROMBOEMBOLIA PULMONAR AGUDA O CRÓNICA. NO HAY SOBRECARGA DE PRESIÓN EN CAVIDADES DERECHAS O INFARTOS PULMONARES. DISMINUCIÓN DE LA EXPANSIÓN PULMONAR BILATERAL PREDOMINANDO EN AMBOS LÓBULOS INFERIORES POR ATELECTASIAS SEGMENTARIAS Y SUBSEGMENTARIAS. HAY ADECUADA CAPTACIÓN DEL CONTRASTE DEL PARÉNQUIMA PULMONAR ATELECTÁSICO SIN IDENTIFICAR MASAS O CONSOLIDACIONES EN SU INTERIOR. HERNIA HIATAL, CASI LA TOTALIDAD DE LA CAVIDAD GÁSTRICA SE LOCALIZA EN EL MEDIASTINO POSTERIOR. ESCASO DERRAME PLEURAL BILATERAL. FRACTURAS DE SEGUNDO, TERCERO, CUARTO Y QUINTO Y SEXTO ARCO COSTAL IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN EL SEGUNDO Y TERCERO Y CUARTO ARCO COSTAL IZQUIERDO

ANÁLISIS

PACIENTE CON AP ANOTADOS, POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA POR POLITX, EN LA EVOLUCIÓN CON DOLOR TORÁCICO Y DESATURACIÓN, ANGIOTAC DESCARTA TEP, PROBABLEMENTE SEA DESATURACIÓN SEA POR ATELECTASIAS Y RESTRICCIÓN POR DOLOR, POR MEDICINA INTERNA DEJO OXÍGENO AMBULATORIO, CITA CON CIRUJANO GENERAL DE SU EPS POR HERNIA HIATAL DESCRITA. SE CIERRA IC. PACIENTE CON MUCHAS DUDAS SOBRE MANEJO DE PATOLOGÍA ORTOPÉDICA, COMENTO CON JEFE DE ENFERMERÍA.

Dietas :

* LIBRE

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 44 - 2023/06/15 - Hora : 08:53

Prestador : MONSALVE YEPES SANTIAGO - REGISTRO PROFESIONAL : 1040182975 - MEDICINA INTERNA

ALTA POR MEDICINA INTERNA

Dietas :

* LIBRE

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 45 - 2023/06/15 - Hora : 11:26

Prestador : ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 5-3832-09 - CIRUGIA DE TORAX

CIRUGIA DE TORAX

68 AÑOS, FEMENINA

DIAGNÓSTICOS:

- POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO
- TRAUMA DE TORAX
- FRACTURAS COSTALES MÚLTIPLES
- FRACTURA DE HÚMERO
- POP DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA

CON DISPOSITIVO

SE SIENTE MUY BIEN

SIN DISNEA

SIN DOLOR

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PRESIÓN: 136/65 PULSO: 62 SATURACIÓN: 96% POR CÁNULA NASAL A 0.5 LT/MIN. PULMONES BIEN VENTILADOS

ANGIOTAC DE TÒRAX:SIN TEP

Dietas :
* LIBRE

Tamizaje del Dolor:
NO ESCALA : No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO
¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
NO

Análisis Plan:
PACIENTE EN SU POP CON MUY BUENA EVOLUCION,E STABLE, SIN COMPLICACIONES
SE SUSPENDE OXIGENO
SE DA ALTA CON INSTRUCCIONES, SIGNOS DE ALARMA
ENTIENDE

REGISTRO DE ENFERMERIA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: **PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE TORAX VIGILAR SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, PATRON RESPIRATORIO, MANTENER EXTREMIDAD INMOVILIZADA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR EDEMA DEFORMIDAD Y LLENADO CAPILAR DE MIEMBRO SUPERIO**
Meta: Controlar/Prevenir El Dolor **AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH**
Seguimientos:
2023/06/15 03:56 NO MANIFIESTA NINGUN TIPO DE DOLOR **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 PACIENTE QUE REFIERE DOLOR QUE LE MEJORA CON EL ANALGESICO **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
Meta: Mantener Estabilidad Hemodinámica **AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH**
Seguimientos:
2023/06/15 03:56 ESTABLE HEMODINAMICAMENTE **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
Meta: Mantener Oxigenación Adecuada **AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH**
Seguimientos:
2023/06/15 03:56 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL 1 LITRO **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
Meta: Prevenir / Manejar Dificultad Respiratoria **AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH**
Seguimientos:
2023/06/15 03:56 SIN DISNEA **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 SIN DISNEA **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
Meta: Prevenir Riesgo De Caída **AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH**
Seguimientos:
2023/06/15 03:56 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON LAS BARANDAS ELEVADAS **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 PACIENTE PERMANECE EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS TIMBRE A SU ALCANCE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
Meta: Prevenir Y Manejar La Infección **AGUIRRE GRAJALES DEICY JULIETH**
Seguimientos:
2023/06/15 03:56 AFEBRIL **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 SE VIGILA CURVA TERMICA **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
Signos y Síntomas: **PACIENTE EN POSOPERATORIO DE DECORTICACIÓN + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORACICA**
Meta: Disminuir La Intensidad Del Dolor **ARDILA GUTIERREZ LUISA FERNANDA**
Seguimientos:
2023/06/15 03:56 SE LE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**

Controles Especiales:

2023/06/15 06:34 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO: 720 LITRO / **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 11:33 TRAMITAR SALUD EN CASA.: 1 UNIDADES / **LEZCANO ARROYAVE DIANA INES**

Signos Vitales

2023/06/15 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:61 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:132 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / OXIMETRIA:95 / TEMPERATURA:36,3 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:150 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:75 / OXIMETRIA:94 / TEMPERATURA:36,8 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
2023/06/15 13:00 OXIMETRIA:91 / **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**

Registro de Medicamentos

2023/06/15 05:00: OMEPRAZOL CAP X 20 MG 55501-01 - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 05:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 09:00: LOSARTAN TAB X 50 MG 19931835-03 - 50 mg 1 Dosis cada 12 horas **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
2023/06/15 05:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 11:00: DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363-08 - 1 GRAMOS 1 Dosis cada 6 horas **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
2023/06/15 13:00: AMLODIPINO TAB X 5MG 000017134-01 - 5 mg 1 Dosis cada 24 horas **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
2023/06/15 13:00: ACETAMINOFEN TAB X 500MG 53560-05 - 1000 mg 1 Dosis cada 8 horas **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**
2023/06/15 05:00: HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 MG 019957313-01 - 25 mg 1 Dosis cada 24 horas **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 09:00: ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100MG 19936296-08 - 100 mg 1 Dosis cada 24 horas **GARCIA PEREZ GINA MARCELA**

Notas de Enfermería

2023/06/15 00:27 FECHA REGISTRO:2023/06/15 00:27 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 - CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: DILUIDA EN 100CC DE SOLUCION SALINA SE SALINIZA CON JERINGA DE 3CC **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 06:32 S: ENTREGO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES,TRANQUILA,ALERTA,AFEBRIL,HIDRATADA,PALIDA,CONSCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS,REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR,MUCOSAS HIDRATADAS,NO REFIERE NAUSEAS NI EMESIS, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EN EL COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA Sonda A TORAX,CON FLICTEÑA EN EL COSTADO IZQUIERDO, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ESTÁ CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD, SIN EDEMAS EN SUS EXTREMIDADES,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS,ESTA CON DOS ACCESOS VENOSOS AMBOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 14-06-23 Y OTRO DEL 14-06-23 CON TAPA,SIN SIGNOS DE INFECCION NI EXTRAVASACION,ADECUADA FIJACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BUEN ESTADO CON STICKER AMARILLO Y NARANJA,

A: EN COMPAÑIA DESU HIJO ARIEL OCHOA -EL HIJO.

R: SE REFUERZA EDUCACION BIRNDADA EN EL CAMBIO DE TURNO **OSPINA ECHAVARRIA VERONICA**
2023/06/15 07:00 S:RECIBO PACIENTE MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, EN LA HABITACIÓN 335-2, SIN AISLAMIENTO, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES,TRANQUILA,ALERTA,AFEBRIL,HIDRATADA,PALIDA,CONSCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS,CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LPM, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR,MUCOSAS HIDRATADAS,NO REFIERE NAUSEAS NI EMESIS, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE,EN HEMITORAX Y COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA Sonda A TORAX, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ESTÁ CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD,REFIERE LEVE DOLOR A LA

MOVILIDAD,ABDOMEN GLOBOSO NO DOLOROSO,ELIMINACION ESPONTANEO EN BAÑO, SIN EDEMAS EN SUS EXTREMIDADES,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS,ESTA CON DOS ACCESOS VENOSOS AMBOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DEL 9-06-23 Y OTRO DEL 14-06-23 CON TAPA,SIN SIGNOS DE INFECCION NI EXTRAVASACION,ADECUADA FIJACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

B: MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BUE N ESTADO CON STICKER AMARILLO Y NARANJA,QUEDA NADA VIA ORAL TIENE PENDIENTE ANGIOTAC,RAYOS X DE TORAX.

A: EN COMPAÑÍA DE GUILLERMO OSPINA-EL HIJO. GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 07:01 CONTINUACION NOTA RECIBO:

R: SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PARTICIPAR EN SU AUTOCUIDADO, USO DE MASCARILLA TANTO EL PACIENTE COMO EL FAMILIAR, PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE EN LA CAMA, SOLICITAR APOYO DE ENFERMERÍA EN CASO DE SER NECESARI O, SE DEJA TIMBRE A LA MANO, ME PRESENTO COMO AUXILIAR ENCARGADA DURANTE EL TURNO. GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 07:35 OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO NOTA: SE COBRA O2 POR CANLA NASAL DURANTE 12 HORAS OSPINA ECHAVARRIA VERONICA

2023/06/15 07:36 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ DISPOSITIVOS:

OTRO / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 13:44 NOTA: PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO AL LIMITE,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 14:09 FECHA REGISTRO:2023/06/15 14:09 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE EN SOLUCION SALINA DE 100CC AL 0.9%,SE PASA POR EQUIPO MACRO ,PREVIA ASEPSIA DEL ATI, AL

TERMINAR SE SALIN IZA CON JERINGA DE 3CC. GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 14:09 FECHA REGISTRO:2023/06/15 14:09 - MEDICAMENTO:DIPIRONA AMP X 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE 000034363 -

CÓDIGO:N02BD026701 - ACCIÓN:A NOTA: SE DILUYE EN SOLUCION SALINA DE 100CC AL 0.9%,SE PASA POR EQUIPO MACRO ,PREVIA ASEPSIA DEL ATI, AL

TERMINAR SE SALIN IZA CON JERINGA DE 3CC. GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 14:10 RETIRO: 2023/06/15 14:10 - CATETER: N/A NOTA: ALTA GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 14:28 NOTA DE EGRESO:

MOTIVO DE EGRESO:ALTA MÉDICA:SI

CONDICIÓN EN LA QUE EGRESA EL PACIENTE:VIVO:SI

ESTADO GENERAL:EGRESA,TRANQUILA,ALERTA,AFEBRIL,HIDRATADA,PALIDA,CONSCIENTE, ORIENTADA EN LOS TRES PLANOS,SIN SOPORTE DE

OXIGENO,TOLERANDO DESMONTE, SIN DIFICULT AD PARA RESPIRAR,MUCOSAS HIDRATADAS,NO REFIERE NAUSEAS NI EMESIS, CUELLO MOVIL,TORAX

SIMETRICO EXPANDIBLE,EN HEMITORAX Y COSTADO IZQUIERDO CON APOSITO COMPRESIVO POR ANTIGUA SONDA A TORAX, EN MIEMBRO SUPERIOR

IZQUIERDO ESTA CON CABESTRILLO, CON EXPOSICION DE ARTEJOS, CONSERVA BUEN LLENADO CAPILAR Y BUENA MOTISENSIBILIDAD,RFIERE LEVE DOLOR

A LA MOVILIDAD,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS.

EGRESA DEL SERVICIO EN:SILLA DE RUEDAS:SI

ACOMPAÑADO POR: FAMILIAR:EL HIJO

NOMBRE DEL FAMILIAR O AMIGO:JUAN GUILLERMO OSPINA.

FECHA Y HORA DE LA CITA DE REVISIÓN:JUEVES 6 DE JULIO DEL 2023 12:30 PM CON EL DOCTOR JUAN DAVID ZULUAGA.

ENTREGA Y EXPLICACIÓN DE:SI

PLAN DE ALTA-RECOMENDACIONES MÉDICAS:2306000393.

INCAPACIDAD LABORAL:20 DIAS DESDE EL 06-06-23 HASTA EL 25-06-23.

INDICACIONES MÉDICAS:

RX DE TORAX PA Y LAERAL EN 2 SEMANAS.

SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO 24 HORAS MAS BALA DE TRANSPORTE.

VALORACION POR CIRGUA GEENRAL DE SU EPS.

TERAPIA RESIRATORIA 2 SESIONES HASTA DESMONTE DEOXIGENO.

PLAN DE ALTA-ORDEN DE MEDICAMENTOS:2306000393

AYUDAS DIAGNÓSTICAS - MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (SE DILIGENCIA F-HC-15)SI

TARJETA DE TRAZABILIDAD PARA DISPOSITIVO MÉDICO IMPLANTADO F-TV-1:SI 1 HOJA.

GARCIA PEREZ GINA MARCELA

2023/06/15 14:29 CONTINUACION NOTA EGRESO:

INFORMACIÓN PARA EL CUIDADO EN CASA, DE:SE BRINDA EDUCACION SOBRE EL PLAN DE ALTA,SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA.

SE RETIRA DISPOSITIVOS INVASIVOS DEL PACIENTE:SI ACCESI VENOSO.

SE DIRECCIONA AL ARCHIVO EN HORARIO HÁBIL PARA RECLAMA R LA HISTORIA CLÍNICA O SI LO DESEA EN VIRTUAL, QUE EL REPRESENTANTE DEL

PACIENTE LA SOLICITE AL CORREO ARCHIVO@CLINICACES.EDU.CO

TODO LO ANTERIOR SE ENTREGA A:SU HIJO GUILLERMO

SE REMITE A LOS PROGRAMAS DE RIAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SU IPS BÁSICA SEGÚN LE APLIQUE: PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD:

· VEJEZ 60 AÑOS Y MÁS:SI GARCIA PEREZ GINA MARCELA

INDICACIONES

2023/06/10 ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID CIRUGIA DE TORAX

RX DE TORAX PA Y LATERAL EN 2 SEMANAS

2023/06/15 MONSALVE YEPES SANTIAGO GO MEDICINA INTERNA

SE SOLICITA OXÍGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL A 2 LT/MIN 24 HORAS AL DIA + BALA DE TRANSPORTE POR 30 DIAS

2023/06/15 MONSALVE YEPES SANTIAGO MEDICINA INTERNA

VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL DE SU EPS

2023/06/15 ZUMAQUE VALVERDE ERIKA ALEJANDRA MEDICINA GENERAL

FAVOR AUTORIZAR

TERAPIA RESPIRATORIA

2 SESIONES A LA SEMANA HASTA DESMONTE DE OXIGENO

GRACIAS

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional : ERICA SHIRLEY OSORNO ANGEL

Especialidad : AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha : 2023/06/29 09:54 AM

Usuario: MDELURLO - LUISA MARIA URIBE LONDOÑO

Especialidad: MEDICO GENERAL

Fecha y Hora: 2023/06/21 14:24:47

*SEÑORE SOAT POR FAVOR AUTORIZAR VALORACIÓN POR CIRUGÍA DE TORAX

DIAGNÓSTICOS

- POLITRAUMATISMO EN SACCIDENTE DE TRANSITO

- TRAUMA DE T ORAX

- FRACTURAS COSTALES ULTIPLRES

- FRACTURA DE HUMERO

PACIENTE CON POSTQUIRUGICO DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA

Usuario: IEOSOANG - ERICA SHIRLEY OS ORNO ANGEL

Especialidad: AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha y Hora: 2023/06/29 09:55:11

*S ingresa paciente Maira Aracelly Pabon Cartagena de 68 años de edad quien ingreso al servicio de consulta externa y se ubicó en la sala de procedimientos. Llegó a la institución sin orden medica , sin embargo se le informa al especialista y con orden verbal se realiza procedimiento , su estado general actual es paciente que se observa alerta, orientada, moviliza sus 4 extremidades sin síndrome de dificultad respiratori a, en el momento con acompañante

B y se encuentra con el siguiente diagnóstico principal: CONTUSION DEL TORAX .

A escala análoga de dolor se encuentra en 0_, tiene suturas a nivel del TORAX E HIPOCONDRIO IZQUIERDO, en el momento sin signos de infección local, no rubor, no calor, ni salida de secreción, con técnica aséptica y normas de bioseguridad retiró suturas sin complicaciones con equipo estéril con indicadores correctos, sin ninguna complicación.

Se recuerda la importancia de participar en su autocuidado, uso de mascarilla todo el tiempo, cuidados y signos de alarma en la herida, se recuerda no automedicarse ni consumir ningún tratamiento adicional a los ordenados y en caso de necesitar consultar a IPS básicas o de ser necesario punto de urgencias. La atención anterior se brindó con el debido uso de los elementos de protección personal, sale del servicio en compañía de familiar caminando por sus propios medios.

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2023/06/06 10:54:36AM
Nro: 2023/06/06
Entidad Autorizadora: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
Estado: AUTORIZADA
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: YENNY MARCELA SERNA BUITRAGO

PROFESIONAL TRATANTE



ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID REGISTRO PROFESIONAL 5-3832-09

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 3
SERVICIO DE INGRESO: CIRUGIA DE TORAX
FECHA INICIO: 2023/07/06 13:37
FECHA FIN: 2023/07/08 23:55



PACIENTE: Cedula de Ciudadanía 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

CIRUGIA DE TORAX
CIRUGIA DE TORAX
68 AÑOS, FEMENINA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNÓSTICOS:
- POLITRAUMATISMO EN SACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA DE TORAX
- FRACTURAS COSTALES MULTIPLES
- FRACTURA DE HUMERO
- POP DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO

SE SIENTE MUY BIEN
SIN DISNEA
SIN DOLOR

RX DE TORAX MUY BUENA, PULMON EXPANDIDO, SIN DERRAME

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE
TRANSFUSIONALES

NO REFIERE
HABITOS

NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Presión Arterial (Sentado) : 135/78 mmHg
Frecuencia Cardíaca : 80 por minuto.
Frecuencia Respiratoria : 17 por minuto.

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PRESIÓN: 136/65 PULSO: 62 SATURACIÓN: 96% POR CÁNULA NASAL A 0.5 LT/MIN.
PULMONES BIEN VENTILADOS

DIAGNOSTICOS

2023/07/06 - (S224) FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

PACIENTE EN SU POP DE RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA, POR FRACTURAS COSTALES MULTIPLES
CON BUENA EVOLUCION
SE REFUERZA ANALGESIA
SE LE EXPLICA Y ENTIENDE

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 5-3832-09 - CIRUGIA DE TORAX

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/07/06

INDICACIONES

2023/07/06 ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID CIRUGIA DE TORAX

NAPROXENO TAB 250 MG #6
TOMAR UNA CADA 12 HORAS

- PREGABALINA 75 MG CAP #90
TOMAR UNA CADA DIA POR 3 MESES

- ACETAMINOFEN TAB 500 MG #30
2 CADA 8 HORAS

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2023/07/06 01:23:22PM
Nro: POP
Entidad Autorizadora: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: POP
Autorización Recibida Por: SARA MIRANDA GIRALDO

PROFESIONAL TRATANTE

ZULUAGA RESTREPO JUAN DAVID REGISTRO PROFESIONAL 5-3832-09

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 4

SERVICIO DE INGRESO: ORTOPEDIA

FECHA INICIO: 2023/07/12 10:42

FECHA FIN: 2023/07/12 10:49

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 68 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL EDUCATIVO:** BÁSICA PRIMARIA **OCUPACIÓN:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA



MOTIVO DE CONSULTA

FRACTURA EH EL HOMBRO IZQUIERDO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

EN TRATAMIENTO POR UNA FRACTURA EN EL HUMERO PROXIMAL IZQUIERDO
USA CABESTRILLO
NO TOMA ANALGESICOS
VIENE A CONTROL

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FRIALDAD, NO CIANOSIS NI ICTERICIA.
EXTREMIDADES: ELEVACION EN EL HOMBRO IZQUIERDO HASTA CIEN GRADOS
LA ROTACION EXTERNA EN 45 GR ADOS
ROTACION INTERNA EN L4

DIAGNOSTICOS

2023/07/12 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

LA FRACTURA EN HUMERO PROXIMAL IZQUIEREDO
CONSOLIDANDO
SE INDICAN EJERCICIOS PENDULARES
LOS TOLERA
SE EXPLICA SOBRE LA CONSOLIDACION
CITA CONTROL CON RX EN 2 MESES

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME - REGISTRO PROFESIONAL : 05-2345-89 - ORTOPEDIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/07/12

INDICACIONES

2023/07/12 DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME ORTOPEDIA
SOAT

DX FRACTURA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO IZQUIERDO

SOLICITO Y AUTORIZAR
CITA POR ORTOPEDIA EN DOS MESES CON RX

2023/07/12 DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME ORTOPEDIA
SOAT

DX FRACTURA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO IZQUIERDO

SOLICITO Y AUTORIZAR

RX AP Y LATERAL EN EL HOMBRO IZQUIERDO

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2023/07/13 01:03 PM

Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2023/07/13 13:04:07

*RADICADO SIRAS 1c7c5728f9525ed7

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2023/07/12 09:44:52AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A
Estado: SIN INFORMACION
Fecha y Hora: 2023/07/12 09:44:52AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: SEGUROS BOLIVAR
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: YENIFER DANIELA OLAYA ZAPATA

PROFESIONAL TRATANTE



DAVILA JARAMILLO GABRIEL JAIME REGISTRO PROFESIONAL 05-2345-89

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 5
SERVICIO DE INGRESO: ORTOPEDIA
FECHA INICIO: 2023/09/12 10:37
FECHA FIN: 2023/09/12 10:45



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE

REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL

AP: HTA

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMA COLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

.....
ALTERACION DE APETITO : NIEGA
ALTERACION DEL PESO : NIEGA
ALTERACION DEL SUEÑO : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO URINARIO : NIEGA
ASTENIA : NIEGA NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

BUEN ESTADO GENERAL,

ARCOS PASIVOS

ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 0°
ABDUCCIÓN 30°
ROTACIÓN INTERNA GLUTEO

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

DIAGNOSTICOS

2023/09/12 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2023/09/12 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Nuevo

ANALISIS PLAN

FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO

1. ANALGESIA
2, RECUPERAR ARCOS PASIVOS
3, ***** NO FORTALECER *****

EVALUACIÓN POR CLINICA DEL DOLOR PARA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR

REVISIÓN
EN DOS MESES

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 4366-88 - ORTOPEDIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/09/12

INDICACIONES

2023/09/12 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA
FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO

1. ANALGESIA
2, RECUPERAR ARCOS PASIVOS
3, ***** NO FORTALECER *****

2023/09/12 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA
EVALUACIÓN POR CLINICA DEL DOLOR PARA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR

2023/09/12 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA

REVISIÓN EN DOS MESES

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2023/09/12 11:42 AM

Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2023/09/12 11:44:51

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2023/09/12 10:17:42AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: YENIFER DANIELA OLAYA ZAPATA

PROFESIONAL TRATANTE

MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER REGISTRO PROFESIONAL 4366-88

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 6

SERVICIO DE INGRESO: ANESTESIOLOGIA

FECHA INICIO: 2023/09/13 13:36

FECHA FIN: 2023/09/13 13:49



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 68 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL EDUCATIVO:** BÁSICA PRIMARIA **Ocupación:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

68 AÑOS
DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO.....

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE

REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EL HOMBRO IZQ

AP: HTA

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

BUEN ESTADO GENERAL,

ARCOS PASIVOS

ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 0°
ABDUCCIÓN 30°
ROTACIÓN INTERNA GLUTEO

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANALISIS PLAN

SE ORDENA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS

PENDIENTES LAS
FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

68 AÑOS
DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO.....

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE

REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EL HOMBRO IZQ

AP: HTA

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

BUEN ESTADO GENERAL,

ARCOS PASIVOS

ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 0°
ABDUCCIÓN 30°
ROTACIÓN INTERNA GLUTEO

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANALISIS PLAN

SE ORDENA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS

PENDIENTES LAS
FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/09/13 - (S460) TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

ANALISIS PLAN

SE ORDENA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS

PENDIENTES LAS
FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: OSPINA DE LOS RIOS ALVARO - REGISTRO PROFESIONAL : 01065602 - ANESTESIOLOGIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/09/13

INDICACIONES

SE ORDENA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2023/09/13 03:37 PM

Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2023/09/13 15:39:40

*RADICADO SIRAS 1c00cdde585c0e1e

PROFESIONAL TRATANTE



OSPINA DE LOS RIOS ALVARO REGISTRO PROFESIONAL 01065602

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 7
SERVICIO DE INGRESO: ANESTESIOLOGIA
FECHA INICIO: 2023/09/13 14:22
FECHA FIN: 2023/09/13 14:22



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

Programacion de orden de cirugía
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNOSTICO: DOLOR, NO ESPECIFICADO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/09/13 - (R529) DOLOR, NO ESPECIFICADO - Impresión

ANALISIS PLAN

INCAPACIDADES
CERTIFICADO
INCAPACIDADES
CERTIFICADO

2023/09/13

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2023/09/13 - Hora : 14:22

Prestador : OSPINA DE LOS RIOS ALVARO - REGISTRO PROFESIONAL : 01065602 - ANESTESIOLOGIA

Ordenes de Servicio :
* BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO UNICO (26105-26106)

PROFESIONAL TRATANTE



OSPINA DE LOS RIOS ALVARO REGISTRO PROFESIONAL 01065602

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 8
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/09/20 08:57
FECHA FIN: 2023/09/20 09:57



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO
Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

VER EVOLUCION DEL DIA
NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

VER EVOLUCION DEL DIA

DIAGNOSTICOS

2023/09/20 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2023/09/20 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

PLANDE MANEJO: MEDIOS FISICOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCUALR, EJERCICIOS DE CINTURA ESCAPULAR, INDICO PLAN DE EJERCICIOS EN CASA.

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/09/20

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/09/20 - Hora : 09:56

Prestador : GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 1/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICI ÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TR AUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMER O PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICI ONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO CONSTANTE QUE CALIFICA DE 3/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR SE INCREMENTA CON LA MOVILIDAD EL CUAL CALIFICA DE 10/10 EN LA ESCAL ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULO MANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRADO S, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTER ACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO : SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LA FUERZA DE HOMBRO Y CINTURA ESCAPULAR, PLAN DE MANEJO: REALIZO: ESTIRAMIENTO MUSCULAR PASIVO DE HOMBRO 2 SERIES DE 20 SEGUNDOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD PASIVA PARA FLEXION- ABDUCCION-ROTACIONES DE HOMBRO 20 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICA CIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas :

* LIBRE

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :

Especialidad :

Fecha : 2023/09/20 09:28 AM

Usuario: IDZAPCIF -

Especialidad:

Fecha y Hora: 2023/09/20 09:31:09

*RADICADO SIRAS 159ea609f2ca3fb6

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2023/09/20 08:27:22AM

Nro: X10

Entidad Autorizadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A

Estado: SIN INFORMACION

Servicio Autorizado:

Autorizado Por: SOAT

Autorización Recibida Por: MAIRA ALEJANDRA PEREZ CASTAÑO

PROFESIONAL TRATANTE

Catalina Gutierrez G.

GUTIERREZ GRAVINI CATALINA REGISTRO PROFESIONAL 05-0297-15

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 9
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/09/27 14:34
FECHA FIN: 2023/09/27 15:40



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA. FRACTURA HUMERO IZQUIERDO
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/09/27 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/09/27

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/09/27 - Hora : 15:38

Prestador : GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 2/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICI

ÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCO S DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMER O PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSIT O EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDI CIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO CONSTANTE QUE CALIFICA DE 3/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR SE INCREMENTA CON LA MOVILIDAD EL CUAL CALIFICA DE 10/10 EN LA ESCAL ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ES TA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRA DOS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEJO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTE RACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LA FUERZA DE HOMBRO Y CINTURA ESCAPULAR, PLAN DE MANEJO: REALIZO: ESTIRAMIENTO MUSCULAR PASIVO DE HOMBRO 2 SERIES DE 20 SEGUNDOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD PASIVA PARA FLEXION-ABDUCCION-ROTACIONES DE HOMBRO 20 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPL ICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

Catalina Gutierrez G.

GUTIERREZ GRAVINI CATALINA REGISTRO PROFESIONAL 05-0297-15

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 10
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/09/29 12:56
FECHA FIN: 2023/09/29 13:51



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/09/29

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/09/29 - Hora : 13:51

Prestador : GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 3/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICI ÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSOEN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO E L 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIO NES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RI TMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO CONSTANTE QUE CALIFICA DE 3/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR SE INCREMENTA CON LA MOVILIDAD EL CUAL CALIFICA DE 10/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRADOS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR:NO E VALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMERO 15 MINUTOS, REALIZO: EJERCICIOS DE MOVILIDAD DE CINTURA ESCAPULAR 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE HOMBRO SOBRE CAMILLA PARA FLEXION-EXTENSION-ABDUCCION-ADUCCION-ROTACIONES DE HOMBRO SIN GRAVEDAD 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas :

* LIBRE

PROFESIONAL TRATANTE

GUTIERREZ GRAVINI CATALINA REGISTRO PROFESIONAL 05-0297-15

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 11

FECHA INICIO: 2023/10/02 12:37

FECHA FIN: 2023/10/02 17:30

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA

FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL

EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL (RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

ACCIDENBTE DE TRANSITO
NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Estado General : BUENO
Estado Hidratación : HIDRATADO
Glasgow : NORMAL : GLASGOW 15/15
Estado Respiratorio : SIN SDR
Tanner : SIN INFORMACION
Estado de Conciencia : ALERTA

Tamizaje del Dolor: NO.

DIAGNOSTICOS

2023/10/02 - (R529) DOLOR, NO ESPECIFICADO - Confirmado Nuevo

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: MEDICAS PROGRAMACION ORDENES - REGISTRO PROFESIONAL : 4444444444 - CIRUJANO GENERAL

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/02

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2023/10/02 - Hora : 12:40

Prestador : MEDICAS PROGRAMACION ORDENES - REGISTRO PROFESIONAL : 4444444444 - CIRUJANO GENERAL

BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO

Dietas :
* NADA VIA ORAL

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración Inicial:

2023/10/02 15:03 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/10/02 15:03 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO PRESENTA / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/10/02 15:03 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / NADA VIA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/10/02 15:03 Piel: SIN ALTERACIÓN / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/10/02 15:03 Psicosocial: TRANQUILO / GOMEZ VALENCIA CAROLINA

Signos Vitales

Peso: 2023/10/02 14:23 72 Kg GOMEZ VALENCIA CAROLINA
Talla: 2023/10/02 14:23 155 Cm GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/10/02 14:00 FRECUENCIA CARDIACA:63 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:76 / OXIMETRIA:97 / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/10/02 14:23 FRECUENCIA CARDIACA:63 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:76 / OXIMETRIA:97 / PESO:72 / GOMEZ VALENCIA CAROLINA
2023/10/02 14:30 FRECUENCIA CARDIACA:74 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / OXIMETRIA:98 / MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER

Notas de Enfermería

2023/10/02 14:30 INGRESA PACIENTE A SALA # 2 PARA DESPIERTO, TRANQUILA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, LEV PERMEABLES EN MSI YELCO #20 EN DORSO, SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACCION , SE INSTALA EN MESA QUIRURGICA EN POSICION , MONITORIZA CON 3 ELECTRODOS, SE REALIZA L ISTA

DE CHEQUEO EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO
PACIENTE CON AYUNO DE LAS : 05:00 AM
NO RECIBO AYUDAS DIAGNOSTICAS
RIESGOS: NINGUNO, CONFIRMA EL DOCTOR ALVARO OSPINA MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER
2023/10/02 14:32 INDICADORES DE ESTERILIDAD: CORRECTOS, CONFIRMADOS POR EL DOCTOR ALVARO OSPINA MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER
2023/10/02 14:33 SEDACION : EL DR HUGO TOLOSA ORDENA 10MG KETAMINA + 15 MG PROPOFOL INTRAVENOSO SE INSTALA CANULA NASAL MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER
2023/10/02 14:34 ASEPSIA: CON PREVIO LAVADO DE MANOS PREVIAS NORMAS DE ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD SE REALIZA ASEPSIA CON CLORHEXIDINA AL 2% JABON INICIANDO EN REGION ESCAPULAR IZQUIERDA POR KATHERINE MARIN AUXILIAR DE ENFERMERIA , SE DEJA ACTUAR POR 1 MINUTO MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER
2023/10/02 14:35 INICIA ACTO QUIRURGICO : SIN COMPLICACIONES POR EL DOCTOR ALVARO OSPINA, SE PASA A MESA QUIRURGICA : LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA 10 CC, DEPOMEDROL 40 MG (ACETATO DE METILPREPNISOLONA), BUPIVACAINA AL 0.75% SIMPLE 10 CC + CLORURO DE SODIO 0.9% 10 CC MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER
2023/10/02 14:59 PACIENTE QUE ES TRASLADADA A RECUPERACION, BAJO EFECTOS DE SEDACCION, TRANQUILO, SIN DOLOR, VENTILANDO ESPONTANEO, TAPA YELCO PERMEABLE EN MSD YELCO #20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACCION , SITIOS DE PUNCION EN REGION CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO , MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES SIN DIFICULTAD , ENTREGO HC CON CONSENTIMIENTOS MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER
2023/10/02 14:59 TERMINA ACTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES POR EL DOCTOR ALVARO OSPINA MONCALIANO CORTES YUVER ALEXANDER
2023/10/02 15:11 FECHA Y HORA DE LA CITA DE REVISIÓN:
ENTREGA Y EXPLICACIÓN DE:
PLAN DE ALTA-RECOMENDACIONES MÉDICAS:
INCAPACIDAD LABORAL: NO
INDICACIONES MÉDICAS:CONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE DOLOR SIGNOS DE INFECCION, HIELO LOCAL
PLAN DE ALTA-ORDEN DE MEDICAMENTOS:NO
ORDEN DE SERVICIOS:ORDEN DE REVISON EN 8 SEMANAS
AYUDAS DIAGNÓSTICAS - MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (SE DILIGENCIA F-HC-15)
MEDICAMENTOS ENTREGADOS:NO
DISPOSITIVOS MÉDICOS ENTREGADOS:NO
TARJETA DE TRAZABILIDAD PARA DISPOSITIVO MÉDICO IMPLANTADO FO -CIR-47:NO
HISTORIA CLÍNICA DE OTRA INSTITUCIÓN:NO
EXÁMENES DE LABORATORIO DE OTRA INSTITUCIÓN:NO
RADIOGRAFÍAS DE OTRA INSTITUCIÓN:NO
INFORMACIÓN PARA EL CUIDADO EN CASA, DE:
TODO LO ANTERIOR SE ENTREGA A: ANDRES OSPINA HIJO
SE REMITE A PROGRAMAS DE PROM OCIÓN Y PREVENCIÓN DE SU E.P.S.:
SE DIRECCIONA A ARCHIVO PARA RECLAMAR COPIA DE HC: MUÑOZ VASQUEZ LINA MARIA
2023/10/02 15:12 RETIRO: 2023/10/02 15:12 - CATETER: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: PACIENTE DE ALTA MUÑOZ VASQUEZ LINA MARIA
2023/10/02 15:13 EGRESO: SI
(ESCRIBIR SI AL QUE CORRESPONDA)
REMISIÓN A:
SE ENTREGA COPIA DE HC DE REMISIÓN A:
CONDICIÓN EN LA QUE SALE EL PACIENTE:
VIVO: SI SILLA DE RUEDAS: SI
EMPRESA AMBULANCIA:
ACOMPANADO POR: FAMILIAR SI AMIGO _____
NOMBRE DEL FAMILIAR O AMIGO: ANDRES OSPINA HIJO MUÑOZ VASQUEZ LINA MARIA

INDICACIONES

2023/10/02 OSPINA DE LOS RIOS ALVARO ANESTESIOLOGIA
APLICAR HIELO LOCAL EN HOMBRO IZQUIERDO POR 24 HORAS

2023/10/02 OSPINA DE LOS RIOS ALVARO ANESTESIOLOGIA
REVISION POR DOLOR EN 8 SEMANAS

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2023/10/02 02:53 PM

Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2023/10/02 14:56:19

*RADICADO SIRAS 53ca98626c5a6a1a

PROFESIONAL TRATANTE

OSPINA DE LOS RIOS ALVARO REGISTRO PROFESIONAL 01065602

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 12
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/10/05 09:11
FECHA FIN: 2023/10/05 09:58



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 68 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL EDUCATIVO:** BÁSICA PRIMARIA **OCUPACIÓN:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMA COLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE

TRANSFUSIONALES
NO REFIERE

HABITOS
NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE

OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/10/05 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/05

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/10/05 - Hora : 09:57

Prestador : CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 4/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSI CIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCO S DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSOE N HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICI ONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTESY R ITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO CONSTANTE QUE CALIFICA DE 3/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR SE INCREMENTA CON LA MOVILIDAD EL CUAL CALIFICA DE 10/10 EN LA ESCAL ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA A PPLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIOESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULO MANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRAD OS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO- EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR:N O EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERA CION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, TRABAJAR FLEXIBILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO DURANTE 10 MINUTOS, REALIZO: EJERCICIO DE MOVILIDAD ASISTIDA DE FLEXION Y EXTENSION DE HOMBRO SOBRE SUPERFICIE 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO ACTIVO DE ROTACIONES DE HOMBRO LLEVANDO LAS MANOS AL CUELLO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE MOVILIDAD DE FLEXION DE HOMBRO DESLIZANDO TOALLA SOBRE PARED ASISTIDO CON BRAZO DERECHO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO DE CAPSULA ANTERIOR DE HOMBRO CON BALON FITBALL 5 SERIES DE 10 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

CIRO RODRIGUEZ KATHERINE REGISTRO PROFESIONAL 1037646969

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 13
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/10/09 12:55
FECHA FIN: 2023/10/09 13:54



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 68 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL EDUCATIVO:** BÁSICA PRIMARIA **OCUPACIÓN:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/10/09 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/09

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/10/09 - Hora : 13:53

Prestador : CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 5/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES:

-RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON SATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMÁS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMÁS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSTITUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTE SY RITMICOS, DOMINIO

NEUROMUSCULAR: DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO CONSTANTE QUE CALIFICA DE 3/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR SE INCREMENTA CON LA MOVILIDAD EL CUAL CALIFICA DE 10/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTABILIZA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULO MANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRADOS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR R:NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR Y FLEXIBILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO DURANTE 10 MINUTOS, REALIZO: EJERCICIO DE MOVILIDAD DE CODOS PARA LA FLEXO-EXTENSION CON USO DE BASTON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO DE DELTOIDES ANTERIOR, MEDIO, BICEPS, PECTORAL, ROTADORES EXTERNOS CON BANDA ELASTICA AMARILLA 2 SERIES DE 12 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO DE FLEXORES DE HOMBRO 5 SERIES DE 10 SEGUNDOS, ESTIRAMIENTO PASIVO DE CADENA POSTERIOR DE HOMBRO 5 SERIES DE 10 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADemas DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

CIRO RODRIGUEZ KATHERINE REGISTRO PROFESIONAL 1037646969

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 14

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2023/10/12 08:49

FECHA FIN: 2023/10/12 09:56



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 68 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/10/12 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/12

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/10/12 - Hora : 09:55

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

Prestador : GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 6/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES:
-RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSI CIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCO S DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDIC IONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: HOY INGRESO CON DOLOR DE 7/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, INCREMENTO DEL DOLOR EL DIA DE HOY EN HOMBRO Y COLUMNA CERVICAL, EL DOLOR NO LO ASOCIA A ALGO ESPECIFICO, DOLOR EN REPOSO Y A LA MOVILIDAD EL DIA DE HOY, SE EST A APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRAD OS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: N O EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERA CION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, TRABAJAR FLEXIBILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO:CALOR HUMEDO Y TENS DURANTE 20 MINUTOS, REALIZO: EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CAPSULA ANTERIOR Y POSTERIOR DE HOMBRO 3 SERIES DE 20 SEGUNDOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD PASIVA DE HOMBRO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO MUSCU LAR DE COLUMNA CERVICAL 3 SERIES DE 10 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA, COLABORA,QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MED IO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas :
* LIBRE

PROFESIONAL TRATANTE

GUTIERREZ GRAVINI CATALINA REGISTRO PROFESIONAL 05-0297-15

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 15
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/10/17 08:52
FECHA FIN: 2023/10/17 09:48



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 69 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL EDUCATIVO:** BÁSICA PRIMARIA **OCUPACIÓN:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMA COLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/10/17 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/17

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/10/17 - Hora : 09:47

Prestador : CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 7/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES:
-RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMÁS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMÁS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSTITUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: INGRESO CON DOLOR DE 3/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR EN REPOSO Y A LA MOVILIDAD EL DIA DE HOY, SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BASTIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRADOS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, TRABAJAR FLEXIBILIDAD. PLAN DE MANEJO: SE INICIA CON CALOR HUMEDO CALIENTE DURANTE 10 MINUTOS, EJERCICIO DE MOVILIDAD DE HOMBRO PARA LA FLEXION DESLIZANDO TOALLA SOBRE CAMILLA 2 SERIES DE 12 REPETICIONES, EJERCICIOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO Y CODOS CON PESO DE BALON TERAPEUTICO 0.5KG 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE MOVILIDAD DE ABDUCCION DE HOMBRO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO DE MIEMBROS SUPERIORES 4 SERIES DE 15 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMÁS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

CIRO RODRIGUEZ KATHERINE REGISTRO PROFESIONAL 1037646969

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 16

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2023/10/24 11:07

FECHA FIN: 2023/10/24 11:49

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA

FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 69 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL**

EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA **OCUPACIÓN:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL (RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUIEN VIENE A SESION DE FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/10/24 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1041329634 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/24

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/10/24 - Hora : 11:48

Prestador : CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1041329634 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 8/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES:

-RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA E N BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIO R TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIM ITACION EN AR COS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERS O EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCI DENTE DE TRANSI TOEL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APAREN TES BUENAS CONDI CIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQ UIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: INGRESO CON DOLOR DE 5/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR EN REPOSO Y A LA MOVILIDAD EL DIA DE HOY, SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, S ENSIBILIDAD PROFU NDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULO MANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRADOS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y E XTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO- EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MU SCULAR. PINZAS CON SERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD P ARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, TRABAJAR FLEXIBILIDAD.PLAN DE MANEJO:SE INICIA CON CALOR HUMEDO CALIENTE DURANTE 10 MINUTOS, MOVILIDAD ACTIVA-ASISTIDA DE HOMBRO HACIA FLEXION HORIZONTAL, ROTACION EXTERNA Y ABDUCCION CON USO DE BASTON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, ACTIVACION MUSCULAR DE DELTOIDES ANTERIOR, PECTORAL MAYOR Y BICEPS BRAQUIAL 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE CIRCUNDUCCION DE HOMBRO Y DESCARGAS DE PESO CON USO DE BALON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO ESTATICO AUTO-ASISTIDO DE LA CAPSULA ANTERIOR DE HOMBRO 2 SERIES DE 20 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA, COLABORA,QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDI CACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas :

* LIBRE

PROFESIONAL TRATANTE

CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA REGISTRO PROFESIONAL 1041329634

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 17
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/10/26 11:13
FECHA FIN: 2023/10/26 13:47



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL (RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUIEN VIENE PARA SESION DE FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/10/26 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1041329634 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/26

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/10/26 - Hora : 13:47

Prestador : CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1041329634 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, RESIDENTE EN MEDELLIN.

SESIÓN 9/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES:
-RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA E N BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIO R TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LI M ITACION EN AR COS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERS O EN HUMERO PROXIMAL CON

LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: A CCI DENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: INGRESO CON DOLOR DE 5/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR EN REPOSO Y A LA MOVILIDAD EL DIA DE HOY, SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULO MANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRADOS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, TRABAJAR FLEXIBILIDAD. PLAN DE MANEJO: SE INICIA CON MOVILIDAD ASISTIDA HACIA FLEXION, ABDUCCION Y ADUCCION HORIZONTAL 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIDAD DE CINTURA ESCAPULAR 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO MUSCULAR ESTATICO AUTO-ASISTIDO DE DELTOIDES ANTERIOR Y PECTORAL MAYOR CON BALON TERAPEUTICO SOBRE CAMILLA 2 SERIES DE 20 SEGUNDOS. PACIENTE TOLER A, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INSTRUCCIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas:
* LIBRE

PROFESIONAL TRATANTE

CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA REGISTRO PROFESIONAL 1041329634

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 18
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2023/10/30 10:04
FECHA FIN: 2023/10/30 10:36



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2023/10/30 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/10/30

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2023/10/30 - Hora : 10:35

Prestador : GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

SESIÓN 9/10

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES:

-RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENI NA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIO R TRAUMA EN EHMICUERPO IZQ UIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS D OLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON L IGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSI TOEL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDI CIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: EDEMA LEVE EN HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROM USCULAR: INGRESO CON DOLOR DE 5/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, DOLOR EN REPOSO Y A LA MOVILIDAD EL DIA DE HOY, SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, S ENSIBILIDAD PROFU NDA PARA BATIESTESIA C ONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 80 GRADOS, EXTENSION: 30 GRADOS, ABDUCCION: 30 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L2 Y E XTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA F LEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MU SCULAR. PINZAS CON SERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD P ARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, TRABAJAR FLEXIBILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO CALOR HUMEDO 10 MINUTOS, REALIZO: MOVILIDAD EN FLEXION, EXTENSION, ABDUCCION, ADUCCION, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO CON USO DE BASTON 3 SERIES DE 12 REPETICIONES, MOVILIDAD ESCAPULAR 3 SERIES DE 15 REPETICIONES CON APOYO EN PARED. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA. INTERVENCION REALIZADA POR KAREN SOFIA CAICEDO ESTUDIANTE DE NOVENO SEMESTRE DE FISOTERAPIA, UNIVERSIDAD MARIANA PASTO. SUPER VISADO POR CATALINA GUTIERREZ FISIOTERAPEUTA CLINICA CES.

PROFESIONAL TRATANTE

GUTIERREZ GRAVINI CATALINA REGISTRO PROFESIONAL 05-0297-15

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 19

SERVICIO DE INGRESO: ORTOPEDIA

FECHA INICIO: 2023/11/14 09:02

FECHA FIN: 2023/11/14 09:26

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA

FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 69 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL**

EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA **OCUPACIÓN:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

REVISIÓN.....

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023

FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, EVOLUCIONÓ CON RIGIDEZ, TRATADA CON TERAPIAS Y BLOQUEO DEL NERVIIO SUPRAESCAPULAR 02/10/2023, REFIERE MEJORÍA PARCIAL DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL.

AP: HTA

CX: VARICES ASOCIADA A TEP, COSTILLAS, OJO

ALERGIA: ENALAPRIL

CAMINA

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

////////////////////////////////////
ALTERACION DE APETITO : NIEGA
ALTERACION DEL PESO : NIEGA
ALTERACION DEL SUEÑO : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO URINARIO : NIEGA
ASTENIA : NIEGA NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

BUEN ESTADO GENERAL,
ARCOS PASIVOS

ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 5°
ABDUCCIÓN 40°
ROTACIÓN INTERNA L2

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS.

DIAGNOSTICOS

2023/11/14 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2023/11/14 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

TERAPIA CASERA
P/ REVISIÓN POR CLINICA DEL DOLOR

REVISIÓN
EN DOS MESES

ESTUDIO PARA OSTEOPORISIS EN SU EPS

CALCIO
FOSFORO
VITAMINA D
HORMONA PARATIROIDEA
ALBUMINA
OSTEODENSITOMETRÍA

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 4366-88 - ORTOPEDIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2023/11/14

INDICACIONES

REVISIÓN EN DOS MESES

2023/11/14 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA
ESTUDIO PARA OSTEOPOROSIS EN SU EPS

CALCIO
FOSFORO
VITAMINA D
HORMONA PARATIROIDEA
ALBUMINA
OSTEODENSITOMETRÍA

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2023/11/14 11:41 AM

Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2023/11/14 11:45:28
*RADICADO SIRAS 144e15efcd2f253

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2023/11/14 08:45:12AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: YENIFER DANIELA OLAYA ZAPATA

PROFESIONAL TRATANTE

MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER REGISTRO PROFESIONAL 4366-88

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 20
SERVICIO DE INGRESO: ANESTESIOLOGIA
FECHA INICIO: 2024/01/09 10:22
FECHA FIN: 2024/01/09 10:38



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

69 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO.....
OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE
REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EL HOMBRO IZQ QUE HA MEJORADO CON EL BLOQUEO NERVIOSO , CON MEJORIA DE LOS ARCOS DE
MOVIMIENTO Y DEL DOLOR DINAMICO
SE REALIZA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NE RVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS
AP: HTA
PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGIC OS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VAR ICE
BUEN ESTADO GENERAL, CON DOLOR POR ENCIMA
ARCOS PASIVOS
ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 0°
ABDUCCIÓN 30°
ROTACIÓN INTERNA GLUTEO
RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.
ANALISIS PLAN

SE ORDENAN FISIOTERAPIA 12 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO
CITA CON CLINICA DEL DOLOR EN 3 MESES

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

69 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO
OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/202 3
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE
REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EL HOMBRO IZQ QUE HA MEJORADO CON EL BLOQUEO NERVIOSO , CON MEJORIA DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO Y DEL DOLOR DINAMICO
SE REALIZA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NE RVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS
AP: HTA
PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VAR ICE
BUEN ESTADO GENERAL, CON DOLOR POR ENCIMA
ARCOS PASIVOS
ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 0°
ABDUCCIÓN 30°
ROTACIÓN INTERNA GLUTEO
RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.
ANALISIS PLAN
SE ORDENAN FISIOTERAPIA 12 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO
CITA CON CLINICA DEL DOLOR EN 3 MESES

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE
REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EL HOMBRO IZQ QUE HA MEJORADO CON EL BLOQUEO NERVIOSO , CON MEJORIA DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO Y DEL DOLOR DINAMICO
SE REALIZA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NERVIIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS
AP: HTA
NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/01/09 - (S460) TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

ANALISIS PLAN
SE ORDENAN FISIOTERAPIA 12 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO
CITA CON CLINICA DEL DOLOR EN 3 MESES

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: OSPINA DE LOS RIOS ALVARO - REGISTRO PROFESIONAL : 01065602 - ANESTESIOLOGIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/01/09

INDICACIONES

2024/01/09 OSPINA DE LOS RIOS ALVARO ANESTESIOLOGIA

SE ORDENAN TERAPIAS FISICAS Y REHABILITACION 12 SESIONES PARA HOMBRO IZQUIERDO

2024/01/09 OSPINA DE LOS RIOS ALVARO ANESTESIOLOGIA

CITA CON CLINICA DEL DOLOR EN 3 MESES

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/01/09 10:15:18AM
Nro: POP
Entidad Autorizadora: CIA MUNDIAL DE SEGUROS
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: POP
Autorización Recibida Por: DANIELA RUIZ RODRIGUEZ

PROFESIONAL TRATANTE



OSPINA DE LOS RIOS ALVARO REGISTRO PROFESIONAL 01065602

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 21

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2024/01/16 12:23

FECHA FIN: 2024/01/16 12:52

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS.

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

VER EVOLUCION DEL DIA
NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

VER EVOLUCION DEL DIA

DIAGNOSTICOS

2024/01/16 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Nuevo
2024/01/16 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

PLAN DE MANEJO: MEDIOS FISICOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR, EJERCICIOS DE CINTURA ESCAPULAR, INDICO PLAN DE EJERCICIOS EN CASA.

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/01/16

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/01/16 - Hora : 12:51

Prestador : GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 1/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTU RA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CU RVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZ QUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZ QUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIEN TE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 5/10 EN LA ESC ALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO 15 MINUTOS, REALIZO: ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CAPSULA ANTERIOR Y POSTERIOR DE HOMBRO 2 SERIES DE 20 SEGUNDOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD DE CINTURA ESCAPULAR 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas :
* LIBRE

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2024/01/16 12:46 PM

Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2024/01/16 12:52:12

*RADICADO SIRAS f9589accc1cce5c4

PROFESIONAL TRATANTE

Catalina Gutierrez G.

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 22
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2024/01/24 10:00
FECHA FIN: 2024/01/24 10:57



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 69 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL EDUCATIVO:** BÁSICA PRIMARIA **Ocupación:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMA COLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE

TRANSFUSIONALES
NO REFIERE

HABITOS
NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE

OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/01/24 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2024/01/24 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/01/24

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/01/24 - Hora : 10:55

Prestador : CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 2/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRAC TURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZ QUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO

DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PAC IEN TE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES,PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 5/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEO MUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOτροφIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO 15 MINUTOS, REALIZO: EJERCICIO DE MOVILIDAD ASISTIDA DE ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO CON BASTON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES,EJERCICIO DE MOVILIDAD ESCAPULAR 3 SERIES DE 10 REPETICIONES,MOPVILIDAD ARTICULAR DELFEOXRES DE HOMBRO DELSIGNADO TOALLA SOBRE CAMILLA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES,MOVILIDAD ACTIVA DE HOMBRO HACIA LA ABDUCCION 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

CIRO RODRIGUEZ KATHERINE REGISTRO PROFESIONAL 1037646969

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 23
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2024/01/26 10:21
FECHA FIN: 2024/01/26 11:53



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE A FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/01/26 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2024/01/26 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: ARANGO GUTIERREZ RAQUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 1035436740 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/01/26 - Hora : 11:53

Prestador : ARANGO GUTIERREZ RAQUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 1035436740 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 3/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRAC T URA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA C U R V A, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO I ZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO I ZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PAC IEN TE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPER IO RES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 5/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DO MINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: 14 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MO VILI DAD DE CODO- MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO 15 MINUTOS, REALIZO: EJERCICIO DE MOVILIDAD ASISTIDA DE ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO CON BASTON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, FLEXION Y ABDUCCION DE HOMBRO CON BASTON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE MOVILIDAD ESCAPULAR 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO ESTATICO PARA CAPSULA ANTERIOR Y POSTERIOR. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACION ES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

ARANGO GUTIERREZ RAQUEL REGISTRO PROFESIONAL 1035436740

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 24

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2024/01/29 09:57

FECHA FIN: 2024/01/29 10:57



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE A FISIOTERAPIA.

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/01/29 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: ARANGO GUTIERREZ RAQUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 1035436740 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/01/29

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/01/29 - Hora : 10:57

Prestador : ARANGO GUTIERREZ RAQUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 1035436740 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 4/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

PACIENTE FEMENINA 68 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION, QUIEN EL DIA 06/06/2023 SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS. REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITUACION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. PACIENTE TUVO CITA DE CONTROL CON MEDICO ORTOPEDISTA EL DIA 12/09/2023 EL CUAL REPORTA: ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023 FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, FISIOTERAPIA 10 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO, ANALGESIA, RECUPERAR ARCOS PASIVOS, NO FORTALECER. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVALUACION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 5/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEO MUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: 14 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO- MUÑECA- ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO 15 MINUTOS, REALIZO: EJERCICIO DE MOVILIDAD ESCAPULAR CON BANDA ELASTICA ROJA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIDAD ASISTIDA DE ROTACION INTERNA, EXTERNA Y EXTENSION DE HOMBRO CON BASTON 3 SERIES DE 10 EJERCICIO ESTIRAMIENTO ESTATICO PARA CAPSULA ANTERIOR Y POSTERIOR. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIO MEDIOS FISICOS. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas :

* LIBRE

PROFESIONAL TRATANTE

ARANGO GUTIERREZ RAQUEL REGISTRO PROFESIONAL 1035436740

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 25

SERVICIO DE INGRESO: ORTOPEDIA

FECHA INICIO: 2024/01/30 10:37

FECHA FIN: 2024/01/30 10:41

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

REVISIÓN.....

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, EVOLUCIONÓ CON RIGIDEZ, TRATADA CON TERAPIAS Y BLOQUEO DEL NERVI
SUPRAESCAPULAR 02/10/2023, REFIERE MEJORÍA PARCIAL DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL.

AP: HTA
CX: VARICES ASOCIADA A TEP, COSTILLAS, OJO
ALERGIA: ENALAPRIL
CAMINA

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA NIEGA NIEGA
ALTERACION DE APETITO : NIEGA
ALTERACION DEL PESO : NIEGA
ALTERACION DEL SUEÑO : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO URINARIO : NIEGA
ASTENIA : NIEGA NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 10°
ABDUCCIÓN 50°
ROTACIÓN INTERNA T12

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS.

DIAGNOSTICOS

2024/01/30 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2024/01/30 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLINICA DEL DOLOR.

FISIOTERAPIA
1. ANALGESIA
2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS
3 ***** NNNOOO FORTALECER *****

REVISIÓN
EN DOS MESES

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 4366-88 - ORTOPEDIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/01/30

INDICACIONES

2024/01/30 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA

FISIOTERAPIA

1. ANALGESIA

2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS

3 ***** NNNOOO FORTALECER *****

2024/01/30 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA

REVISIÓN EN DOS MESES

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional : RAQUEL ARANGO GUTIERREZ

Especialidad : FISIOTERAPIA

Fecha : 2024/01/31 11:13 AM

Usuario: IDZAPCIF -

Especialidad:

Fecha y Hora: 2024/01/31 07:56:46

*RADICADO SIRAS 40e11293f3fd314d

Usuario: IRARAGUT - RAQUEL ARANGO GUTIERREZ

Especialidad: FISIOTERAPEUTA

Fecha y Hora: 2024 /01/31 11:14:37

*PACIENTE QUE NO ASISTE A FISIOTERAPIA PROGRAMADA EL DIA 31.01.2024 A LAS 10:00 AM

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/01/30 10:08:28AM

Nro: SOAT

Entidad Autorizadora: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A

Estado: SIN INFORMACION

Fecha y Hora: 2024/01/30 10:08:28AM

Nro: SOAT

Entidad Autorizadora: SEGUROS BOLIVAR

Estado: SIN INFORMACION

Servicio Autorizado:

Autorizado Por: SOAT

Autorización Recibida Por: YENIFER DANIELA OLAYA ZAPATA

PROFESIONAL TRATANTE

MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER REGISTRO PROFESIONAL 4366-88

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 26

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2024/02/14 11:37

FECHA FIN: 2024/02/14 11:57

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA

FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 69 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL**

EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA **Ocupación:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA. FRACTURA HUMERO IZQUIERDO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/02/14 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/02/14

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/02/14 - Hora : 11:56

Prestador : RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.
SESIÓN 6/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL IZQUIERDO

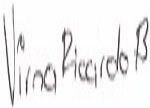
PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: F RACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION,

SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DÍA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO I ZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIM ITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TR AZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR.CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO:ELEVA 80° ROTACIÓN EXTERNA 10° ABDUCCIÓN 50° RO TACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLÍNICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 ***** NNNOOO FORTALECER *
***** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS
CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN ED EMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPER IO RES,PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 5/10 EN LA ESC ALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES . DO MINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, L IMITACION PARA LA FLEXO- EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MO VILI DAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRÉS: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CON SERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORS AL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO 15 MINUTOS, REALIZO:EJERCICIOS ASSITIDOS SOBRE CAMILLA PARA FLEXION-ABDUCCION Y ROTACIONES DE HOMBROS 5 SERIES DE 15 SEGUNDOS, EJERCICIOS PARA CINTURA ESCAPULAR 1 SERIE DE 20 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO AUTOASISTIDO 5 SERIES DE 15 SEGUNDOS PARA ROTADORES DE HOMBRO, PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACION ES DE HIGIENE POSTURAL(NO DORMIR SOBRE EL LADO IZQUIERDO Y EVITAR LEVANTAR PESO) Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIOS FISICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE



RICARDO BELTRAN VIRNA REGISTRO PROFESIONAL 8-1258-96

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 27
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2024/02/16 13:59
FECHA FIN: 2024/02/16 18:10



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA. FRACTURA HUMERO IZQUIERDO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/02/16 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/02/16

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/02/16 - Hora : 18:09

Prestador : RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 7/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: F

RACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION,

SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE ,CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERREFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR.CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO:ELEVA 80° ROTACIÓN EXTERNA 10° ABDUCCIÓN 50° R OTACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLINICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 ***** NNNOOO FORTALECER ***** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES,PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 5/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES . DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS,

EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LI MITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MO VILI DAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONS ERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORS AL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO : SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTADPA RA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO 15 MINUTOS, REALIZO :EJERCICIOS ASSITIDOS SOBRE CAMILLA PARA FLEXION-ABDUCCION Y ROTACIONES DE HOMBROS 5 S ERIES DE 15 SEGUNDOS, EJERCICIOS PARA CINTURA ESCAPULAR 1 SERIE DE 20 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO AUTOASISTIDO 5 SERIES DE 15 SEGUNDOS PARA ROTADORES DE HOMBRO, PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN I NDICACION ES DE HIGIENE POSTURAL(NO DORMIR SOBRE EL LADO IZQUIERDO Y EVITAR LEVANTAR PESO) Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIOS FISICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

Virna Beltrán

RICARDO BELTRAN VIRNA REGISTRO PROFESIONAL 8-1258-96

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 28
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2024/02/20 09:55
FECHA FIN: 2024/02/20 11:00



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUEIN VIENE A SESION DE FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/02/20 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1041329634 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/02/20

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

Prestador : CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1041329634 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.
SESIÓN 8/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION,

SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HA CIA LA CALLE ,CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERREFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITUACION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE TIRAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO: ELEVA 80° ROTACIÓN EXTERNA 10° ABDUCCIÓN 50° ROTACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLINICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 ***** NN NOOO FORTALECER ***** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RÍTMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 4/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BASTIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: COLOCO: CALOR HUMEDO 15 MINUTOS, REALIZO: MOVILIDAD ARTICULAR AUTO-ASISTIDA HACIA FLEXION, ABDUCCION DE HOMBRO CON DESLIZAMIENTO SOBRE MESA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVA HACIA EXTENSION DE HOMBRO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESTIRAMIENTO MUSCULAR ESTATICO AUTO-ASISTIDO DE CAPSULA ANTERIOR DE HOMBRO 4 SERIES DE 15 SEGUNDOS. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL (NO DORMIR SOBRE EL LADO IZQUIERDO Y EVITAR LEVANTAR PESO) Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIOS FISICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

Dietas :
* LIBRE

PROFESIONAL TRATANTE

CARDONA LOPEZ YULIETH ALEJANDRA REGISTRO PROFESIONAL 1041329634

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 29
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2024/02/23 10:00
FECHA FIN: 2024/02/23 10:57



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL (RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS

NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/02/23 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/02/23

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/02/23 - Hora : 10:56

Prestador : CIRO RODRIGUEZ KATHERINE - REGISTRO PROFESIONAL : 1037646969 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.
SESIÓN 9/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX C
ONTROL: F RACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION,

SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTAD A HACIA LA CALLE ,CON POSTERIOR TRAUMA EN EHMICUERPO IZQUIERDO. AHORA RERFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIE RDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON RATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO I ZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LI MITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBS ERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR.CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO:ELEVA 80° ROTACIÓN EXTERNA 10°ABDUCCIÓN 50° R OTACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLINICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 ***** NNNOOO FORTALECER ***** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CA RDIOPULMONAR: SIN E DEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPER IO RES,PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL D OLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 4/10 EN LA ESC ALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, S ENSIBILIDAD PROFUNDAP ARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES . DO MINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LI MITACION PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MO VILI DAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILINDRICO, ESFERICO CONSERVADOS CON PERDIDA LEVE DE FUERZ A M USCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORS AL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTEACION DE LAS PROPIEDADES Y MECANICA S DEWLA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO:CALOR HUMEDO CALIENTE DURANTE 15 MINUTOS, EJERCICIO DE MOVILIDAD DE FLEXION Y EXTENSION CON BALON T ERAPEUTIUCO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE MOVILIDAD CON BASTON PARA LA ABDUCCION Y ADUCCION DE HOMBRO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES,EJERCICIO DE MOVILIDAD ESCAPULAR CON BASTON 2 SERIES DE 20 REPETICIONES,CON CODOS EN FLEXION SE TRABAJA DE AGARRE S CON FLEXBAR AMARILLO 2 SERIES DE 15 REPETICIONES,ESTIRAMIENTO DE HOMBRO HACIA LA FLEXION CON USO DE BALON FITBALL 8 SERIES DE 10 SEG. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, CON INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN I NDICACION ES DE HIGIEN E POSTURAL(NO DORMIR SOBRE EL LADO IZQUIERDO Y EVITAR LEVANTAR PESO) Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMAS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA PO R MEDIOS FISICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

PROFESIONAL TRATANTE

CIRO RODRIGUEZ KATHERINE REGISTRO PROFESIONAL 1037646969

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 30

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2024/03/05 09:50

FECHA FIN: 2024/03/05 13:40

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 **EDAD:** 69 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) **NIVEL EDUCATIVO:** BÁSICA PRIMARIA **OCUPACIÓN:** AMA DE CASA **CONVENIO:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/03/05 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/03/05

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/03/05 - Hora : 13:38

Prestador : GUTIERREZ GRAVINI CATALINA - REGISTRO PROFESIONAL : 05-0297-15 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 10/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: R X CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSIÓN,

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON SATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO I ZQUIER DO, HUMERO IZQUIERDO, CON LI MITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIE RDO: SE OBSERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO. VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR. CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO: ELEV 80° ROTACI ÓN EXTERNA 10° ABDUCCIÓN 50° R OTACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLÍNICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 *****
*****NNNOO FORTALECER ***** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA: DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPER IO RES, PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDI CINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 4/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CON SERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDAPARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTE RNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACIÓN PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILÍNDRICO, ESFÉRICO CONSERVADOS CON PÉRDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACIÓN DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACIÓN DE LAS PROPIEDADES Y MECÁNICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: CALOR HÚMEDO CALIENTE DURANTE 15 MINUTOS, LUEGO DE ESTO, SE REALIZA EJERCICIO DE MOVILIDAD ACTIVA Y ASISTIDA 4 SERIES POR 10 REPETICIONES CON BASTÓN HACIA LA FLEXIÓN, 2 SERIES POR 10 REPETICIONES, LUEGO DE ESTO, SE REALIZA MISMO EJERCICIO FRENTE AL ESPEJO PARA EVITAR COMPENSACIONES REALIZANDO FEEDBACK, 3 SERIES POR 12 REPETICIONES, LUEGO DE ESTO, SE REALIZA EJERCICIO FLEXIÓN DE HOMBRO EN LAS POLEAS ASISTIDOS 4 SERIES DE 12 REPETICIONES, PARA FINALIZAR, SE TOMAN ARCOS DE MOVILIDAD HACIA LA FLEXIÓN DE HOMBRO: 85-90°, ABDUCCIÓN: 78° Y EXTENSIÓN: 45°. PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPL ICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMÁS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIOS FÍSICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

INTERVENCIÓN REALIZADA POR SANTIAGO PÁEZ, E ESTUDIANTE DE FISIOTERAPIA DE NOVENO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD CES. SUPERVISADOS POR LA PROFESIONAL Y DOCENTE CATALINA GUTIÉRREZ GRAVINI.

Dietas :
* SEGÚN DIETISTA

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/03/05 09:37:58AM
Nro: 9/12
Entidad Autorizadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: MAIRA ALEJANDRA PEREZ CASTAÑO

PROFESIONAL TRATANTE

Catalina Gutierrez G.

GUTIERREZ GRAVINI CATALINA REGISTRO PROFESIONAL 05-0297-15

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 31
SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA
FECHA INICIO: 2024/03/07 11:27
FECHA FIN: 2024/03/07 13:55



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA. FRACTURA HUMERO IZQUIERDO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/03/07 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/03/07

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/03/07 - Hora : 13:55

Prestador : RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA
MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.
SESIÓN 11/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSIÓN,

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, S ALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON SATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO I ZQUIERDO , HUMERO IZQUIERDO, CON LI MITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO : SE OBSERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR.CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO:ELEVA 80° ROTACIÓN EXTERNA 10°ABDUCCIÓN 50° R OTACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLINICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 *****
*****NNNOOO FORTALECER ***** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA:DOM INIO CARDIOPULMONAR: SIN E DEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPER IO RES,PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICIN A DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 4/10 EN LA ESC ALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSER VADA, SENSIBILIDAD PROFUNDAP ARA BATIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES . DO MINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO : FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA : L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACIÓN PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILÍNDRICO, ESFÉRICO CONSERVADOS CON PÉRDIDA LEVE DE F UERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACIÓN DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACIÓN DE LAS PROPIEDADES Y MECÁNIC AS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO:CALOR HUMEDO CALIENTE DURANTE 15 MINUTOS, REALIZO:EN DECUBITO SUPINO: EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO M USCULAR DE CAPSULA ANTERIOR Y POSTERIOR DE HOMBRO 5 SERIES DE 20 SEGUNDOS, EJERCICIOS AUTOPASIVOS DE ROTADORES DE 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y ESTABILIZACION ESCAPULAR 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS PASIVO DE HOMBRO PARA FLEXION-ABDUCCION 2 SERIES DE 10 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL (EVITAR LEVANTAR PESO)Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMÁS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIOS FÍSICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/03/07 10:49:39AM
Nro: 10/12
Entidad Autorizadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: MAIRA ALEJANDRA PEREZ CASTAÑO

PROFESIONAL TRATANTE

Virna Ricardo B

RICARDO BELTRAN VIRNA REGISTRO PROFESIONAL 8-1258-96

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 32

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2024/03/13 10:02

FECHA FIN: 2024/03/13 10:51



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA. FRACTURA HUMERO IZQUIERDO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/03/13 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/03/13

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/03/13 - Hora : 10:50

Prestador : RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 11/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX

CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSIÓN,

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE EYECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON SATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO I ZQUIERDO, HUMERO IZQUIERDO, CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITUACION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR.CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO:ELEVA 80° ROTACIÓN EXTERNA 10°ABDUCCIÓN 50° ROTACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/ TERAPIAS ORDENADAS POR CLINICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 *****
*****NNNOOO FORTALECER ***** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA:DO MINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES,PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 4/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BATTIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DO MINIO OSTEO MUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACIÓN PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILÍNDRICO, ESFÉRICO CONSERVADOS CON PÉRDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACIÓN DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACIÓN DE LAS PROPIEDADES Y MECANICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO:CALOR HUMEDO CALIENTE DURANTE 15 MINUTOS, REALIZO EN DECUBITO SUPINO: EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CAPSULA ANTERIOR Y POSTERIOR DE HOMBRO 10 SERIES DE 10 SEGUNDOS, EJERCICIOS AUTOPASIVOS DE ROTADORES DE 10 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y ESTABILIZACION ESCAPULAR 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS PASIVO DE HOMBRO PARA FLEXION-ABDUCCION 10 SERIES DE 10 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL (EVITAR LEVANTAR PESO) Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMÁS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIOS FÍSICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/03/13 09:57:23AM

Nro: 11/12

Entidad Autorizadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A

Estado: SIN INFORMACION

Servicio Autorizado:

Autorizado Por: SOAT

Autorización Recibida Por: MAIRA ALEJANDRA PEREZ CASTAÑO

PROFESIONAL TRATANTE

Virna Beltrán B

RICARDO BELTRAN VIRNA REGISTRO PROFESIONAL 8-1258-96

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 33

SERVICIO DE INGRESO: FISIOTERAPIA

FECHA INICIO: 2024/03/18 11:05

FECHA FIN: 2024/03/18 11:30



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

CONTROL

PACIENTE QUE VIENE PARA FISIOTERAPIA. FRACTURA HUMERO IZQUIERDO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS

(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS

(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/03/18 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/03/18

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 2 - 2024/03/18 - Hora : 11:30

Prestador : RICARDO BELTRAN VIRNA - REGISTRO PROFESIONAL : 8-1258-96 - FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA

MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA, NATURAL Y RESIDENTE EN MEDELLIN, AMA DE CASA, TRABAJA COMO INDEPENDIENTE.

SESIÓN 12/12

DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS: MANEJO CONSERVADOR

IMAGENES: RX

CONTRO L: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.

ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSIÓN,

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 06/06/2023 EN CALIDAD DE OCUPANTE DE BUS (REFIERE QUE EL BUS AL DAR UNA CURVA, SALE E YECTADA HACIA LA CALLE, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO. AHORA REFIERE DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQUIERDO Y HEMIABDOMEN SUPERIOR IZQUIERDO, CON SATURACION DE OXIGENO QUE FLUCTUA ENTRE 80 Y 90%. ADEMAS REFIERE DOLOR EN HOMBRO I ZQUIERDO, HUM ERO IZQUIERDO, CON LI MITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, ADEMAS DOLOR EN MANO Y RODILLA DERECHA. ATENDIDA INICIALMENTE POR EL 123 QUIENES ENVIARON PARA MANEJO EN ESTA INSITTUCION. REALIZARON RX Y MANEJO DEL DOLOR. RADIOGRAFIA DE HUMERO Y HOMBRO IZQUIERDO: SE OBSERVA FRACTURA DE T RAZO TRANSVERSO EN HUMERO PROXIMAL CON LIGERO ESCALON. NO SE EVIDENCIA MARCADO DESPLAZAMIENTO.VALORADA POR MEDICO ORTOPEDISTA QUIEN DETERMINO MANEJO CONSERVADOR.CITA CON ORTOEPDISTA EL 30/01/2024 CON CONCEPTO:ELEVA 80° ROTACIÓN EXTERNA 10°ABDUCCIÓN 50° ROTACIÓN INTERNA T12 RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS. P/TERAPIAS ORDENADAS POR CLINICA DEL DOLOR. FISIOTERAPIA 1. ANALGESIA 2. MEJORAR ARCOS PASIVOS Y ACTIVOS 3 *****
NNNOOO FORTALECER ** REVISIÓN EN DOS MESES. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EL USO DE ADITAMENTO EXTERNO Y SIN ACOMPAÑANTE. EVOLUCION FISIOTERAPEUTICA:DOMINIO CARDIOPULMONAR: SIN EDEMA EN HOMBRO, LLENADO CAPILAR: MENOR DE DOS SEGUNDOS EN MIEMBROS SUPERIORES,PULSOS: RADIAL Y BRAQUIAL PRESENTES Y RITMICOS, DOMINIO NEUROMUSCULAR: PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL BLOQUEO REALIZADO POR MEDICINA DEL DOLOR, YA EL DOLOR NO ES CONSTANTE SOLO CON ALGUNOS EJERCICIOS EL DOLOR LO CALIFICA DE 4/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL DOLOR MEJORA CON EL REPOSO Y SE ESTA APLICANDO HIELO MINERAL PARA EL DOLOR, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PARA EL TACTO CONSERVADA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PARA BASTIESTESIA CONSERVADA. COORDINACION OCULOMANUAL SIN ALTERACIONES. DOMINIO OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO: FLEXION: 90 GRADOS, EXTENSION: 45 GRADOS, ABDUCCION: 60 GRADOS, ADUCCION: 0 GRADOS, ROTACION INTERNA: L4 Y EXTERNA: 30 GRADOS, LIMITACIÓN PARA LA FLEXO-EXTENSION HORIZONTAL DE HOMBRO. LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE CODO-MUÑECA-ANTEBRAZO Y DEDOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR: NO EVALUABLE, AGARRES: PALMAR, CILÍNDRICO, ESFÉRICO CONSERVADOS CON PÉRDIDA LEVE DE FUERZA MUSCULAR. PINZAS CONSERVADAS. POSTURA: HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL, TROFISMO MUSCULAR: HIPOTROFIA MUSCULAR DE BICEPS BRAQUIAL, SIN ALTERACIÓN DE LA MARCHA. DOMINIO TEGUMENTARIO: SIN ALTERACIÓN DE LAS PROPIEDADES Y MECÁNICAS DE LA PIEL. DIFICULTAD PARA ACTIVIDADES DE VESTIDO. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MODULAR EL DOLOR EN HOMBRO, MEJORAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD. PLAN DE MANEJO: CALOR HÚMEDO CALIENTE DURANTE 15 MINUTOS, REALIZO:EN DECUBITO SUPINO: EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DE CAPSULA ANTERIOR Y POSTERIOR DE HOMBRO 10 SERIES DE 10 SEGUNDOS, EJERCICIOS AUTOPASIVOS DE ROTADORES DE 10 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y ESTABILIZACION ESCAPULAR 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS PASIVO DE HOMBRO PARA FLEXION-ABDUCCION 10 SERIES DE 10 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA, COLABORA, QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES, SIN INCREMENTO DE DOLOR, SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE POSTURAL (EVITAR LEVANTAR PESO) Y DE REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA, ADEMÁS DE MODULAR EL DOLOR EN CASA POR MEDIOS FÍSICOS LOCALES. EL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA.

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/03/18 10:55:58AM
Nro: 12/12
Entidad Autorizadora: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
Estado: SIN INFORMACION
Fecha y Hora: 2024/03/18 10:55:58AM
Nro: 12/12
Entidad Autorizadora: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. - (ARP)
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: MAIRA ALEJANDRA PEREZ CASTAÑO

PROFESIONAL TRATANTE

Virna Beltran

RICARDO BELTRAN VIRNA REGISTRO PROFESIONAL 8-1258-96

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 34
SERVICIO DE INGRESO: ORTOPEDIA
FECHA INICIO: 2024/04/25 09:51
FECHA FIN: 2024/04/25 09:55



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

REVISIÓN.....
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, EVOLUCIONÓ CON RIGIDEZ, TRATADA CON TERAPIAS Y BLOQUEO DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR 02/10/2023, REFIERE MEJORÍA IMPORTANTE, HAY DOLOR AL ELEVAR.

AP: HTA
CX: V ARICES ASOCIADA A TEP, COSTILLAS, OJO
ALERGIA: ENALAPRIL
CAMINA

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA NIEGA NIEGA
ALTERACION DE APETITO : NIEGA
ALTERACION DEL PESO : NIEGA
ALTERACION DEL SUEÑO : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO URINARIO : NIEGA
ASTENIA : NIEGA NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

ELEVA 130°
ROTACIÓN EXTERNA 20°
ABDUCCIÓN 70°
ROTACIÓN INTERNA T12

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS.

DIAGNOSTICOS

2024/04/25 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2024/04/25 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

TERAPIA CASERA
INSTRUCCIONES

REVISIÓN EN DOS MESES.....

TERAPIA CASERA
INSTRUCCIONES

REVISIÓN EN DOS MESES.....
.....

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 4366-88 - ORTOPEDIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/04/25

INDICACIONES

2024/04/25 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA

REVISIÓN EN DOS MESES.

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2024/04/25 01:11 PM

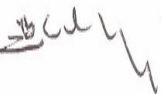
Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2024/04/25 13:15:12

*RADICADO SIRAS 65053e16aeb53e86

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/04/25 09:33:00AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.
Estado: SIN INFORMACION
Fecha y Hora: 2024/04/25 09:33:00AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: SARA MIRANDA GIRALDO

PROFESIONAL TRATANTE



MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER REGISTRO PROFESIONAL 4366-88

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 35
SERVICIO DE INGRESO: ANESTESIOLOGIA
FECHA INICIO: 2024/06/12 13:38
FECHA FIN: 2024/06/12 13:49



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - SOAT

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

69 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO.....
OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/202 3
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDI CAMENTE
REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EL HOMBRO IZQ QUE HA MEJORADO CON EL BLOQUEO NERVIOSO , CON MEJORIA DE LOS ARCOS DE
MOVIMIENTO Y DEL DOLOR DINAMICO
SE REALIZA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NE RVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS CON MUY BUENA RESPUESTA , EL DOLOR EN TORAX COSTAL
TAMBIEN ESTA MEJOR , CADA VEZ MEJOR
AP: HTA
PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGIC OS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, M ETOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VAR ICE
BUEN ESTADO GENERAL, CON DOLOR PO R ENCIMA
ARCOS PASIVOS
ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 0°
ABDUCCIÓN 30°
ROTACIÓN INTERNA GLUTEO
RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.
TERMINO LAS FISIOTERAPIA 12 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO , CON MUY BUENA RESPUE STA
AHORA CON MINIMO DOLOR , EVA DE 2 DE 10 , NO ESTA TOMANDO ANALGESICOS
PLAN . SE DA DE ALTA POR CLÍNICA DEL DOLOR.

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

69 AÑOS
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO.....
OTRAS MEDICACIONES: CAPTOPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/202 3
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDI CAMENTE
REFIERE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EL HOMBRO IZQ QUE HA MEJORADO CON EL BLOQUEO NERVIOSO , CON MEJORIA DE LOS ARCOS DE
MOVIMIENTO Y DEL DOLOR DINAMICO
SE REALIZA BLOQUEOS ECOGUIADOS DEL NE RVIO SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADOS CON MUY BUENA RESPUESTA , EL DOLOR EN TORAX COSTAL
TAMBIEN ESTA MEJOR , CADA VEZ MEJOR
AP: HTA

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGIC OS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, M ETOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VAR ICE
BUEN ESTADO GENERAL, CON DOLOR PO R ENCIMA
ARCOS PASIVOS
ELEVA 80°
ROTACIÓN EXTERNA 0°
ABDUCCIÓN 30°
ROTACIÓN INTERNA GLUTEO
RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.
TERMINO LAS FISIOTERAPIA 12 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO , CON MUY BUENA RESPUE STA
AHORA CON MINIMO DOLOR , EVA DE 2 DE 10 , NO ESTA TOMANDO ANALGESICOS
PLAN . SE DA DE ALTA POR CLINICA DEL DOLOR.

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS
FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA
ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VAR ICE
PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE
ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES
NO REFIERE
HABITOS
NO REFIERE
GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE
OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VAR ICE
BUEN ESTADO GENERAL, CON DOLOR POR ENCIMA
NIEGA

DIAGNOSTICOS

2024/06/12 - (S460) TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN.
TERMINO LAS FISIOTERAPIA 12 SESIONES HOMBRO IZQUIERDO , CON MUY BUENA RESPUESTA
AHORA CON MINIMO DOLOR , EVA DE 2 DE 10 , NO ESTA TOMANDO ANALGESICOS
PLAN . SE DA DE ALTA P
OR CLINICA DEL DOLOR.

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: OSPINA DE LOS RIOS ALVARO - REGISTRO PROFESIONAL : 01065602 - ANESTESIOLOGIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/06/12

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2024/06/12 02:39 PM

Usuario: ILRESZAP -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2024/06/12 14:44:28

*SIRAS 2f97ab8fa22ca1a0

PROFESIONAL TRATANTE



OSPINA DE LOS RIOS ALVARO REGISTRO PROFESIONAL 01065602

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA
EVENTO NO. 36
SERVICIO DE INGRESO: ORTOPEDIA
FECHA INICIO: 2024/06/25 10:04
FECHA FIN: 2024/06/25 10:11



PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)

ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

REVISIÓN.....

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, EVOLUCIONÓ CON RIGIDEZ, TRATADA CON TERAPIAS Y BLOQUEO DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR 02/10/2023, REFIERE MEJORÍA DEL 90% HAY DOLOR AL ELEVAR.

AP: HTA
CX: VARICES ASOCIADA A TEP, COSTILLAS, OJO
ALERGIA: ENALAPRIL
CAMINA

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES

NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

NO REFIERE

TRANSFUSIONALES

NO REFIERE

HABITOS

NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA NIEGA NIEGA

ALTERACION DE APETITO : NIEGA
ALTERACION DEL PESO : NIEGA
ALTERACION DEL SUEÑO : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO URINARIO : NIEGA
ASTENIA : NIEGA NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

ARCOS PASIVOS
ELEVA 130°

ROTACIÓN EXTERNA 25°
ABDUCCIÓN 70°
ROTACIÓN INTERNA T12

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS.

DIAGNOSTICOS

2024/06/25 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido
2024/06/25 - (M750) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

REVISIÓN EN TRES MESES.....

TERAPIA CASERA
INSTRUCCIONES
POSIBLE ALTA

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 4366-88 - ORTOPEDIA

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/06/25

INDICACIONES

2024/06/25 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA

REVISIÓN EN TRES MESES..

2024/06/25 MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER ORTOPEDIA

SEÑORES SURA
PACIENTE DE 69 AÑOS POSMENOPAUSICA CON FRACTURAS MULTIPLES Y OSTEOPOROSIS VISIBLE EN LAS RADIOGRAFÍAS.
REQUIERE ESTUDIO Y MANEJO .

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2024/06/25 12:12 PM

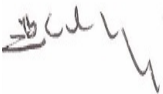
Usuario: IDZAPCIF -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2024/06/25 12:17:51

*RADICADO SIRAS 8eb3e93b4ea24d24

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/06/25 09:35:56AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A
Estado: SIN INFORMACION
Fecha y Hora: 2024/06/25 09:35:56AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: SEGUROS BOLIVAR
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: SOAT
Autorización Recibida Por: LAURA MANUELA RESTREPO ZAPATA

PROFESIONAL TRATANTE



MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER REGISTRO PROFESIONAL 4366-88

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - IMPRESO POR: ILCARFON - FECHA IMPRESION: 2025/02/03

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 37

SERVICIO DE INGRESO: ORTOPEDIA

FECHA INICIO: 2024/09/24 09:44

FECHA FIN: 2024/09/24 09:49

PACIENTE: CEDULA DE CIUDADANIA 21404801 - MARIA ARACELLY PABON CARTAGENA
FECHA DE NACIMIENTO: 1954/10/13 EDAD: 69 AÑO(S) SEXO: FEMENINO ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL
EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA OCUPACIÓN: AMA DE CASA CONVENIO: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR- (UVT)



ALERGIAS

OTRAS MEDICACIONES: CAPTPRIL, ENALAPRIL(RASHA CUTANEO) 2023/06/07 15:40 RIVERA MOLINA ALEJANDRA MARIA - ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA

REVISIÓN.....

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO EL 06/06/2023
FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL TRATADA ORTOPEDICAMENTE, EVOLUCIONÓ CON RIGIDEZ, TRATADA CON TERAPIAS Y BLOQUEO DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR 02/10/2023, REFIERE MEJORÍA DEL 90% HAY DOLOR OCASIONAL AL ELEVAR.

AP: HTA
CX: VARICES ASOCIADA A TEP, COSTILLAS, OJO
ALERGIA: ENALAPRIL
CAMINA

Relación con el evento que originó la atención:
ACCIDENTE DE TRANSITO
Ingreso por remisión de otra IPS: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): HIPERTENSION ARTERIAL, TROMBO EMBOLISMO PULMONAR HACE 15 AÑOS

FARMACOLOGICOS
(2023/06/06 12:08:39): LOSARTAN, METOPROLOL, ASA, HIDROCLOROTIAZIDA

ALERGICOS
(2023/06/06 12:08:39): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/07/12 10:42:47): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/20 08:56:45): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/09/29 12:56:12): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/12 08:49:29): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2023/10/30 10:01:3 9): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/01/16 12:23:27): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL
(2024/03/05 09:48:31): CAPTOPRIL Y ENALAPRIL

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS
(2023/06/06 12:08:39): PTERIGION, VENA VARICE

PERSONALES Y SOCIALES
NO REFIERE

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO
NO REFIERE

TRANSFUSIONALES
NO REFIERE

HABITOS
NO REFIERE

GINECO - OBSTETRICOS
NO REFIERE

OTROS
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA NIEGA NIEGA

ALTERACION DE APETITO : NIEGA
ALTERACION DEL PESO : NIEGA
ALTERACION DEL SUEÑO : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL : NIEGA
ALTERACION DEL HABITO URINARIO : NIEGA
ASTENIA : NIEGA NIEGA

Tamizaje del Dolor: NO.

ARCOS PASIVOS
ELEVA 120°
ROTACIÓN EXTERNA 30°
ABDUCCIÓN 80°
ROTACIÓN INTERNA T12

RX CONTROL: FRACTURA DE TUBEROSIDAD MAYOR CONSOLIDADA EN BUENA POSICIÓN. OSTEOPOROSIS.

DIAGNOSTICOS

2024/09/24 - (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO - Confirmado Repetido

ANALISIS PLAN

INSTRUCCIONES

ALTA.....

INSTRUCCIONES

ALTA.....

INSTRUCCIONES

ALTA.....

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

INCAPACIDADES

CERTIFICADO

2024/09/24

ADICIONES Y ACLARACIONES

Profesional :
Especialidad :
Fecha : 2024/09/25 12:17 AM

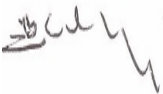
Usuario: ILRESZAP -
Especialidad:
Fecha y Hora: 2024/09/25 00:17:29

*SIRAS eb406a39 added14345

AUTORIZACIONES

Fecha y Hora: 2024/09/24 09:08:48AM
Nro: SOAT
Entidad Autorizadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA
Estado: SIN INFORMACION
Servicio Autorizado:
Autorizado Por: ORDEN
Autorización Recibida Por: SUSANA BARRERA MUÑOZ

PROFESIONAL TRATANTE



MARTINEZ PALOMINO EDGARDO JAVIER REGISTRO PROFESIONAL 4366-88