



## RESUMEN DE EPICRISIS

PACIENTE: LUIS FELIPE PERALTA GARCIA		IDENTIFICACION: CC 1075251279	HC: 1075251279 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/3/1991	EDAD: 27 AÑOS	SEXO: M	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 15 24-265	HUILA-NEIVA		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 04/03/2019 07:21 AM	FECHA EGRESO: 05/03/2019 12:28 PM		CAMA: SRC16
DEPARTAMENTO INGRESO: 110501 - SALAS DE CIRUGIA	SERVICIO INGRESO: CIRUGIA		
DEPARTAMENTO EGRESO: 110309 - HOSPITALIZACION TORRE D	SERVICIO EGRESO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PLAN: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A ARL EVENTO		

### DATOS DEL INGRESO

#### ▪ MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON INESTABILIDAD DE RODILLA POR LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR R

#### ▪ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PROGRAMADO PARA CIRUGIA DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

#### ▪ ANTECEDENTES PERSONALES

GRUPO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE
-------	-------------	----	---------

#### ▪ EXAMEN FISICO

SISTEMA	HALLAZGO
---------	----------

#### ▪ REVISIÓN POR SISTEMA

Cabeza y cuello	
Cardio Pulmonar	
Abdomen	
Extremidades	
Genitourinario	
Piel y Faneras	
Neurologico	
Estado General	
Examen Mental	

#### ▪ ANALISIS DE INGRESO

FECHA	DESCRIPCION
-------	-------------

#### ▪ APOYOS DIAGNOSTICOS

#### ▪ DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR)	CONFIRMADO NUEVO	P

### DATOS DE LA EVOLUCION

#### ▪ DATOS DE LA EVOLUCION

FECHA EVOLUCIÓN: 2019-03-04 09:48 AM  
--HALLAZGO SUBJETIVO BLOQUEO DE RODILLA  
INESTABILIDAD DE RODILLA IZQ  
LESION MENSICAL DE MENISCO EXTERNO EN BORDE DEL CUERPO  
OSTEOCONDritis GRADO II DE OUTERBRIDGE  
--HALLAZGO OBJETIVO: BLOQUEO DE RODILLA  
INESTABILIDAD DE RODILLA IZQ  
LESION MENSICAL DE MENISCO EXTERNO EN BORDE DEL CUERPO  
OSTEOCONDritis GRADO II DE OUTERBRIDGE  
--ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): BLOQUEO DE RODILLA

INESTABILIDAD DE RODILLA IZQ  
LESION MENSICAL DE MENISCO EXTERNO EN BORDE DEL CUERPO  
OSTEOCONDritis GRADO II DE OUTERBRIGE  
--PLAN (DESCRIPCIÓN): HOSPITALIZAR  
DIPIRONA 2GR IV C/6HS  
CEFALOTINA 1GR IV C/8HS  
TRAMAL 50MG MG C/8HS  
FERULA INMOVILIZADORA DE RODILLA TALLA M/L  
RX DE RODILLA AP Y LATERAL  
ENOXAPARINA 40MG SC POR DIA

FECHA EVOLUCIÓN: 2019-03-05 01:25 AM  
--HALLAZGO SUBJETIVO INGRESO HOSPITALIZACION TORRE D

PACIENTE QUIEN INGRESA A SALAS DE CIRUGIA POR INESTABILIDA DE RODILLA IZQUIERDA SECUNDARIA A LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, POR LO CUAL ES LLEVADO A RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA EL DIA 04/03/19 SIN COMPLICACIONES, POR LO CUAL ES TRASLADADO A HOSPITALIZACION GENERAL.

--HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES  
TA: 118/79MMHG FC: 78X' FR: 18X' T: 36.4°C SO2: 98%  
MUCOSA ORAL HUMEDA  
CARDIOPULMONAR: SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS  
ABDOMEN: NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS  
EXTREMIDADES: LEVE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL.  
NEUROLOGICO: ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE.  
--ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA. MODULACION DEL DOLOR, CONTINUA CON MANEJO INSTAURADO.

**DX:**  
- POP RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA 04/03/19 RODILLA IZQUIERDA  
--PLAN (DESCRIPCIÓN): - CONTINUA EN HOSPITALIZACION  
- CABECERA 30°  
- TAPON VENOSO  
- DIPIRONA 2GR IV C/6HS  
- CEFALOTINA 1GR IV C/8HS  
- TRAMAL 50MG MG C/8HS  
- ENOXAPARINA 40MG SC POR DIA  
- FERULA INMOVILIZADORA DE RODILLA TALLA M/L  
- P/ LECTURA DE RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
- AVISAR CAMBIOS  
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

FECHA EVOLUCIÓN: 2019-03-05 12:28 PM  
--HALLAZGO SUBJETIVO PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS CON DX:

- POP RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA 04/03/19 RODILLA IZQUIERDA

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.  
--HALLAZGO OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA: 127/75 FC: 85 LPM FR: 20 RPM STO: 98%

MUCOSA ORAL HUMEDA  
CARDIOPULMONAR: SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS  
ABDOMEN: NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS  
EXTREMIDADES: LEVE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL.  
NEUROLOGICO: ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE.

--ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN SU POP DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO, ACTUALMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON MODULACION DEL DOLOR, SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

--PLAN (DESCRIPCIÓN): EGRESO  
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS  
NAPROXENO 250 MG VO CADA 8 HORAS  
CEFALEXINA 500 MG VO CADA 8 HORAS \* 7 DIAS  
CITA CONTROL CON ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS CON EL DR. MARTINEZ  
INCAPACIDAD POR 30 DIAS.

#### ▪ MEDICAMENTOS

### DATOS DEL EGRESO

#### ▪ PLAN DE SEGUIMIENTO

#### ▪ DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
--------	-------------	------------------	----------

S835

ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO  
CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIO

IMPRESION DIAGNOSTICA P

■ **CAUSA DE SALIDA**

TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA



**Dr. Alvaro Martinez P.**  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

---

PROFESIONAL : ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA

