

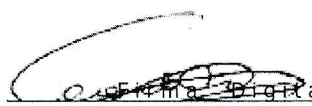
INCAPACIDAD MEDICA No. 184595

Entidad. ADRES - [SOAT]

VIAFARA GRAJALES JHON VEIMAM **CC 1115067303** **Fec_Nacim: 12/10/1987** **Edad: 36 A** **RH:**
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: 4 Poblacion: Direcc: CALLE 26B 13A 44 Tfo: 3052614491/]

Datos de Incapacidad

Inicia Incapacidad	Martes, 19 De Marzo De 2024	Fecha Atencion	Martes, 19 De Marzo De 2024
Dias de Incapacidad	3 Con Prorroga	Tipo Atencion	Ambulatoria Urgencia
Finaliza Incapacidad	Jueves, 21 De Marzo De 2024	Tipo Contigencia	Accidente De Transito
Diagnostico S836 Esguinces Y Torceduras De Otras Partes Y Las No Especificadas De La Rodilla S500 Contusion Del Codo			


Firma Digitalizada
GERARDO CASTILLO RIVERO
[Reg. 593619 Documento. CE 593619]
Traumatologia Y Ortopedia


ENTREGADO

HOJA DE EPICRISIS

Nombres y Apellidos del Paciente VIAFARA GRAJALES JHON VEIMAM		Identificación 1115067303	Edad. 36A	Genero. Masculino
Servicio de Ingreso URGENCIA - TRIA	Fecha y Hora de Ingreso 19/03/2024 14:09:00	Servicio de Egreso URGENCIA - TRIA	Fecha y Hora de Egreso 19/03/2024 15:33:51	Salida Vivo

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN ES TRAÍDO POR PERSONAL ASISTENCIAL EN AMBULANCIA, INGRESA AL SERVICIO CON FACIES DE DOLOR REFIERE QUE SUFRIÓ, ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON POSTERIORES TRAUMATISMOS AHORA REFIERE DOLOR MARCADO EN HOMBRO IZQUIERDO CON DOLOR A LA MÍNIMA PALPACIÓN EDEMA LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA FLEXIÓN Y LA EXTENSIÓN EDEMA ARTICULAR, LIMITACIÓN PARA LA ELEVACIÓN DE LA EXTREMIDAD Y A LA ABDUCCIÓN MAYOR A LOS 45°. AHORA REFIERE DOLOR MARCADO EN RODILLA Y CODO IZQUIERDO CON DOLOR A LA MÍNIMA PALPACIÓN EDEMA LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA FLEXIÓN Y LA EXTENSIÓN EDEMA ARTICULAR REFIERE DOLOR LEVE EN COLUMNA LUMBOSACRA PRESENTA ABRASIÓN EN RODILLA BILATERAL, CADERA Y MUSLO DERECHO, BRAZO Y CODO IZQUIERDO SUCIA EN EL MOMENTO NO REFIERE OTRAS LIMITACIONES NO PÉRDIDA DE CONCIENCIA, NO TRAUMA A NIVEL ENCEFÁLICO, NI CERVICAL INGRESA ESTABLE GLASGOW 15/15 NIEGA CEFALEA O SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS SE INGRESA PARA ATENCIÓN INTEGRAL

CABEZA: NORMO CEFÁLICO SIN HERIDAS PENETRANTES EN CUERO CABELLUDO, NO ASIMETRÍA CEFÁLICA. NO MASA PALPABLES O VISIBLES.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: MUCOSAS HÚMEDAS HIDRATADAS, CON CEJAS Y PESTAÑAS INTEGRAS, CONJUNTIVA PALPEBRAL Y BULBAR NORMOCOLOREADA, OREJAS SIMÉTRICAS BIEN IMPLANTADAS, NO DOLOROSAS A LA TRACCIÓN, SIN ANORMALIDAD. NARIZ CON ADECUADA IMPLANTACIÓN, NO ALTERACIONES ANATÓMICAS, NO SALIDA DE SECRECIONES.

CUELLO: CUELLO SIMÉTRICO CONSERVADO, NO DOLOROSO A LA MOVILIZACIÓN. AUSENCIA DE TUMORACIONES, SIN REGURGITACIÓN YUGULAR, SIN ADENOPATÍAS, SIN HEMATOMAS EXPANSIVOS, SE PALPA PULSO CAROTÍDEO Y SE OBSERVA PULSO VENOSO.

TORAX - MAMAS: TÓRAX NORMO EXPANSIBLE, RSCRS AUDIBLE EN TODOS LOS FOCOS NO SOBRE AGRADOS, SIMÉTRICOS PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS NO TIRAJES NO ESFUERZO RESPIRATORIO.

ABDOMEN Y PELVIS: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PIEL INTEGRAL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, AUSENCIA DE MASAS VISIBLES O PALPABLES, RUIDOS PERISTÁLTICOS AUDIBLES NORMALES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITALES: SE OMITE

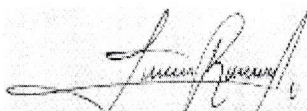
MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES: HOMBRO IZQUIERDO LIMITACIÓN MARCADA PARA LA ELEVACIÓN DE MSI, EDEMA PERIARTICULAR, LIMITACIÓN PARA LA ABDUCCIÓN Y ADUCCIÓN ROTACIÓN INTERNA Y EXTERNA DISMINUIDO DOLOR A LA MÍNIMA PALPACIÓN ARTICULAR.

CODO IZQUIERDO DOLOR A LA MÍNIMA PALPACIÓN EN REGIÓN DE OLECRANON CON LIMITACIÓN PARA LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE LA EXTENSIÓN COMPLETA Y EDEMA PERIARTICULAR. EDEMA EN LA CARA POSTERIOR DOLOR A LA PALPACIÓN DEL EPICÓNDILO LATERAL QUE GENERA DEFENSA EN EL PACIENTE LIMITACIÓN POR DOLOR PARA EL MECANISMO FLEXOR DEL ANTEBRAZO LIMITA LA PRONOSUPINACIÓN

RODILLA IZQUIERDA : PACIENTE CON EDEMA MAS DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN ROTULA, CON PRUEBAS DE CAJÓN, BOSTEZO, APLEY IMPOSIBLES DE REALIZAR POR DOLOR INTENSO DEL PACIENTE, CON DEFENSA VOLUNTARIA DE LA MISMA CON LIMITACIÓN DE LA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN ABDUCCIÓN Y ADUCCIÓN ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS .

IMPRESION DIAGNOSTICA: TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

PLAN TERAPEUTICO: OBSERVACIÓN
CURACIONES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, CUBRIR CON GASAS FURACINADAS.
DICLOFENACO AMP 75 MG EV 100 CC SSN
DEXAMETASONA AMP DE 8 MG EV 100 CC SSN



FABIAN RICARDO LAVERDE VACA
Medicina General, Bsc. 1010205120

Nit. 900570697-2
CARRERA 14 NRO 1 83 Tels : 2389901
BUGA - VALLE DEL CAUCA

HOJA DE EPICRISIS

Nombres y Apellidos del Paciente
VIAFARA GRAJALES JHON VEIMAM

Identificacion
1115067303

Edad. **36A**

Genero. **Masculino**

Servicio de Ingreso
URGENCIA - TRIA

Fecha y Hora de Ingreso
19/03/2024 14:09:00

Servicio de Egreso
URGENCIA - TRIA

Fecha y Hora de Egreso
19/03/2024 15:33:51

Salida
Vivo

DIPIRONA AMP DE 2.5 GR EV EN 500 CC LENTO
PASAR A SALA DE IMÁGENES RX
RX HOMBRO IZQUIERDO AP LATERAL
RX CODO IZQUIERDO AP LATERAL
RX RODILLA IZQUIERDA AP LATERAL
REVALORAR CON IMÁGENES

IMPRESION DIAGNOSTICA

S836 Esguinces Y Torceduras De Otras Partes Y Las No Especificadas De La Rodilla
S500 Contusion Del Codo
S400 Contusion Del Hombro Y Del Brazo

CONDUCTA INICIAL O PLAN TERAPEUTICO

No Refiere

EVOLUCION

DIAGNÓSTICOS

1. ESGUINCE GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA
2. CONTUSION DE HOMBRO Y CODO IZQUIERDO
3. ACCIDENTE DE TRÁNSITO

PACIENTE REFIERE DOLOR PARCIALMENTE CONTROLADO CON DISMINUCIÓN MARCADA RESPECTO AL INGRESO POSTERIOR A ANALGÉSICOS ORDENADOS

AL EXAMEN FÍSICO:

O/: P/A: 114/72 MMHG FC:78 LPM FR:18 RPM T: 36.1 °C SAO2: 97% FIO2 21%
C/C: NORMO CEFÁLICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN ALTERACIONES APARENTES,
CUELLO: MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, SIMÉTRICO,
TÓRAX, NORMO EXPANSIVO, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RSCRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS PULMONARES SOBREAGREGADOS,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN ALTERACIONES APARENTES
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOS COMPRESIVO BIEN POSICIONADO A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA , LLENADO CAPILAR NORMALES RESTO DE EXTREMIDADES NORMALES
SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE, GLASGOW 15/15,

ANÁLISIS / PLAN

PACIENTE CON MEJORÍA CLÍNICA PARCIAL, QUIEN PRESENTÓ TRAUMATISMOS POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO RADIOGRAFÍAS NO EVIDENCIARON FRACTURAS PERO EN RX DE RODILLA IZQUIERDA PRESENTA EDEMA DE TEJIDOS ADYACENTES Y MANIOBRAS CLÍNICAS COMPATIBLES CON ESGUINCE Y POSIBLE BURSITIS POST TRAUMA POR LO QUE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN DETERMINA ESGUINCE GRADO II POR LO QUE CONSIDERA DEJAR VENDAJE PARA CONTROL DE EDEMA Y MEJORAR SÍNTOMAS , CONTROL EN LAPSO PRUDENCIAL CON ORDEN DE ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS, CITA CONTROL POR ESPECIALIDAD

EN EL MOMENTO POSTERIOR A ANALGÉSICOS ORDENADOS REFIERE, MEJORÍA CLÍNICA CON DOLOR CONTROLADO, POR LO CUAL SE DECIDE SALIDA CON ÓRDENES MÉDICAS AMBULATORIAS, INCAPACIDAD MÉDICA, CITA CONTROL CON ESPECIALISTA, RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, EXACERBACIÓN DEL DOLOR FIEBRE, VÓMITO, CEFALEA INTENSA, SI TIENE HERIDAS O ABRASIONES Y SE PONEN ROJAS CALIENTES CON SALIDA DE SECRECIÓN O PUS, RECONSULTAR SI LOS SÍNTOMAS O EL DOLOR PERSISTEN.


FABIAN RICARDO LAVERDE VACA
Medicina General, Reg. 1010305120

REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS SAS

Nit. 900570697-2

CARRERA 14 NRO 1 83 Tels : 2389901

BUGA - VALLE DEL CAUCA

HOJA DE EPICRISIS

Nombres y Apellidos del Paciente VIAFARA GRAJALES JHON VEIMAM		Identificación 1115067303	Edad. 36A	Genero. Masculino
Servicio de Ingreso URGENCIA - TRIA	Fecha y Hora de Ingreso 19/03/2024 14:09:00	Servicio de Egreso URGENCIA - TRIA	Fecha y Hora de Egreso 19/03/2024 15:33:51	Salida Vivo

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

ORDENES MEDICAS

SALIDA

RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

FORMULA MEDICA:

DEXKETOPROFENO 25 MG, TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VÍA ORAL X 10 DÍAS #20

ACETAMINOFÉN 500 MG, TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS X 5 DÍAS # 20

INCAPACIDAD MEDICA

REPOSO RELATIVO

CITA DE CONTROL CON ESPECIALISTA ORTOPEDIA

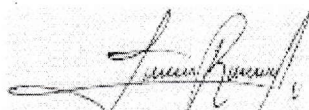
TERAPIA FÍSICA PASIVA # 5 DIARIAS EN EXTREMIDAD YA DESCRITA

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

S836 Esguinces Y Torceduras De Otras Partes Y Las No Especificadas De La Rodilla

S500 Contusion Del Codo

S400 Contusion Del Hombro Y Del Brazo



FABIAN RICARDO LAVERDE VACA
Medicina General, BPS 1010205120

INCAPACIDAD MEDICA No. 185155

Entidad. SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - [SOAT]

VIAFARA GRAJALES JHON VEIMAM **CC 1115067303** **Fec_Nacim: 12/10/1987** **Edad: 36 A** **RH:**
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: Poblacion: Direcc: CALLE 26B 13A 44 Tfo: 3052614491/]

Datos de Incapacidad

Inicia Incapacidad Viernes, 22 De Marzo De 2024 **Fecha Atencion** Viernes, 22 De Marzo De 2024
Dias de Incapacidad 20 **Con Prorroga** Con **Tipo Atencion** Ambulatoria Electiva
Finaliza Incapacidad Miércoles, 10 De Abril De 2024 **Tipo Contigencia** Accidente De Transito
Diagnostico S836 Esguinces Y Torceduras De Otras Partes Y Las No Especificadas De La Rodilla


GERARDO CASTILLO RIVERO
[Reg. 593619 Documento. CE 593619]
Traumatologia Y Ortopedia

HISTORIA CLINICA

VIAFARA GRAJALES JHON VEIMAM No. 1115067303 Fec_Nacim: 12/10/1987 Edad: 36 A RH: Masculino
Estado Civil: Soltero Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: OFICIOS VARIOS
Direccion: CALLE 26B 13A 44 Tfo: 3052614491/ Municipio: BUGA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:
Entidad. SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 22 de marzo de 2024 - 11:02 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Gerardo Castillo Rivero [Traumatologia Y

DATOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica

Fecha Inicia Incapacidad. viernes, 22 de marzo de 2024 Nro.Dias 20 Con Prorroga. SI

Tipo Contingencia. Accidente de Transito Clase de Atencion. Ambulatoria Electiva

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

> Oxaprozín (dilox) 600 Mg Cant. 30

Posologia: UNA TAB CADA 12 HORAS VO .[fin]

> Muletas Talla M Cant. 2

Posologia: UN PAR .[fin]


Firma Digitalizada

GERARDO CASTILLO RIVERO [TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA - Reg. 593619]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [22/03/2024 11:03:47] Dr. GERARDO CASTILLO [Traumatologia Y Ortopedia]
SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE VIAL DIAS PREVIOS CON
POSTERIOR TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON RX DE ATENCIÓN INICIAL LA CUAL DESCARTA LESIONES OSEAS Y
POSTERIO DX DE ESGUINCE DE RODILLA ACUDE A ESTE CONTROL EL DIA DE HOY REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR DE
INTENSIDAD 8/10 EVD ASOCIADO EPISODIOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR ANTERIRO Y LATERAL A EDEMA
PERIARTICULAR, CON LIMITACION PARA LA FLEXION POR EPISODIOS DE BLOQUEO ARTICULAR Y EXACERBACION DE DOLOR
A LA BIPEDESTACION Y LA MARCHA

EF

RODILLA IZQUIERDA CON EDEMA PERIARTICULAR, ATROFIA MUCULAR EN COAMPARACION A SU CONTRALATERAL, ACTITUD DE
DE VARO Y FLXION QUE NO TOLERA LA EXTENSIOCN COMPLETA DOLRO A LA PALPACION INTERARTICULAR A PREDOMINIO
DEL COMPARTIMENTO LATERAL, CAJON ANTERIOR POSITIVO, BSOTEOZ LATERAL POSITIVO, BOSTEZO MEDIAL INSINUADO
APPLEY BILATERAL POSTIVO, MC MURRAY POSITIVO

AP

PACIENTE CON TRAUMATISMO VIAL CON POSTERIO LESIÓN CÁPSULO LIGAMENTARIA DE RODILLA IZQUIERDA AL MOMENTO CON
PERSISTENCIA DE DOLOR EDEMA PERIARTICULAR CON COMPROMISO DE LA MASA MUSCULAR DE MUSLO ADEMÁS DE ESTO CON
CLÍNICA DE INESTABILIDAD REFERIDA POR LA PACIENTE Y CONFIRMADA POR AL EF ALTA SOSPECHA DE COMPRIMSO
ANTEROLATERAL DE RODILLA IZQUIERDA POR LO QUE CONSIDERO PERTINENTE DESCARTAR COMPROMISO DE LCA Y LCL ADEMÁS

HISTORIA CLINICA

VIAFARA GRAJALES JHON VEIMAM

No. 1115067303

Fec_Nacim: 12/10/1987

Edad: 36 A

RH: Masculino

Estado Civil: Soltero Tipo: Cotizante Poblacion:

Ocupacion: OFICIOS VARIOS

Direccion: CALLE 26B 13A 44 Tfo: 3052614491/

Municipio: BUGA [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 22 de marzo de 2024 - 11:02 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Gerardo Castillo Rivero [Traumatologia Y

DE ESTO SE INDICA TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE DOLOR Y EDEMA PERIARTICULAR, TENNS PARA REPACION TISULAR, TERAPIA OCUPACIONAL PARA ADAPTACION A SUS ACTIVIDADES DIARIAS ADEMAS DE ESTO SS VX POR FISIATRIA PARA OPTIMIZAR PLAN DE REHABILITACION FISICA A VALOAR CON REPORTE DE RMN SE INDICA RESRICCION DE CARGAS DE MMII POR LO QUE SE INDICA MULETAS DE APOYO AXILAR

DURAPROX TAB DE 600 MG UNA TAB CADA 12 HORAS VO

MUELTA DE APOYO AXILAR UN PAR

SS RMN DE RODILLA IZQUIERDA

SS VX POR FISIATRIA

TERAPIA FIISCCA 20 SESIONES

TENNS 20 SESIONES

TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES

CITA DE CONTROL AL CON REPORTE

INCAPACIDAD MEDICA

.[fin]

Dx Ev1: S836 Esguinces Y Torceduras De Otras Partes Y Las No Especificadas De La Rodilla


Firma Digitalizada

GERARDO CASTILLO [Traumatologia Y Ortopedia - Reg. 593619]