



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.653.926**

LASSO GIRALDO

APELLIDOS

JOSE ALBERTO

NOMBRES

Jose Alberto Iasso

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

03-AGO-1960

LA DORADA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-JUL-1979 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00278795-M-0016653926-20110127

0025608559A 1

35371832

28539890

99062828539890

NIP

990628

NOTARIA DOCE.

SECCION GENERICA

SANTIAGO DE CALIVALLE.

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

PRIMER APELLIDO

SEXO

Masculino ☒

Femenino ☐

SEGUNDO APELLIDO

ROJAS

Nombre(s)

KEVIN DAVID

FECHA DE NACIMIENTO

Año 1 9 9 9

Mes 0 6

Día 2 8

COLOMBIA

Departamento

VALDE DEL CAUCA

Municipio

SANTIAGO DE CALI

SECCION ESPECIFICA

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO.

Hora 0 5 minutos 4 5

Tipo sanguíneo A

AM ☒ PM ☐

Grupo

CERTIFICADO MEDICO A1500676

Nombre de quien expide el certificado

CARMEN ELISA MARTINEZ CABAL.

PRIMER APELLIDO

ROJAS

SEGUNDO APELLIDO

RODRIGUEZ

Nombre(s)

FLOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (clase y número)

CCNO. 34.603.565

Nacionalidad(es)

COLOMBIANA

Edad al momento del parto

2 8 Años

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE

PRIMER APELLIDO

LASSO

SEGUNDO APELLIDO

GIRALDO

Nombre(s)

JOSE ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (clase y número)

CCNO. 16.653.926

Nacionalidad(es)

COLOMBIANA...

Dirección domicilio

KRA. 26 d no. 91.101

Edad al momento del nacimiento

3 8 Años

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (clase y No)

CCNO. 16.653.926

CALI VALLE

Dirección domicilio

KRA. 26 d no. 91.101

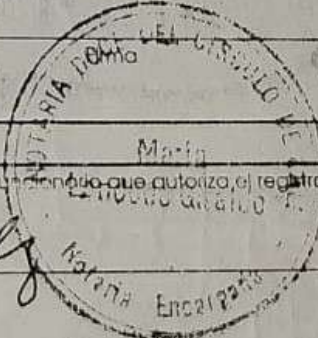
Firma

Jose Alberto Lasso

Domicilio (dirección o municipio)

Firma

Domicilio (dirección o municipio)



03 MAY 2009

1 9 9 9

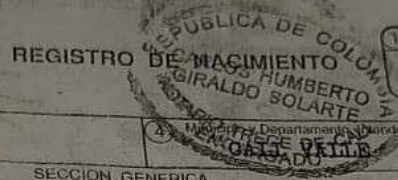
Mes 0 7

Día 2 3

MARIA LONDOÑO GIRALDO.
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ORDINALES O CÓDIGOS DE LOS MESES	ENERO.....01 MAYO.....05 SEP.....09	FEBRERO.....02 JUNIO.....06 OCTUBRE.....10	MARZO.....03 JULIO.....07 NOV.....11	ABRIL.....04 AGOSTO.....08 DIC.....12
--	---	--	--	---

S REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro
1.8629711



IDENTIFICACION N°
1 Parte básica 2 Parte complementaria
9 2 0 1 0 4 6 3 4 1 8
5 Código **0113**

OFICINA
REGISTRO
CIVIL (3) Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.)
NOTARIA TRECÉ

SECCION GENERAL

INSCRITO	(6) Primer Apellido LASO	(7) Segundo Apellido ROJAS	(8) Nombres SHIRLEY JHOANNA
SEXO	(9) Masculino o Femenino FEMENINO	(10) Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO (11) Día 04 (12) Mes ENERO (13) Año 1.992
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País COLOMBIA	(15) Dpto., Int. o Comis. VALLE DEL CAUCA	(16) Municipio CALI

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CENTRO HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO	(18) Hora 12:45AM	
	(19) Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia etc.) PRESENTA TESTIGOS	(20) Nombre del Profesional que certifica el nacimiento BERTHA	(21) No. licencia 57360
MADRE	(22) Apellidos (de soltera) ROJAS RODRIGUEZ	(23) Nombres FLOR	(24) Edad actual 22
	(25) Identificación (clase y número) C.C. 34.603.565 SANTANDER	(26) Nacionalidad COLOMBIANA	(27) Profesión u. oficio HOGAR
PADRE	(28) Apellidos LASSO GIRALDO	(29) Nombres JOSE ALBERTO	(30) Edad actual 32
	(31) Identificación (clase y número) C.C. 16.653.926 CALI	(32) Nacionalidad COLOMBIANO	(33) Profesión u. oficio ALBAÑIL

ENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número) C.C. 16.653.926 CALI	
	(36) Dirección postal y municipio CRA. 7B BIS # 69 23 ALFONSO LOPEZ	
TIGO	(38) Identificación (clase y número) C.C. 16.637.728 CALI	
	(40) Domicilio (Municipio) PASAJE 7B bis # 74 SAN MARINO	
GO	(42) Identificación (clase y número) C.C. 31.866.223CALI	
	(44) Domicilio (Municipio) PASAJE 7B BIS # 74 SAN MARINO	
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
(46) Día 16	(47) Mes JULIO	(48) Año 1.993

(35) Firma (autógrafa) <i>Jose Alberto Lasso Giraldo</i>
(37) Nombre: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
(39) Firma (autógrafa) <i>[Signature]</i>
(41) Nombre: ELISEO RIASCOS POTES
(43) Firma (autógrafa) <i>[Signature]</i>
(45) Nombre: GLORIA STELLA CAICEDO RIASCOS
(49) Firma (autógrafa) y sello <i>[Signature]</i> LUCIA BELLINI AYALA NOTARIA del Valle

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.944.806

LASO ROJAS

APELLIDOS

SHIRLEY JHOANNA

NOMBRES

Shirley Johanna laso

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1992

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

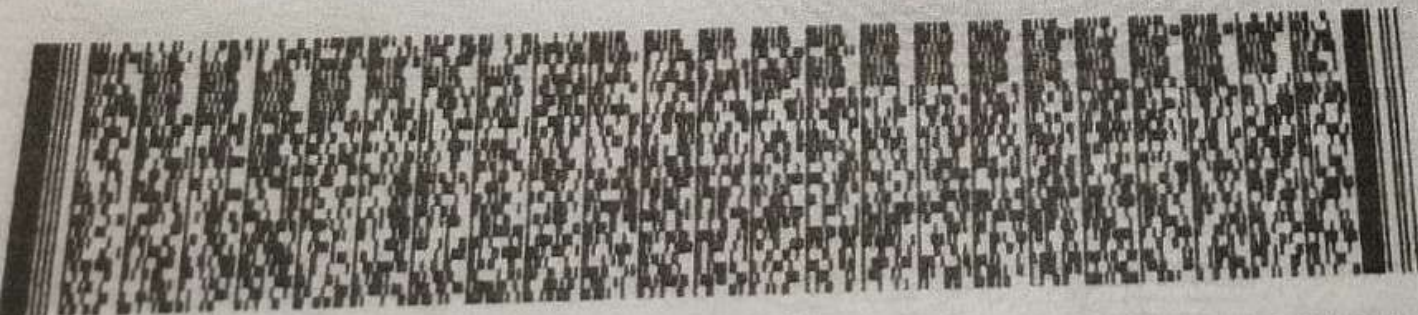
F
SEXO

26-ENE-2010 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00215961-F-1143944806-20100219

0021063243A 1

34456987

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001523822



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

3. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SÓLO DAÑOS ☐



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 33 por Chiriquí # 15
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

12/11/2022 22:20

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

12/11/2022 23:30

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐

ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐

VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMAFORO ☐ TANCA, CASETA ☐

TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLES ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐

SEMÓFORO ☐ ARBOL ☐ HERRAMIENTAS ☐ OTRO ☐

OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA

RURAL ☐ RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐

NACIONAL ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐

DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐

URBANA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PERSONAL ☐ TUNEL ☐

6.4. DISEÑO

GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐

OTRO ☐ PORTON ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐

INTERSECCIÓN ☐ PASO SUPERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐

OTRO ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO ☐ NIEBLA ☐

VENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒

OTRO ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRICAS

A. RECTA ☒ CURVA ☐

B. PLANO ☒ PENDIENTE ☐

C. BANEA DE EST. CON ANDEN ☐ CON BARRA ☐

7.2. UTILIZACIÓN

UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☐

REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐

CICLOVIA ☐

7.3. CIRCULACIÓN

USA ☒ DOS ☐

TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐

7.4. CARRILES

UNO ☐ DOS ☐

TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA

ASfalto ☒ PAVIMENTO ☐

ADQUIN ☐ EMPEDRADO ☐

CONCRETO ☐ TIERRA ☐

OTRO ☐

7.6. ESTADO

BUENO ☒ CON HUECOS ☐

DEGRADADO ☐ EN REPARACIÓN ☐

HUNDIMIENTO ☐ RONDADA ☐

PARCADA ☐ RIZADA ☐

FIJURADA ☐

7.7. CONDICIONES

ACEITE ☐ HONDA ☐

LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐

7.8. CONTROL DE TRÁNSITO

A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐

B. SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐

INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐

APAGADO ☐ OCULTO ☐

C. SEÑALES VERTICALES

PARTE ☐ CEDA EL PASO ☐

NO GIRE ☐ SENTIDO VAL ☐

NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐

OTRA ☐ NINGUNA ☐

D. SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PASE ☐

LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐

SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐

CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐

LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐

LINEA ANTI-BLOQUEO ☐

FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐

SEÑALES ☐ OTRO ☐

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD

BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐

MOVIL ☐ FIJO ☐

SOMBRADOR ☐ ESTOPERO ☐

OTRO ☐

F. DELINEADOR DE PISO

TACHA ☐ ESTOPEROLES ☐

TACHONES ☐ BORNAS ☐

BORDELLOS ☐ TUBULAS ☐

BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐

CONOS ☐ OTRO ☐

7.9. VISIBILIDAD

A. NORMAL ☐ B. OBSTRUIDA POR ☐

CASETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐

VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐

VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCAÑALAMIENTO ☐

POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

Jose Alberto Lasso Giraldo

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

carretera 24 E-86-60

PORTA-LICENCIA

16.653.976

16.653.976

8.2. VEHICULO

PLACA

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

8.3. VEHICULO

PLACA

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

8.4. VEHICULO

PLACA

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

AK150

8.5. FALLAS EN:

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐

RODINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐

OTRA ☐

8.6. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☒

POSTERIOR ☐ INFERIOR ☐

SUPERIOR ☐

OTRO ☐

8.7. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

llanta trasera, tintero

Derecho, freno de pata

OTRO ☐

OTRO ☐

OTRO ☐

8.8. CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL ☐ BUS

FINNA CONDUCCIÓN VICTIMA O TESTIGO C.C.

FINNA CONDUCCIÓN VICTIMA O TESTIGO C.C.

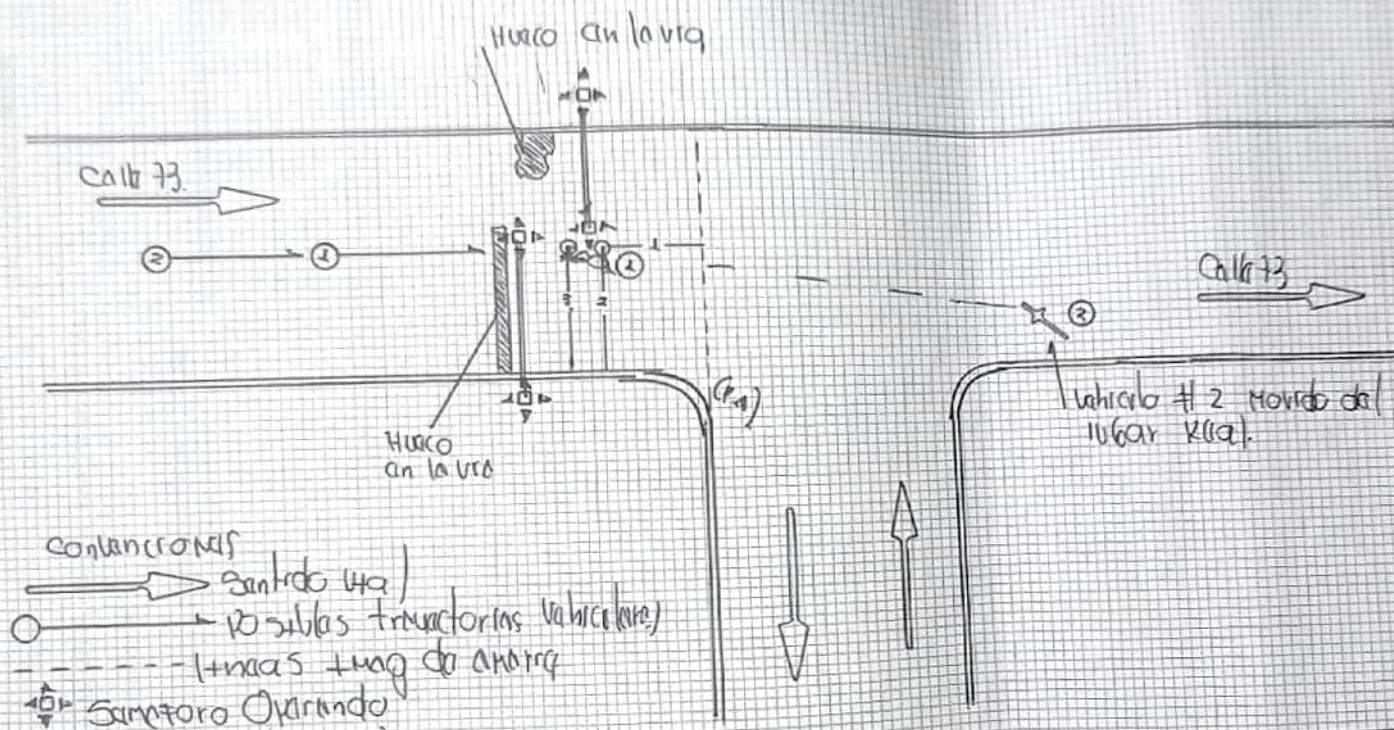


TABLA DE MEDIDAS	
Nº	Medida
1	4.50 m
2	4.50 m
3	4.50 m
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
2	11	00	huella arrastre metálica

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: 1 APELLIDOS: LOAIZA NOMBRES: Fernando
 C.C. IDENTIFICACION No: 14252495 PLACA: 249 ENTIDAD: SMC
 C.C. IDENTIFICACION No: 16830462 PLACA: 148 ENTIDAD: SM

16. CORRESPONDIO A000160991105 2012 851670
 NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Long.
 Lat.
 ESCALA:
 PLANO:
 VISTA:

RADIO VÍA 1 VÍA 2
 PERALTE
 PENDIENTE

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

-ORIGINAL-

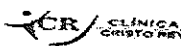
CERTIFICACIÓN

Certifico que el (la) paciente **JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO** identificada (o) con documento de identidad **CC 16653926** quien sufrió un accidente de tránsito el día **12** del mes de **NOVIEMBRE** del año **2022** y fue atendida (o) por medio de la Aseguradora **COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NI 860037013** donde agoto los 800SMLDV que comprenden un valor de **\$26.666.400** para el año 2022, de acuerdo al decreto 056 de 2015 Art No. 9 Coberturas.

Paciente que supera tope el día de hoy 19 de **NOVIEMBRE** del 2022.

La anterior certificación se expide para los fines pertinentes, a los 19 días del mes de **NOVIEMBRE** del año 2022.

Cordialmente,



NIT: 900.951.033-8
FACTURACIÓN

Joan Bolaños

JOAN CAMILO BOLAÑOS GÓMEZ

Analista de Cuentas Medicas

Teléfono: (2) 387 69 10 – (2) 387 69 11

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Primer Apellido: LASSO Segundo Apellido: GIRALDO
Primer Nombre: JOSE Segundo Nombre: ALBERTO
Tipo documento: CC Nro. Documento: 16653926
Dirección Residencia: CARRERA 241 86 64
Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3178311397
Municipio Residencia: CALI Cod: 001

VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión[] Orden de Servicio []
Fecha Remisión: a las
Prestador que remite:
Código Inscripción:
Profesional que remite: Cargo:
Fecha de Aceptación: a las
Prestador que Recibe:
Código Inscripción:
Profesional que recibe : Cargo:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancia de la misma IPS.
Datos del Vehículo: Placa No:
Transporto la víctima desde: Hasta:
Tipo de transporte: Lugar donde recoge la víctima: Zona: R[] U[]

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha ingreso: 12112022 a las 23:17 Fecha Egreso: 12112022 a las 23:46
Código de diagnostico principal de ingreso: T07X Código de diagnostico principal de Egreso: T07X
Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:
Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:

LEGRO

SEGURA

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

2do Apellido del Médico o Profesional tratante

YENNY

STEPHANY

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo documento: CC No. documento: 1144142860
Número de registro médico: 1144142860

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la Republica con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto las consecuencias legales que produzca esta situación.

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
REPRESENTANTE LEGAL

CUENTA No.: 487301			PACIENTE: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO				DOCUMENTOS: CC: 16653926						
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		26.600							
13/11/2022	19792	LABCLI	Potasio	1	39.700	39.700			39.700	39.700	0	elialagu	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
19/11/2022	19792	LABCLI	Potasio	1	39.700	39.700			39.700	39.700	0	yesvivga	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		79.400							
13/11/2022	19827	LABCLI	Protrombina tiempo PT	1	40.300	40.300			40.300	40.300	0	elialagu	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		40.300							
13/11/2022	19891	LABCLI	Sodio	1	32.700	32.700			32.700	32.700	0	elialagu	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
19/11/2022	19891	LABCLI	Sodio	1	32.700	32.700			32.700	32.700	0	yesvivga	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		65.400							
13/11/2022	19290	LABCLI	suero orina y otros	1	16.000	16.000			16.000	16.000	0	elialagu	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
19/11/2022	19290	LABCLI	suero orina y otros	1	16.000	16.000			16.000	16.000	0	yesvivga	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		32.000							
13/11/2022	19958	LABCLI	Tromboplastina tiempo parcial PTT	1	39.300	39.300			39.300	39.300	0	elialagu	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		39.300							
TOTAL LABORATORIO CLINICO									662.600				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA													
12/11/2022	21715	IMAGEN	Abdomen total	1	764.300	764.300			764.300	764.300	0	lilfrane	
TOTAL				1		764.300							
12/11/2022	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	73.000	73.000			73.000	73.000	0	lilfrane	
12/11/2022	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	73.000	73.000			73.000	73.000	0	lilfrane	
12/11/2022	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	73.000	73.000			73.000	73.000	0	lilfrane	
13/11/2022	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	73.000	73.000			73.000	73.000	0	lilfrane	
TOTAL				4		292.000							
12/11/2022	21701	IMAGEN	Craneo simple	1	558.000	558.000			558.000	558.000	0	lilfrane	
TOTAL				1		558.000							
12/11/2022	21716	IMAGEN	Extremidades y articulaciones	1	476.000	476.000			476.000	476.000	0	lilfrane	
TOTAL				1		476.000							
12/11/2022	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavicula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	56.300	56.300			56.300	56.300	0	lilfrane	
12/11/2022	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavicula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	56.300	56.300			56.300	56.300	0	lilfrane	
TOTAL				2		112.600							
12/11/2022	21722	IMAGEN	Reconstruccion tridimensional agregar al costo del examen	1	809.700	809.700			809.700	809.700	0	lilfrane	
TOTAL				1		809.700							
12/11/2022	21712	IMAGEN	Torax	1	580.700	580.700			580.700	580.700	0	lilfrane	
TOTAL				1		580.700							
TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									3.593.300				
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS													
13/11/2022	MO0001	CIRU01	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	1	4.700.000	4.700.000			4.700.000	4.700.000	0	lilisabga	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		4.700.000							
TOTAL PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS									4.700.000				

CUENTA No.: 487301			PACIENTE: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO				DOCUMENTOS: CC: 16653926						
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
13/11/2022	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	348.000	348.000			348.000	348.000	0	gingamca	
PROFESIONAL: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS													
PROCEDIMIENTO: 13560 - Reduccion cerrada fractura tibia y perone													
VIA ACCESO: MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
13/11/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	0	0			0	0	0	gingamca	
13/11/2022	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 08	1	0	0			0	0	0	gingamca	
13/11/2022	39119	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 08	1	45.700	45.700			45.700	45.700	0	gingamca	
PROFESIONAL: ORLANDO JAVIER DELGADO BALOCO													
13/11/2022	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 08	1	102.800	102.800			102.800	102.800	0	gingamca	
PROFESIONAL: MIGUEL ANTONIO NARANJO HOYOS													
13/11/2022	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	174.000	174.000			174.000	174.000	0	gingamca	
TOTAL ACTO QUIRURGICO									1.915.200				
PROFESIONAL: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS													
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO: 15102 - Desbridamiento por lesion superficial mas del 5% area corporal													
VIA ACCESO: MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
15/11/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	0	0			0	0	0	vanplaur	
15/11/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	0	0			0	0	0	vanplaur	
15/11/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 05	1	63.800	63.800			63.800	63.800	0	vanplaur	
PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA													
15/11/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	97.700	97.700			97.700	97.700	0	vanplaur	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ													
PROCEDIMIENTO: 13830 - Sutura de fascia y/o musculo y/o tendon													
VIA ACCESO: MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
15/11/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	0	0			0	0	0	vanplaur	
15/11/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	0	0			0	0	0	vanplaur	
15/11/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 05	1	63.800	63.800			63.800	63.800	0	vanplaur	
PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA													
15/11/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	97.700	97.700			97.700	97.700	0	vanplaur	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ													
PROCEDIMIENTO: 15103 - Desbridamiento por lesion de tejidos profundos mas del 5% area corporal													
VIA ACCESO: MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
15/11/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	330.700	330.700			330.700	330.700	0	vanplaur	
15/11/2022	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 07	1	562.700	562.700			562.700	562.700	0	vanplaur	
15/11/2022	39118	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 07	1	79.000	79.000			79.000	79.000	0	vanplaur	
PROFESIONAL: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA													
15/11/2022	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 07	1	176.700	176.700			176.700	176.700	0	vanplaur	
PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA													
15/11/2022	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	1	300.000	300.000			300.000	300.000	0	vanplaur	
TOTAL ACTO QUIRURGICO									1.772.100				
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ													
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO: 15102 - Desbridamiento por lesion superficial mas del 5% area corporal													
VIA ACCESO: MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
19/11/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05	1	0	0			0	0	0	joabolgo	

CUENTA No.: 487301			PACIENTE: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO				DOCUMENTOS: CC: 16653926						
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
06													
19/11/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	05	1	0	0		0	0	0	joabolgo	
19/11/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anestesioologo Grupo 05	del	1	63.800	63.800		63.800	63.800	0	joabolgo	
PROFESIONAL: ANTONIO VALENCIA CUELLAR													
19/11/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	o	1	97.700	97.700		97.700	97.700	0	joabolgo	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ													
PROCEDIMIENTO: 15103 - Desbridamiento por lesion de tejidos profundos mas del 5% area corporal													
VIA ACCESO: MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
19/11/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	08	1	330.700	330.700		330.700	330.700	0	joabolgo	
19/11/2022	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 07	07	1	562.700	562.700		562.700	562.700	0	joabolgo	
19/11/2022	39118	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 07		1	79.000	79.000		79.000	79.000	0	joabolgo	
PROFESIONAL: JUAN DAVID FINLAY PARRA													
19/11/2022	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anestesioologo Grupo 07	del	1	176.700	176.700		176.700	176.700	0	joabolgo	
PROFESIONAL: ANTONIO VALENCIA CUELLAR													
19/11/2022	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	o	1	300.000	300.000		300.000	300.000	0	joabolgo	
TOTAL ACTO QUIRURGICO									1.610.600				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS													
0201010762		CIRU01	CANISTER RP MEDICAS 800CC REF CA32 1 UNIDAD		1	833.460	833.460		833.460	833.460	0		
0201010915		CIRU01	APOSITO POLIVINIL ALCOHOL PEQUEÑO REF DK10SS-PVA 1 UNIDAD		1	1.567.368	1.567.368		1.567.368	1.567.368	0		
0201011296		CIRU01	KIT APOSITO IONES DE PLATA PEQUEÑO REF DK10SS-S 1 UNIDAD		1	600.000	600.000		600.000	600.000	0		
FARMACIA DE CIRUGIA						3.000.828			3.000.828				
0101010005		URGENC	AMPICILINA+SULBACTAN POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL	1.5G	2	15.920	31.840		31.840	31.840	0		
0101020005		HOS005	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S)		58	143	8.294		8.294	8.294	0		
0101040009		HOS005	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA		8	959	7.672		7.672	7.672	0		
0102010001		HOS005	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA		4	8.880	35.520		35.520	35.520	0		
0102010001		URGENC	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA		2	8.880	17.760		17.760	17.760	0		
0102010029		HOS005	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA		20	3.582	71.640		71.640	71.640	0		
0102010029		URGENC	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA		4	3.582	14.328		14.328	14.328	0		
0102010040		HOS005	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA		16	1.255	20.080		20.080	20.080	0		
0102010040		URGENC	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA		2	1.255	2.510		2.510	2.510	0		
0102010045		HOS005	ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA		5	12.935	64.675		64.675	64.675	0		
0102010106		HOS005	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X		1	3.800	3.800		3.800	3.800	0		

CUENTA No.: 487301				PACIENTE: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO				DOCUMENTOS: CC: 16653926					
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
			500ML SOLUCION INYECTABLE										
			500ML BOLSA										
0102010106		URGENC	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	2	3.800	7.600			7.600	7.600	0		
			500ML SOLUCION INYECTABLE										
			500ML BOLSA										
0102010107		HOS005	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	1	3.700	3.700			3.700	3.700	0		
			250ML SOLUCION INYECTABLE										
			250ML BOLSA										
0102010107		URGENC	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	1	3.700	3.700			3.700	3.700	0		
			250ML SOLUCION INYECTABLE										
			250ML BOLSA										
0102010128		HOS005	SOLUCION LACTATO RINGER X	2	3.900	7.800			7.800	7.800	0		
			1000ML 1000ML BOLSA										
0201010112		HOS005	CATETER INTRAVENOSO No 18G x 1	6	3.864	23.184			23.184	23.184	0		
			1/4 1 UNIDAD										
0201010112		URGENC	CATETER INTRAVENOSO No 18G x 1	4	3.864	15.456			15.456	15.456	0		
			1/4 1 UNIDAD										
0201010158		URGENC	CYSTOFLO ADULTO X 2000ML 1	1	14.334	14.334			14.334	14.334	0		
			UNIDAD										
0201010166		HOS005	EQUIPO ADMINISTRACION DE	2	13.053	26.106			26.106	26.106	0		
			SANGRE SIN AGUJA 1 UNIDAD										
0201010171		HOS005	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA	3	7.654	22.962			22.962	22.962	0		
			R-33 1 UNIDAD										
0201010171		URGENC	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA	4	7.654	30.616			30.616	30.616	0		
			R-33 1 UNIDAD										
0201010223		HOS005	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML	2	1.262	2.524			2.524	2.524	0		
			21G X 1 1/2 1 UNIDAD										
0201010223		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML	9	1.262	11.358			11.358	11.358	0		
			21G X 1 1/2 1 UNIDAD										
0201010227		HOS005	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G	18	712	12.816			12.816	12.816	0		
			X 1 1/2 1 UNIDAD										
0201010227		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G	6	712	4.272			4.272	4.272	0		
			X 1 1/2 1 UNIDAD										
0201010240		HOS005	LLAVE DE 3 VIAS DESECHABLE 1	1	4.677	4.677			4.677	4.677	0		
			UNIDAD										
0201010328		URGENC	SONDA FOLEY No 18FR 2 VIAS REF	1	3.439	3.439			3.439	3.439	0		
			N-QO03 1 UNIDAD										
0201010437		URGENC	VENDA ELASTICA 5X5 NO ESTERIL 1	4	5.575	22.300			22.300	22.300	0		
			UNIDAD										
0201012022		HOS005	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION	3	5.732	17.196			17.196	17.196	0		
			IV ADULTO 6.5 X 7.0 CM FIXAPRO										
			REF 20-005 1 UNIDAD										
0201012025		HOS005	EQUIPO DESECHABLE DE INFUSION	4	2.446	9.784			9.784	9.784	0		
			SIN VALVULA 10 GOTAS 1 UNIDAD										
0201012025		URGENC	EQUIPO DESECHABLE DE INFUSION	4	2.446	9.784			9.784	9.784	0		
			SIN VALVULA 10 GOTAS 1 UNIDAD										
0203010113		HOS005	MULETAS TALLA M PAR 1 PAR	1	300.000	300.000			300.000	300.000	0		
FARMACIA CENTRAL						831.727			831.727				
0102010180		IMAGEN	IOHEXOL 300MG/100ML SOLUCION	4	137.072	548.288			548.288	548.288	0		
			INYECTABLE (OMNIPAQUE)										
			300MG/100ML FRASCO										
MEDIOS DE CONTRASTE						548.288			548.288				
0101010005		HOS005	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G	58	15.920	923.360			923.360	923.360	0		
			POLVO										
			RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1										
			VIAL										
0102010029		HOS005	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	29	3.582	103.878			103.878	103.878	0		
			100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE										
			0.9% BOLSA										
PROD TERMINADO CENTRAL DE MEZCLAS						1.027.238			1.027.238				

CUENTA No.: 487301			PACIENTE: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO				DOCUMENTOS: CC: 16653926						
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
0301022562		CIRU01	CABEZAL DE TORNILLO 0 UNIDAD	4	590.910	2.363.640			2.363.640	2.363.640	0		
0301022658		CIRU01	TORNILLO SHANZ AC 6.0 AUTOPERF 180/40 UNIDAD	4	405.000	1.620.000			1.620.000	1.620.000	0		
0301022731		CIRU01	BARRA FIBRA DE CARBONO 14 X 400 UNIDAD	1	654.546	654.546			654.546	654.546	0		
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS						4.638.186			4.638.186				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS									10.046.267				
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ													
TOTAL DE CARGOS:												18.036.300	
TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:												10.046.267	

HABITACIONES					
TARIF.	CARGO	DESCRIPCION	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
0013	38122	Habitacion bipersonal	280.000	2	560.000
0013	38122	Habitacion bipersonal	280.000	4	1.120.000
TOTAL ESTANCIA:					1.680.000

PAQUETES								
CONSULTAS MEDICAS								
39145	Consulta de urgencias	1	65.700	65.700	65.700	0	anachiza	
PROFESIONAL: LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO.								
TOTAL				1	65.700			
TOTAL CONSULTAS MEDICAS					65.700			
TOTAL DE CARGOS:								65.700
TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:								0
FIN PAQUETES								

PAQUETES									
PAQUETE: 39145 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL									

CARGOS				
CONSULTAS MEDICAS				
13/11/2022	890701	URGENC	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1.00
INSUMOS Y MEDICAMENTOS				
0201012074	CIRU01	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA (VALVULA ANTI REFLUJO)TAPON LUER LOCK 1 UNIDAD		1.00
0201012025	CIRU01	EQUIPO DESECHABLE DE INFUSION SIN VALVULA 10 GOTAS 1 UNIDAD		2.00
0201011799	CIRU01	BALON DE ANESTESIA 3LTS REF 2820000 (RESERVORIO) 1 UNIDAD		1.00
0201011546	CIRU01	CAMPO EN U DESECHABLE 2.00 X 1.50CM ESTERIL 1 UNIDAD		1.00
0201010929	CIRU01	GASA PARAFINADA (BACTIGRAS) 15CM X 20CM 1 UNIDAD		1.00
0201010908	CIRU01	VENDA ALGODON ESTERIL 6 X 5 1 UNIDAD		4.00
0201010888	CIRU01	ADAPTADOR CORRUGADO REF:3504000 1 UNIDAD		1.00
0201010874	CIRU01	HEMOSTATICO ABSORBIBLE GELITA CEL FIBRILAR 50X100 REF:GF-710 1 UNIDAD		1.00
0201010825	CIRU01	NOVOSYN 2/0 HR37s AGUJA CURVA REDONDA COD:C0068595 UNIDAD		1.00
0201010780	CIRU01	MASCARA ANESTESIA ACOLCHADA NO 5 REF:431306 1 UNIDAD		1.00
0201010669	CIRU01	NARIZ DE CAMELLO ADULTO 1 UNIDAD		1.00
0201010668	CIRU01	MASCARA OXIGENO ADULTO REF:1135015 1		1.00

CUENTA No.: 487301			PACIENTE: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO					DOCUMENTOS: CC: 16653926						
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO		CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
	0201010196hola3		CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.0 1 UNIDAD - L	10 UND		10 UND	0		0	0	0		
	0201010197hola3		CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.5 1 UNIDAD - L	5 UND		5 UND	0		0	0	0		
	0201010199hola3		CIRU01	HOJA BISTURI No. 15 REF:6757 1 UNIDAD	2 UND		2 UND	0		0	0	0		
	0201010200hola3		CIRU01	HOJA BISTURI No 20 1 UNIDAD - LAB. :I	2 UND		2 UND	0		0	0	0		
	0201010262hola3		CIRU01	NOVOSYN 1 CURVA REDONDA REF:HR37S 90	2 UND		2 UND	0		0	0	0		
	0201010277hola3		CIRU01	POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CURVA CORTANT	2 UND		2 UND	0		0	0	0		
	0201010436hola3		CIRU01	VENDA ELASTICA 4X5 ESTERIL 1 UNIDAD -	4 UND		4 UND	0		0	0	0		
	0201010527hola3		CIRU01	APOSITO GASA + ALGODÓN 8PX16P (20CM X	5 UND		5 UND	0		0	0	0		
	0201010552hola3		CIRU01	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANT	2 SOB		2 SOB	0		0	0	0		
	0201010619hola3		CIRU01	PLACA ELECTROBISTURI REF: E7507 1 UNI	2 UND		2 UND	0		0	0	0		
	0201010623hola3		CIRU01	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND UNIDAD	2 UND		2 UND	0		0	0	0		
	0201010692hola3		CIRU01	GUANTES ESTERILES No 8.0 1 UNIDAD - L	5 UND		5 UND	0		0	0	0		
FARMACIA DE CIRUGIA										0				
	0102010005hola3		URGENC	AGUA ESTERIL X 10ML 10ML AMPOLLA - LA	1 AM		1 AM	0		0	0	0		
	0103030001hola3		URGENC	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% 2%/30M	1 JAL		1 JAL	0		0	0	0		
	0201010196hola3		URGENC	GUANTES ESTERILES No 7.0 1 UNIDAD - L	1 UND		1 UND	0		0	0	0		
FARMACIA CENTRAL										0				

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL

ABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033-8

HOJA DE CARGOS

USUARIO: joabolgo

CUENTA No.: 487301

PACIENTE: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO

DOCUMENTOS: CC: 16653926

DIRECCION: AV 4N 22 46

CIUDAD: CALI

TELEFONOS: 3876910

HISTORIA: CC 16653926

FECHA INGRESO: 12/11/2022

FECHA EGRESO:

PLAN: (375) COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022

EMPRESA: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NI: 860037013-6

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
HABITACIONES													
13/11/2022	39202	URGENC	Derechos de sala para curaciones	1	23.700	23.700			23.700	23.700	0	anachiza	
PROFESIONAL:		LEIDY ALEJANDRA GUZMAN ORDOÑEZ											
TOTAL				1		23.700							
13/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	inerivqu	
PROFESIONAL:		JUAN DAVID MARTINEZ ESCARRIA											
13/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	anachiza	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
14/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	inerivqu	
PROFESIONAL:		DENIS EDMOND COBO OLIVEROS											
15/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	katmunka	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
16/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	katmunka	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
17/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	inerivqu	
PROFESIONAL:		RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA											
18/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	inerivqu	
PROFESIONAL:		JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ											
19/11/2022	38122	HOS005	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	johurqu	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
TOTAL				8		2.240.000							
TOTAL HABITACIONES									2.263.700				
LABORATORIO CLINICO													
13/11/2022	19224	LABCLI	Cloruro	1	12.700	12.700			12.700	12.700	0	elialagu	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
19/11/2022	19224	LABCLI	Cloruro	1	12.700	12.700			12.700	12.700	0	yesvivga	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
TOTAL				2		25.400							
13/11/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	elialagu	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
13/11/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	elialagu	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
15/11/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	yusblacu	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
15/11/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	jescargr	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
19/11/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	yesvivga	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
19/11/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	elialagu	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
TOTAL				6		166.200							
13/11/2022	19548	LABCLI	Heridas microscopico cultivo y AB germenes comunes	1	188.000	188.000			188.000	188.000	0	elialagu	
TOTAL				1		188.000							
13/11/2022	19749	LABCLI	Nitrogeno ureico	1	13.300	13.300			13.300	13.300	0	elialagu	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
19/11/2022	19749	LABCLI	Nitrogeno ureico	1	13.300	13.300			13.300	13.300	0	yesvivga	

Historia:

16653926

Paciente:

LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO

Edad:

62 Años

Género:

Masculino

Orden Número:

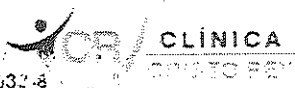
202211130029

Fecha y Hora de ingreso:

2022-11-13 01:52

Fecha de impresión:

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
HEMATOLOGIA			
CUADRO HEMATICO			
CUADRO ROJO			
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.63	4.69 - 6.13	X10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	13.9	14 - 18	g/dl
HEMATOCRITO	41.2	40 - 55	%
MCV	89.0	80 - 100	um3
MCH	30.1	27 - 34	pg
MCHC	33.8	31.5 - 35	g/dl
RDW CV	12.7	11 - 15.5	%
RDW SD	11.8		um3
PLAQUETAS			
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	399	150 - 500	X10 ³ /mm ³
MPV	10.5	6.4 - 13	um3
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	16.2		%
CUADRO BLANCO			
RECUENTO DE LEUCOCITOS	9.92	4.9 - 9.4	X10 ³ /mm ³
NEUTROFILOS %	44.4	45 - 65	%
LINFOCITOS %	42.3	21 - 40	%
MONOCITOS %	7.0	4 - 10	%
EOSINOFILOS %	5.2	1 - 3.9	%
BASOFILOS %	0.6	0 - 1	%
NEUTROFILOS Abs	4.40	1.4 - 6.5	
LINFOCITOS Abs	4.19	1.2 - 3.4	
MONOCITOS Abs	0.70	0 - 0.7	
EOSINOFILOS Abs	0.52	0 - 0.7	
BASOFILOS Abs	0.06	0 - 0.2	
Validado por: DORIS PATRICIA VELASCO PUENTES			
COAGULACION			
TIEMPO DE PROTROMBINA	16.0	13.6 - 16	seg
Deteccion Mecanica del Coagulo, Equipo STA COMPACT MAX			
PT CONTROL DIA	13.1		seg
INR	1.21		
ISI	0.95		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	29.6	28 - 36	seg
Deteccion Mecanica del Coagulo, Equipo STA COMPACT MAX			



FABISALUD IPS SAS
LABORATORIO CLINICO

Historia:	16653926	Orden Número:	202211130029
Paciente:	LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO	Fecha y Hora de ingreso:	2022-11-13 01:52
Edad:	62 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Masculino		

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
COAGULACION			
PTT CONTROL DIA	34.6		seg

Validado por: DORIS PATRICIA VELASCO PUENTES

Historia:	16653926	Orden Número:	202211130035
Paciente:	LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO	Fecha y Hora de ingreso:	2022-11-13 04:01
Edad:	62 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Masculino		

Examen	Resultado		Valores de Referencia	Unidades
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
CUADRO ROJO				
RECuento DE ERITROCITOS	3.26	*	4.69 - 6.13	X10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	9.9	*	14 - 18	g/dl
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE				
HEMATOCRITO	29.2	*	40 - 55	%
MCV	89.3		80 - 100	um3
MCH	30.4		27 - 34	pg
MCHC	34.1		31.5 - 35	g/dl
RDW CV	12.3		11 - 15.5	%
RDW SD	41.1			um3
PLAQUETAS				
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS	274		150 - 500	X10 ³ /mm ³
MPV	9.5		6.4 - 13	um3
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	16.1			%
CUADRO BLANCO				
RECuento DE LEUCOCITOS	15.47	*	4.9 - 9.4	X10 ³ /mm ³
NEUTROFILOS %	94.2	*	45 - 65	%
LINFOCITOS %	1.8	*	21 - 40	%
MONOCITOS %	2.4	*	4 - 10	%
EOSINOFILOS %	0.0	*	1 - 3.9	%
BASOFILOS %	0.1		0 - 1	%
NEUTROFILOS Abs	14.58	*	1.4 - 6.5	
LINFOCITOS Abs	0.28	*	1.2 - 3.4	
MONOCITOS Abs	0.37		0 - 0.7	
EOSINOFILOS Abs	0.00		0 - 0.7	
BASOFILOS Abs	0.01		0 - 0.2	
Validado por: DORIS PATRICIA VELASCO PUENTES				
BIOQUIMICA				
CLORO	109.0	*	98 - 107	mmol/L
MET. I.S.E POTENCIOMETRIA.				
NITROGENO UREICO	13.0		6 - 23	mg/dl
METODO: PRUEBA COLORIMETRICO - QUIMICA SECA				
POTASIO	5.00		3.5 - 5.1	mmol/L
MET. I.S.E POTENCIOMETRIA.				



FABISALUD IPS SAS
LABORATORIO CLINICO
Nit: 900951033-8

Historia: 16653926
Paciente: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO
Edad: 62 Años
Género: Masculino

Orden Número: 202211130035
Fecha y Hora de ingreso: 2022-11-13 04:01
Fecha de impresión:

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
BIOQUIMICA			
SODIO	135.0	137 - 145	mmol/L
MET. I.S.E POTENCIOMETRIA.			
CREATININA SERICA	0.90	0.8 - 1.5	mg/dl
Dipirona (Metamizol): es importante que informen al laboratorio el uso de este medicamento debido que en los pacientes que siguen tratamiento a largo plazo con Dipirona pueden mostrar disminución de hasta 0.6 mg/dl en la creatinina.			
Dobutamina: las muestras contaminadas con Dobutamina procedente de líquidos intravenosos muestra un descenso de 2.7 mg/dl desde una concentración de creatinina inicial de 4.8 mg/dl.			
Lidocaína: Pueden mostrar aumentos de hasta 1.0 mg/dl que se deben al metabolito N-étiglicina.			
METODO: PRUEBA COLORIMETRICO - QUIMICA SECA			

Validado por: DORIS PATRICIA VELASCO PUENTES

Historia:	16653926	Orden Número:	202211150021
Paciente:	LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO	Fecha y Hora de ingreso:	2022-11-15 02:29
Edad:	62 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Masculino		

Examen	Resultado		Valores de Referencia	Unidades
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
CUADRO ROJO				
RECuento DE ERITROCITOS	2.49	*	4.69 - 6.13	X10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	7.4	*	14 - 18	g/dl
HEMATOCRITO	22.3	*	40 - 55	%
MCV	89.5		80 - 100	um3
MCH	29.6		27 - 34	pg
MCHC	33.1		31.5 - 35	g/dl
RDW CV	12.6		11 - 15.5	%
RDW SD	42.0			um3
PLAQUETAS				
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS	213		150 - 500	X10 ³ /mm ³
MPV	11.0		6.4 - 13	um3
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	15.8			%
CUADRO BLANCO				
RECuento DE LEUCOCITOS	9.10		4.9 - 9.4	X10 ³ /mm ³
NEUTROFILOS %	75.1	*	45 - 65	%
LINFOCITOS %	16.1	*	21 - 40	%
MONOCITOS %	6.4		4 - 10	%
EOSINOFILOS %	1.6		1 - 3.9	%
BASOFILOS %	0.3		0 - 1	%
NEUTROFILOS Abs	6.82	*	1.4 - 6.5	
LINFOCITOS Abs	1.47		1.2 - 3.4	
MONOCITOS Abs	0.59		0 - 0.7	
EOSINOFILOS Abs	0.15		0 - 0.7	
BASOFILOS Abs	0.03		0 - 0.2	

Validado por: JAZNEY PAOLA QUITIAN ARCINIEGAS

Historia: 16653926
Paciente: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO
Edad: 62 Años
Género: Masculino

Orden Número: 202211150057
Fecha y Hora de ingreso: 2022-11-15 16:42
Fecha de impresión:

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
HEMATOLOGIA			
CUADRO HEMATICO			
CUADRO ROJO			
RECuento DE ERITROCITOS	3.23	4.69 - 6.13	X10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	9.7	14 - 18	g/dl
HEMATOCRITO	28.9	40 - 55	%
MCV	89.1	80 - 100	um3
MCH	29.9	27 - 34	pg
MCHC	33.6	31.5 - 35	g/dl
RDW CV	12.9	11 - 15.5	%
RDW SD	43.0		um3
PLAQUETAS			
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	280	150 - 500	X10 ³ /mm ³
MPV	10.0	6.4 - 13	um3
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	15.7		%
CUADRO BLANCO			
RECuento DE LEUCOCITOS	9.97	4.9 - 9.4	X10 ³ /mm ³
NEUTROFILOS %	76.0	45 - 65	%
LINFOCITOS %	13.3	21 - 40	%
MONOCITOS %	5.5	4 - 10	%
EOSINOFILOS %	3.5	1 - 3.9	%
BASOFILOS %	0.4	0 - 1	%
NEUTROFILOS Abs	7.57	1.4 - 6.5	
LINFOCITOS Abs	1.33	1.2 - 3.4	
MONOCITOS Abs	0.55	0 - 0.7	
EOSINOFILOS Abs	0.35	0 - 0.7	
BASOFILOS Abs	0.04	0 - 0.2	

Validado por: MARIA ALEJANDRA TRESPALACIOS PEREZ

Historia:	16653926	Orden Número:	202211190006
Paciente:	LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO	Fecha y Hora de ingreso:	2022-11-19 00:12
Edad:	62 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Masculino		

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
HEMATOLOGIA			
CUADRO HEMATICO			
CUADRO ROJO			
RECuento DE ERITROCITOS	3.06	4.69 - 6.13	X10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	9.1	14 - 18	g/dl
HEMATOCRITO	27.8	40 - 55	%
MCV	90.8	80 - 100	um3
MCH	29.6	27 - 34	pg
MCHC	32.6	31.5 - 35	g/dl
RDW CV	13.1	11 - 15.5	%
RDW SD	43.9		um3
PLAQUETAS			
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS	393	150 - 500	X10 ³ /mm ³
MPV	9.5	6.4 - 13	um3
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	15.7		%
CUADRO BLANCO			
RECuento DE LEUCOCITOS	9.05	4.9 - 9.4	X10 ³ /mm ³
NEUTROFILOS %	66.4	45 - 65	%
LINFOCITOS %	17.7	21 - 40	%
MONOCITOS %	6.5	4 - 10	%
EOSINOFILOS %	7.7	1 - 3.9	%
BASOFILOS %	0.4	0 - 1	%
NEUTROFILOS Abs	6.02	1.4 - 6.5	
LINFOCITOS Abs	1.60	1.2 - 3.4	
MONOCITOS Abs	0.59	0 - 0.7	
EOSINOFILOS Abs	0.70	0 - 0.7	
BASOFILOS Abs	0.03	0 - 0.2	
Validado por: YURANIS EUGENIA RODGER CERVANTES			
BIOQUIMICA			
CLORO	104.0	98 - 107	mmol/L
MET. I.S.E POTENCIOMETRIA.			
NITROGENO UREICO	14.0	6 - 23	mg/dl
METODO: PRUEBA COLORIMETRICO - QUIMICA SECA			
POTASIO	4.00	3.5 - 5.1	mmol/L
MET. I.S.E POTENCIOMETRIA.			
SODIO	134.0	137 - 145	mmol/L



FABISALUD IPS SAS
LABORATORIO CLINICO
Nit: 900951033-8

Historia:	16653926	Orden Número:	202211190006
Paciente:	LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO	Fecha y Hora de ingreso:	2022-11-19 00:12
Edad:	62 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Masculino		

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
BIOQUIMICA			
MET. I.S.E POTENCIOMETRIA.			
CREATININA SERICA	0.90	0.8 - 1.5	mg/dl
Dipirona (Metamizol): es importante que informen al laboratorio el uso de este medicamento debido que en los pacientes que siguen tratamiento a largo plazo con Dipirona pueden mostrar disminución de hasta 0.6 mg/dl en la creatinina.			
Dobutamina: las muestras contaminadas con Dobutamina procedente de líquidos intravenosos muestra un descenso de 2.7 mg/dl desde una concentración de creatinina inicial de 4.8 mg/dl.			
Lidocaina: Pueden mostrar aumentos de hasta 1.0 mg/dl que se deben al metabolito N-etiglicina.			
METODO: PRUEBA COLORIMETRICO - QUIMICA SECA			

Validado por: JAZNEY PAOLA QUITIAN ARCINIEGAS

Historia:	16653926	Orden Número:	202211190049
Paciente:	LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO	Fecha y Hora de ingreso:	2022-11-19 10:48
Edad:	62 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Masculino		

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
HEMATOLOGIA			
CUADRO HEMATICO			
CUADRO ROJO			
RECuento DE ERITROCITOS	3.56	* 4.69 - 6.13	X10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	10.7	* 14 - 18	g/dl
HEMATOCRITO	32.1	* 40 - 55	%
MCV	90.1	80 - 100	um3
MCH	30.2	27 - 34	pg
MCHC	33.5	31.5 - 35	g/dl
RDW CV	13.1	11 - 15.5	%
RDW SD	43.8		um3
PLAQUETAS			
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS	435	150 - 500	X10 ⁹ /mm ³
MPV	9.5	6.4 - 13	um3
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	15.9		%
CUADRO BLANCO			
RECuento DE LEUCOCITOS	8.90	4.9 - 9.4	X10 ³ /mm ³
NEUTROFILOS %	74.3	* 45 - 65	%
LINFOCITOS %	11.3	* 21 - 40	%
MONOCITOS %	6.8	4 - 10	%
EOSINOFILOS %	5.7	* 1 - 3.9	%
BASOFILOS %	0.3	0 - 1	%
NEUTROFILOS Abs	6.62	* 1.4 - 6.5	
LINFOCITOS Abs	1.00	* 1.2 - 3.4	
MONOCITOS Abs	0.60	0 - 0.7	
EOSINOFILOS Abs	0.51	0 - 0.7	
BASOFILOS Abs	0.03	0 - 0.2	

Validado por: Johana Cristina Hernandez Vega

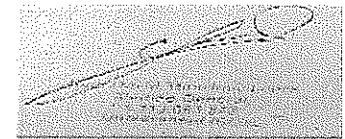
CLINICA CRISTO REY	SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O ATENCIONES DE MATERNIDAD No.	181089
Fecha de Solicitud: 20/11/2022		SEDE PRINCIPAL
		AV 4N 22 46
		3876910

Información del Paciente:	
Paciente: LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO	EPS: SALUD TOTAL EPS S.A.
No. Afiliación:	Empresa:
No. Identificación: CC 16653926	Afiliado:
	Tipo Usuario: Beneficiario Estrato: 1

Información Sobre la Incapacidad:			
Fecha de Inicio: 13/11/2022	Fecha terminación: 20/11/2022	Duración: 8 Día(s)	Prorroga: NO
Diagnostico: S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA			
T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO		Clase de Atención:	

Información de la IPS y del Medico:	
Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI	Nombre del Medico: JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ
	CC 1113663873

Diagnostico Principal: S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA



FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: JUAN DAVID
MANRIQUE LOPEZ
Registro Médico No.: 1113663873

Dcto Ident :



RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO		IDENTIFICACION: CC 16653926		HC: 16653926 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 3/8/1960		EDAD: 62 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CARRERA 241 86 84		VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3178311397	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 12/11/2022 11:18 PM		FECHA EGRESO:		CAMA: H509B	
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: SALUD TOTAL EPS S.A.		PLAN: SALUD TOTAL EPS S.A. CONTRIBUTIVO 2022			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-13	01:05 Ielzapiz - LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 62 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR PARAMEDICOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA, PRESENTADO TRAUMA A NIVEL DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA (PIERNA) CON EXPOSICION OSEA, DAÑO MUSCULAR Y TENDINOSO CON SANGRADO ACTIVO. NIEGA OTROS TRAUMAS EN EL MOMENTO DEL INGRESO ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLÓGICOS: HTA ** FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN ** QUIRÚRGICOS: NIEGA ** ALÉRGICOS: NIEGA ** TÓXICOS: NIEGA PROTOCOLO COVID 1. ¿ HA TENIDO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NIEGA 2. ¿ HA VIAJADO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NIEGA 3. ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS HA PRESENTADO DURANTE LOS ÚLTIMOS DÍAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: - FIEBRE O MAS? NIEGA - TOS POR MAS DE 15 DÍAS? NIEGA - CEFALEA? NIEGA - PÉRDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA - CONJUNTIVITIS? NIEGA - CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFÁTICOS? NIEGA - LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESÍCULAS, PUSTULAS O ÚLCERAS GENITALES? NIEGA 1. ¿ DURANTE LOS ÚLTIMOS 21 DÍAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PAERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 2. ¿ DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 3. ¿ VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA 4. ¿ DURANTE LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA

USUARIO		FECHA	
LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO		2022-11-13	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO	
Neurologico I	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.	
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES, FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PHI.	
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA	

GentioUrinario		NORMAL	AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERIORES.
Esfera Mental		NORMAL	SIN ALTERACIONES
Piel y Faneras		NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROSPAECIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Extremidades		ANORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Abdomen		NORMAL	PIERNA DERECHA CON HERIDA COMPLEJA EN 1/3 MEDICO CON EXPOSICION OSEA, DAÑO MUSCULAR Y TENDINOSO
Mamas		NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Cabeza y Cuello		NORMAL	SIMÉTRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel		NORMAL	PACIENTE NORHOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Sistema Endocrino		NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
General		NORMAL	EN LÍMITES DE NORMALIDAD

LISTADO DE SIGNOS VITALES														
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU
2022-11-20	20:00	68	20	--	--	--	--	--	--	115 / 62	79	Miembro Superior Izquierdo(NINVI)	36.30	--
USUARIO		HAROLD ESTEBAN SABOGAL TRUJILLO					ESPECIALIDAD		ENFERMERIA					
2022-11-13	03:00	71	20	--	--	--	1,00	--	--	103 / 59	73	Miembro Superior Izquierdo(NINVI)	36.50	--
USUARIO		EDISON RAMOS PAEZ					ESPECIALIDAD		ENFERMERIA					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA			LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO	2022-11-13
S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LAPIERNA			LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO	2022-11-13

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2022-11-13	01:15 SERVICIO: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA H. SUBJETIVO: H. OBJETIVO: ANALISIS: PLAN: **** NOTA ORTOPEDIA **** JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO EDAD: 62 AÑOS DIAGNOSTICOS: TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO - FRACTURA EXPUESTA GRADO III B DE TIBIA Y PERONE DERECHOS PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS POLITRAUMATIZADO CON TRAUMA DE PIERNA DERECHA CON HERIDA COMPLEJA EN LA PIERNA DE 20 CM CON EXPOSICION OSEA EN UN SEGMENTO DE LA DIAFISIS DE 12 CM, RX AP Y LAT QUE MUESTRA FRACTURA DIAFISARIA DE TIBIA Y PERONE DESPLAZADAS Y CONMINUTA, SE OBSERVAN PULSOS DISTALES DEBILES, CON BUEN LLENADO, SE TRATA DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA GRADO III B, CON ANGIOGRAFIA QUE MUESTRA OBSTRUCCION DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR Y PERMEABLE LA ARTERIA TIBIAL ANTERIOR, NO REQUIERE HANEJO POR CX VASCULAR, SE REALIZARA LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA MAS APLICACION DE TUTOR COMO PRIMER TIEMPO EN EL TRATAMIENTO, SE REQUIERE HUEVO LAVADO EN 48 HORAS Y POSTERIORMENTE CONVERSION. HANEJO ANTIBIOTICO. SE EXPLICAN RIESGOS DE INFECCION, AMPUTACION, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. <i>[Firma]</i> Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

01:30 SERVICIO:
MIGUEL ANTONIO NARANJO HOYOS - ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA
H. OBJETIVO:
ANÁLISIS:
PLAN: ++VALORACION PREANESTÉSICA++

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDADE CON FRACTURA EXPUESTA RADO IIB DE TIBIA Y PERONE DERECHO PROGRAMADO PARA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO.

ANTECEDENTE DE HTA EN MANEJO CON LOSARTAN
CLAE FUNCIONAL >4 METS
AYUNO 8 HRS

AL EXAMEN FISICO INGRESA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
TA: 142/70, FC: 78, FR: 16 SO2: 98%
RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS RSRs CONSERVADOS NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: MID CON HERIDA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DERECHA, SE PALPA PULSO TIBIAL ANTERIOR, NO PALPO TIBIAL POSTERIOR
NEUROLÓGICO GLASGOW 15/15

A/ PACIENTE ASA II, RX QX CARDIOVASCULAR BAJO, ÍNDICE DE LEE I, SE COMENTA PACIENTE CON CIRUGIA VASCULAR POR ANGIOGRAFIA QUE MUESTRA OBSTRUCCION DE LA TIBIAL POSTERIOR, Y PERMEABLE LA TIBIAL ANTERIOR, CX VASCULAR INDICA QUE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO.
CUENTA CON AYUNO COMPLETO
SE EXPLICA CONDUCTA, ANESTESICA RIESGOS Y COMPLICACIONES ENTIENDE Y ACEPTA.
A. GENERAL.



Profesional: MIGUEL ANTONIO NARANJO HOYOS
CC - 1020743647 - T.P. 1020743647
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

01:31 SERVICIO:
LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANÁLISIS:
PLAN: ***NOTA ACLARATORIA***

PRIMERO SE ATIENDE LA URGENCIA VITAL Y DESPUES SE REALIZA LA HISTORIA CLINICA

INGRESO SALA DE URGENCIAS

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA:
ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 62 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR PARAMEDICOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA, PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA (PIERNA) CON EXPOSICION OSEA, DAÑO MUSCULAR Y TENDINOSO CON SANGRADO ACTIVO, DOLOR Y LIMITACION TOTAL. NIEGA OTROS TRAUMAS EN EL MOMENTO DEL INGRESO

ANTECEDENTES PERSONALES:
** PATOLÓGICOS: HTA
** FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN
** QUIRÚRGICOS: NIEGA
** ALÉRGICOS: NIEGA
** TÓXICOS: NIEGA

PROTOCOLO COVID
1. ¿HA TENIDO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?
NIEGA
2. ¿HA VIAJADO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?
NIEGA
3. ¿HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID?
NIEGA

PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS
HA PRESENTADO DURANTE LOS ÚLTIMOS DÍAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:
- FIEBRE O MÁS NOIEGA
- TOS POR MÁS DE 15 DÍAS ? NIEGA
- CEFALEA? NIEGA

- PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA
- CONJUNTIVITIS? NIEGA
- CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFÁTICOS? NIEGA
- LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESÍCULAS, PUSTULAS O ÚLCERAS GENITALES? NIEGA

1. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 21 DÍAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
2. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
3. ¿VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA
4. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1 METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA

NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS.

OBJETIVO:
ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA, LUCE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE.

SIGNOS VITALES: TA: 137/86 mmHg FC: 64 lpm FR: 20 rpm SAO2: 97%, PESO ESTIMADO: 85KG

EXAMEN FISICO:

- CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA.
- OJOS: PUPILAS ISOCÓNICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS
- CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- EXTREMIDADES: PIERNA DERECHA CON HERIDA COMPLEJA EN 1/3 MEDIO CON EXPOSICION OSEA, DAÑO MUSCULAR Y TENDINOSO, DEMAS MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES

ANÁLISIS:
PACIENTE DE 62 AÑOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA QUIEN INGRESA CON FRACTURA COMPLEJA EXPUESTA GRADO 3B DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA SE CONSIDERA PASAR COMO VITAL PARA TOMA DE IMAGENES DE URGENCIA POR ACCIDENTE DE ALTO IMPACTO PARA DESCARTAR OTRAS LESIONES A NIVEL CRANEAL, TORACICO, ABDOMINAL.

REPORTE DE IMAGENES TOMADAS DE URGENCIA:

TAC DE CRANEO SIMPLE: NO SE EVIDENCIAN LESIONES INTRAPARENQUIMATOSAS, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, NO TRAZOS DE FRACTURAS. REPORTE NO OFICIAL
TAC DE TORAX: NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS COSTALES, NO HEMONEUMOTORAX. REPORTE NO OFICIAL
TAC DE ABDOMEN: NO SE EVIDENCIAN COLECCIONES INTRABDOMINALES, NO LESION DE VISCERA SOLIDA. REPORTE NO OFICIAL
RX DE FEMUR DERECHO: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES
RX DE PIERNA DERECHA: FRACTURA COMINUTA DE 1/3 DISTAL DE TIBIA Y PERONE
RX DE PIE DERECHO: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES
RX DE RODILLA DERECHA: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES
RX DE TOBILLO DERECHO: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES
ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: LESION ARTERIAL TIBIAL POSTERIOR EN 1/3 MEDIO Y DISTAL

ANÁLISIS POSTERIOR TOMA DE IMAGENES:
PACIENTE CON FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO 3B CON DAÑO VASCULAR CON SANGRADO ACTIVO, SE TOMAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDO CIFRAS TENSIONALES DE 94/45MMHG, SE INICIA PASO DE LIQUIDOS EN BOLO PARA UNA RECUPERACION DE 110/70MMHG, POR FALLASGOZ DE ANGIOTAC SE COMENTA CON EL DR. CARRILLO MEDICO VASCULAR QUIEN INDICA QUE DEBE DARSE MANEJO MEDICO, CORRECCION DE LA FRACTURA, SE COMENTA CON EL SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN INDICA PASO A CIRUGIA DE INMEDIATO.

IDX:
ACCIDENTE DE TRANSITO
TRAUMA EN PIERNA DERECHA
---HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL
--- FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO 3B

PLAN:
NADA VIA ORAL
DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS
AMPICILINA+SULBACTAM 6GR IV CADA 6 HORAS
ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV
1000 CC DE SSN 0.9% EN BOLO
SS CATETERISMO VESICAL
TRASLADO A CIRUGIA



Profesional: LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO.
CC - 1113681139 - T.P. 1113681139
Especialidad - MEDICINA GENERAL

02:01 SERVICIO:
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA POSTQUIRURGICA
ORTOPEDIA

JOSE LASSO
62 AÑOS

DX:

1. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO)
DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE CX DESCRITA, CON RECUPERACIÓN POST-ANESTÉSICA ADECUADA, TRANQUILA, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DE DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, HEHODINAMICAMENTE ESTABLE. SE DEJAN HERIDAS CUBIERTAS CON APOSITO ESTERIL, VENDAJE LIMPIO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA TOMA DE CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS. SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANALGESICO Y ATB. SE SOLICITA TOMA DE IMAGENES POSTQUIRURGICAS. ATENCIÓN A RESULTADO DE CULTIVOS Y REVALORAR CON RESULTADOS PARA DE FINIR CONDUCTA



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

03:27 SERVICIO:
RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ** INGRESO HOSPITALIZACIÓN 5 PISO **

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD : 62 AÑOS
CC :16653926
FI URG:13/11/22
FI HOSPI:13/11/22
EPS: SOAT

MOTIVO DE CONSULTA :
* ACCIDENTE DE TRANSITO *

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 62 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRATADO POR PARAMEDICOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA, PRESENTADO TRAUMA A NIVEL DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA (PIERNA) CON EXPOSICION OSEA, DAÑO MUSCULAR Y TENDINOSO CON SANGRADO ACTIVO, DOLOR Y LIMITACION TOTAL. NEGIA OTROS TRAUMAS EN EL MOMENTO DEL INGRESO, SE TIENEN IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA EXPUESTA DIAFISSARIA DE TIBIA Y PERONE DERECHA, DESPLAZADAS Y COMINUTAS, ADEMÁS DE HERIDA COMPLEJA, POR LO CUAL ES VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEdia, QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO, POSTERIORMENTE SE INDICA HOSPITALIZACION EN PISO PARA MANEJO ANALGESICO, ATB, Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HTA, DMII, HIPOTIROIDISMO, CAYARATAS BILATERALES

** PATOLÓGICOS: HTA

** FARMACOLÓGICOS:LOSARTAN

** QUIRÚRGICOS: NIEGA

** ALÉRGICOS: NIEGA

** TÓXICOS: NIEGA

REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR SISTEMA

-CABEZA Y CUELLO: NIEGA

-SISTEMA CARDIOVASCULAR: NIEGA

-SISTEMA RESPIRATORIO: NIEGA

-SISTEMA DIGESTIVO: NIEGA

-SISTEMA GENITOURINARIO: NIEGA

-SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO: NIEGA

-SISTEMA Tegumentario: NIEGA

-SISTEMA NERVIOSO: NIEGA

-ESFERA MENTAL: NIEGA

PROTOCOLO COVID

1. ¿ HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NIEGA

2. ¿ HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NIEGA

3. ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE HEHODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS SIN SOPORTE DE OXIGENO.

SIGNOS VITALES: TA: 120/57 MMHG FC: 87 LPM FR: 25 RXM TEP :36.6° SAO2: 96%

-C/C: NORMOCEFALICO, SIMETRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.

-O/R: MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMÉTRICOS CON PÍMPR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

-CUELLO : MOVIL SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS

-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS

-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

-EXTREMEIDADES: H/D CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMÁS DE VENDAJE ELASTICO LIMPIO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, RESTO DE EXTREMEIDADES MÓVILES SIMÉTRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS

PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

-NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

DIAGNOSTICOS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO

2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

2.1 TRAUMA EN PIERNA DERECHA

2.2 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DIASTAL DE PIERNA DERECHA

2.3 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB

-- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO)

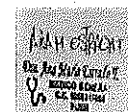
DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) . DR COBO

ANÁLISIS // PLAN

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA. VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

TRAUMA EN PIERNA DERECHA CUENTA CON IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DIASTAL DE PIERNA DERECHA, ADEMÁS DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB POR LO CUAL ES VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEdia QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO URGENTE DONDE SE REALIZO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA EL DIA DE HOY 13/11/22 POR EL DR COBO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA HOSPITALIZAR EN PISO PARA MANEJO ANALGESICO, ATB, TOMA DE RX DE CONTROL POP Y SEGUIM EVOLUCION SE DEFINIRA CONVERSION INTERNA.

PACIENTE QUIEN INGRESA AL PISO DE HOSPITALIZACION HEHODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR AHORA A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVOS INTRAQUIRURGICO, SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL PLAN DE MANEJO ESTABLECIDO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA

CC - 1085317058 - T.P 1085317058

Especialidad - MEDICINA GENERAL

03:28 SERVICIO:
RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: *** CORRECCION DE ANTECEDENTES ***

ANTECEDENTES PERSONALES:

** PATOLÓGICOS: HTA

** FARMACOLÓGICOS:LOSARTAN TAB 50 MG,

** QUIRÚRGICOS: NIEGA

** ALÉRGICOS: NIEGA

** TÓXICOS: NIEGA



Profesional: RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA
CC - 1085317058 - T.P. 1085317058
Especialidad - MEDICINA GENERAL

03:31 SERVICIO:
RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: REPORTE PARACLINICOS INGRESO
INR 1.21
TIEMPO DE PROTROMBINA 16.0
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 29.5
HEMATOCRITO 41.2
HEMOGLOBINA 13.9
RECuento DE LEUCOCITOS 9.92
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS 399
NORMALES



Profesional: RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA
CC - 1085317058 - T.P. 1085317058
Especialidad - MEDICINA GENERAL

15:17 SERVICIO:
LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD : 62 AÑOS
CC :16653926
FI URG:13/11/22
FI HOSPI:13/11/22
EPS: SOAT

DIAGNÓSTICOS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- 2.1 TRAUMA EN PIERNA DERECHA
- 2.2 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DIASTAL DE PIERNA DERECHA
- 2.3 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO)
- DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) . DR COBO

MANEJO ANTIBIÓTICO

- AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 0

CULTIVOS

13.11.2022: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: EN PROCESO

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE PRESENCIA DE SANGRADO A TRAVÉS DE VENDAJE COMPRESIVO SOBRE MIEMBRO INFERIOR, REFIERE DOLOR ADECUADAMENTE MODULADO, SIN PRESENCIA DE NUEVA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS SIN SOPORTE DE OXÍGENO.

SIGNOS VITALES: TA: 100/60 MMHG FC: 78 LPM FR: 18 RXM TEP :37° SAO2: 98%

-C/C: NÓRMOCÉFALICO, SIMETRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.

-ORE: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMÉTRICOS CON PUNIL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

-CUELLO: MOVIL SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS

-TORAX: SIMETRICO, NÓRMOCOMPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS

-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL

-EXTREMIDADES: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMAS DE VENDAJE ELASTICO CON SIGNOS DE SANGRADO MODERADO EN SITIO QUIRÚRGICO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMÉTRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

-NEUROLÓGICO : SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

13.11.2022
CL 109 BUN 13 K 5 NA 135 CR 0.9
LEU 15470 N 94.2 L 1.8 HB 9.9 HTO 29.2 PLAQ 274000

ANÁLISIS // PLAN

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA. VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

TRAUMA EN PIERNA DERECHA CUENTA CON IMÁGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DIASTAL DE PIERNA DERECHA, ADEMAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB POR LO CUAL ES VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEdia QUIEN INDICA MANEJO QUIRÚRGICO URGENTE DONDE SE REALIZÓ LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA EL DÍA DE HOY 13/11/22 POR EL DR COBO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE INDICA HOSPITALIZAR EN PISO PARA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIÓTICO, ES REVALORADO EL DÍA DE HOY ENCONTRANDO PRESENCIA DE SANGRADO POR SITIO QUIRÚRGICO EN MODERADA CANTIDAD, ASOCIADO A HALLAZGO EN ANGIOTAC DE EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCIÓN SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA (PREVIA 13.9 - ACTUAL 9.9), POR LO QUE SE COMENTA CON SERVICIO DE CIRUGÍA VASCULAR, DR CARRILLO, QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACIÓN DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, POR LO QUE INDICA CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO, SE INICIA DOSIS DE ACIDO TRANEXAMICO 1 GR D.U Y SE INDICA NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO POR SERVICIO DE ORTOPEdia EN 48 HORAS FT 15.11.2022

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS Y CONDUCTAS DESCRITAS, SE INICIA BOLO DE ACIDO TRANEXAMICO, DEBE CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO EN EXTREMIDAD, SE SOLICITA NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO EN 48 HORAS, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE EVALUARÁN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICAN DIAGNÓSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLÓGICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Profesional: LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA

CC - 6548746 - T.P. 199728

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

15:59 SERVICIO:
LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD : 62 AÑOS
CC :16653926
FI URG:13/11/22
FI HOSPI:13/11/22
EPS: SOAT

DIAGNÓSTICOS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- 2.1 TRAUMA EN PIERNA DERECHA
- 2.2 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DIASTAL DE PIERNA DERECHA
- 2.3 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO)
- DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) . DR COBO

PACIENTE CON CONTRAINDICACIÓN PARA APOYO DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, POR LO QUE SE INDICA USO DE MULETAS PARA DEAMBULACIÓN, SE SOLICITA INSUMO

Profesional: LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA

CC - 6548746 - T.P. 199728

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

2022-11-14

09:50 SERVICIO:
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: ***** REPORTE DE IMAGENES *****

TAC DE CRANEO SIMPLE

HALLAZGOS

Parénquima cerebral de densidad normal sin lesiones focales con efecto de masa.
La línea media es central.
El sistema ventricular es de tamaño normal y guarda proporción con la profundidad del espacio subaracnoideo.
El tronco del encéfalo y el cerebelo no muestran alteraciones.
No hay colecciones extra-axiales ni signos de hemorragia subaracnoidea.
Las cisternas de la base están permeables.
Las órbitas, los tejidos blandos de la base del cráneo y las estructuras óseas son de aspecto normal.
Hay calcificaciones de las arterias carótidas internas en su porción cavernosa.
No se observan fracturas.
Hay engrosamiento mucoso en los senos maxilares por cambios inflamatorios crónicos.

CONCLUSIÓN

Calcificaciones de las arterias carótidas internas en su porción cavernosa.
Engrosamiento mucoso de los senos maxilares

TAC DE ABDOMEN TOTAL

HALLAZGOS

En las bases de los pulmonares no se observan alteraciones.
El hígado es de tamaño, contornos y densidad normal, sin lesiones focales.
La vena porta está permeable.
La vesícula se encuentra distendida.
El páncreas, el bazo y las glándulas suprarrenales son de densidad normal.
Ambos riñones son de tamaño, contornos y densidad normal, con medio de contraste en el sistema colectores.
La topografía de los uréteres no se observan alteraciones, así como tampoco en la unión uréter vesical.
La vejiga se encuentra distendida con medio de contraste en su interior.
No hay alteraciones en los órganos intrapélvicos.
El estómago, las asas del intestino delgado y grueso presentan distribución y patrón de gas intestinal normal.
No hay alteraciones en el retroperitoneo.
No hay líquido libre ni masas en la cavidad abdominopélvica.
Cambios degenerativos de la columna lumbar sin observarse fracturas.
Las estructuras óseas son de aspecto normal.
Los tejidos blandos no muestran alteraciones.

CONCLUSIÓN

Estudio en donde no se observa lesiones por trauma.
Cambios degenerativos de la columna lumbar.

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

HALLAZGOS:

Arterias ilíaca común, ilíaca interna y externa de forma bilateral, femoral común, femoral profunda, femoral superficial, arterias popliteas de forma bilateral permeables, sin estenosis, oclusiones, disecciones, pseudoaneurismas ni fistulas AV.
En lado derecho se observa transección de la arteria tibial posterior en su aspecto proximal con extravasación activa del medio de contraste sin que se observe reconstitución distal.
La arteria peronea está adelgazada probablemente por el edema y la arteria tibial anterior está permeable en todo su trayecto.
En el lado izquierdo, las arterias tronco tibio-peroneo, tibial anterior, tibial posterior, peronea y pedía se encuentran permeables sin estenosis, disecciones, oclusiones, pseudoaneurismas ni fistulas AV.
Hay fractura comminuta del tercio medio de la diáfisis de la tibia y el peroné derecho con anulación medial.
Hay marcados cambios degenerativos de las articulaciones de la rodilla de forma bilateral. Se observa edema y enfisema de los tejidos blandos y en el foco de la fractura.

CONCLUSIÓN:

Transección de la arteria tibial posterior derecha a nivel proximal con extravasación activa del medio de contraste.
Se informa al médico de la sala.
Fractura comminuta del tercio medio de la tibia y el peroné con fragmentos óseos desplazados y edema de los tejidos blandos.

TAC DE TORAX

HALLAZGOS

Silhouette cardiomedial sin engrosamiento de las paredes del ventrículo izquierdo.
Hay una pequeña calcificación en el cayado de la aorta.
No hay alteraciones en el opérculo torácico.
La tráquea y los bronquios fuentes están permeables.
No se identifican adenopatías en las diferentes cadenas mediastinales.
El parénquima pulmonar es de densidad normal, sin nódulos, masas, ni áreas ocupación del espacio alveolar.
No hay derrames pleurales ni neumotórax.
No se identifica fracturas.
No hay anomalías en lo visualizado del hemiabdomen superior. Las estructuras óseas y los tejidos blandos son de aspecto normal.

CONCLUSIÓN

Estudios donde no se observa lesiones por trauma.
Engrosamiento de las paredes del ventrículo izquierdo.
Pequeña calcificación en el cayado de la aorta.

RX DE PIE DERECHO

Densidad ósea normal, sin observarse lesiones focales ni fracturas.
Las relaciones anatómicas están conservadas.
Los tejidos blandos son normales

RX PIERNA DERECHA

Fractura comminuta del tercio medio de la tibia y el peroné con fragmentos óseos desplazados y con angulación medial.
Hay edema de los tejidos blandos.
Las relaciones anatómicas de la rodilla están conservada

RX DE RODILLA DERECHA

Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal, sin observarse lesiones focales ni fracturas.
Hay cambios degenerativos consistentes en esclerosis de los platillos tibiales, osteofitos y prominencia de las espinas tibiales.
Los tejidos blandos son normales

RX DE TOBILLO DERECHO

Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal, observando fractura comminuta del tercio medio de la diáfisis de la tibia y el peroné con fragmentos óseos desplazados y con angulación medial.
Las relaciones anatómicas del tobillo están conservadas.

RX DE PIERNA DERECHA

Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal, observando fractura comminuta del tercio medio de la diáfisis de la tibia y el peroné alineados con tutor externo.
Las relaciones anatómicas de la rodilla y el tobillo están conservadas.
Hay marcado edema de los tejidos blandos.

RX DE FEMUR DERECHO

Densidad ósea normal sin identificarse lesiones focales ni fracturas y con las relaciones anatómicas de la articulación coxofemoral conservada.
Hay cambios degenerativos de la articulación coxofemoral consistentes en esclerosis de la superficie articular acetabular y osteofitos.
Los tejidos blandos son normales.

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - TP 13210/16610-84

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

10:09

SERVICIO:
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD : 62 AÑOS

CC :16653926

FI URG:13/11/22

FI HOSP:13/11/22

EPS: SOAT

DIAGNÓSTICOS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- 2.1 TRAUMA EN PIERNA DERECHA
- 2.2 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA
- 2.3 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO)
- DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO

MANEJO ANTIBIÓTICO

- AMPCICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 1

CULTIVOS

13.11.2022: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: EN PROCESO

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TABACOS #95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE,

5: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, PASA LA NOCHE TRANQUILO, COMENTA DOLOR EN PIERNA DERECHA CONTROLADO, CON DISMINUCION DE SANGRADO, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS SIN SOPORTE DE OXIGENO.

SIGNOS VITALES: TA: 101/72 MMHG FC: 86 LPM FR: 20 RXN TEP :37° SAO2: 98%

-C/C: NORMOCEFALICO, SIMETRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.

-ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMETRICOS CON PINR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

-CUELLO : MOVIL SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS

-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS

-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

-EXTREMIDADES: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMAS DE VENDAJE ELASTICO CON SIGNOS DE SANGRADO MODERADO EN SITIO QUIRURGICO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

-NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS // PLAN

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

TRAUMA EN PIERNA DERECHA CUENTA CON IMÁGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA, ADEMAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB POR LO CUAL ES VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN INDICA MANEJO QUIRÚRGICO URGENTE DONDE SE REALIZÓ LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA EL DÍA 13/11/22 POR EL DR COBO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CUENTA CON CULTIVOS INTRAQUIRÚRGICOS EN PROCESO, SE INDICA HOSPITALIZAR EN PISO PARA MANEJO ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO, ES REVALORADO EL DÍA 13/11 ENCONTRANDO PRESENCIA DE SANGRADO POR SITIO QUIRÚRGICO EN MODERADA CANTIDAD, ASOCIADO A HALLAZGO EN ANGIOGRAFÍA DE EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCIÓN SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA (PREVIA 13.9 - ACTUAL 9.9), POR LO QUE SE COHENTA CON SERVICIO DE CIRUGÍA VASCULAR, DR CARRILLO, QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACIÓN DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, POR LO QUE INDICA CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO Y DOSIS ÚNICA DE ÁCIDO TRANEXÁMICO, SE VALORA EL DÍA DE HOY CON MEJORA DE SANGRADO, TIENE INDICACIÓN DE NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA EN 48 HORAS FT 15.11.2022.

EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES, CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DOLOR Y SANGRADO CONTROLADO, POR AHORA A LA ESPERA DE NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO EN 48 HORAS (FT: 15/11/22) Y REPORTE FINAL DE CULTIVOS INTRAQUIRÚRGICOS 13/11, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE EVALUARÁN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICAN DIAGNÓSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLÓGICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

17:04

SERVICIO:
LUISA FERNANDA CUELLAR QUINTERO - ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: FISIOTERAPIA FÍSICA, MAÑANA

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, DIAGNÓSTICOS MÉDICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE EN LA HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, DECUBITO SUPINO, DESPIERTO, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EVALUACIÓN POR SISTEMAS: SISTEMA NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, GLASGOW 15/15 RESPONDE AL LLAMADO, CONECTA CON EL ENTORNO, INTERACTUA CON FISIOTERAPEUTA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS; SISTEMA CARDIOPULMONAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE 21% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATO2: 96%, TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS; SISTEMA OSTEO MUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, CON LIMITACIÓN EN FLEXO-EXTENSIÓN DE TOBILLO, FUERZA MUSCULAR GENERAL DE 4/5 SEGÚN ESCALA NRC, PRESENTE/NO PRESENTE LIMITACIÓN EN LA MARCHA, PACIENTE QUE REQUIERE ASISTENCIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA Y DE AUTOCUIDADO

PLAN DE INTERVENCIÓN

-POSICIONAMIENTO EN SENDENTE AL BORDE DE CAMA
- MONITORIA HEMODINAMICA
- SE ENTREGAN MULETAS, SE EXPLICA EL USO ADECUADO DE ESTAS Y SE REALIZA DEAMBULACIÓN POR HABITACIÓN, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
- SE BRINDAN RECOMENDACIONES SOBRE COMO PUEDE MOVILIZARSE DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, QUEDA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑÍA.

Profesional: LUISA FERNANDA CUELLAR QUINTERO
CC - 1113690731 - T.P 1113690731
Especialidad - FISIOTERAPIA

2022-11-15

04:01

SERVICIO:
JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

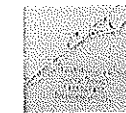
H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: NOTA MÉDICA
SE RECIBE LLAMADO DE LABORATORIO, INDICAN PACIENTE CON DESCENSO DE HEMOGLOBINA EN PARACLÍNICOS DE CONTROL, HB ACTUAL 7.4, PREVIA 9.9, PACIENTE CON SANGRADO ACTIVO POR TERCIO MEDIO DE PIERNA DERECHA, CON REPORTE DE ANGIOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES QUE MUESTRA PRESENCIA DE TRANSECCIÓN DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA CON EXTRAVASACIÓN ACTIVA DEL MEDIO DE CONTRASTE, YA VALORADO POR CIRUGÍA VASCULAR, DR CARRILLO, QUIEN INDICÓ PACIENTE NO REQUIERE INTERVENCIÓN POR LA ESPECIALIDAD, POR LO QUE EN EL MOMENTO SE

DECIDE DOSIS ÚNICA DE ÁCIDO TRANEXÁMICO Y SE SOLICITA RESERVA DE 3 UGUE Y TRANSFUSIÓN DE 1 UGUE, SE EXPLICAN DIAGNÓSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLÓGICO, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



Profesional: JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ
CC - 1113663873 - T.P 1113663873
Especialidad - MEDICINA GENERAL

13:20

SERVICIO:
INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: NOTA POSTRANSFUSION

SE REALIZA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, HEMOCLASIFICACION A+, NUMERO DE SELLO 1721148, FECHA DE VENCIMIENTO: 06/12/22, HORA DE INICIO 07/01, SV: TA 147/85 MMHG, FC 85 LPM, FR 20 LPM, T36.4°C HORA DE FINALIZACION 9:00 SV TA 138/82 MMHG, FC 80 LPM, FR 20 LPM, T36.5°C

DURANTE Y DESPUES DE TRANSFUSION NO SINTOMAS O SIGNOS DE REACCION TRANSFUSIONAL, SE INDICA TOMA DE HEMOGRAMA POSTRANSFUSION.



Profesional: INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA
CC - 1107083980 - T.P 1107083980
Especialidad - MEDICINA GENERAL

14:55

SERVICIO:
ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD : 62 AÑOS

CC : 16653926

FT URG: 13/11/22

FT HOSPI: 13/11/22

EPS: SOAT

DIAGNÓSTICOS

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
- 1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA
- 1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
- 1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL
- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO

MANEJO ANTIBIÓTICO

- AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 2

CULTIVOS

13.11.2022: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: NEGATIVO 24 HORAS

NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, PASA LA NOCHE TRANQUILO, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

O: PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS SIN SOPORTE DE OXÍGENO.

SIGNOS VITALES: TA: 137/79 MMHG FC: 79 LPM FR: 20 RXH TEP: 37° SAO2: 98%

- C/C: NORMOCEFALICO, SIMÉTRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.
- ORL: MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMÉTRICOS CON PÍLIR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.
- CUELLO: MOVIL SIMÉTRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
- TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREAEGREGADOS
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
-EXTREMIDADES: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMAS DE VENDAJE ELASTICO CON SIGNOS DE SANGRADO MODERADO EN SITIO QUIRURGICO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
-NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

15/11/22

N% 75.1 L% 16.1 HCTO 22.3 HG 7.4 LEUCOCITOS 9.10 PLAQUETAS 213

ANÁLISIS // PLAN

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA. VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA CUENTA CON IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA, ADEMAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB SE REALIZO MANEJO QUIRURGICO URGENTE DONDE SE REALIZO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA EL DIA 13/11/22 POR EL DR COBO, CUENTA CON CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS DE HUESO NEGATIVOS ALAS 24 HORAS, ANGIOTAC DE EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCIÓN SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA 7.4, POR LO QUE SE COMENTA CON SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR, DR CARRILLO, QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACIÓN DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, POR LO QUE INDICA CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO Y DOSIS ÚNICA DE ÁCIDO TRANEXÁMICO, SE TRANSFUNDE 1 U GR, Y SE RESERVA 2 MAS, INDICACIÓN DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA.

PACIENTE EN ACEPTABLES, CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DOLOR Y SANGRADO CONTROLADO, EN PROCESO DE PROGRAMACION QUIRURGICA Y REPORTE FINAL DE CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS 13/11, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE EVALUARÁN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICAN DIAGNÓSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLÓGICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Andrés Felipe Sánchez Chávez
Especialista en Anestesiología
C.C. 6343273

Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
CC - 6343273 - T.P. 76469109
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

17:31 SERVICIO: CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA - ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: ***ANESTESIOLOGIA***

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD : 62 AÑOS
CC : 16653926

DIAGNÓSTICOS PREQUIRURGICOS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA
1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL
-- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO

CIRUGIA PROYECTADA:

- LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAGE DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA

ANTECEDENTES PERSONALES:

- PATOLOGICOS: HTA CRONICA
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 mg CADA 12 HORAS
- QUIRURGICOS: CISTORRRAFIA HACE 30 AÑOS, CIRUGIAS ACTUALES
- ALERGICOS: NIEGA
- TOXICOS: NIEGA
- CLASE FUNCIONAL PREVIA: 5 METS, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR
- ENCUESTA TAMIZAJE COVID - 19: BAJO RIESGO

SIGNOS VITALES: TA: 130/80 MMHG FC: 75 LPM FR: 20 RXM TEP: 37° SAO2: 98%

-C/C: NORMOCEFALICO, SIMETRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.
-ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMETRICOS CON PUNO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.
-CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS

-VIA AEREA: AO 4 cm, HPT 1, DTH 6 cm.
-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREAEGREGADOS
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL

-EXTREMIDADES: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMAS DE VENDAJE ELASTICO CON SIGNOS DE SANGRADO MODERADO EN SITIO QUIRURGICO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SINETRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, MID CON TUTOR EXTERNO, HERIDA CUBIERTA CON VENDAJE
-NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

15/11/22

N% 75.1 L% 16.1 HCTO 22.3 HG 7.4 LEUCOCITOS 9.10 PLAQUETAS 213

ANÁLISIS:

- ASA II URGENCIA PARA CIRUGIA DE ORTOPEDIA

- AYUNO COMPLETO

- CLASE FUNCIONAL PREVIA I

- SIN DATOS DE VIA AEREA DIFICIL

- PACIENTE CON ANEMIA MODERADA, NO CONTRAINDICA PROCEDIMIENTO ACTUAL PERO PARA CIRUGIA DEFINITIVA SE SUGIERE TRANSFUNDIR Y MEJORAR HB.

PLAN:

- PASAR A CIRUGIA

- SE EXPLICA PLAN ANESTESICO Y RIESGO DE COMPLICACIONES PREVISTAS E IMPREVISTAS A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

- SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA

NOTA: EVALUACION REALIZADA PREVIO LAVADO DE MANOS CON EPP COMPLETO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL COVID-19.

Andrés Felipe Sánchez Chávez
Especialista en Anestesiología
C.C. 6343273

Profesional: CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA
CC - 14624302 - T.P. 14624302
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

17:53 SERVICIO: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: *****ORTOPEDIA - NOTA PREQX*****

MASCULINO DE 62 AÑOS

DX:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA
1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL
-- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO

CX PLANEADA: LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAGE DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA

EF: CON TUTOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA, ADECUADA POSICION, MATERIAL DE CURACION, NO DÉFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

RX: fractura comminuta del tercio medio de la diáfisis de la tibia y el peroné alineados con tutor externo.

PLAN:

- AYUNO

- FIRMA DE CONSENTIMIENTOS

- PROFILAXIS ATB

- SE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO, CX, RIESGOS (SANGRADO, INFECCIÓN, LESIÓN VASCULAR Y/O NERVIOSA, DOLOR CRÓNICO, LIMITACIÓN FUNCIONAL, TEP, MUERTE, NECESIDAD DE NUEVAS CIRUGIAS) Y POSIBLES COMPLICACIONES

Andrés Felipe Sánchez Chávez
Especialista en Anestesiología
C.C. 6343273

Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
CC - 6343273 - T.P. 76469109
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

18:56 SERVICIO:

ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ORTOPEdia POSTQUIRURGICA

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS

DX:

-POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + COLOCACION DE SISTEMA VAC POR FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA (DR SANCHEZ)
-POP DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA
-ACCIDENTE DE TRANSITO

PACIENTE DE 62 AÑOS CON POP MENCIONADO, EN EL MOMENTO ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, POST ANESTESIA ADECUADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HERIDA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, VENDAJE ELASTICO, NO SANGRADO, SE COLOCO VAC, EL CUAL DEBE DE SER RETIRADO Y CAMBIADO INTRAQUIRURGICAMENTE EN 4 DIAS, SE CONSIDERA TRASLADAR PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INTEGRAL, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - T.P. 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

22:18

SERVICIO:
GILBERTO ANDRES LOTERO TORO - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

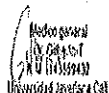
ANALISIS:

PLAN: NOTA MEDICA;

RE- INGRESO DE CIRUGIA

PACIENTE POP INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + COLOCACION DE SISTEMA VAC POR FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA (DR SANCHEZ) SIN COMPLICACIONES. SE ORDENO HOSPITALIZAR PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO Y SE INDICO RETIRO DE SISTEMA VAC EN 4 DIAS EN CIRUGIA.

PACIENTE RE- INGRESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO, TIENE VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O SECRECIONES.



Profesional: GILBERTO ANDRES LOTERO TORO

CC - 1143859432 - T.P. 1143859432

Especialidad - MEDICINA GENERAL

2022-11-16

15:11

SERVICIO:
ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD : 62 AÑOS

CC : 16653926

FI URG: 13/11/22

FI HOSPI: 13/11/22

EPS: SOAT

DIAGNÓSTICOS

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA
1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
1.3 TRANSECCION DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL
-- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO
- POP DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA (15/11/22) - DR. SANCHEZ

MANEJO ANTIBIOTICO

- AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 3

CULTIVOS

13.11.2022: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: NEGATIVO 24 HORAS

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO

O: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS SIN SOPORTE DE OXIGENO.

SIGNOS VITALES: TA: 100/71 MMHG FC: 67 LPM FR: 18 RXM TEP: 37° SAO2: 98%

-C/C: NORMOCEFALICO, SIMETRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.
-OROS: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMETRICOS CON PNR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTER.
-CUELLO: NOVIL SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLIDOS, RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
-EXTREMIDADES: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMAS DE VENDAJE ELASTICO CON SIGNOS DE SANGRADO MODERADO EN SITIO QUIRURGICO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
-NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

15/11/22

HEMOGRAMA POSTRANFUSION

LEUCOS: 9.97 - N: 76.0 - HB: 9.7 - HTO: 28.8 - PQT: 280

ANÁLISIS // PLAN

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA. VICITHA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA CUENTA CON IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA, ADEMAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB SE REALIZO MANEJO QUIRURGICO URGENTE DONDE SE REALIZO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA EL DIA 13/11/22 POR EL DR COBO, CUENTA CON CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS DE HUESO NEGATIVOS A LAS 24 HORAS, ANGIOTAC DE EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCION SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA 7,4, POR LO QUE SE COMENTA CON SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR, DR CARRILLO, QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACION DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, POR LO QUE INDICA CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO Y DOSIS UNICA DE ACIDO TRANEXAMICO, SE TRANSFUNDE 1 U GR, Y SE RESERVA 2 UVS, PACIENTE CON HEMOGRAMA POSTRANFUSION CON HB EN 9.7 EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE NUEVA TRANSFUSION, TIENE INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO + CAMBIO DE VAC EN 4 DIAS (19/11/22) POR SERVICIO DE ORTOPEdia.

EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES, CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DOLOR Y SANGRADO CONTROLADO, EN PROCESO DE PROGRAMACION QUIRURGICA Y REPORTE FINAL DE CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS 13/11, SEGUN EVOLUCION CLINICA SE EVALUARAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICAN DIAGNOSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLOGICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - T.P. 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

2022-11-17

12:23

SERVICIO:
ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD : 62 AÑOS

CC : 16653926

FI URG: 13/11/22

FI HOSPI: 13/11/22

EPS: SOAT

DIAGNÓSTICOS

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA

1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL
-- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO)
DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO
-- POP DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + SISTEMA VAC (15/11/22) - DR . SANCHEZ

MANEJO ANTIBIÓTICO
- AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 4

CULTIVOS
13.11.2022: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: NEGATIVO FINAL

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO

O: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS SIN SOPORTE DE OXIGENO.

SIGNOS VITALES: TA: 112/71 MMHG FC: 75 LPM FR: 19 RXM TEP :37° SAO2: 98%

-C/C: NORMOCEFALICO, SIMETRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.
-ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMETRICOS CON PNR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.
-CUELLO : MOVIL SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
-EXTREMIDADES: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMAS DE VENDAJE ELASTICO LIMPIO, SISTEMA VAC FUNCIONAL RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
-NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS // PLAN

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA CUENTA CON IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA, ADEMAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB SE REALIZO MANEJO QUIRURGICO URGENTE DONDE SE REALIZO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA EL DIA 13/11/22 POR EL DR COBO, CUENTA CON CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS DE HUESO CON REPORTE FINAL NEGATIVO, CUENTA CON ANGIOTAC DE EXTRAVASACION DE CONTRASTE CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCION SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA 7,4, POR LO QUE SE COMENTA CON SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR, DR CARRILLO, QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACION DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, POR LO QUE INDICA CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO Y DOSIS UNICA DE ACIDO TRANEXAMICO, SE TRANSFUNDE 1 U GR, Y SE RESERVAN 2 MAS, PACIENTE CON HEMOGRAMA POSTRANFUSION CON HB EN 9,7 EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE NUEVA TRANSFUSION, POSTERIORMENTE SE LLEVO A ULTIMO LAVADO + COLOCACION DE SISTEMA VAC EL DIA 15/11, EN EL MOMENTO CON INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO + CAMBIO DE VAC EN 4 DIAS (19/11/22) POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, SE DEBE GARANTIZAR NIVELES DE HB MAYOR O IGUAL 10 PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES, CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DOLOR Y SANGRADO CONTROLADO, CON INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO PARA EL DIA 19/11/22, POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON IGUAL PLAN DE MANEJO ESTABLECIDO, SEGUN EVOLUCION CLINICA SE EVALUARAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICAN DIAGNOSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLOGICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
CC - 6343273 - T.P 76469109
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

2022-11-18

11:18

SERVICIO:
HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD : 62 AÑOS
CC :16653926
FI URG:13/11/22
FI HOSP:13/11/22
EPS: SOAT

DIAGNÓSTICOS

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA
1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL
-- POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO)
DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO
-- POP DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + SISTEMA VAC (15/11/22) - DR . SANCHEZ

MANEJO ANTIBIÓTICO
- AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 5

CULTIVOS
13.11.2022: CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: NEGATIVO FINAL

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

O: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS SIN SOPORTE DE OXIGENO.

SIGNOS VITALES: TA: 116/84 MMHG FC: 84 LPM FR: 17 RXM TEP :36.2° SAO2: 97%

-C/C: NORMOCEFALICO, SIMETRICO, SIN LESIONES, NI ESTIGMAS DE TRAUMA.
-ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OJOS SIMETRICOS CON PNR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS.
-CUELLO : MOVIL SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
-EXTREMIDADES: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMAS DE VENDAJE ELASTICO LIMPIO, SISTEMA VAC FUNCIONAL RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
-NEUROLOGICO : SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS // PLAN

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA CUENTA CON IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA, ADEMAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB SE REALIZO MANEJO QUIRURGICO URGENTE DONDE SE REALIZO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA EL DIA 13/11/22 POR EL DR COBO, CUENTA CON CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS DE HUESO CON REPORTE FINAL NEGATIVO, CUENTA CON ANGIOTAC DE EXTRAVASACION DE CONTRASTE CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCION SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA 7,4, POR LO QUE SE COMENTA CON SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR, DR CARRILLO, QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACION DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, POR LO QUE INDICA CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO Y DOSIS UNICA DE ACIDO TRANEXAMICO, SE TRANSFUNDE 1 U GR, Y SE RESERVAN 2 MAS, PACIENTE CON HEMOGRAMA POSTRANFUSION CON HB EN 9,7 EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE NUEVA TRANSFUSION, POSTERIORMENTE SE LLEVO A ULTIMO LAVADO + COLOCACION DE SISTEMA VAC EL DIA 15/11, EN EL MOMENTO CON INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO + CAMBIO DE VAC EN 4 DIAS (19/11/22) POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, CON HB EN 9,9, POR LO QUE SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL YA QUE SE DEBE GARANTIZAR NIVELES DE HB MAYOR O IGUAL 10 PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS Y CONDUCTAS DESCRITAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL PARA DEFINIR REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE DEBERÁ SER LLEVADO A NUEVO LAVADO QUIRURGICO TENTATIVAMENTE EL DIA 19.11.2022, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA SE EVALUARAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE EXPLICAN DIAGNOSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLOGICO A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR



Profesional: HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO
CC - 87217725 - T.P 87217725
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

2022-11-19

01:17

SERVICIO:
INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: REPORTE DE PARACLINICOS

19/11/22

20/11/22, 23:26

CLORO 104.0 POTASIO 4.00 SODIO 134.0
BUN 14.0 CREATININA 0.90
N% 66.4 L% 17.7 HCTO 27.8 HG 9.1 LEUCOCITOS 9.05 PLAQUETAS 393

ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA LEVE, NO SINTOMATICO EN EL MOMENTO
FUNCION RENAL CONSERVADA
HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE HG 9.1, NO LEUCOCITOSIS, NI TROMBOCITOPENIA

SE INDICA TRANSFUNDIR 1 U GR PARA GARANTIZAR NIVELES DE HB MAYOR O IGUAL 10 PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SEGUN INDICACION DE ORTOPEDIA.

Ingrid Paola Chavez Valenzuela
C.C. 1107083980

Profesional: INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA
CC - 1107083980 - T.P. 1107083980
Especialidad - MEDICINA GENERAL

05:43 SERVICIO:
INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA POSTRANSFUSION

1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, SELLO 1714069, GRUPO A+, FECHA DE VENCIMIENTO 29/11/2022

HORA DE INICIO: 03:06

SV: TA: 137/67 MMHG, FC 86 LPM, T 36.6°C, FR 20 RPM

HORA DE FINALIZACION: 04:11

SV: TA: 152/81 MMHG, FC 90 LPM, T 36.9°C, FR 20 RPM

DURANTE Y POSTERIOR A TRANSFUSION NO PRESENTA REACCIONES ALERGICAS, SE INDICA TOMA DE HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL

Ingrid Paola Chavez Valenzuela
C.C. 1107083980

Profesional: INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA
CC - 1107083980 - T.P. 1107083980
Especialidad - MEDICINA GENERAL

11:17 SERVICIO:
ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: *** SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE ***

*** NOTA MEDICA - EVOLUCION ORTOPEDIA ***

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD : 62 AÑOS

CC : 16653926

FI URG: 13/11/22

FI HOSPI: 13/11/22

EPS: SOAT

*** DIAGNOSTICOS ***

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA

1.1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB

1.3 TRANSECCION DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL

... POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22 - DR COBO)

... POP DE APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + SISTEMA VAC (15/11/22 - DR. SANCHEZ)

2. HTA X HC

*** ANTIOTICOTERAPIA ***

ACTUAL

- AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV CADA 6 HORAS (FI 13/11/22 - DIA 6)

https://asistencial.clinicacristorey.com.co/SIIS_CR/cache/xkov4.html

19/29

20/11/22, 23:26

*** REPORTE DE MICROBIOLÓGICOS ***

13/11/22 CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: NEGATIVO FINAL

*** SUBJETIVO ***

PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, BUENA MODULACION DE DOLOR, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NÁUSEAS O VÓMITOS.

*** OBJETIVO ***

ENCUENTRO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA SIN SIGNOS DE SIRS O DIFICULTAD RESPIRATORIA CON EL DOLOR CONTROLADO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: PA 111/82 MMHG FC 80 LPM FR 19 RPM SPO2 98% T 36.1°C FIO2 21%

AL EXAMEN FÍSICO

- C/C: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS, NO ADENOPATÍAS.

- C/P: TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES CON MURULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS.

- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

- EXT: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADENAS DE VENDAJE ELÁSTICO LIMPIO, SISTEMA VAC FUNCIONAL RESTO DE EXTREMEIDADES MÓVILES SIMÉTRICAS NO DOLOR, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

- SNC: SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15

*** REPORTE DE PARACLÍNICOS ***

19/11/22

HEMOGRAMA LEU 8.9 NT 74% LT 11% HB 10.7 HCTO 32 VCN 90 HCH 30 PLT 435.000

*** ANALISIS ***

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE GENERO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA: IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE, ASOCIADO A HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA, POR LO QUE SE CONSIDERARON FRACTURAS GRADO IIIB, SE REALIZO MANEJO QUIRURGICO INICIAL PARA CONTROL DE DAÑOS DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22 - DR COBO), CON CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS DE HUESO CON REPORTE FINAL NEGATIVO, ADENAS DE LA COMPLEJIDAD DE TRAUMA SE CONSIDERO TOMA DE ANGIOTAC QUE DESCRIBE PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCIÓN SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA (INGRESO 13.9 - POSTERIOR 7.4) RAZON POR LA CUAL SE CONENTO CON SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR (DR CARRILLO), QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACION DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, QUIEN DEBE CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO Y DOSIS ÚNICA DE ÁCIDO TRANEXÁMICO, REQUIRO EN DICHO MOMENTO DE TRANSFUSION DE 1 UGR CON HEMOGRAMA POSTRANSFUSION CON HB EN 9.7, DADO FRACTURA EXPUESTA CON ALTO RIESGO COMPROMISO INFECCIOSO SE REALIZO LAVADOS SERIADOS, ÚLTIMO SIN COMPLICACIONES (15/11/22) DONDE SE REALIZO LAVADO + COLOCACION DE SISTEMA VAC, CON INDICACION DE NUEVA INTERVENCION PARA DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO SISTEMA VAC 4 DIAS POST (FI 15/11/22) AHORA A LA ESPERA LLAMADO SALAS CIRUGIA, ADENAS PACIENTE EN QUIEN SE DEBE PROCURAR MANTENER NIVELES DE Hb >= 10 CON EL FIN DE ESTIMULAR CORRECTA CICATRIZACION Y ESTADO DE TEJIDOS PROMOVIERO CORRECTA GRANULACION, POR LO QUE DADO EN PARACLÍNICOS DE CONTROL SE EVIDENCIO HB DE 9.1 SE INDICO TRANSFUSION DE 1 UGR (19/11/22) SIN COMPLICACIONES, CON HB CONTROL POST EN 10.7, POR AHORA SIN REQUERIR MANEJO ADICIONAL CONTINUA EN ATENCIÓN A BASE DE AMPICILINA SULBACTAM (FI 13/11/22 - DIA 6), SEGUN HXQ DEL DIA DE HOY SE DEFINIRAN CAMBIOS ADICIONALES EN CONDUCTA, POR AHORA CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS Y CONDUCTAS DESCRITAS, ESTABLE, MODULANDO DOLOR, A LA ESPERA LLAMADO SALAS CX PARA LAVADO QUIRURGICO, SEGUN EVOLUCION CLINICA Y HXQ SE EVALUARAN CONDUCTAS ADICIONALES, POR AHORA SIN CAMBIOS EN CONDUCTA. SE EXPLICAN DIAGNÓSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLOGICO A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Andrés Felipe Sánchez Chavez
C.C. 16653926

Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
CC - 6343273 - T.P. 76469109
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

13:28 SERVICIO:
ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: *****ORTOPEDIA - NOTA PREQX*****

MASCULINO DE 62 AÑOS

10X:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA

1.1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB

1.3 TRANSECCION DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL

... POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22 - DR COBO)

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + SISTEMA VAC (15/11/22 - DR. SANCHEZ)

CX PLANEADA: LAVADO + DESBRIDAMIENTO + SISTEMA VAC

EF: CON MATERIAL DE CURACION Y SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN PIERNA DERECHA, NO DÉFICIT NEUROVASCULAR

https://asistencial.clinicacristorey.com.co/SIIS_CR/cache/xkov4.html

20/29

DISTAL

RX: TRAZO DIAFISIARIO DE TIBIA Y PERONE, DESPLAZAMIENTO MINIMO

PLAN:

- AYUNO
- FIRMA DE CONSENTIMIENTOS
- PROFILAXIS ATB
- SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO, CX, RIESGOS (SANGRADO, INFECCIÓN, LESIÓN VASCULAR Y/O NERVIOSA, DOLOR CRÓNICO, LIMITACIÓN FUNCIONAL, TEP, FUERTE, NECESIDAD DE NUEVAS CIRUGÍAS) Y POSIBLES COMPLICACIONES



Profesional: ANDRÉS FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - T.P. 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

13:33 SERVICIO: ANTONIO VALENCIA CUELLAR - ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: VALORACIÓN PREANESTÉSICA.

PACIENTE DE 62 AÑOS, CON IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS DE:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA
 - 1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA
 - 1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB
 - 1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL
 - POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22) - DR COBO
 - POP DE APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + SISTEMA VAC (15/11/22) - DR. SANCHEZ
- CIRUGÍA PROPUESTA:

ANTECEDENTES PERSONALES

- PATOLÓGICOS: HTA EN MANEJO CON LOSARTÁN
- ALÉRGICOS: NO REFIERE
- QUIRÚRGICOS: CIRUGÍA VESICAL POR HERIDA TRAUMÁTICA - LOS YA DESCRITOS.
- TÓXICOS: NO REFIERE
- FAMILIARES: NO REFIERE COMPLICACIONES ANESTÉSICAS

CLASE FUNCIONAL I/IV PREVIO AL ACCIDENTE.

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE INGRESA A QUIRÓFANO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA.

- SIN PREICTORES DE VÍA AEREA DIFÍCIL
- RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
- BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD.
- NEUROLÓGICO GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE

ÚLTIMOS PARACLÍNICOS:

- 19/11/22: CLORO 104.0 POTASIO 134.0 - BUN 14.0 CREATININA 0.90 - N% 66.4 L% 17.7 HCTO 27.8 HG 9.1 LEUCOCITOS 9.05 PLAQUETAS 393

TRANSFUSIÓN HOY DE LUGRE COMPATIBLE.

ANÁLISIS:

PACIENTE QUIEN REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE BAJO RIESGO, SIN CONDICIONES CARDIOPULMONARES ACTIVAS. AYUNO ADECUADO, ENCUESTA DE ESTRATIFICACIÓN PARA INFECCIÓN POR COVID19 CON BAJO RIESGO, SE PUEDE INGRESAR A QUIRÓFANO. INGRESA CON TAPABOCAS. EQUIPO QUIRÚRGICO HACE USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL POR LA PANDEMIA POR COVID19 SEGÚN LINEAMIENTOS DE OHS.

- SE LE EXPLICA AL PACIENTE CLARAMENTE LA TÉCNICA ANESTÉSICA (SEDACIÓN + ANESTESIA RAQUÍDEA), SUS RIESGOS Y COMPLICACIONES, MANIFIESTA COMPRENDER Y ACEPTAR. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO COMO CONSTANCIA.
- SE REALIZA CHEQUEO DE MÁQUINA DE ANESTESIA, MEDICAMENTOS, EQUIPOS DE MONITORÍA Y SUCCIÓN.
- LISTA DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA OK.
- AYUNO MAYOR DE 8 HORAS.
- SUSPENDER ENOXAPARINA MAYOR A 12 HORAS PREOPERATORIAS



Profesional: ANTONIO VALENCIA CUELLAR

CC - 1151947799 - T.P. UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

15:26

SERVICIO: ANDRÉS FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA POSQUIRURGICA

POP LAVADO DESBRIDAMIENTO + VAC DE HERIDA POR FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA DERECH

SIN COMPLICACIONES

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL

CONTINUA BAJO TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

IGUAL MANEJO

NUEVO LAVADO EN 4 DIAS



Profesional: ANDRÉS FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - T.P. 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

17:00

SERVICIO: SARA MIRANDA ROJAS - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA MEDICA: PACIENTE RETORNA EN POP DE DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + CAMBIO SISTEMA VAC (19/11/22 - DR. SANCHEZ), PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO SIN COMPLICACIONES, CON INDICACION DE MANEJO QX PARA NUEVO LAVADO EN 4 DIAS POP (FT 23/11/22), POR AHORA SIN CAMBIOS EN MANEJO MEDICO, SE EXPLICA Y ENTIENDE.



Profesional: SARA MIRANDA ROJAS

CC - 1151961601 - T.P. 1151961601

Especialidad - MEDICINA GENERAL

2022-11-20

09:59

SERVICIO: ANDRÉS FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: *** SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE ***

*** NOTA MEDICA - EVOLUCION ORTOPEDIA ***

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD: 62 AÑOS

CC: 16653926

FI URG: 13/11/22

FI HOSPI: 13/11/22

EPS: SOAT

*** DIAGNOSTICOS ***

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA + DEFECTO DE COBERTURA DE 10X10 CM

1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB

1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL

... POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22 - DR COBO)

... POP DE APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + SISTEMA VAC (15/11/22 - DR. SANCHEZ)

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + CAMBIO SISTEMA VAC (19/11/22 - DR. SANCHEZ)

2. HTA X HC

*** ANTIOTICOTERAPIA ***

ACTUAL - AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV CADA 6 HORAS (FI 13/11/22 - DIA 7/7) *** ULTIMO DIA ***

*** REPORTE DE MICROBIOLOGICOS ***

13/11/22 CULTIVO DE HUESO DE TIBIA DERECHA: NEGATIVO FINAL

*** SUBJETIVO ***

PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, BUENA MODULACION DE DOLOR, NIEGA ALZAS TERMICAS, NAUSEAS O EMESIS, BUEN PATRON DE SUEÑO.

*** OBJETIVO ***

ENCUENTRO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA SIN SIGNOS DE SIRS O DIFICULTAD RESPIRATORIA CON EL DOLOR CONTROLADO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: PA 151/76 MMHG FC 75 LPM FR 20 RPM SpO2 95% T 36.2°C FIO2 21%

AL EXAMEN FISICO

- C/C: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS.
- C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS.
- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- EXT: MID CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, ADEMÁS DE VENDAJE ELASTICO LIMPIO, SISTEMA VAC FUNCIONAL RESTO DE EXTREMIDADES MÓVILES SIMÉTRICAS NO DOLOR, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
- SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15

*** ANALISIS ***

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE GERERO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA: IMÁGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE, ASOCIADO A HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA, POR LO QUE SE CONSIDERARON FRACTURAS EXPUESTAS GRADO IIIB, SE REALIZÓ MANEJO QUIRÚRGICO INICIAL PARA CONTROL DE DAÑOS DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22 - DR COBO), CON CULTIVOS INTRAQUIRÚRGICOS DE HUESO CON REPORTE FINAL NEGATIVO, ADEMÁS DADO COMPLEJIDAD DE TRAUMA SE CONSIDERO TOMA DE ANGIOTAC QUE DESCRIBE PERDIDA DE CONTINUIDAD DE ARTERIA TIBIAL POSTERIOR A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PIERNA, CON REDUCCIÓN SIGNIFICATIVA DE HEMOGLOBINA (INGRESO 13.4 - POSTERIOR 7.4) RAZÓN POR LA CUAL SE COMENTO CON SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR (DR CARRILLO), QUIEN REFIERE PACIENTE SIN INDICACIÓN DE MANEJO POR LA ESPECIALIDAD, REQUIRIO EN DICHO MOMENTO DE TRANSFUSION DE 1 UGR CON HEMOGRAMA POSTRANSFUSION CON HB EN 9.7, DADO FRACTURA EXPUESTA CON ALTO RIESGO COMPROMISO INFECCIOSO SE INDICO LAVADOS SERIADOS, ULTIMO SIN COMPLICACIONES REALIZADO EL DIA DE AYER(19/11/22) CON HQX DE HERIDA EN TERCIO MEDIO DE LA PIERNA CON CARA ANTERIOR, DEFECTO DE COBERTURA DE 10X10 CM APROXIMADAMENTE, CON BORDES DESVITALIZADOS Y PARTE DE MUSCULO TIBIAL ANTERIOR DESVITALIZADO, TIBIA DESPERIDSTIZADA, FOCO DE FRACTURA EXPUESTO, CON INDICACION DE NUEVA INTERVENCION PARA DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO SISTEMA VAC 4 DIAS POP (FI 23/11/22) POR LO QUE SE SOLICITA PROCEDIMIENTO, POR AHORA SIN REQUERIR MANEJO ADICIONAL, SE ENCUENTRA EN TERAPIA ATB A BASE DE AMPICILINA SULBACTAM (FI 13/11/22 - DIA 7/7), SIN SIGNOS DE SIRS, HERIDA QX SIN CAMBIOS QUE SUGIERAN PROCESO INFECCIOSO POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER TERAPIA ATB.

A. PACIENTE EN QUIEN SE DEBE PROCURAR MANTENER NIVELES DE HB ≥ 10 CON EL FIN DE ESTIMULAR CORRECTA CICATRIZACION Y ESTADO DE TEJIDOS PROMOVRIENDO CORRECTA GRANULACION, POR LO QUE PREVIAMENTE SE INDICO TRANSFUSION DE 1 UGR (19/11/22) SIN COMPLICACIONES, CON HB CONTROL POST EN 10.7, SE DECIDE CONTROL PARACLINICO 21/11/22.

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS Y CONDUCTAS DESCRITAS, ESTABLE, MODULANDO DOLOR, INDICACION DE NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO EN 4 DIAS POP (FI 23/11/22), SEGUN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE EVALUARÁN CONDUCTAS ADICIONALES, POR AHORA SIN CAMBIOS EN CONDUCTA, SE EXPLICAN DIAGNÓSTICOS, CONDUCTAS Y MANEJO FARMACOLÓGICO A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR


Firma
Firma

Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - T.P. 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

2022-11-21

00:27

SERVICIO: JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

II. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD: 62 AÑOS

CC: 16653926

FI URG: 13/11/22

FI HOSP: 13/11/22

EPS: SDAT

*** DIAGNOSTICOS ***

1. TRAUMA EN PIERNA DERECHA

1.1 HERIDA COMPLEJA EN 1/3 DISTAL DE PIERNA DERECHA + DEFECTO DE COBERTURA DE 10X10 CM

1.1 FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB

1.3 TRANSECCIÓN DE LA ARTERIA TIBIAL POSTERIOR DERECHA A NIVEL PROXIMAL

... POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN ABIERTA + INSERCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (TUTOR EXTERNO) DE FRACTURA EXPUESTA GRADO III DE TIBIA DERECHA (13/11/22 - DR COBO)

... POP DE APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + SISTEMA VAC (15/11/22 - DR. SANCHEZ)

... POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE GRADO IIIB DERECHA + C/MBIO SISTEMA VAC (19/11/22 - DR. SANCHEZ)

2. HTA X HC

SE RECIBE LLAMADO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, PACIENTE QUIEN TIENE ORDEN DE TRASLADO POR SOLICITUD DE SU EPS A CLÍNICA NUESTRA, ASISTE PERSONAL DE AMBULANCIA PARA REALIZAR TRASLADO DE PACIENTE, PACIENTE EGRESA ALERTA, ORIENTADO, SIN FOCALIZACIÓN MOTORA O SENSITIVA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE EXPLICAN DIAGNÓSTICOS Y CONDUCTA REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR



Profesional: JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ
CC - 1113663873 - T.P. 1113663873
Especialidad - MEDICINA GENERAL



Profesional: JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ

CC - 1113663873 - T.P. 1113663873

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA
S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
23:22	Yenitge - YENNY STEPHANY LEGRO SEGURA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL **Obs: DERECH Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL **Obs: DERECH Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL **Obs: DERECH Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL **Obs: DERECH Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA **Obs: DERECH Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE **Obs: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA CON FRACTURA COMPLEJA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON EXPOSICION OSEA Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE **Obs: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA CON FRACTURA COMPLEJA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON EXPOSICION OSEA Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE **Obs: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA CARGA CINETICA CON FRACTURA COMPLEJA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON EXPOSICION OSEA Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAFT **Obs: SS Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TRONBOPLASTINA PARCIALPTT **Obs: SS Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: SS
2022-11-12	Yenitge - YENNY STEPHANY LEGRO SEGURA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES **Obs: ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES (URGENCIA VITAL) Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL **Obs: ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES (URGENCIA VITAL)
23:25	Yenitge - YENNY STEPHANY LEGRO SEGURA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES **Obs: ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES (URGENCIA VITAL) Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL **Obs: ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES (URGENCIA VITAL)
2022-11-13	01:13 leizapiz - LEIDY ALEXANDRA ZAPATA IZQUIERDO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 2 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.9% X 500ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.9%/250ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMACOLOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 VIAL Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 1.5 G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA - LAB. :FARMIONI 2 SOLUCION

	Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO 2 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: AGUA ESTERIL X 10ML 10ML AMPOLLA - LAB. :CORPAUL 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% 2%/30ML JALEA - LAB. :R0P50HN THERAPEUTICS LTDA 1 JALEA Dosis Unica, VIA: TOPICA, CONCENTRACIÓN 2%/30ML UNGUENTO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
01:37	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Apoyo Dx: CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES **Obs: CULTIVO DE HUESO TIBIA DERECHA
01:57	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL **Obs: DERECHA. RX POP DE CONTROL
03:31	raquesto - RAQUEL ANA MARIA ESTRADA TOAPANTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - CABECERA 30 - DIETA HIPOSODICA - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 0 - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMPO SC CAD 24 HRS. - DAPIRONA AMP X 1 GR, 1 AMP IV CADA 8 HRS. FI 13/11/22 DIA 0/5 - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS. - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS ***** SI DOLOR INTENSO *** - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO - VIGILAR DOLOR - VIGILAR SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS CONCILIACION MEDICAMENTOSA - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO SEGUIMIENTO A CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS 13/11/22 REPORTE DE RX DE INGRESO REPORTE DE RX DE CONTROL POP SS// PARACLINICOS DE INGRESO DEFINIR CONVERSION INTERNA SEGUN EVOLUCION MEDICAMENTO RE FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 VIAL Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1.5 G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA - LAB. :FARMION 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: CONTROL Solicitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO BUN **Obs: CONTROL Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Obs: CONTROL Solicitud Apoyo Dx: SODIO **Obs: CONTROL Solicitud Apoyo Dx: POTASIO **Obs: CONTROL Solicitud Apoyo Dx: CLORO CLORURO **Obs: CONTROL
15:30	huitelva - LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - CABECERA 30 - DIETA HIPOSODICA - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 0 - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMPO SC CAD 24 HRS. - DAPIRONA AMP X 1 GR, 1 AMP IV CADA 8 HRS. FI 13/11/22 DIA 0/5 - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS. - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS ***** SI DOLOR INTENSO *** - ACIDO TRANEXAMICO 1 GR IV D.U ***NUEVO*** - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

	- CUIDADOS DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO - VIGILAR DOLOR - VIGILAR SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS CONCILIACION MEDICAMENTOSA - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO SEGUIMIENTO A CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS 13/11/22 REPORTE DE RX DE INGRESO REPORTE DE RX DE CONTROL POP SS LAVADO QUIRURGICO EN 48 HORAS DEFINIR CONVERSION INTERNA SEGUN EVOLUCION
10:11	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - CABECERA 30 - DIETA HIPOSODICA **** NVO A PARTIR DE LAS 10: 00 PM *** - LEV HARTAN 6 CC/ HORA ***** INICIAR A PARTIR DE LAS 10: 00 PM *** - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 1 - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMPO SC CAD 24 HRS. - DAPIRONA AMP X 1 GR, 1 AMP IV CADA 8 HRS. FI 13/11/22 DIA 1/5 - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS. - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS ***** SI DOLOR INTENSO *** - ACIDO TRANEXAMICO 1 GR IV D.U ***SUSPENDER *** - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO - VIGILAR DOLOR - VIGILAR SIGNOS VITALES - VIGILAR SANGRADO - INFORMAR CAMBIOS - GRACIAS CONCILIACION MEDICAMENTOSA - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO - SS// HEMOGRAMA DE CONTROL - SEGUIMIENTO A CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS 13/11/22 - LAVADO QUIRURGICO EN 48 HORAS (FI: 15/11/22) - DEFINIR CONVERSION INTERNA SEGUN EVOLUCION MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION LACTATO RINGER X 1000ML 1000ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1000ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: CONTROL Solicitud Proc Qx: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD **Obs: SS// LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE PIERNA DERECHA Solicitud Proc Qx: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD **Obs: SS// LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE PIERNA DERECHA
2022-11-14	
2022-11-15	03:46 Juananlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIONRASTREO O RAI POR MICROTECNICA **Obs: SS RESERVA DE 3 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA RHANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA **Obs: SS RESERVA DE 3 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA **Obs: SS RESERVA DE 3 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICRO TECNICA **Obs: SS RESERVA DE 3 UGRE Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA **Obs: SS RESERVA DE 3 UGRE 03:49 Juananlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS **Obs: SS APLICACION DE 1 UGRE Solicitud Apoyo Dx: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Obs: SS APLICACION DE 1 UGRE 13:21 Inghava - INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL 14:56 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

20/11/22, 23:26

	HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - CABECERA 30 - DIETA HIPOSDICA **** DIFERIR *** - LEV HARTAM 6 CC/HORA - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 2 - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMP SC CAD 24 HRS. **** DIFERIR *** - DIPYRONA AMP X 1 GR, 1 AMP IV CADA 8 HRS. FI 13/11/22 DIA 2/5 - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS ***** SI DOLOR INTENSO *** - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO - VIGILAR DOLOR - VIGILAR SIGNOS VITALES - VIGILAR SANGRADO - INFORMAR CAMBIOS - GRACIAS CONCILIACION MEDICAMENTOSA - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO - SS// HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL - SEGUIMIENTO A CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS 13/11/22 - LAVADO QUIRURGICO EN 48 HORAS (FI: 15/11/22)
2022-11-16	15:12 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - CABECERA 30 - DIETA HIPOSDICA - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 3 - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMP SC CAD 24 HRS. - DIPYRONA AMP X 1 GR, 1 AMP IV CADA 8 HRS. FI 13/11/22 DIA 3/5 - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS. - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS ***** SI DOLOR INTENSO *** - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO - VIGILAR DOLOR - VIGILAR SIGNOS VITALES - VIGILAR SANGRADO - INFORMAR CAMBIOS - GRACIAS CONCILIACION MEDICAMENTOSA - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO - SEGUIMIENTO A CULTIVOS INTRAQUIRURGICOS 13/11/22 - LAVADO QUIRURGICO + CAMBIO DE VAC EN 4 DIAS (FI: 19/11/22) - LAVADO QUIRURGICO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD **Obs: SS// LAVADO 7CAMBIO DE VAC EN PIERNA DERECHA - Solicitud Proc Qx: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD **Obs: SS// LAVADO 7CAMBIO DE VAC EN PIERNA DERECHA - Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL **Obs: SS// LAVADO + CAMBIO DE VAC EN PIERNA DERECHA
2022-11-17	12:24 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - CABECERA 30 - DIETA HIPOSDICA - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 4 - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMP SC CAD 24 HRS. - DIPYRONA AMP X 1 GR, 1 AMP IV CADA 8 HRS. FI 13/11/22 DIA 4/5 - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS. - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS ***** SI DOLOR INTENSO *** - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO - VIGILAR DOLOR - VIGILAR SIGNOS VITALES - VIGILAR SANGRADO - INFORMAR CAMBIOS - GRACIAS CONCILIACION MEDICAMENTOSA - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO - LAVADO QUIRURGICO + CAMBIO DE VAC EN 4 DIAS (FI: 19/11/22) - HB DEBE SER MAYOR O IGUAL A 10

https://asistencial.clinicaclstorey.com.co/SIIS_CR/cache/xkov4.html

27/29

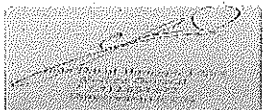
20/11/22, 23:26

2022-11-18	11:20 humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - CABECERA 30 - DIETA HIPOSDICA - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/11/22 DIA 5 - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMP SC CAD 24 HRS. - DIPYRONA AMP X 1 GR, 1 AMP IV CADA 8 HRS. FI 13/11/22 DIA 5/5 ****ULTIMA DOSIS Y SUSPENDER**** - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS. - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS ***** SI DOLOR INTENSO *** - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CUIDADOS DE TUTOR EXTERNO - VIGILAR DOLOR - VIGILAR SIGNOS VITALES - VIGILAR SANGRADO - INFORMAR CAMBIOS - GRACIAS CONCILIACION MEDICAMENTOSA - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO - LAVADO QUIRURGICO + CAMBIO DE VAC EN 4 DIAS (FI: 19/11/22) - HB DEBE SER MAYOR O IGUAL A 10 - SS PARACETAMOLICOS Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: SS PARACETAMOLICOS DE CONTROL Solicitud Apoyo Dx: CLORO CLORURO **Obs: SS PARACETAMOLICOS DE CONTROL Solicitud Apoyo Dx: NITROGENO UREICO BUN **Obs: SS PARACETAMOLICOS DE CONTROL Solicitud Apoyo Dx: POTASIO **Obs: SS PARACETAMOLICOS DE CONTROL Solicitud Apoyo Dx: SODIO **Obs: SS PARACETAMOLICOS DE CONTROL Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Obs: SS PARACETAMOLICOS DE CONTROL
2022-11-19	01:18 Ingchava - INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIONRASTREO O RAI POR MICROTECNICA **Obs: RESERVAR 2 U GR Y TRANSFUNDIR 1 UNIDAD Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA RHANTIGENO Rh O POR MICROTECNICA **Obs: RESERVAR 2 U GR Y TRANSFUNDIR 1 UNIDAD Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA **Obs: RESERVAR 2 U GR Y TRANSFUNDIR 1 UNIDAD Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICRO TECNICA **Obs: RESERVAR 2 U GR Y TRANSFUNDIR 1 UNIDAD Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA **Obs: RESERVAR 2 U GR Y TRANSFUNDIR 1 UNIDAD Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS **Obs: RESERVAR 2 U GR Y TRANSFUNDIR 1 UNIDAD Solicitud Apoyo Dx: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Obs: RESERVAR 2 U GR Y TRANSFUNDIR 1 UNIDAD 01:30 Ingchava - INGRID PAOLA CHAVEZ VALENZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL 11:20 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION Y ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA - DIETA HIPOSDICA **** DIFERIDA POR CX *** - TAPON HEPARINIZADO *** POR CX: LEV SSN 0.9% A 60 CC HR *** - CUIDADOS TUTOR EXTERNO - VIGILAR PERFUSION DISTAL - CUIDADOS ENFERMERIA - CSV AC MEDICAMENTOS - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS (FI 13/11/22 - DIA 6) - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMP SC CAD 24 HRS **** DIFERIDA POR CX *** - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS *** SOLO SI DOLOR INTENSO *** CONCILIACION MEDICAMENTOSA: - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS EN PROCESO DE:

https://asistencial.clinicaclstorey.com.co/SIIS_CR/cache/xkov4.html

28/29

13:34	antvalcu - ANTONIO VALENCIA CUELLAR ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA NEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 5MG/5ML AMPOLLA - LAB. :VITECO 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 5MG/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 2.5MG EV
10:00	andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION Y ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA
2022-11-20	- DIETA HIPOSODICA - TAPON HEPARINIZADO - CUIDADOS TUTOR EXTERNO - VIGILAR PERFUSION DISTAL - CUIDADOS ENFERMERIA - CSV AC MEDICAMENTOS - AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR, APLICAR 3 GR IV CADA 6 HORAS (FJ 13/11/22 - DIA 7/7) *** ULTIMA DOSIS Y SUSPENDER *** - OMEPRAZOL TAB 20 MG, DAR 1 TAB VO CADA DIA - ENOXAPARINA AMP X 40 MG, 1 AMP SC CAD 24 HRS - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 1 GR VO CADA 6 HRS - TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS *** SOLO SI DOLOR INTENSO *** CONCILIACION MEDICAMENTOSA: - LOSARTAN TAB 50 MG, 1 TAB VO CADA 12 HORAS
	EN PROCESO DE: - SS LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE VAC EN PIERNA DERECHA A LOS 4 DIAS POP (FT: 23/11/22) - TENER EN CUENTA: SE RECOMIENDA MANTENER HB MAYOR O IGUAL A 10 - SS: HEMOGRAMA CONTROL (FT 21/11/22) Solicitud Proc Qx: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD **Obs: SS LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE VAC EN PIERNA DERECHA A LOS 4 DIAS POP (FT: 23/11/22) Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL **Obs: Solicitud Proc Qx: SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA **Obs: Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: SS CH CONTROL 21/11/22



Imprimió: JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ - juamando

Fecha Impresión : 2022/11/21 - 00:28:06

20/11/22, 23:26

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

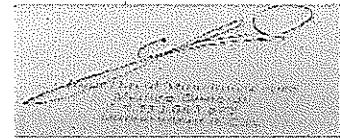
CLINICA	SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.	181000
Fecha de Emisión	20/11/2022	SEDE PRINCIPAL
		AV 4N 22 46
		3876910

Información del Paciente:	
Paciente:	LASSO GIRALDO JOSE ALBERTO
No. Afiliación:	
No. Identificación:	CC 16653926
EPS:	SALUD TOTAL EPS S.A.
Empresa:	
Afiliado:	
Tipo Usuario:	Beneficiario
Estrato:	1

Información Sobre la Incapacidad:			
Fecha de Inicio:	13/11/2022	Fecha terminación:	20/11/2022
Duración:	8 Día(s)	Prorroga:	NO
Diagnostico:	S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA		
T. de Contingencia:	INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO		Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:	
Nombre de la IPS:	FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
Nombre del Medico:	JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ
CC	1113663873

Diagnostico Principal:	S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA
------------------------	--



FIRMA
USUARIO: _____

Firma Medico Tratante: JUAN DAVID
MANRIQUE LOPEZ
Registro Médico No.: 1113663873

Doco Ident : _____



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 27/01/2023 16:12:40		EGRESO Fec: 27/01/2023 17:56:51	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso URGENCIAS	

Pabellon Evolución: 2 CONS. URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx Salida	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx Egreso 1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR	VIVO
DIAS DE INCAPACIDAD:	3

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA
en facturaicon
"SE ME SUBIO LA RPESION"

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE DE 62 AÑOS CON ANTENCED DE HTA CON CUADRO CLINCIO DE 10 HROAS DE EVOLUCION CON
SENACION VERTIGINOSA NIEGA OTROS SINTOMAS
ANTECEDENTES
PERSONALES
PERSONALES (SI)
PATOLOGICOS: HTA
QUIRURGICOS: COLGAJO DE PIERNA DERECHA CISTORRAFIA
ALÉRGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50*2
TOXICOLOGICOS: EXTABAQUISMO 1 AÑOS
VACUNACION COVID: DOS DOSIS

REVISION POR SISTEMAS
C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION
CABEZA Y ORAL: ASPECTO GENERAL: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, INGRESA
DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS APOYADO EN MULETAS , ALERTA AFEBRIL ORIENTADO SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIOS
CABEZA Y CUELLO NORMOCEFALICO CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS SIN SIGNOS DE INGURGITACION YUGULAR
ORGANOS DE LOS SENTIDOS: MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS
ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HÚMEDAS, MEMBRANAS TIMPÁNICAS INTEGRAS
CARDIO/PULMONAR NORMOEXPANSIBLE CON RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOBRE AGREGADOS, AUSCULTACIÓN
PULMONAR NORMAL SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE SIN FACIES DE DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN NO MASAS
NO MEGALIAS, NO DEFECTOS HERNIARIOS PALPABLES
MUSCULO ESQUELETICO: INMOVILIZAICON DE PIE DEREHCA



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 27/01/2023 16:12:40		EGRESO Fec: 27/01/2023 17:56:51	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso URGENCIAS	

Pabellon Evolución: 2 CONS. URGENCIAS

NEUROLOGICO: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15
GENITOURINARIO: NO VALORADO POR AUSENCIA DE SINTOMAS
PIEL Y ANEXOS EUTERMICA, SIN LESIONES EVIDENTES CON ADECUADA IMPLANTACIÓN DE CABELLO Y UÑAS

PACIENTE QUIEN INGRESA CON TODAS LAS NORMAS DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL PARA
NUEVO CORONA VIRUS, PACIENTE QUIEN NIEGA CONTACTO CON PACIENTE SOSPECHOSO O POSITIVO PARA COVID
19. SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD GUANTES BATA TAPABOCAS GORRO

Realizada por : M0302 DANIELA RESTREPO RESTREPO Especialidad 27/01/2023 16:38:53

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PAICENE CON CIFRAS TRENSION ELEVADAS EN EL MOMENTO SIN DOLOR TORIACO SIN CEFALE POR LO QUE SE
INDICA MANEJO CRISIS HIPERTENSIVA Y REVALRAION

Realizada por : M0302 DANIELA RESTREPO RESTREPO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:27/01/23 16:31:0

EVOLUCIONES

Realizada por : M0302 DANIELA RESTREPO RESTREPO Especialidad MEDICINA GENERAL 27/01/2023 17:53:57

PACIENTE AHROA CON TA DE 127/78 FC 78 LPM POR LO QUE SE DA RGESO CON SJUET DE ANTIHIPERTENSIVOS
RECOEMDNAIOCN Y SIGNOS DE ALRMA ADEMAS DE CITA DE CONTROL CON MEDICINA GENERAL EN 3 DIAS PARA
VIGILANCIA DE TA Y CITA DE COTNROL CON MEDICINA INTERNA SE LE EXPLICA A PACEITNE QUIEN REFIERE
ENTENDER Y ACEPTAR

RECONSULTAR SI PRESENTA

- 1. SENSACIÓN DE MAREO O DE GIRO
 - 2. VOMITO O NAUSEA CONSTANTE
 - 3. DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIE A BRAZO IZQUIERDO, MANDÍBULA O ABDOMEN SUPERIOR
 - 4. FRIALDAD, PALIDEZ O SUDORACIÓN, SENSACIÓN DE CALOR O COLORACIÓN ROJA DE LA CARA
 - 5. DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
 - 6. ESCUCHAR PITOS VER LUCES
- CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

PLAN Y MANEJO

- * NIFEDIPINO 30 MG VO AHROA
- * TOAM DE TA EN UNA HROA
- * REVALROAN R
- * MIL GRACIAS

Realizada por : M0302 DANIELA RESTREPO RESTREPO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 27/01/2023 17:5

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
7J.0	*HOSVITAL*	Usuario: 34374050



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 27/01/2023 16:12:40		EGRESO Fec: 27/01/2023 17:56:51	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso URGENCIAS	

Pabellon Evolución: 2 CONS. URGENCIAS

INTERCONSULTA POR: MEDICINA GENERAL
OBSERVACIONES: EN IPS PRIMARIA EN 3 DIAS
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR: JESUS LOPEZ PALECHOR
Fecha de Orden: 27/01/2023

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA
OBSERVACIONES:
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR: JESUS LOPEZ PALECHOR
Fecha de Orden: 27/01/2023

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
1,00 CAPSULA	NIFEDIPINO CAP. O TAB.DE LIBERACION SOSTENIDA 30 MG
1,00 CAPSULA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG
1,00 AMPOLLAS	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 100+25 MG

M0302 DANIELA RESTREPO RESTREPO
Reg. 1115190442
MEDICINA GENERAL



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES
Hallazgos : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION
OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)
HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO
MEDIO DE LA PIERNA)CARA ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA
DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION
DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO
SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL
DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN
LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE
PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1,5 DE CADA EXTERNO CON SIERRA, SE REALIA
CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE
COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO
Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO
LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR
FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO
OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y
UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA
CREUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES
DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO
REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDMAIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1DEFECTO DE COBERTURA
DE 6X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA
25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)
EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO
RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAICNO E SONDA
FOLEY. CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL
SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACINO DE CAMPOS ESTERILES SE
PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR O ELA PEIRNA
DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 8*7 CM PROCE3DIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR
ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA
ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE
PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y
CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA
DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS
BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO
RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO
IZQUEIRDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCACION PREVIA DE COLGJO EN LA PARTE ANERIOR
DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, DIENTIFICAN PERFORANTE SLA
S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA
FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAIIZAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS
MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE
ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE.COLOCA
DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA
DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL
ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN
TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUADO
FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FLJAR
COGLAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO,
SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE
CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES.

MONITORIA
T 36.2 FC 70 TA131/52 TAM 81
SAT 97% FR 20 FIO2 21%
GLUCOMETRIA 128-123 MG/DL // TOLERA VIA ORAL
DIURESIS 1.2 CC/KGH BALANCE +262 // NO DEPOSICIONES

INFUSIONES
LACTATO RINGER 60 CC/H

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREALGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR
MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLÍNICOS:
20.12.2022
LEUCO 12860 NE 92% HB 10.7 PLT 323000
AC. LÁCTICO 4.1
NA 137 K 4.3 CL 110 CREAT 0.7 BUN 10

ANALISIS



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

EXAMEN FÍSICOMONITORIA
TA 101/46 TAM 65 FC 58 FR 15 TEMP 35.8
LACTATO RINGER 80 CC/H
SAT 99% FIO2 21% AIRE AMBIENTE
GLUCOMETRIA 136-185-147 MG/DL
DIURESIS 1.2 CC/KG/H BALANCE +262
NO DEPOSICIONES
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG
HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APÓSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC POR MOMENTOS DESORIENTADO, GLASGOW 14/15

PARACLÍNICOS:
20.12.2022
LEUCO 12860 NE 92% HB 10.7 PLT 323000
AC, LÁCTICO 4.1
NA 137 K 4.3 CL 110 CREAT 0.7 BUN 10

ANÁLISIS
PCTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, POR TRÁMITE ADMINISTRATIVO REMITEN A ESTA INSTITUCIÓN, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. SE ENCUENTRA EN POP INMEDIATO RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (DE MUSLO IZQ). HB ESTABILIZADA SIN TRAST. ELECTROLÍTICO, PRESIONES ARTERIALES EN METAS, GLUCÉMICAS Y DIURESIS BUENAS. EN VIGILANCIA Y CUIDADOS DEL COLGAJO. TIENE HIPERLACTATEMIA, SE AJUSTA RENAIMACIÓN Y SE SOLICITA CONTROL DE LACTATO EN LA TARDE. CONTINUA MANEJO EN UCI.

Realizada por : SD174 HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALEN Especialidad MEDICINA INTERNA 20/12/2022 19:07:48
EVOLUCIÓN NOCHE
DR RODRIGUEZ - ESPECIALISTA
DRA PERDOMO - ASISTENCIAL UCI

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO 62 AÑOS
CC 16653926

74.0 *HOSVITAL* Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGIA #1 (12.11.2022)
ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIAMDANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMEINTO SE PRCOEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISON NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)
ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUEPRFICIALN Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION

74.0 *HOSVITAL* Usuario: 65764216

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA - POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAICNO E SONDA FOLEY, CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMIENTO POSTERIOR D ELA PEIRNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 8*7 CM PROCESDIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCAACION PREVIA DE COLGJO EN LA PARTE ANERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, DIENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUAL SE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAIAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FIHALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS, CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COGLAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCACION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

MONITORIA

TA 130/57, TAM 62, FC 62, FR 16, T 36, SAT 97%, FIO2 21%
GLUCOMETRIA 128 - 123 MG/DL
DIURESIS 2.1 CC/KGHR, BALANCE -1411, ACUMULADO +1149
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APÓSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLÍNICOS 21-DIC-2022

LEUCOCITOS 9180

N: 76% PLT: 271.000 HB 8.6 HTO 26

ALÁCTICO: 2.0

ANÁLISIS. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, POR TRÁMITE ADMINISTRATIVO REMITEN A ESTA INSTITUCIÓN, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ). HA PRESENTADO ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, DOLOR MODULADO, TIENE PENDIENTE RETIRO DE BOMBA DE INFUSIÓN DE ANALGESIA EPIDURAL POR PARTE DE ANESTESIOLOGÍA, EL DÍA DE HOY CON HB FUERA DE METAS INDICADAS POR SERVICIO TRATANTE POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSIÓN DE 1 UGREC, TENDENCIA A LA HIPERTENSIÓN SE REINICIA MANEJO ANTI HIPERTENSIVO DE BASE, SE INDICA TRASLADO A PISO EN HORAS DE LA TARDE SI TENSION ARTERIAL EN METAS Y SI NO HAY REACCIONES ADVERSAS A TRANSFUSIÓN.

Realizada por: S0026 DANIELA LOPEZ RIASCOS

Especialidad ANESTESIOLOGIA

21/12/2022 16:21:58

NOTA-ANESTESIOLOGIA:

PACIENTE EN POP, SEGUNDO DÍA DE COLGAJO MICROVASCULAR EN PIERNA DERECHA, A QUIEN SE REALIZÓ ANESTESIA GENERAL Y SE COLOCÓ CATÉTER PERIDURAL A NIVEL DE L3-L4, CON BOMBA ELASTOMÉRICA CON BUPIVACAÍNA AL 0.2%. EL PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NIEGA PARESTESIAS, DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR. CON BOMBA ELASTOMÉRICA VACÍA, SE RETIRA CATÉTER PERIDURAL COMPLETO. CON SIGNOS VITALES: TA: 120/70, FC: 76X/M, FR: 18X/M. SO2: 98%. CONTINÚA TRATAMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

Realizada por: M0300 JUAN DAVID LOBO HERNANDEZ

Especialidad MEDICINA GENERAL

21/12/2022 16:53:01

NOTA RETROSPECTIVA DE TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS:

INDICACION: OPTIMIZACION DE TRASNPORTE DE OXIGENO EN PACIENTE CON POP DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MAYOR CON COLOCACION DE COLGAJOS CRITICOS,

PRIMERA UNIDAD

ELEMENTO: GLOBULOS ROJOS.
GRUPO/RH: A POSITIVO.
NÚMERO DE BOLSA: 1322048638

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, POR TRÁMITE ADMINISTRATIVO REMITEN A ESTA INSTITUCIÓN, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (DE MUSLO IZQ).
HA PRESENTADO ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, DOLOR MODULADO, SIN DÉFICIT NEUROVASCULAR APARENTE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO SIN EMBARGO CON HIPERLACTATEMIA, POR LO QUE SE INCREMENTA APOORTE HÍDRICO, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE CONTROL.
CONTINUA MONITORIA UCI.

Realizada por: S0068 JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZ Especialidad CUIDADO CRITICO

21/12/2022 09:04:59

EVOLUCIÓN DÍA
DR CANO - ASISTENCIAL UCI
DR MARTINEZ - ESPECIALISTA

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VÉJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGÍA #1 (12.11.2022)
ORTOPEDIA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE

T.J.O 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DÉCUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIAMDANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAJA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAJA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERLESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISION NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)
ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUEPRFICIALN Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PREISION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES
Hallazgos : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)
HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXFOCISION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERNO CON SIERRA, SE REALIA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBOITCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CRUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES
DIAGNOSTICOS:

T.J.O 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

Reporti

Pag: 47 de 140

Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

Cedula 16653926

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

Atn. Ingreso TRIAGE

G. Etareo 14

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Edad 62 AÑOS

Sexo Masculino

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA. AHOR A EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/11/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, SIN EMBARGO, REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) LLEVADO A CABO EL 12/12 AYER SIN COMPLICACIONES. PDTE NUEVO PROCEDIMIENTO OX PARA COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO, PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO PDTE PROGRAMACION

PLAN

PDTE COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO

Realizada por : S0074 GONZALO TAPIA NEIRA

Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

16/12/2022 08:32:32

CAMA 401A

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD 62 AÑOS

CC 16653926

FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022

1.1 POP DE FIJACIÓN EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY

1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 25/11/2022-12/12/22

2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 C, CON EXPOSICIÓN OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA

3. HTA XHC

S: PACIENTE REFIERE PASAR TRANQUILO EN CAMA, TOLERA VIA ORAL NIEGA ALZAS TERMICAS, SIN DOLOR

SV TA: 97/64 FC 67 SAO2 94%AA FR 19

CC:NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS PÁLIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL

TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR

CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS

EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO CON VAC FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR <2 SEG

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/22 LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3

CR 0.69

10/12/22 LEU 6330, N 61, HB 10.8, PL 380.000, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

Reporti

Pag: 48 de 140

Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

Cedula 16653926

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

Atn. Ingreso TRIAGE

G. Etareo 14

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Edad 62 AÑOS

Sexo Masculino

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CULTIVOS:

21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA. AHOR A EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/11/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, SIN EMBARGO, REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) LLEVADO A CABO EL 12/12 TIENE PDTE NUEVO PROCEDIMIENTO OX PARA COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO, YA AUTORIZADO PDTE PROGRAMACIÓN POR PARTE DE SERVICIO DE RECONSTRUCTIVA.

PLAN

PDTE COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO

-REALIZAR NUEVA RESEVA DE HEMODERIVADOS CON FECHA DE CX.

-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

Realizada por : M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA

Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

17/12/2022 09:56:37

ORTOPEdia

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

JOSE ALBERTO LASSO

CC: 16653926

EDAD: 62 AÑOS

EPS: SALUD TOTAL

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022

1.1 POP DE FIJACIÓN EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY

1.2 POP DE L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022

2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA

— POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + PERLAS DE CEMENTO CON AB 25/12/2022

— POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLOGICO 12/12/2022

3. HTA XHC

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: HTA

- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 5 MG VO CADA 12 HORAS

- QUIRURGICOS: CX VEJIGA, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN TIBIA DERECHA

- ALERGICOS: NIEGA

SUBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, REFIERE SENTRISE BIEN, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL.

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Tabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA. AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/11/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO INTERVENCION QUIRURGICA, SIN EMABRGO, REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) LLEVADO A CABO EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES, QUEDA PENDIENTE EL 14/12/2022 REALIZAR COLGAJO MICROQX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO, YA CUENTA CON RESERVA DE 2 U GRE.

PLAN

PDTE COLGAJO MICROQX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO 14/12/22
-YA CUENTA CON RESERVA DE 2 U GRE
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

Realizada por : S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENC Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 14/12/2022 10:06:52

CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
- 1.1 POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
- 1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 25/11/2022-12/12/22
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 C, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
3. HTA XHC

S: PACIENTE NIEGA FIEBRE CON DOLOR MODULADO

O: PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO SV TA: 123/71 FC: 67 LPM FR: 18 RPM SAO2: 95% AA

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR

CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS

EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO CON VAC FUNCIONAL LLENADO CAPILAR <2 SEG

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/22 LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3

CR 0.89

10/12/22 LEU 6330, N 61, HB 10.8, PL 380.000, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,

CULTIVOS:

21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Tabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA. AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/11/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO INTERVENCION QUIRURGICA, SIN EMBARGO, REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) LLEVADO A CABO EL 12/12 AYER SIN COMPLICACIONES, PDTE NUEVO PROCEDIMIENTO QX PARA COLGAJO MICROQX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO, PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO PDTE PROGRAMACION

Realizada por : S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 15/12/2022 06:52:54

CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
- 1.1 POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
- 1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 25/11/2022-12/12/22
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 C, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
3. HTA XHC

S: PACIENTE NIEGA CAMBIOS EN EVOLUCION CLINICA

O: PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO

SV TA: 140/79 FC: 63 LPM FR: 18 RPM SAO2: 95% AA

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL

TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR

CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS

EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO CON VAC FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR <2 SEG

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/22 LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3

CR 0.89

10/12/22 LEU 6330, N 61, HB 10.8, PL 380.000, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,

CULTIVOS:

21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

1 RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) PIERNA DERECHA AP Y LATERAL EN DIAMAN

Fecha de Orden: 25/11/2022

Tutor externo con fijación proximal y distal en tibia con fractura transversa completa en tercio medio de tibia y peronea con cambios de tipo injerto.

Densidad ósea conservada.

Relaciones articulares sin alteraciones.

No lesiones líticas ni blásticas.

Aumento de tejidos blandos.

Espolón calcáneo.

Calcificación del tendón de Aquiles en el calcáneo por entesopatía.

Estudios complementarios a criterio medico y/o evolución clínica.

Luis Felipe bustamante Md radiólogo Rm 001497 Dm FECHA Y HORA DE APLICACION:26/11/2022 14:02:35 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA TOMOGRAFIA

1 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES UN SOLO MIEMBRO ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR

Fecha de Orden: 25/11/2022

En tomógrafo multidelector se realiza estudio de angiotac de miembro inferior derecho posterior a la aplicación de contraste, el estudio se analiza en la estación de trabajo.

Lo observado de la aorta abdominal, las arterias ilíacas comunes, internas, externas, femorales comunes, superficiales y profundas se preservan en diámetro sin signos de enfermedad arterial oclusiva radiológicamente significativa.

Las arterias poplíteas muestran pequeñas calcificaciones en su pared sin signos de estenosis.

Adecuada formación de ambos tidentes a nivel de las tibiales anteriores, posteriores y soleas de forma bilateral existiendo aumento del retorno venoso a nivel del miembro inferior derecho por el proceso inflamatorio activo.

La arteria solea y tibial anterior derecha se muestran respetadas.

La tibial posterior derecha muestra ausencia de flujo en proximidad del material de osteosíntesis a exactamente 175mm por encima del malloleo tibial. Posterior a este se define nuevamente reapertura de su luz – revascularización a través de colaterales superficiales.

Puede ser un dato de vasoespasmo post traumático.

Enfiseema y edema en proximidad del material de osteosíntesis que alcanza a involucrar por proximidad la tibial posterior.

Sospecha de úlcera en partes blandas.

Varilla de fijación externa con tornillos estables.

Síndesmosis tibio peronea normal.

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

Leve angulación posterior en foco de fractura tibial.

No hay signos claros que indiquen osteomielitis por este estudio.

Espondiloartrosis lumbar con signos de discopatía multinivel.

Gustavo Adolfo Oviedo Suárez Medico radiólogo Rm 1113634352 Dm FECHA Y HORA DE APLICACION:27/11/2022 10:37:46 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA TOMOGRAFIA

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS

Fecha de Orden: 25/11/2022

CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA L.

..

Cultivo ..

Tipo de muestra: Secreción miembro inferior derecho

..

Resultado del Cultivo: No se obtuvo crecimiento de microorganismos a las 72 horas de incubación.

..

..

..

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/11/2022 09:38:00REALIZADO POR : 605013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 28/11/2022

HEMOGRAMA ..

PARAMETROS LEUCOCITARIOS ..

Leucocitos :5.63 x10^3 /uL 4.50 -11.00

%Neutrófilos :69.6 % 40.3 -74.8

%Linfocitos :17.6 % 12.2 -47.1

%Granulocitos inmaduros :0.2 % 0.0 0.6

%Monocitos :8.5 % 4.4 -12.3

%Eosinófilos :3.2 % 0.0 -4.4

%Basófilos :0.9 % 0.0 -0.7

Recuento Diferencial absoluto: ..

#Neutrófilos :3.92 x10^3 /uL 1.82 -7.42

#Linfocitos :0.99 x10^3 /uL 0.65 -3.00

#Granulocitos inmaduros :0.01

#Monocitos :0.46 x10^3 /uL 0.19 -0.77

#Eosinófilos :0.18 x10^3 /uL 0.03 -0.52

71.0 "HOSVITAL"



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

#Basófilos :0.05 x10³/L 0.01 - 0.05
PARAMETROS ERITROCITARIOS :
Eritrocitos :2.99 x10⁶/L 4.18 - 5.48
Hemoglobina :9.1 g/dl 11.9 - 15.4
Hematocrito :26.6 % 36.2 - 46.3
Volumen Corpuscular Medio (MCV):89.0 fL 80.0 - 95.3
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH):30.4 pg 26.5 - 31.4
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC):34.2 g/dl 31.9 - 34.8
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW):13.3 % 12.3 - 14.3
PARAMETROS PLAQUETARIOS :
Recuento de Plaquetas (PLT):492 x10³/L 150 - 400
Volumen Plaquetario Medio (MPV):9.7 fL 9.7 - 11.9
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2022 18:16:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
Fecha de Orden: 28/11/2022
Proteína C Reactiva :49.27 mg/L 0 - 5
Inmunoturbidimétrica :
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2022 18:21:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)
Fecha de Orden: 08/12/2022

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
Fecha de Orden: 06/12/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER)
Fecha de Orden: 06/12/2022

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 06/12/2022
Creatinina :0.89 mg/dL 0.73 - 1.18

Enzimática :
TFG - Tasa de filtración glomerular :91.6
Según ecuación CKD-EPI :
VALORES DE REFERENCIA :
TFG > 90 mL/min/1.73 m2 - TFG Normal :
TFG 60 - 89 mL/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :
TFG 60 - 89 mL/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :
En TFG menores a 90 mL/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbú-
albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :
es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :
La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Di :
* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo :

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

hacerse en <https://www.mdcalc.com/mrd-gfr-equation> Levey AS, et al :
Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil :
May 5;150(9):804-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err :
155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564 :
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2022 18:58:00REALIZADO POR : 805013591

1 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAIN) EN TUBO
Fecha de Orden: 06/12/2022
RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (RASTREO O RAIN) :
R.A.I :
Células I :NEGATIVO
Células II :NEGATIVO
Tecnología de Aglutinación en Columna :
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2022 20:07:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MIC
Fecha de Orden: 06/12/2022
HEMOCLASIFICACION :
Tipo de muestra: Sangre total
Grupo Sanguíneo :A
Factor RH :POSITIVO
Tecnología de Aglutinación en Columna :
OBSERVACIONES :
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2022 20:07:00REALIZADO POR : 805013591

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
Fecha de Orden: 06/12/2022

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
Fecha de Orden: 06/12/2022

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)
Fecha de Orden: 09/12/2022

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- :
TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :15.4 Seg 11.7 - 15.3
Tiempo de Protrombina Control Normal :13.7
INR (International Normalized Ratio) :1.13
Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 * :
Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 * :
Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 * :
Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 * :
NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora :
diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :
Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :.

7J.0 'HOSVITAL'

MAÑANA 5 AM

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMIENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIÓSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MIOPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMIENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTNA SE AISA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRDMAIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1,1DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAICND E SONDA FOLEY. CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IFENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACINO DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMIENTO POSTERIOR D ELA PEIRNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 8*7 CM PROCE3DIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS

BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACIÓN, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCAACION PREVIA DE COLGJO EN LA PARTE ANERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, QIENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROCEDE A RELAIJAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FUA HEMOVAC CON SUTRUA OE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCADO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COGLAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO,



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

SE FIAJ CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

21/12/2022 NOTA QUIRURGICA

PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONA, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVAN HALLAZGOS DESCRITOS. COLGAJO TENSO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SEREALIZA RETIRO DE PUNTOS CIRCUNFERENCIALES DE COLGAJO LIBERANDOSE DRENAJE DE HEMATOMA SUBFASCIAL IRRIGACION CON SOLUCION SALINA TIBIA 2000 CC. SE EXPLORA ANASTOMOSIS VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA, FUNCIONAL CON SIGNOS DE PATENCIA POSITIVO. SE OBSERVA SANGRADO PERIFERICO DE COLGAJO. COLOCACION DE VAC INCISIONAL PARA MANEJO DE EDEMA, DRENAJE DE HEMATOMA Y DISMINUCION DE EDEMA DE COLGAJO. SE EVALUA SANGRADO DE COLGAJO RESIDUAL ARTERIAL. SE CUBRE CON VENDAJE BULTOSO Y FERULA SUROPEICA POSTERIOR.

Hallazgos: COGESTION DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA CON CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FLICTENAS ESCASAS, LLENADO CAPILAR EN REGION CENTRAL Y SANGRADO EN TODO EL COLGAJO.

MONITORIA

T 35.4 FR 13 FC 65 TAS 140/ TAD 57 TSAM 87 MMHG

GLUCOMETRIA: 140-194-164-150 MG/DL

AA S 96 FR 12 FID2 21%

DIURESIS: 2.3 CC/KG/H DIURESIS 2950 CC BALANCE ACUMULADO 5060 CC-

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES

MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREAgregados

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO. HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO

SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLÍNICOS 21-DIC-2022

LEUCOCITOS 9180

N: 78% PLT: 271.000 HB 8,6 HT0 28

ALÁCTICO: 2.0

22/12/2022

LEU: 10700 N: 94 L: 3 PLT: 289000 HB: 10 HTO: 29.8

CREAT:0.86 SUN: 5.5 NA: 140 K: 4.1

LÁCTICO: 1.31

PARACLÍNICOS 23/12/2022

LEUC 9.480 N 93 L 2 PLT 334.000 HB 8.8 HCT 29 VCM 87



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO		Sexo Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PARACLÍNICOS 21-DIC-2022
LEUCOCITOS 9180
N: 78% PLT: 271,800 HB 8.6 HTO 26
ALÁCTICO: 2.0

22/12/2022
LEU: 10700 N: 94 L: 3 PLT: 289000 HB: 10 HTO: 29.8
CREAT:0.86 BUN: 8.5 NA: 140 K: 4.1
LÁCTICO: 1.31

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRA INSTITUCIONAL, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ). AYER, REVISIÓN DE COLGAJO, DEJAMOS REANIMACIÓN VOLUMÉTRICA. DEJAMOS DOSIS DE DOBUTAMINA - 2.5 MCG KG MIN. SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE CONTROL. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, GLUCOMETRIAS DENTRO DE METAS. CONTINUA MONITORIA UCI POR INFUSION DE DOBUTAMINA

Realizada por: S0008 JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZ Especialidad CUIDADO CRÍTICO

23/12/2022 09:31:03

EVOLUCIÓN DIA
DR MARTINEZ - ESPECIALISTA
DR SALGADO - MD ASISTENCIAL UCI

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG, SOCIAL: SALUD TOTAL

- DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
 2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
 3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
 4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
 5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRÁNSITO (12/11/2022)
 6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES

7.J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cédula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO		Sexo Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PATOLÓGICOS: HTA
FARMACOLÓGICOS: LOSARTÁN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS: CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19: JANSSEN # 1

***CIRUGÍA #1 (12.11.2022)

ORTOPEDIA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAJA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAJA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAMIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISON NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGÍA # 2 (21.11.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUEPRICIALN Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES Hallazgos: MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGÍA #3 (25.11.2022)

HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXPOCISION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIA

7.J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCACION DE Sonda FOLEY. CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR DE LA PIERNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE COBERTURA DE 8*7 CM PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTURAS IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDULAR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADECUADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA POR PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCAACION PREVIA DE COLGAJO EN LA PARTE ANTERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUAL SE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDENTE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROCEDE A RELAJAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS. SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COLGAJO CON DOS PREFEORANTE S SE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABORDAJE, SE COLOCA EN MESA QUIRURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCIADO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COLGAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERIDA DE DEFECTO OSEO. COLOCACION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO. SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

21/12/2022 NOTA QUIRURGICA

PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVAN HALLAZGOS DESCRITOS. COLGAJO TENSO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA RETIRO DE PUNTOS CIRCUNFERENCIALES DE COLGAJO LIBERANDOSE DRENAJE DE HEMATOMA SUBFASCIAL. IRRIGACION CON SOLUCION SALINA TIBIA 2000 CC. SE EXPLORA ANASTOMOSIS VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA, FUNCIONAL CON SIGNOS DE PATENCIA POSITIVO. SE OBSERVA SANGRADO PERIFERICO DE COLGAJO. COLOCACION DE VAC INCISIONAL PARA MANEJO DE EDEMA, DRENAJE DE HEMATOMA Y DISMINUCION DE EDEMA DE COLGAJO. SE EVALUA SANGRADO DE COLGAJO RESIDUAL ARTERIAL SE CUBRE CON VENDAJE BULTOSO Y FERULA SUROPEDICA POSTERIOR.

Hallazgos: COGESTION DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA CON CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FULCENAS ESCASAS, LLENADO CAPILAR EN REGION CENTRAL Y SANGRADO EN TODO EL COLGAJO.

MONITORIA

T 35.4 FR 14 FC 72 TAS 135/TAD 59 TSAM 86 MMHG
GLUCOMETRIA:164 MG/DL
AA S 98 FR 12 FIO2 21%
DIURESIS: 2.3 CC/KG/H DIURESIS 2950 CC BALANCE ACUMULADO 5060 CC-

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLINICOS 21-DIC-2022

LEUCOCITOS 9180
N: 76% PLT: 271.000 HB 8.6 HTO 26
ALACTICO: 2.0

22/12/2022

LEU: 10700 N: 94 L: 3 PLT: 289000 HB: 10 HTO: 29.8
CREAT:0.66 BUN: 8.5 NA: 140 K: 4.1
LACTICO: 1.31

PARACLINICOS 23/12/2022

LEUC 9.480 N 93 L 2 PLT 334.000 HB 9.8 HCT 29 VCM 87
POTASIO 3.75 SODIO 138

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, REQUIRIÓ



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

POTASIO 3.75 SODIO 138

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, REQUIRÍO VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZO). AYER; REVISIÓN DE COLGAJO. DEJAMOS REANIMACIÓN VOLUMÉTRICA. DEJAMOS DOSIS DE DOBUTAMINA - 2.5 MCG KG MIN. SE DEJARA INFUSION POR 24 HORAS, DADO MEJORIA PERFUSIONAL A DICHO NIVEL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, GLUCOMETRIAS DENTRO DE METAS. CONTINUA MONITORIA UCI

PLAN:
CONTINUAR DOBUTAMINA POR 24 HORAS

Realizada por: S0272 ALEJANDRO ARANGO PEREA Especialidad CUIDADO CRITICO 23/12/2022 19:54:10

EVOLUCIÓN DIA
DR MARTINEZ - ESPECIALISTA
DR SALGADO - MD ASISTENCIAL UCI

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZO) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.

7.1.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGÍA #1 (12.11.2022)

ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMBRANAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISION NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENOAJE NO COMPLICACIONES Hallazgos : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)

HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIZA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMBRANAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO

7.1.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIZA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CRUENTA SE AISLA CON JOBAN APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:
1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1DEFECTO DE COBERTURA DE 6X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)
EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAIND E SONDA FOLEY, CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR D ELA PEIRNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 5'7 CM PROCE3DIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCAACION PREVIA DE COLGAJO EN LA PARTE ANERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAIAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COLGAJO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COLGAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

MONITORIA
SIGNOS VITALES 17:00 PREVIO A LLEVADO A SALA DE CIRUGIA
T 36 FC 85 TA 135/63 TAM 87
GLUCOMETRIA: 117 MG/DL
AA S 93 FR 16FIO2 21%
DIURESIS: POLIURIA.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLINICOS 21-DIC-2022
LEUCOCITOS 9180
N: 78% PLT: 271.000 HB 8.6 HTO 26
ALACTICO: 2.0

ANALISIS.
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, POR TRAMITE ADMINISTRATIVO REMITEN A ESTA INSTITUCION, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCION ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCION TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ). SU EVOLUCION CLINICA DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTEMICO HA SIDO FAVORABLE, METABOLICO EN METAS, DATOS DE PERFUSION MACRO ACEPTABLES, DIURESIS PRESERVADA Y TENSIONES ARTERIALES EN METAS (MONITORIA CONTINUA CON LINEA ARTERIAL PARA ASEGURAR PERFUSION PERIFERICA. BOMBA EPIDURAL YA RETIRADA POR ANESTESIOLOGIA. EL COLGAJO SE HA TORNADO CONGESTIVO, DICHO LO CUAL, EN REVISION CONJUNTA CON CIRUGIA RECONSTRUCTIVA CONSIDERAMOS



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

SELLO DE CALIDAD: 1322048836
FECHA DE CADUCIDAD: 31-12-22.
VOLUMEN: 316 CC.

HORA DE INICIO: 14+15

SIGNOS VITALES AL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN: T 36.9 FC 103 FR 17 TA 170/76
SIGNOS VITALES DURANTE: T 36.7 FC 98 FR 18 TA 151/70
SIGNOS VITALES AL FINALIZAR: T 36.6 FC 93FR 15 TA 150/71

HORA DE FINALIZACIÓN: 15+30

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES AGUDAS EVIDENTES.

Realizada por : S0080, MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 21/12/2022 17:13:44
ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PACIENTE CONOCIDO POR:
1. POST RECONSTRUCCION DE TEJIDOS BLANDOS CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR EN TIBIA DERECHA CON ZONA DONANTE ALT IZQUIERDO
2. POST RECONSTRUCCION ESQUELETICA CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET DERECHA

PACIENTE EN SU 3CER DIA POP EN DONDE SE EVIDENCIA CONGESTION DE COLGAJO EN AMBOS EXTREMOS POR LO QUE ES DE URGENCIA VITAL REVISAR ANASTOMOSIS PARA EVITAR LA NECROSIS DEL COLGAJO Y MEJORAR LA PERFUSION DLE MISMO Y PRESERVAR EL SALVAMENTO DE LA EXTREMIDAD
SE CARGA TURNO DE URGENCIA VITAL PAQUETE NIVEL II

Realizada por : M0293 NATALIA BOLAÑOS CORREA Especialidad MEDICINA GENERAL 21/12/2022 19:53:10
EVOLUCIÓN NOCHE //
DRA BOLAÑOS - MEDICINA DE EMERGENCIAS //
DR LOBO - ASISTENCIAL UCI //

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
T.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGIA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGIA #1 (12.11.2022):
ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIAMDANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMEINTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISON NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)
ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUEPRFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TUBERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES Hallazgos : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)
HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO

T.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

Report

Pag: 75 de 140

Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

Cedula 16653926

G. Etareo 14

Edad 62 AÑOS

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

Sexo Masculino

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAJA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAJA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISON NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE RESPOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES

Hallazgos : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)

HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXPOCISION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIJA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBOITCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRANIDO E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

7.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

Report

Pag: 76 de 140

Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

Cedula 16653926

G. Etareo 14

Edad 62 AÑOS

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

Sexo Masculino

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAICNO E SONDA FOLEY. CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IFENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACINO DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR D ELA PEIRNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 8'7 CM PROCE3DIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS

BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCACION PREVIA DE COLGJO EN LA PARTE ANERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, OIENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAJAZ IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERGURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COGLAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

21/12/2022 NOTÁ QUIRURGICA

PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONA, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVAN HALLAZGOS DESCRITOS. COLGAJO TENSO , ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SERREALIZA RETIRO DE PUNTOS CIRCUNFERENCIALES DE COLGAJO LIBERANDOSE DRENAJE DE HEMATOMA SUBFASCIAL. IRRIGACION CON SOLUCION SALINA.TIBIA 2000 CC. SE EXPLORA ANASTOMOSIS VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA, FUNCIONAL CON SIGNOS DE PATENCIA POSITIVO. SE OBSERVA SANGRADO PERIFERICO DE COLGAJO. COLOCACION DE VAC INCISIONAL PARA MANEJO DE EDEMA, DRENAJE DE HEMATOMA Y DISMINUCION DE EDEMA DE COLGAJO, SE EVALUA SANGRADO DE COLGAJO RESIDUAL ARTERIAL. SE CUBRE CON VENDAJE BULTOSO Y FERULA SUROPEDICA POSTERIOR.

7.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

NECESARIO URGENCIALIZAR REVISIÓN DE COLGAJO DADO ALTO RIESGO DE FALLO. SE OPTIMIZO TRANSPORTE DE OXÍGENO CON 1 UNIDAD DE GRE Y SE RESERVÓ 2 PREQUIRÚRGICAS. FUE LLEVADO A CIRUGÍA A LA ESPERA DE REGRESO DE SALAS. SE REINICIO MANEJO ANTIHIPERTENSIVO EN VIGILANCIA DE RESPUESTA CLÍNICA. ATENTOS A REGRESO DE SALAS DE CIRUGÍA CON INDICACIÓN DE CONTINUAR MONITORIA POR NECESIDAD DE ASEGURAR MONITORÍA DE PERFUSIÓN DISTAL Y CONTROL Estricto DE TERCER ESPACIO (BALANCE PREVIO POSITIVO).

Realizada por : S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 21/12/2022 20:01:36

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.

MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE EXTREMIDADES.

PACIENTE EN POSTPERAOTRIO INMEDIATO REVISION DE COLGAJO LIBRE DEBIDO A CONTENSION DE HEMATOMA LO CUAL ESTABA PRODUCIENDO CONGESTION VENOSA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO. OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTS MINUTO.

Realizada por : S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 21/12/2022 21:50:03

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CIRUGIA DE REVISION DE COLGAJO LIBRE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PACIENTE EN QUIEN SE ENCONTRO UN HEMATOMA EL CUAL SE DRENO PERO NO SE DEBIO REVISAR LA ANASTOMOSIS.

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS PARA CUMPLIENTO CONTINUAR MANEJO INSTAURADO CON ANTICOAGULACION 6 HORAS POSTERIOR A FINALIZACION DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
SE INGRESARON NUEVAS ORDENES PARA NUEVA REVISION DEL COLGAJO

GRACIAS

Realizada por : S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 22/12/2022 07:31:29

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PACIENTE EN POST OPERATORIO DE REVISION DE COLGAJO LIBRE AHORA CON BUENA EVOLUCION CLINICA, ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO, ALE EXAMEN FISICO SE REALIZA VENTANA POR VENDAJE ELASTICO Y SE EVIDENCIA COLGAJO ADHERIDO, VASCULARIZADO, NO CONGESTION. PARACLINICOS DE CONTROL POST OPERATORIO CON HB EN 10, SE SOLICITA NUEVO CONTROL PARA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA TARDE,

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

MANTENER HEMOGLOBINA ENTRE 9-11 MG/DL. TIENE PENDIENTE AUTORIZACION DE PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA NUEVA REVISION DE COLGAJO. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Realizada por : S0068 JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZ Especialidad CUIDADO CRITICO

22/12/2022 10:13:56

EVOLUCIÓN MEDICA DIA
DR. MARTINEZ - CUIDADO INTENSIVO
DR. HERNÁNDEZ - MD ASISTENCIAL UCI

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZO) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLOGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGÍA #1 (12.11.2022)
ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)

HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXPOCISION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERNO CON SIERRA, SE REALIA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCIOND EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBOITCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAICND E SONDA FOLEY. CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IFENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACINO DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR D ELA PEIRNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 8*7 CM PROCEDOIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS

BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCACION PREVIA DE COLGJO EN LA PARTE ANERIOR



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, DIENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAIAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AJUMNETO 8.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COGLAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCACION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

21/12/2022 NOTA QUIRURGICA

PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONA, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVAN HALLAZGOS DESCRITOS. COLGAJO TENSO , ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SEREALIZA RETIRO DE PUNTOS CIRCUNFERENCIALES DE COLGAJO LIBERANDOSE DRENAJE DE HEMATOMA SUBFASCIAL. IRRIGACION CON SOLUCION SALINA TIBIA 2000 CC. SE EXPLORA ANASTOMOSIS VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA, FUNCIONAL CON SIGNOS DE PATENCIA POSITIVO. SE OBSERVA SANGRADO PERIFERICO DE COLGAJO. COLOCACION DE VAC INCISIONAL PARA MANEJO DE EDEMA, DRENAJE DE HEMATOMA Y DISMINUCION DE EDEMA DE COLGAJO. SE EVALUA SANGRADO DE COLGAJO RESIDUAL ARTERIAL. SE CUBRE CON VENDAJE BULTOSO Y FERULA SUROPEDICA POSTERIOR.

Hallazgos: COGESTION DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA CON CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FLUCTENAS ESCASAS, LLENADO CAPILAR EN REGION CENTRAL Y SANGRADO EN TODO EL COLGAJO.

MONITORIA

T 35.7 FC 90 TA 122/58 TAM 90
GLUCOMETRIA: 194-164 MG/DL
AA S 93 FR 12 PIO2 21%
DIURESIS: 2.8 CC/KG/H BALANCE 4979-1149-

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1

Pag: 77 de 140

Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

Hallazgos: COGESTION DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA CON CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FLICTENAS ESCASAS, LLENADO CAPILAR EN REGION CENTRAL Y SANGRADO EN TODO EL COLGAJO.

MONITORIA

T 35.7 FC 64 TA 110/53 TAM 72

GLUCOMETRIA: 117-122-140-178 MG/DL

AA 5 93 FR 12 FIO2 21%

DIURESIS: 2.8 CC/KG/H BALANCE 4979-1149-

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES

MI PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR

MEJOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APÓSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO

SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLÍNICOS 21-DIC-2022

LEUCOCITOS 9180

N: 78% PLT: 271.000 HB 8.6 HTO 26

ALÁCTICO: 2.0

22/12/2022

LEU: 10700 N: 94 L: 3 PLT: 289000 HB: 10 HTO: 29.8

CREAT:0.86 BUN: 8.5 NA: 140 K: 4.1

LÁCTICO: 1.31

ANÁLISIS PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA, ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ). AYER; REVISIÓN DE COLGAJO. DEJAMOS REANIMACIÓN VOLUMÉTRICA. DEJAMOS DOSIS DE DOBUTAMINA - 2.5 MCG KG MIN.

Realizada por: S0014 YENDIRLEY HARU PEREZ CONTRERA Especialidad ANESTESIOLOGIA

22/12/2022 19:00:35

EVOLUCIÓN NOCHE

DRA. PÉREZ - MEDICINA INTERNA

DRA. VIVIESCAS - MD ASISTENCIAL UCI

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

62 AÑOS

CC 16653926

SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:

73.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1

Pag: 78 de 140

Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	
		Sexo Masculino	
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO

COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)

2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MD (12 - 21 Y 25.11.2022)

3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE

4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)

5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)

6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:

RIESGO ISQUEMIA COLGAJO

MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: HTA

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

QUIRÚRGICOS: CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.

VACUNACIÓN COVID19: JANSSEN # 1

***CIRUGIA #1 (12.11.2022)

ORTOPEDIA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISION NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA

DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA

TEJIDO VABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PREISION

SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES

Hallazgos: MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA

HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION

73.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIAMDANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISON NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUEPRFICIALN Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES HALLAZGOS: MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)

HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORT E SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAICND E SONDA FOLEY, CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IFENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACINO DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR D ELA PEIRNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 8'7 CM PROCESDIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPETELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUEIRDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCACIÓN PREVIA DE COLGAJO EN LA PARTE ANERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, OJENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETÉ DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAIZAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COLGAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

21/12/2022 NOTA QUIRURGICA

PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONA, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVAN HALLAZGOS DESCRITOS. COLGAJO TENSO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION, SE



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS, CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COLGAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

21/12/2022 NOTA QUIRURGICA
PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONA, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVAN HALLAZGOS DESCRITOS. COLGAJO TENSO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES, SERREALIZA RETIRO DE PUNTOS CIRCUNFERENCIALES DE COLGAJO LIBERANDOSE DRENAJE DE HEMATOMA SUBFASCIAL. IRRIGACION CON SOLUCION SALINA TIBIA 2000 CC. SE EXPLORA ANASTOMOSIS VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA, FUNCIONAL CON SIGNOS DE PATENCIA POSITIVO. SE OBSERVA SANGRADO PERIFERICO DE COLGAJO. COLOCACION DE VAC INCISIONAL PARA MANEJO DE EDEMA. DRENAJE DE HEMATOMA Y DISMINUCION DE EDEMA DE COLGAJO. SE EVALUA SANGRADO DE COLGAJO RESIDUAL ARTERIAL. SE CUBRE CON VENDAJE BULTOSO Y FERULA SUROPEDICA POSTERIOR.

HALLAZGOS: COGESTION DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA CON CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FLICTENAS ESCASAS, LLENADO CAPILAR EN REGION CENTRAL Y SANGRADO EN TODO EL COLGAJO.

MONITORIA
T36.2 C FR 14 RPM FC 78 LPM TA 156/68 MMHG TAM 92 MMHG
GLUCOMETRIA 167-110-130 MGH/DL
AIRE AMBIENTE SAO2: 96% FR 14 RPM FIO2 21%
DIURESIS 2.7 CC/LG/H
DEPOSICIONES AUSENTE

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO. HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLINICOS
24.12.2022
CH LEUCOS 11270 N 92 L 3.9 HB 9.6 HTO 28.7 PLAQUETAS 349000
K 3.67 NA 142
CR 0.65 BUN 15.05

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ANÁLISIS/PLAN:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ),FINALIZÓ INOTROPIA, CIFRAS TENSIONES EN RANGO ADECUADO, DIURESIS EN METAS, GLICEMIAS EN RANGO ADECUADO, ELECTROLITOS Y AZOADOS NORMALES. SE SOLICITAN TIEMPOS Y ELECTROLITOS PARA HACER CORRECCIONES EN CASO DE SER LLEVADO EL LUNES A PROCEDIMIENTO.

Realizada por : S0058 JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZ Especialidad MEDICINA GENERAL

25/12/2022 12:51:07

*** EVOLUCIÓN MEDICA DIA ***
DR MARTINEZ - ESPECIALISTA // DR LOPEZ - ASISTENCIAL

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (18.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGÍA #1 (12.11.2022)

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGIA #1 (12.11.2022)

ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIAMDANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAMIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000. SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISON NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.11.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUEPRFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIBLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES HALLAZGOS : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.11.2022)

HALLAZGOS:AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA JCARA ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

73.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTÉ SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCAICND E Sonda FOLEY. CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACINO DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR O ELA PEIRNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRTURA DE 8'7 CM PROCEDDIEMINTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADEUCADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUEIRDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCACION PREVIA DE COLGAJO EN LA PARTE ANERIOR DISECCION SUBRASCIA, SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAIZAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEURANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FUA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

73.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION			
HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	
		Sexo Masculino	
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ). AHORA CON INOTROPIA PARA MEJORAR PERFUSIÓN DEL COLGAJO, PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ESTABLES, NO SIGNOS DE SIRS, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS PARA DETERMINAR ESTADO.

Realizada por: S0070 ANA MARIA ANGEL ISAZA Especialidad CUIDADO CRITICO 24/12/2022 07:46:28

EVOLUCIÓN DIA
ESPECIALISTA DRA ANGEL
ASISTENCIAL DRA RESTREPO

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19: JANSSEN # 1

MONITORIA
T36.2 C FR 14 RPM FC 78 LPM TA 156/68 MMHG TAM 92 MMHG
GLUCOMETRIA 167-110-130 MGH/DL
AIRE AMBIENTE SAO2: 96% FR 14 RPM PIO2 21%
DIURESIS 2.7 CC/L/GH
DEPOSICIONES AUSENTE

71.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

I. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION		
HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HOA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APÓSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLÍNICOS
24.12.2022
CH LEUCOS 11270 N 92 L 3.9 HB 9.6 HTO 28.7 PLAQUETAS 349000
K 3.67 NA 142
CR 0.65 BUN 15.05

ANÁLISIS/PLAN:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NÍVEL EXTRAINSTITUCIONAL, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ). ESTÁ CON INOTROPIA PARA MEJORAR PERFUSIÓN DEL COLGAJO, HOY ULTIMO DIA DE INOTRÓPICO. CIFRAS TENSIONES EN RANGO ADECUADO, DIURESIS EN METAS, GLICEMIAS EN RANGO ADECUADO. ELECTROLITOS Y AZOADOS NORMALES. CONTINUA MANEJO EN UCI POR NECESIDAD DE INOTRÓPICO.

Realizada por: S0265 JAIME DAVID DUQUE CARDENAS Especialidad MEDICINA INTERNA 24/12/2022 20:32:27

EVOLUCIÓN NOCHE
MD DUQUE MED INTERNA
MD SALGADO ASISTENCIAL

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNÓSTICOS:
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

71.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 97 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Paellon Evoluclon: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SERREALIZA RETIRO DE PUNTOS CIRCUNFERENCIALES DE COLGAJO LIBERANDOSE DRENAJE DE HEMATOMA SUBFASCIAL. IRRIGACION CON SOLUCION SALINA TIBIA 2000 CC. SE EXPLORA ANASTOMOSIS VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA, FUNCIONAL CON SIGNOS DE PATENCIA POSITIVO. SE OBSERVA SANGRADO PERIFERICO DE COLGAJO. COLOCACION DE VAC INCISIONAL PARA MANEJO DE EDEMA, DRENAJE DE HEMATOMA Y DISMINUCION DE EDEMA DE COLGAJO. SE EVALUA SANGRADO DE COLGAJO RESIDUAL ARTERIAL. SE CUBRE CON VENDAJE BULTOSO Y FERULA SUROPEDICA POSTERIOR.

HALLAZGOS: COGESTION DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA CON CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FLICTENAS ESCASAS, LLENADO CAPILAR EN REGION CENTRAL Y SANGRADO EN TODO EL COLGAJO.

EXAMEN FISICO:
T 36.1 °C FC 49 LPM TA 111/56 TAM 77 MMHG
SO2 93%FR 13 RPM FIO2 21%
GLUCOMETRIA: 152-130-133-131 MG/DL
DIURESIS: 0.7 CC/KG/H BAL +148 CC ACU -2040 CC
DEPOSICIONES: NO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
MV PRESENTES EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREAGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
SNC ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE

PARACLINICOS
24.12.2022
CH LEUCOS 11270 N 92 L 3.9 HB 9.6 HTO 28.7 PLAQUETAS 349000
K 3.67 NA 142
CR 0.65 BUN 15.05

25/12/2022
BUN 17 K 3.97 NA 140 CREA 0.72
LACTATO 2.19

ANALISIS/PLAN:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. ACTUALMENTE EN POP DE RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (PIERNA IZQ), YA CON CICLO DE INOTROPIA FINALIZADO. CON VARIABLES MACROHEMODINAMICAS ESTABLES, SIN SOORTES, GLUCEMIAS EN RANGO ADECUADO. ELECTROLITOS Y AZOADOS NORMALES. SE SUSPENDE DEXAMETASONA. SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR MANEJO EN PISO.

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 98 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Paellon Evoluclon: 3 OBSERVACION URGENCIAS

Realizada por : M0319 ANGIE NATALY BANDA VERA Especialidad MEDICINA GENERAL 25/12/2022 20:21:49
CAMA 339A
*** INGRESO A HOSPITALIZACION***
JOSE ALBERTO LASSO
CC: 16653926
EDAD: 62 AÑOS
EPS: SALUD TOTAL

DX
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

MOTIVO DE CONSULTA
REMITIDO POR TOPE SOAT

ENF ACTUAL
PCTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS AUTOMOVIL 12.11.2022 CON TRAUMA SEVERO PIERNA DER, FRACTURA EXPUESTA YCOMPLEJA TIBIA, MANEJO INICIAL TUTOR EXTERNO, REMITIDO A ESTA INSTITUCIÓN, REQUIRIÓ LAVADO + DESBRIDAMIENTO POR INFECCIÓN HDA, AISLAMIENTO DEENTEROBACTER. CLOACAE EL 23.11.2022, CULTIVOS LAVADOS POSTERIORES NEGATIVOS EN MANEJO ATB CON CIPROFLOXACINA DESDE EL23.11.2022 POR INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA, LLEVADO HOY A RECONSTRUCCIÓN TIBIA DER + COLGAJO MICROVASCULAR POR DEFECTO COBERTURA, SE TRASLADA A UCI.

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA LO REFERIDO EN ENF ACTUAL
EVA 4/10

EXAMEN FÍSICO
ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDILE RCRSCP CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS
SOBREAGREGADAS
ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
EXTREMIDADES VAC FUNCIONAL DE MI DERECHO, HEMOVAC EN M INF IZQ CON PAROX 100 CC CONTENIDO
HEMATICO
SNC GLASGOW 15/15

AYUDAS DX
***CIRUGIA #1 (12.12.2022)

ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE
MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II
EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO
RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y
ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS
MEMBRANAS BACTERIANAS
AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE
APROXIMADAMENTE 10 DE
ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM
DE LONGITUD PROCDIMIENTO
SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON
CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE
RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE
EVIDENCIA LIMPIA, SE
PROCEDE A RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y
GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION
DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE
A COLOCAR SISTEMA DE
PREISON NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA
PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE
EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA #2
ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA
DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y
PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

DE SSN CURETAJE DE TIBIA
SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER
APOSITOS VENDAJE NO
COMPLICACIONES
Hallazgos: MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE
TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CM\$ CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.12.2022)
HALLAZGOS: JAREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIAMDAMETNE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO
MEDIO DE LA PIERNA JCARA
ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS
MEMBRANAS A NIVEL DE LOS
EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO
MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO
SEGMENTO OSEO LIBRE DEL
PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA
CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA
DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA
DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO
OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON
SIERRA, SE REALIZA
CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELIZA CURETAJE DE TEJIDOS DE
COMPARTIMENTO POSTERIOR
PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL
HALLUX PARCIAL CON MEMBRANAS
Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA
HERIDA CON 4000 CC DE SSN,
SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE
COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO
SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN
GRAMOD E MEROPENEM SE
COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTHA SE AISLA CON IOBAN
APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:
1. FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO
REY - POP DE LAVADO Y
DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON
EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO
DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpícris

Pag: 59 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
JOSE ALBERTO LASSO
CC: 16653926
EDAD: 62 AÑOS
EPS: SALUD TOTAL

IDX:
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP DE L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM. CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + PERLAS DE CEMENTO CON AB 25/12/2022
- POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLOGICO 12/12/2022
- POP DE PRIMER TIEMPO DE MASQUELET + COLGAJO QUIMERICO ALT EN PIERNA DERECHA 19/12/2022
3. HTA XHC

ANTECEDENTES:
- PATOLOGICOS: HTA
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 5 MG VO CADA 12 HORAS
- QUIRURGICOS: CX VEJIGA, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN TIBIA DERECHA
- ALERGICOS: NIEGA

SUBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, REFIERE SENTRISE BIEN, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA, CUBIERTO CON VENDAJES ELASTICOS SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SE REALIZA VENTANA DONDE DE EVIDENCIA COLGAJO ADHERIDO, VASCULARIZO, NO SIGNOS DE NECROSIS O SUFRIMIENOT.

PARACLINICOS:
20/12/2022: HB: 10.7
10/12/2022: LEUCOS: 6.330, NEUTROS: 3.920, LINFOS: 1.570, HB: 10.8, HTO: 31%, PLAQ: 380
21/11/2022: LEUCOS: 9470, NEUTROS: 71, LINFOS: 17%, HB: 10.3, HTO: 30%, PLAQ: 478, CREA: 0.98,
BUN: 20, PT: 14, INR: 1, POTT: 27

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX.

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA.

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpícris

Pag: 60 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

Ahora en POP PRIMER TIEMPO DE MASQUELET + COLGAJO QUIMERICO ALT EN PIERNA DERECHA 19/12/2022
CON BUENA EVOLUCION CLINICA, ESTABLE, AFEBRIL, HEMOGLOBINA EN METAS. COLGAJO ADHERIDO
VASCULARIZADO, NO SIGNOS DE EPIDERMOLISIS O NECROSIS. POR EL MOMENTO CONTINUAR VIGILANCIA
CLINICA, POSTERIOR A COMPLETAR 24 HORAS EN UCI SE PUDE TRASLADAR A PISO. SE SOLICITA HEMOGRAMA
DE CONTROL MAÑANA. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR
O2 POR CN SI SAT <92%
SUSPENDER LEV
DIETA HIPOSODICA
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
HIDROMORFONA 0.4 MG IV CADA 6 HORAS RESCATES DE 0.2 MG IV
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
SS// HEMOGRAMA MAÑANA
- MANTENER HB ENTRE 9-11 MG/DL
CONTROL DE SV AC

Realizada por: S0070 ANA MARIA ANGEL ISAZA Especialidad CUIDADO CRITICO 28/12/2022 09:30:27

EVOLUCION DIA
DRA ANGEL ESPECIALISTA // DR NARVAEZ ASISTENCIAL

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO 62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNOSTICOS:
1. POP INMEDIATO CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZO) EN DEFECTO
COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.12.2022)
3. OSTEDMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS: HTA
FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS
DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIZA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION EL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMBRANAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTINA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES
DIAGNOSTICOS:
1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA -POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)
EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCACION DE Sonda FOLEY, CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR DE LA PIERNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE COBERTURA DE 8*7 CM PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTURA SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CANAL MEDIAL CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS
BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADECUADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA POR PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCACION PREVIA DE COLGAJO EN LA PARTE ANTERIOR DISECCION SUBRASCIA, SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN PERFORANTE SI LA S CUAL SE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROCEDE A REALIZAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COLGAJO CON DOS PREFEORANTE SE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABORDAJE, SE COLOCA EN MESA QUIRURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS
DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTURA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS, CON AUMENTO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINO TERMINAL EVIDENCIADO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COLGAJO LIBRE SOBRE BORDES DE HERIDA DE DEFECTO OSEO. COLOCACION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

EXAMEN FISICO
MUCOSAS HUMEDAS
TA 137/60 FC 78 FR 16 T 36.1
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES
SIN SOPORTE VASOPRESOR
TOLERA O2 AMBIENTE SO2 98%
SIN DISNEA
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
GLUCOMETRIA 138 MG/DL / TOLERA VIA ORAL
DIURESIS 0.7CC/KG/HR
AFEBRIL
SIN EDEMAS
PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG
HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO
ALERTA, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE

PARACLINICOS:
20.12.2022
LEUCO 12860 NE 92% HB 10.7 PLT 323000
AC. LÁCTICO 4.1
NA 137 K 4.3 CL 110 CREAT 0.7 SUN 10

PCTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRAINSTITUCIONAL, POR TRÁMITE ADMINISTRATIVO REMITEN A ESTA INSTITUCIÓN, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB POR INFECCIÓN ASOCIADA. SE ENCUENTRA EN POP INMEDIATO RECONSTRUCCIÓN TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR (DE MUSLO IZQ), HB ESTABILIZADA SIN TRAST. ELECTROLÍTICO, LLAMATIVAMENTE HIPERLACTATEMIA. SE CONTINUA PLAN DE LEV Y MANEJO UCI.



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926

IDX:
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP DE FIJACIÓN EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 25/11/2022-12/12/22
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 C, CON EXPOSICIÓN ÓSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
3. HTA XHC

S: PACIENTE AHORA EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

06/12/22 LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3
CR 0.89
10/12/22 LEU 6330, N 61, HB 10.8, PL 360.000, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,
17/19/22 TP 14.0 INR 1.02 TTP 30.2
LEUCOS 5.24 NEUTR 67 LINF 21.9 HB 11.9 HCTO 36.1 PLT 319
CR 0.89

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANÁLISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA. AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/11/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, SIN EMBARGO, REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) LLEVADO A CABO EL 12/12 HOY EN CIRUGIA PARA PARA COLGAJO MICROQX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO. ATENTOS A CONDUCTA POSQUIRÚRGICA

Realizada por: S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 19/12/2022 16:05:36
ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PACIENTE CONOCIDO POR:
1. POST RECONSTRUCCION D E DEFECTO DE COBERTURA CON COLAGJO LIBRE MICROVACULAR TIPO ALT
PIERNA DERECHA
2. POST RECONSTRUCCION ESQUELETICA CON CLAVO DE TIBIA Y PRIMER TIEMPO DE MASQUELET DERECHA



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PACIENTE EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO POR RECONSTRUCCION Y SALVAMENTO DE EXTREMIDAD PIERNA DERECHA CON COLGAJO MICROVASCULAR TIPO ALT DEL MUSLO CONRALATERAL Y ESTABILIZACION ESQUELETICA CON CLAVO ENDOMEDUALR Y PRIMR TIEMPO DE MASQUELET

PACIENTE AMERITA CUIDADO CRITICO PARA VIGILANCIA DE PRESION ARTERIAL
VOLUMEN SANGUINEO E HIDRATACION ADECUADA
METAS
PRESION ARTERIAL MEDIA ARRIBA DE 70
SSN 100 CC PARA Y CADA HORA
ENOXAPARINA 40 MG PARA INICIAR A LAS 10 PM
MANTENER EUTERMIA
TOMAR HEMOGRAMA CONTROL SI MENOR A 9 TRANSFUNDIR UNA UNIDAD

Realizada por: S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 19/12/2022 16:13:31

NOTA IMPORTANTE
TOMAR RADIOGRAFIA CONTROL EN EL TRASLADO DE UCI A ENCAMAMIENTO EN PISOS
NO POSTQUIRURGICO PARA EVITAR MANIPULACION EN ANASTOMOSIS

Realizada por: S0007 JORGE ALEXANDER SOLARTE HENA Especialidad CIRUGIA GENERAL 19/12/2022 17:34:10

INGRESO UCI
MEDICOS TURNO: SOLARTE // HERRERA

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO 62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

PCTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS AUTOMOVIL 12.11.2022 CON TRAUMA SEVERO PIERNA DER, FRACTURA EXPUESTA Y COMPLEJA TIBIA, MANEJO INICIAL
TUTOR EXTERNO, REMITIDO A ESTA INSTITUCIÓN, REQUIRIÓ LAVADO + DESBRIDAMIENTO POR INFECCIÓN HDA, AISLAMIENTO DE ENTEROBACTER. CLOACAE EL 23.11.2022, CULTIVOS LAVADOS POSTERIORES NEGATIVOS EN MANEJO ATB CON CIPROFLOXACINA DESDE EL 23.11.2022 POR INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA, LLEVADO HOY A RECONSTRUCCIÓN TIBIA DER + COLGAJO MICROVASCULAR POR DEFECTO COBERTURA, SE TRASLADA A UCI.

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGIA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGIA #1 (12.12.2022)
ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PARACLINICOS:
10/12/2022: LEUCOS: 6.330, NEUTROS: 3.920, LINFOS: 1.570, HB: 10.8, HTO: 31%, PLAQ: 380
21/11/2022: LEUCOS: 9470, NEUTROS: 71, LINFOS: 17%, HB: 10.3, HTO: 30%, PLAQ: 476, CREA: 0.98,
BUN: 20, PT: 14, INR: 1,

POT: 27

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA.

AHORA EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLOGIO PARA PREPARAR PARA REALIZACION DE COLGAJO LIBRE MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO EL CUAL ESTA PROGRAMADO PARA EL 19/12/2022 A LAS 7 AM. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL Y SE DEBEN RESERVA 2 UNIDADES DE GLOBULOS PARA PROCEDIMIENTO QX. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR
O2 POR CN SI SAT <92%
DIETA HIPOSODICA
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
SS// RESERVA DE 2 UNIDADES DE GR PARA PROCEDIMIENTO QX
SS// HEMOGRAMA, PCR, CREATINIA, TIEMPOS DE COAGULACION AHORA
P// PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD NIVEL III + PAQUETE CX
RECONSTRUCTIVA MICROVASULAR
PROGRAMADO 19/12/2022 A LAS 7 AM
CONTROL DE SV AC

Realizada por: S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENC Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

18/12/2022 09:24:29

Usuario: 65764216

7J.0 'HOSVITAL'



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

IDX:
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 25/11/2022-12/12/22
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 C, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
3. HTA XHC

S: PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE DOLOR MODULADO
SV TA: 125/63 FC 66 FR18 SAT 92 AA
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO CON VAC FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR <2 SEG
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/22 LEU 4.500-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3
CR 0.89
10/12/22 LEU 6330, N 61, HB 10.8, PL 380.090, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,
17/19/22 PT 14.0 INR 1.02 TTP 30.2
LEUCOS 5.24 NEUTR 67 LINF 21.9 HB 11.9 HCTO 36.1 PLT 319
CR 0.89

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA. AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/11/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO INTERVENCION QUIRURGICA, SIN EMBARGO, REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) LLEVADO A CABO EL 12/12 TIENE PDTE NUEVO PROCEDIMIENTO QX PARA COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO PROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA PDTE AUTORIZACION.

PLAN
PDTE COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO 19/12
-YA RESERVA 17/12
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

Realizada por: S0209 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMET Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

19/12/2022 09:12:06

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Tabellon Evolucion: 3 OBSERVACION URGENCIAS

TOLERA O2 AMBIENTE SO2 100%

SIN DISNEA

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

GLUCOMETRIA 138 MG/DL

DIURESIS CLARA POR SV EN CUANTIFICACION

AFEBRIL

SIN EDEMAS

PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, HEMOVAC DER ESCASO PRODUCIDO

LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG

HDA MUSLO IZQ CUBIERTA CON APPOSITO, HEMOVAC IZQ ESCASO PRODUCIDO

ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLÓGICO APARENTE

DIAGNOSTICOS:

1. POP INMEDIATO CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO

COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)

2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO +CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.12.2022)

3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE

4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)

5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)

6. HTA X HC

PCTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA COMPLEJA TIBIA + DEFECTO DE

COBERTURA, MANEJO INICIAL CON TUTOR EXTERNO A NIVEL EXTRA INSTITUCIONAL, POR TRAMITE

ADMINISTRATIVO REMITEN A ESTA INSTITUCION, REQUIRIÓ VARIOS LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS

+CURETAJES, HOY LLEVADO A RECONSTRUCCION TIBIA + COLGAJO MICROVASCULAR, SE TRASLADA A UCI,

VIGILANCIA ESTRUCTICA PERFUSION COLGAJO. INGRESA CON BOMBA PERIDURAL, SE INSTAURA ANALGESIA,

PROTECCION GASTRICA, TROMBOPROFILAXIS MECANICA (MANANA INICIAR HBPM). SE SOLICITA CONTROL

PARACLINICO, RIESGO DE FALLO PERFUSION.

Realizada por: M0293 NATALIA BOLAÑOS CORREA

Especialidad MEDICINA GENERAL

19/12/2022 21:43:38

UCI NOCHE

MEDICOS TURNO: BOLAÑOS // HERRERA

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO 62 AÑOS

CC 16653926

SEG, SOCIAL: SALUD TOTAL

DIAGNOSTICOS:

1. POP INMEDIATO CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO

COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)

2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO +CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.12.2022)

3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE

4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)

7J.O 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Tabellon Evolucion: 3 OBSERVACION URGENCIAS

5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)

6. HTA X HC

JUSTIFICACION UCI:

RIESGO ISQUEMIA COLGAJO

MONITORIA CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS : HTA

FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

QUIRÚRGICOS : CIRUGIA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA

ALÉRGICOS : NIEGA

TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO) SIN REACCIONES ADVERSAS.

VACUNACION COVID19 : JANSSEN # 1

***CIRUGIA #1 (12.12.2022)

ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE

MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE

ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES S

EPROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMBRANAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL

MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y

8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE

LONGITUD PROCDIMEINTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOITCO SE REALIZA

DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAZA

CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAZA

CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL

COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000,

SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISION NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO

OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS

ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.12.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA

DESBRIDAMIENTO SUEPRFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA

TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PREISION

SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES

Hallazgos : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA

HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION

OSEA

CIRUGIA #3 (25.12.2022)

HALLAZGOS: AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO

MEDIO DE LA PIERNA CARA ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA

7J.O 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMBRANAS BACTERIANAS AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO OSE DE APROXIAMDANE 3 CM DE LONGITUD PROCDIMIENTO SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAJA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAJA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISION NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA # 2 (21.12.2022)

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES Hallazgos: MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTURA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.12.2022)

HALLAZGOS: AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIAMDAMETNE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA CARA ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO

MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERNO CON SIERRA, SE REALIZA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A RELAJA CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMEBRNAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CREUTNA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES

DIAGNOSTICOS:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1. FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1. DEFECTO DE COBERTURA DE 8x8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA - POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCACION DE Sonda FOLEY, CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR DE LA PIERNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE COBERTURA DE 8*7 CM PROCDIMIENTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTURAS SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CANAL MEDULAR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADECUADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCAACION PREVIA DE COLGJO EN LA PARTE ANTERIOR DISECCION SUBRASCIA, SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDENTE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROCEDE A RELAJAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABORDAJE, SE COLOCA EN MESA QUIRURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DRENAJE EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS, CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCIADO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COGLAJO LIBRE SOBRE BRDES DE HERDIA DE DEFECTO OSEO, COLOCCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION, CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL, SE CURBEN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

EXAMEN FISICO
MUCOSAS HUMEDAS
TA 156/72 FC 94 FR 16 T 38
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES
SIN SOPORTE VASOPRESOR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423-1

REpici1
Pag: 41 de 140
Fecha: 28/12/22

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

G. Etareo 14

Edad 62 AÑOS

Cedula 16653926

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

Sexo Masculino

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

EL 14/12/2022 SE REALIZARA COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO. PARACLINCIOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, HB Y PLAQ ESTABLE, PCR ELEVADA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR
O2 POR CN SI SAT <92%
DIETA HIPOSODICA
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
SS// RESERVA DE 2 UNIDADES DE GR PARA PROCEDIMIENTO OX
P// PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS
- MATERIALES: 2 UNIDADES DE CEMENTO CON AB, BARRA DE ILIZAROV PROGRAMADO PARA EL 12/12/2022 A LAS 4 PM
P// PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD NIVEL III + PAQUETE CX RECONSTRUCTIVA MICROVASCULAR PROGRAMADO 14/12/2022 A LAS 7 AM
CONTROL DE SV AC

Realizada por : S0187 HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GU Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 11/12/2022 09:52:35
CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022

1.1 POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 6X6 C, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + PERLAS DE CEMENTO CON AB 25/12/2022
3. HTA XHC

S: PACIENTE REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE.

SE VALORA A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

TJ.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423-1

REpici1
Pag: 42 de 140
Fecha: 28/12/22

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

G. Etareo 14

Edad 62 AÑOS

Cedula 16653926

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

Sexo Masculino

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
TA: 129/73
FC: 57 LPM
FR: 17 RPM
SAO2: 96% AA

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR <2 SEG
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/22 LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3
CR 0.89
10/12/22 LEU 6330, N 61, Hb 10.8, PL 380.000, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA. AHOR A EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/12/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO PSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO PARA EL 07/12/2022 LA CUAL FUE DIFERIDA POR NO DISPONIBILIDAD DE QUIROFANOS, POR LO QUE FUE REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) EL CUAL ESTA PROGRAMADO PARA EL 12/12/2022 A LAS 4 PM. LUEGO EL 14/12/2022
SE REALIZARA COLGAJO MICROOX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO, YA CUENTA CON RESERVA DE 2 U GRE.

PLAN
-PENDIENTE AUTORIZACION DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD)
-YA CUENTA CON RESERVA DE 2 U GRE
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

Realizada por : S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMET Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 12/12/2022 12:37:33
CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926

TJ.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP DE FIJACIÓN EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8x8 C, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + PERLAS DE CEMENTO CON AB 25/12/2022
3. HTA XHC

S: PACIENTE REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE.
O: PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO SV TA: 139/74 FC: 71 LPM FR: 18 RPM SAO2: 96% AA
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR <2 SEG
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/22 LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3
CR 0.89
10/12/22 LEU 6330, N 61, HB 10.8, PL 380.000, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA. AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/12/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO INTERVENCION QUIRURGICA SIN EMABRGO, REVALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA E INDICA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) EL CUAL ESTA PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY A LAS 3 PM. LUEGO EL 14/12/2022
SE REALIZARA COLGAJO MICROQX ALT PARA COBERTURA DE DEFECTO, YA CUENTA CON RESERVA DE 2 U GRE.

PLAN
-PENDIENTE DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE
PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) PARA HOY 3 PM

Realizada por: S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 12/12/2022 16:29:21
ORTOPEDIA
7J.O "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PACIENTE CONOCIDO PRO:

1. OSTEOMIELTISI CRONICA DE TIBIA DERECHA
2. AREA CRUENTA EN PIERNA DERECHA
A. POST LAVADO Y DESBRIDAMIENTO

PACIENTE PSOT OPERATIRO INEMDAITO POR LAVADO Y DESBRIDAMIEO PARA PREPARACION DE AREA PARA COLGAJO LIBRE

Realizada por: S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 13/12/2022 07:45:52
CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP DE FIJACIÓN EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 25/11/2022-12/12/22
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8x8 C, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
3. HTA XHC

S: PACIENTE REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE DOLOR MODULADO
O: PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO SV TA: 133/84 FC: 63 LPM FR: 18 RPM SAO2: 94% AA
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO CON VAC FUNCIONAL LLENADO CAPILAR <2 SEG
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/22 LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3
CR 0.89
10/12/22 LEU 6330, N 61, HB 10.8, PL 380.000, BUN 10.5, CR 1.0, PCR 1.5 PT 15.4, INR 1.1, PTT 34.8,

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/11/2022
7J.O "HOSVITAL"

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 37 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/2022
LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 16%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3
CREATININA 0.89

ANALISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12/11/2022 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA,RADIOGRAFÍA EVIDENCIÁNDOSE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIS EN MANEJO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA QUIEN PROPUSO MANEJO EN 2 TIEMPOS QUIRÚRGICOS, PRIMER TIEMPO REALIZADO EL 25/11/2022 CON EVIDENCIA ÁREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE TEJIDO ÓSEO Y SEGUNDO TIEMPO PROGRAMADO PARA EL 07 DIC SIN EMBARGO NO SE PUDO REALIZAR POR NO DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO ATENTOS A REPORGRAMACION, AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
-PENDIENTE REPROGRACION DE CIRUGIA TENTATIVAMENTE LA PROXIMA SEMANA
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

Realizada por : S0089 MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 09/12/2022 09:17:15
ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
JOSE ALBERTO LASSO
CC: 16653926
EDAD: 62 AÑOS
EPS: SALUD TOTAL

IDX:
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8x8 C, CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + PERLAS DE CEMENTO CON AB 25/12/2022
3. HTA XHC

ANTECEDENTES:
- PATOLOGICOS: HTA
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 5 MG VO CADA 12 HORAS
- QUIRURGICOS: CX VEJIGA, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN TIBIA DERECHA
- ALERGICOS: NIEGA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 38 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PARACLINICOS:
21/11/2022: LEUCOS: 9470, NEUTROS: 71, LINFOS: 17%, HB: 10.3, HTO: 30%, PLAQ: 478, CREA: 0.98,
BUN: 20, PT: 14, INR: 1,

- POTT: 27

CULTIVOS:
21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA, AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/12/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO PSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO COLGAJO LIBRE MICROQX ALT PARA EL 07/12/2022 SIN EMBARGO FUE DIFERIDO POR DISPONIBILIDAD DE QX. SE CONSIDERA PACIENTE DEBE SER LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB PREVIO A REALIZACION DE COLGAJO EL CUAL ESTA TENTATIVAMENTE PROGRAMADO PARA EL 14/12/2022. SE CARGA TURNO QUIRURGICO. SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR
O2 POR CN SI SAT <92%
DIETA HIPOSODICA
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
SS/ HEMOGRAMA, PCR, FUNCION RENAL MAÑANA, TIEMPOS DE COAGULACION
SS/ PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS
- MATERIALES: 2 UNIDADES DE CEMENTO CON AB, BARRA DE ILIZAROV
P/ PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD NIVEL III + PAQUETE CX RECONSTRUCTIVA MICROVASULAR
CONTROL DE SV AC

Realizada por : S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 10/12/2022 08:47:36
CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

IDX:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
- POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
- POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
1.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022
2. HTA X HC

S: SIN CAMBIOS

SE VALORA A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 93/47
FC: 68 LPM
FR: 17 RPM
SAO2: 92% AA

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR <2 SEG
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/2022 HEMOGRAMA: LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR:
1.12-PT: 15.3 CREATININA 0.69

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA. AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/12/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO COLGAJO LIBRE MICROOX ALT PARA EL 07/12/2022 SIN EMBARGO FUE DIFERIDO POR DISPONIBILIDAD DE OX. ACTUALMENTE EN PLAN DE PROGRAMACION PARA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE ATB PREVIO A REALIZACION DE COLGAJO EL CUAL ESTA TENTATIVAMENTE PROGRAMADO PARA EL 14/12/2022 POR PARTE DE ESPECIALIDAD TRATANTE, POR AHORA MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN

-PENDIENTE PROGRAMACION PARA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE ATB

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

-PENDIENTE REPROGRACION DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA

Realizada por: M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 10/12/2022 12:59:04

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
JOSE ALBERTO LASSO
CC: 16653926
EDAD: 62 AÑOS
EPS: SALUD TOTAL

IDX:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP ED L + D + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 C. CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + PERLAS DE CEMENTO CON AB 25/12/2022
3. HTA XHC

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: HTA
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 5 MG VO CADA 12 HORAS
- QUIRURGICOS: CX VEJIGA, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN TIBIA DERECHA
- ALERGICOS: NIEGA

PARACLINICOS:

10/12/2022: LEUCOS: 6.330, NEUTROS: 3.920, LINFOS: 1.570, HB: 10.8, HTO: 31%, PLAQ: 360
21/11/2022: LEUCOS: 9470, NEUTROS: 71, LINFOS: 17%, HB: 10.3, HTO: 30%, PLAQ: 478, CREA: 0.98,
BUN: 20, PT: 14, INR: 1,

POTT: 27

CULTIVOS:

21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA.

AHORA EN POP DE CX RECONSTRUCTIVA DEL 25/12/2022 DONDE SE EVIDENCIO MIOSECCION DEL COMPARTIMIENTO SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE DEL PROFUNDO POSTERIOR POR LO CUAL TENIA PROGRAMADO COLGAJO LIBRE MICROOX ALT PARA EL 07/12/2022 SIN EMBARGO FUE DIFERIDO POR DISPONIBILIDAD DE OX. SE CONSIDERA PACIENTE DEBE SER LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE PERLAS DE AB (PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD) EL CUAL ESTA PROGRAMADO PARA EL 12/12/2022 A LAS 4 PM. LUEGO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

-PROGRAMADO PARA CIRUGIA MAÑANA A LAS 6:00 AM
-SE REALIZA RESERVA DE 2 U GRE
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

Realizada por : S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENC Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 07/12/2022 10:54:24

CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
- POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
- POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
1.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022
2. HTA X HC

S: PACIENTE REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

SE VALORA A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 157/85
FC: 72 LPM
FR: 17 RPM
SAO2: 92% AA

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR <2 SEG
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/2022 HEMOGRAMA: LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000 PTT: 30.8-INR:
1.12-PT: 15.3 CREATININA 0.89

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL
12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA, RADIOGRAFIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

EVIDENCIÁNDOSE
FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIS EN MANEJO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA QUIEN PROPUSO MANEJO
EN 2 TIEMPOS QUIRURGICOS, PRIMER TIEMPO REALIZADO EL 25/11/2022 CON EVIDENCIA AREA CRUENTA DE
10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICION DE TEJIDO OSEO Y SEGUNDO TIEMPO PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY
SIN EMBARGO NO SE PUDO REALIZAR POR NO DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO, PENDIENTE REPROGRAMACION,
AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE
ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

-PENDIENTE REPROGRACION DE CIRUGIA
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS, MUCHAS GRACIAS!!

Realizada por : S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 08/12/2022 11:03:58

CAMA 401A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

IDX:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
- POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
- POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
1.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
- POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022
2. HTA X HC

S: 3ESTABLE

SE VALORA A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 128/78
FC: 74 LPM
FR: 17 RPM
SAO2: 92% AA

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR <2 SEG

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

FECHA DE INICIO 01.12.22 FECHA FINALIZACION 06.12.22

- ATENTOS A REPORTE DE FINAL DE CULTIVO 25.11.22 Y COMENTAR CON INFECTOLOGIA
- TRASLADO EN AMBULANCIA A DOMICILIO

INSUMOS

SOLUCION SALINA 0.9% 500CC. TOTAL 8
MACROGOTERO. TOTAL 2
APÓSITO TRANSPARENTE. TOTAL 2
CATETER IV N°22. TOTAL 2
ADAPATADOR. TOTAL 2
BURERTROL. TOTAL 2
JERINGAS DE 1 ML. TOTAL 12
JERINGAS DE 10 ML. TOTAL 12

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA CON TUTOR EXERNO EN EL SEGUNDO DIA DE TRATAMIENTO CON CIPROFLOXACINO, EN ESPERA DE TIEMPO QUIRURGICO EL 07/12/2022. AL MOMENTO SE REFIERE SIN DOLOR, SIN DATOS DE INFECCIÓN SISTEMICA NI HEMORRAGIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES POR LO QUE CONTINUAMOS SIN CAMBIOS
Realizada por : M0371 KAREN JOHANA GAZABON REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 03/12/22 11:53

Realizada por : M0225 AURA MARIA GOMEZ PABON Especialidad: MEDICINA GENERAL 06/12/2022 16:32:57

CAMA 401A

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

EDAD 62 AÑOS

CC 16653926

FI 21.11.22

MC: REMITIDO POR TOPE DE SOAT

EA: PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUIEN INGRESÓ REMITIDO EL 21/11/2022 DE CLÍNICA REY DAVID DONDE INGRESÓ POR ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS MOTO. DOCUMENTAN FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHO Y COLOCAN TUTOR Y REMITEN POR TOPE DE SOAT.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS : HTA

FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VEJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA

ALÉRGICOS : NIEGA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

TRANSFUSIONALES : SI ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO ACTUAL, SIN REACCIONES ADVERSAS.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

SE VALORA A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 162/81

FC: 83 LPM

FR: 17 RPM

SAO2: 93% AA

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONIUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL
TORAX: SIETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR
CP: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS O MEGALIAS
EXT: PIERNA DERECHA CON TUTOR EXTERNO, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR <2 SEG
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TLP

06/12/2022

HEMOGRAMA: LEU 4.900-NEU 69.2%-LINF 18%-HGB 9.9-HTO 30.6-PLT 432.000

PTT: 30.8-INR: 1.12-PT: 15.3

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022

- POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY

- POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022

1.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA

- POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022

2. HTA X HC

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/11/2022 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA, RADIOGRAFÍA EVIDENCIÁNDOSE FRACTURA DE TIBIA Y PÉRONE DIAFISIS EN MANEJO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA QUIEN PROPUSO MANEJO EN 2 TIEMPOS QUIRÚRGICOS, PRIMER TIEMPO REALIZADO EL 25/11/2022 CON EVIDENCIA ÁREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE TEJIDO ÓSEO Y SEGUNDO TIEMPO PROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA. AL MOMENTO PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, SIGNOS VITALES ESTABLES, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SE REALIZA PAPELERÍA DE RESERVA DE 2 U GRÉ, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

-HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

CON SV:102/52, FC: 69, FR: 18, SAT: 98% AA
CC : ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREALAGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MÓVILES, MID CON VENGAJE CON ESTIGMA DE SANGRADO Y TUTOR.
SNC : GSC 15/15

ANÁLISIS :
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12.11.22 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA, CULTIVO INSTITUCIONAL PREVIO POSITIVO PARA E.CLOACAE COMPLEX, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA FUE LLEVADO A PRIMER LAVADO 25.11 CON EVIDENCIA ÁREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE TEJIDO ÓSEO , SE TOMAN CULTIVOS QUIRÚRGICOS CON REPORTE FINAL NEGATIVO. REQUIERE RECONSTRUCCIÓN DE TEJIDO BLANDOS Y ÓSEO, POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA CON COLGAJO LIBRE, EN ESPERA DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA.
SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
PENDIENTE PROGRAMACIÓN CX RECONSTRUCTIVA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por: M0375 NATALIA CAROLINA BARONA BOLIVA Especialidad MEDICINA GENERAL 30/11/2022 15:52:33
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, SE COMENTA PACIENTE CON CX RECONSTRUCTIVA QUIEN CONSIDERA PACIENTE PUEDE EGRESAR POR CUIDAR Y RETORNAR EL 06.12.22 PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. TIENE AVAL DE AUDITORIA MEDICA.

SE SOLICITA CUIDAR ASI:

- CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 4 AMPOLLAS (400MG) CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 48 AMPOLLAS
- DICLOFENACO 75 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 12 AMPOLLAS
- TRAMADOL 50MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 12 AMPOLLAS
- ENOXAPARIANA 40 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 6 AMPOLLAS
- ATENTOS A REPORTE DE FINAL DE CULTIVO 25.11.22 Y COMENTAR CON INFECTOLOGIA
- TRASLADO EN AMBULANCIA A DOMICILIO

INSUMOS
SOLUCION SALINA 0.9% 500CC. TOTAL 8
MACROGOTERO. TOTAL 2
APÓSITO TRANSPARENTE. TOTAL 2
CATETER IV N°22. TOTAL 2
ADAPATADOR. TOTAL 2
BURERTROL. TOTAL 2



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

JERINGAS DE 1 ML. TOTAL 12
JERINGAS DE 10 ML. TOTAL 12

Realizada por: M0375 NATALIA CAROLINA BARONA BOLIVA Especialidad MEDICINA GENERAL 30/11/2022 16:30:20
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, SE COMENTA PACIENTE CON DR. MENDEZ CX DE MANO QUIEN CONSIDERA PACIENTE PUEDE EGRESAR POR CUIDAR Y RETORNAR EL 06.12.22 PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SE SOLICITA CUIDAR ASI:

- CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 4 AMPOLLAS (400MG) CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 48 AMPOLLAS
- FECHA DE INICIO 01.12.22 FECHA FINALIZACION 06.12.22
- DICLOFENACO 75 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 6 AMPOLLAS
- FECHA DE INICIO 01.12.22 FECHA FINALIZACION 06.12.22
- TRAMADOL 50MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 6 AMPOLLAS
- FECHA DE INICIO 01.12.22 FECHA FINALIZACION 06.12.22
- ATENTOS A REPORTE DE FINAL DE CULTIVO 25.11.22 Y COMENTAR CON INFECTOLOGIA

INSUMOS
SOLUCION SALINA 0.9% 500CC. TOTAL 8
MACROGOTERO. TOTAL 2
APÓSITO TRANSPARENTE. TOTAL 2
CATETER IV N°22. TOTAL 2
ADAPATADOR. TOTAL 2
BURERTROL. TOTAL 2
JERINGAS DE 1 ML. TOTAL 12
JERINGAS DE 10 ML. TOTAL 12

Realizada por: M0375 NATALIA CAROLINA BARONA BOLIVA Especialidad MEDICINA GENERAL 30/11/2022 16:58:31
SE CORRIGE CUIDAR
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, SE COMENTA PACIENTE CON DR. MENDEZ CX DE MANO QUIEN CONSIDERA PACIENTE PUEDE EGRESAR POR CUIDAR Y RETORNAR EL 06.12.22 PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SE SOLICITA CUIDAR ASI:
- CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 4 AMPOLLAS (400MG) CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 48 AMPOLLAS- FECHA DE INICIO 01.12.22 FECHA FINALIZACION 06.12.22
- DICLOFENACO 75 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 6 AMPOLLAS
- FECHA DE INICIO 01.12.22 FECHA FINALIZACION 06.12.22
- TRAMADOL 50MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS POR 6 DIAS. TOTAL 6 AMPOLLAS



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PICO TÉRMICO AISLADO, CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN ESPERA DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA.
SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
MANEJO ATB SEGÚN INFECTOLOGIA
PENDIENTE CULTIVOS DE 25.11.22
PENDIENTE PROGRAMACIÓN CX RECONSTRUCTIVA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por: S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 29/11/2022 08:57:25

CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO CX RECONSTRUCTIVA MEDIANA COMPLEJIDAD 25.11
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
-DEFECTO DE COBERTURA 8X8 CMS
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

HALLAZGOS QCOS 25.11
AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIAMDAMETNE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA
PIERNA
JCARA ANTERIOR
EXPOCISION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA
DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA
MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO
MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX
MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO
SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE

PARACLINICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 // CR0.96 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 // CULTIVOS # 3 : E CLOACAE
23/11/22 LEU 10.74 NEUT 71.6 LINF 6.6 HGB 10.4 HTO 30.7 PLT 498 PCR 40.59
24/11/22 PT 14.4 INR 1.05 PTT 28.5
25.11.22 LEU 8230 N 75 L 14 HB 11.4 HTO 34.3 VCM 89 PLT 556.000 // CA 1.1 ALBUMINA 3.9
GLOBULINA 3 FOSFORO 4.4 PROT TOTALES 6.9 CR 0.92 BUN 18.3 TSH 0.81 VSG 63 HBA1C 5.1 %
28.11.22: CH LEUC:9630, N: 69%, HB: 9.1, HTO: 26.6%, PLA: 492000, PCR: 49

7.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 85764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

S: SIN CAMBIOS, AFEBRIL

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
CON SV:102/52, FC: 69, FR: 18, SAT: 98% AA
CC : ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MÓVILES, MID CON VENDAJE CON ESTIGMA DE SANGRADO Y TUTOR.
SNC : GSC 15/15

ANÁLISIS :
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL
12.11.22 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA, CULTIVO INSTITUCIONAL
PREVIO POSITIVO PARA E.CLOACAE COMPLEX, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA FUE
LLEVADO A PRIMER LAVADO 25.11 CON EVIDENCIA ÁREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE
TEJIDO ÓSEO , SE TOMAN CULTIVOS QUIRÚRGICOS CON REPORTE FINAL NEGATIVO.
REQUIERE RECONSTRUCCIÓN DE TEJIDO BLANDOS Y ÓSEO, POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA, AHORA EN ESPERA
DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA.
SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
MANEJO ATB SEGÚN INFECTOLOGIA
PENDIENTE PROGRAMACIÓN CX RECONSTRUCTIVA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por: S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENC Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 30/11/2022 10:45:40

CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO CX RECONSTRUCTIVA MEDIANA COMPLEJIDAD 25.11
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
-DEFECTO DE COBERTURA 8X8 CMS
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

S: REFIERE SENTIRSE BIEN, NO FIEBRE, DOLOR MODULADO
ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

7.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE

PARACLINICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 # CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 # CULTIVOS # 3 : E CLOACAE
23/11/22 LEU 10.74 NEUT 71.6 LINF 16.6 HGB 10.4 HTO 30.7 PLT 498 PCR 40.59
24/11/22 PT 14.4 INR 1.05 PTT 28.5
25.11.22 LEU 8230 N 75 L 14 HB 11.4 HTO 34.3 VCM 89 PLT 556.000 # CA 1.1 ALBUMINA 3.9
GLOBULINA 3 FOSFORO 4.4 PROT TOTALES 6.9 CR 0.92 BUN 18.3 TSH 0.81 VSG 63 HBA1C 5.1 %

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
CC : ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MÓVILES, MID CON VENDAJE CON ESTIGMA DE SANGRADO Y TUTOR.
SNC : GSC 15/15

ANÁLISIS :
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12.11.22 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA, CULTIVO INSTITUCIONAL E.CLOACAE COMPLEX, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA FUE LLEVADO A PRIMER LAVADO 25.11 CON EVIDENCIA AREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICION DE TEJIDO OSEO , SE TOMAN CULTIVOS QUIRURGICOS.
REQUIERE RECONSTRUCCION DE TEJIDO OSEO Y BLANDOS, SE TOMA ANGIOTAC PARA PLANEACION DE COLGAJO LIBRE, TIENE CULTIVOS NEGATIVOS HASTA EL MOMENTO, CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN ESPERA PROGRAMACION NUEVO PROCEDIMIENTO.
SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
MANEJO ATB SEGUN INFECTOLOGIA
PENDIENTE CULTIVOS DE 25.11.22
PENDIENTE PROGRAMACION CX RECONSTRUCTIVA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por : S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMET Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 28/11/2022 09:46:55

CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 85764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

FI 21.11.22
CAMA 502A

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO CX RECONSTRUCTIVA MEDIANA COMPLEJIDAD 25.11
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
-DEFECTO DE COBERTURA 8X8 CMS
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

HALLAZGOS QCOS 25.11
AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIAMDIAMETNE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA
JCARA ANTERIOR
EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA
DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE

PARACLINICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 # CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 # CULTIVOS # 3 : E CLOACAE
23/11/22 LEU 10.74 NEUT 71.6 LINF 16.6 HGB 10.4 HTO 30.7 PLT 498 PCR 40.59
24/11/22 PT 14.4 INR 1.05 PTT 28.5
25.11.22 LEU 8230 N 75 L 14 HB 11.4 HTO 34.3 VCM 89 PLT 556.000 # CA 1.1 ALBUMINA 3.9
GLOBULINA 3 FOSFORO 4.4 PROT TOTALES 6.9 CR 0.92 BUN 18.3 TSH 0.81 VSG 63 HBA1C 5.1 %

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
CC : ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MÓVILES, MID CON VENDAJE CON ESTIGMA DE SANGRADO Y TUTOR.
SNC : GSC 15/15

ANÁLISIS :
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12.11.22 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA, CULTIVO INSTITUCIONAL E.CLOACAE COMPLEX, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA FUE LLEVADO A PRIMER LAVADO 25.11 CON EVIDENCIA AREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE TEJIDO ÓSEO , SE TOMAN CULTIVOS QUIRURGICOS. REQUIERE RECONSTRUCCIÓN DE TEJIDO BLANDOS Y OSEO, SE TOMA ANGIOTAC PARA PLANEACION DE COLGAJO LIBRE, POR EL MOMENTO CON CULTIVOS NEGATIVOS, EN LA NOCHE PRESENTA

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 85764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PACIENTE CONOCIDO POR:
1. AREA CRUENTA EN PIERNA DERECHA
2. DEFECTO OSEO A NIVEL DE 1

PACIENTE QUE PRESENTO FRACTURA EXPUESTA GRADO IIIB CON MIOSECCION DEL COMPARTIEMNTO
SUPERFICIAL Y PARCIALMENTE EL PROFUNDO POSTERIOR

PACIENT QUE AMERITA RECONSTRUCCION DE TEJIDO OSEO Y TEJIDOS BLANDOS CON COLGAJO LIBRE EL CUAL
YA SE ECNEUTNRA EN PROCESO DE AUTORIZACION
SE SOLICITA ANGIOTOMOGRAFIA PARA VALORAR TIBIAL POSTERIOR

PLAN EDUCACIONAL

Realizada por : S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENC Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 28/11/2022 10:36:35
CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
-DEFECTO DE COBERTURA 8X8 CMS
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

HALLAZGOS QCOS 25.11
AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIAMDETNE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA
PIERNA
JCARA ANTERIOR
EXPOCISION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA
DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA
MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO
MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX
MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO
SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE

PARACLÍNICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 // CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 // CULTIVOS # 3 : EN PROCESO
23/11/22 CH L 10.74 NEUT 71.6 LINF 16.6 HGB 10.4 HTO 30.7 PLT 496 PCR 40.59
24/11/22 PT 14.4 INR 1.05 PTT 28.5

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
SIGNOS VITALES :

CC : ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MÓVILES, MID CON VENDAJE CON ESTIGMA DE SANGRADO Y FIJADOR EXTERNO
SNC : GSC 15/15

ANÁLISIS :
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL
12.11.22 CON ATENCION INICIAL EN CLÍNICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA, CULTIVO INSTITUCIONAL
E.CLOACAE COMPLEX, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA FUE LLEVADO A PRIMER
LAVADO 25.11 CON EVIDENCIA AREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICION DE TEJIDO OSEO , SE
TOMAN CULTIVOS QUIRURGICOS. REQUIERE RECONSTRUCCION DE TEJIDO OSEO Y BLANDOS, SE TOMA ANGIOTAC
PARA PLANEACION DE COLGAJO LIBRE, CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO.
SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
PENDIENTE REPORTE DE ANGIOTAC
PENDIENTE CULTIVOS DE 25.11.22
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por : S0074 GONZALO TAPIA HEIRA Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 27/11/2022 10:58:18
CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO CX RECONSTRUCTIVA 25.11
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
-DEFECTO DE COBERTURA 8X8 CMS
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

HALLAZGOS QCOS 25.11
AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIAMDETNE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA
PIERNA CARA ANTERIOR
EXPOCISION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

EPICRISIS

REpici1
Pag: 23 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CULTIVOS Y COLOCACIÓN DE VAC, CULTIVO CON CRECIMIENTO DE E. CLOACAE EN TIO GUIADO POR INFECTOLOGÍA CON CIPROFLOXACINO DIA 1.VALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA QUIEN INDICA PACIENTE SE BENEFICIA DE MANEJO OX EN DOS TIEMPOS.PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY 4 PM. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y A ACEPTAR.

PLAN

CX HOY 4 PM POR CX RECONSTRUCTIVA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por : S0090 MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 25/11/2022 09:25:56

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
JOSE ALBERTO LASSO
62 AÑOS
CC: 16653926
EPS: SALUD TOTAL

IDX:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
- POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
- POP DE LAVADO Y DESBRIDMAIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
1.1DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
2. HTA X HC

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: HTA
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 5 MG VO CADA 12 HORAS
- QUIRURGICOS: CX VEGIGA, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN TISIA DERECHA
- ALERGICOS: NIEGA

PARACLINICOS:

21/11/2022: LEUCOS: 9470, NEUTROS: 71, LINFOS: 17%, HB: 10.3, HTO: 30%, PLAQ: 478, CREA: 0.88,
BUN: 20, PT: 14, INR: 1,
POTT: 27

CULTIVOS:

21/11/2022: E. CLOACAE COMPLEX

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA, AHORA CON PARACLINICOS DE INGRESO CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, HB Y PLAQ ESTABLES, RADIOGRAFIA EVIDENCIANDOSE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

EPICRISIS

REpici1
Pag: 24 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFIASIRIA EL 21/11/2022 FUE LLEVADO A LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC POR ORTOPEdia CON TOMA DE CULTIVOS EL CUAL YA REPORTA E. CLOACAE COMPLEX, SE SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA GUIAR MANEJO AB.

SE CONSIDERA PACIETE SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOS.

- PRIMER TIEMPO PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II PARA DESBRIDMAIENTO TIPO ONCOLOGICO Y COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO CON AB Y SISTEMA VAC EL CUAL ESTA PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY A LAS 4 PM:
MATERIALES: 1 UNIDAD DE CEMENTO CON AB, SISTEMA VAC ESPONJA MEDIANA

- SEGUNDO TIEMPO RECONTRUCION DE FRACTURA DE TIBIA METAFIASIRIA CON CLAVO PROTECT TNF Y RECONSTRUCCION DE COBERTURA CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR ALT: MATERIALES: CLAVO PROTECT TNF, 50-100-150 CLIPS MICROVASCULAR, EQUIPO DE MICROCX DR BENEDETTI, CLAMPS VASCULARES DER. BENEDETTI, SONDA DOPPLER, 2 GRAPAS DE PIEL, SISTEMA VAC ESPONJA GRANDE, DERMATOMO, FLUOROSCOPIO.

SE SOLICITA PERFIL NUTRICIONAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER YA ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR
O2 POR CN SI SAT <92%
NADA VIA ORAL POR PROCEDIMIENTO QX
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ***SUSPENDIO POR PROCEDIMIENTO QX**
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
SS// HEMOGRAMA, PCR, VSG, FOSFORO, CALCIO, PTH, TSH, PROTEINAS TOTALES, ALBUMINA, HBA1C, CREATININA, BUN
SS// VALORACION POR INFECTOLOGIA
P// PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II PARA REALIZAR PRIMER TIEMPO QUIRURGICO PROGRAMADO PARA HOY 4 PM
P// PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD NIVEL III + PAQUETE CX RECONSTRUCTIVA MICROVASCULAR PARA SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO
CONTROL DE SV AC

Realizada por : M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 25/11/2022 18:23:19

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

EPICRISIS

REpor1
Pag: 21 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CC : ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MÓVILES, MID CON VENDAJE, VAC Y TUTOR EXTERNO.
SNC : GSC 15/15

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

ANÁLISIS :
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCIONINICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA,RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIS. SE LLEVA A LAVADO 21.11 CON EVIDENCIA HERIDA DE TERCIO MEDIO CON DEFECTO DE COBERTURA 8x8cms RAZÓN POR LA CUAL SE REALIZA NUEVO LAVADO, TOMA DE CULTIVOS Y COLOCACIÓN DE VAC, CULTIVO CON CRECIMIENTO DE E. CLOACAE EN TTO GUIADO POR INFECTOLOGÍA CON CIPROFLOXACINO DIA 1.VALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA QUIEN INDICA PACIENTE SE BENEFICIA DE MANEJO QX EN DOS TIEMPOS.PROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA 25/11/22 4 PM. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y A ACEPTAR.

PLAN
CX 25/11/22 4 PM POR CX RECONSTRUCTIVA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por: S0074 GONZALO TAPIA NEIRA Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 25/11/2022 08:18:44

CAJA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

MC :
REMITIDO POR TOPE DE SOAT

EA :
PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE HTA, REMITIDO CON HISTORIA FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS MOTO EL DIA 12.11.22. ATENCION INICIAL EN CRISTO REY, FIJACION CON TUTOR, TRANSFUSION, CULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS. REALIZAN LAVADO Y REMITEN POR TOPE DE SOAT.

EPICRISIS

REpor1
Pag: 22 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
QUIRÚRGICOS : CX DE VEJIGA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO ACTUAL, SIN REACCIONES.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

REVISIÓN POR SISTEMAS :
LO REFERIDO EN LA EA

HALLAZGOS QUIRURGICOS 21.11.22
MIEMBRO INFERIOR DERECHO
FIJADOR EXTERNO EN PIERNA
FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

PARACLÍNICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 # CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 # CULTIVOS # 3 : EN PROCESO
23/11/22 CH L 10.74 NEUT 71.6 LNF 16.6 HGB 10.4 HTO 30.7 PLT 488 PCR 40.59
24/11/22 PT 14.4 INR 1.05 PTT 28.5

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
SIGNOS VITALES :
TA 136/89 FC 60 SAO2 94%AA FR 19
CC : ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MÓVILES, MID CON VENDAJE, VAC Y TUTOR EXTERNO.
SNC : GSC 15/15

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

ANÁLISIS :
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCIONINICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA,RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIS. SE LLEVA A LAVADO 21.11 CON EVIDENCIA HERIDA DE TERCIO MEDIO CON DEFECTO DE COBERTURA 8x8cms RAZÓN POR LA CUAL SE REALIZA NUEVO LAVADO, TOMA DE

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 17 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS MOTO EL DIA 12.11.22. ATENCION INICIAL EN CRISTO REY, FIJACION CON TUTOR, TRANSFUSION, CULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS, REALIZAN LAVADO Y REMITEN POR TOPE DE SOAT.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
QUIRÚRGICOS : CX DE VEJIGA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO ACTUAL, SIN REACCIONES.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

REVISIÓN POR SISTEMAS:
LO REFERIDO EN LA EA

HALLAZGOS QUIRURGICOS 21.11.22
MIEMBRO INFERIOR DERECHO
FIJADOR EXTERNO EN PIERNA
FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

PARACLINICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 // CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 // CULTIVOS # 3 : EN PROCESO

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
SIGNOS VITALES :
CC : ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MOVILES, MID CON VENDAJE, VAC Y TUTOR EXTERNO.
SNC : GSC 15/15

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

ANÁLISIS :
PACIENTE DE 62 AÑOS REMITIDO POR TOPE DE SOAT, TIENE FRACTURA DE TIBIA DERECHA COMPLEJA EN FIJACION CON TUTOR, SE LLEVA A LAVADO 21.11 CON EVIDENCIA HERIDA DE TERCIO MEDIO CON DEFECTO DE COBERTURA 8x8cms RAZÓN POR LA CUAL SE REALIZA NUEVO LAVADO, TOMA DE CULTIVOS Y COLOCACION DE

7.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 18 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

VAC, CULTIVO CON CRECIMIENTO DE BGN, POTE RTE FINAL, VALORADO POR CX RECONSTRUCTIVA QUIEN INDICA PACIENTE SE BENEFICIA DE MANEJO QX EN DOS TIEMPOS.
- PRIMER TIEMPO PAQUETE DE MEDIANA COMPEJIDAD NIVEL II PARA DESDBRIDMAIENTO TIPO ONCOLOGICO Y COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO CON AB Y SISTEMA VAC
MATERIALES: 1 UNIDAD DE CEMENTO CON AB, SISTEMA VAC ESPONJA MEDIANA
- SEGUNDO TIEMPO RECONTRUCION DE FRACTURA DE TIBIA METAFIASIARIA CON CLAVO PROTECT TNF Y RECONSTRUCCION DE COBERTURA CON COLGAJO LIBRE MICROVACULAR ALT
MATERIALES: CLAVO PROTECT TNF, 60-100-150 CLIPS MICROVASCULAR, EQUIPO DE MICROCX DR BENEDETTI, CLAMPS VASCULARES DER.
BENEDETTI, Sonda DOPPLER, 2 GRAPAS DE PIEL, SISTEMA VAC ESPONJA GRANDE, DERMATOMO, FLUOROSCOPIO
PENDIENTE AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS PARA PODER PROGRAMAR.

Realizada por : S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENC Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 23/11/2022 08:47:01

CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

MC:
REMITIDO POR TOPE DE SOAT

EA :
PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE HTA, REMITIDO CON HISTORIA FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS MOTO EL DIA 12.11.22. ATENCION INICIAL EN CRISTO REY, FIJACION CON TUTOR, TRANSFUSION, CULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS, REALIZAN LAVADO Y REMITEN POR TOPE DE SOAT.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
QUIRÚRGICOS : CX DE VEJIGA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO ACTUAL, SIN REACCIONES.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

REVISIÓN POR SISTEMAS:
LO REFERIDO EN LA EA

HALLAZGOS QUIRURGICOS 21.11.22
MIEMBRO INFERIOR DERECHO

7.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 19 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

FIJADOR EXTERNO EN PIERNA
FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION
OSEA

PARACLINICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 // CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 //

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
CC : ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MOVILES, MID CON VENDAJE, VAC Y TUTOR EXTERNO.
SNC : GSC 15/15

DIAGNÓSTICOS:
POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
POP RA + FIJACION CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

ANÁLISIS :
PACIENTE DE 62 AÑOS REMITIDO POR TOPE DE SOAT, TIENE FRACTURA DE TIBIA DERECHA COMPLEJA EN
FIJACION CON TUTOR, SE LLEVA A LAVADO 21.11 CON EVIDENCIA HERIDA DE TERCIO MEDIO CON DEFECTO DE
COBERTURA 8x8cms RAZÓN POR LA CUAL SE REALIZA NUEVO LAVADO, TOMA DE CULTIVOS Y COLOCACION DE
VAC, CULTIVO CON CRECIMIENTO DE E. CLOACAE SE INICIA CIPROFLOXACINO, VALORADO POR CX
RECONSTRUCTIVA QUIEN INDICA PACIENTE SE BENEFICIA DE MANEJO QX EN DOS TIEMPOS.
- PRIMER TIEMPO PAQUETE DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II PARA DESDEBIDMAIENTO TIPO ONCOLOGICO Y
COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO CON AB Y SISTEMA VAC
EL DIA DE HOY INFORMA ASISTENCIAL DE CX RECONSTRUCTIVA PROGRAMADO PARA EL VIERNES 4 PM. SE LE
EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER YA ACEPTAR.

PLAN
CX VIERNES 4 PM POR CX RECONSTRUCTIVA
INICIAR CIPROFLOXACINO 400 C 12 HRS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por : S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

24/11/2022 07:41:02

CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 20 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CAMA 502A

MC:
REMITIDO POR TOPE DE SOAT

EA:
PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE HTA, REMITIDO CON HISTORIA FRACTURA DIAFISIARIA DE
TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS MOTO EL DIA 12.11.22. ATENCION INICIAL EN
CRISTO REY, FIJACION CON TUTOR, TRANSFUSION, CULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS, REALIZAN LAVADO Y
REMITEN POR TOPE DE SOAT.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
QUIRÚRGICOS : CX DE VEJIGA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO ACTUAL, SIN REACCIONES.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

REVISIÓN POR SISTEMAS :
LO REFERIDO EN LA EA

HALLAZGOS QUIRURGICOS 21.11.22
MIEMBRO INFERIOR DERECHO
FIJADOR EXTERNO EN PIERNA
FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION
OSEA

PARACLINICOS
21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 // CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 // CULTIVOS # 3 : E.CLOACAE
23/11/22 CH L 10.74 NEUT 71.6 LINF 16.6 HGB 10.4 HTO 30.7 PLT 498 PCR 40.59

ATB
CIPROFLOXACINO FI 23/11/22

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
SIGNOS VITALES :
FC 93 LPM TA 135/77 MMHG FR 20 RPM SAT 98 %

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423

- 1

REpiciit

Pag: 15 de 140

Fecha: 28/12/22

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

Cedula 16653926

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

Sexo Masculino

G. Etareo 14

Edad 62 AÑOS

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS 21.11.22
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Realizada por : S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 22/11/2022 09:36:30

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
JOSE ALBERTO LASSO
62 AÑOS
CC: 16653926
EPS: SALUD TOTAL

MOTIVO DE INTERCONSULTA: "REMITIDO DE CLINICA CRISTO REY"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITORIO EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA, CUENTA CON CULTIVO EXTRAINTITUCIONAL NEGATIVOS. ES REMITIDO A NUESTRA INSTITUCION POR TOPE SOAT.

ANTECEDENTES:
- PATOLOGICOS: HTA
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 5 MG VO CADA 12 HORAS
- QUIRURGICOS: CX VEJIGA, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN TIBIA DERECHA
- ALERGICOS: NIEGA

PARACLINICOS:
21/11/2022: LEUCOS: 9470, NEUTROS: 71, LINFOS: 17%, HB: 10.3, HTO: 30%, PLAQ: 478, CREA: 0.98,
BUN: 20, PT: 14, INR: 1, POTT: 27

IDX:
1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
-- POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
-- POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022
1.1DEFECTO DE COBERTURA DE 8x8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
2. HTA X HC

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITOR EL 12/11/2022 CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACION EXTERNA, CUENTA CON CULTIVO EXTRAINTITUCIONAL NEGATIVOS. AHORA CON PARACLINICOS DE INGRESO CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, HB Y PLAQ ESTABLES. RADIOGRAFIA EVIDENCIANDOSE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIARIA.

73.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423

- 1

REpiciit

Pag: 16 de 140

Fecha: 28/12/22

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926

Cedula 16653926

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

Sexo Masculino

G. Etareo 14

Edad 62 AÑOS

INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38

EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

SE CONSIDERA PACIETE SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOS.
-PRIMER TIEMPO PAQUETE DE MEDIANA COMPEJIDAD NIVEL II PARA DESOBRIDMAIENTO TIPO ONCOLOGICO Y COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO CON AB Y SISTEMA VAC
MATERIALES: 1 UNIDAD DE CEMENTO CON AB, SISTEMA VAC ESPONJA MEDIANA

- SEGUNDO TIEMPO RECONTRUCION DE FRACTURA DE TIBIA METAFIASIARIA CON CLAVO PROTECT TNF Y RECONSTRUCCION DE COBERTURA CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR ALT
MATERIALES: CLAVO PROTECT TNF, 50-100-150 CLIPS MICROVASCULAR, EQUIPO DE MICROCX DR BENEDETTI, CLAIMPS VASCULARES DER. BENEDETTI, SONDA DOPPLER, 2 GRAPAS DE PIEL, SISTEMA VAC ESPONJA GRANDE, DERMATOMO, FLUOROSCOPIO

PENDIENTE AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS PARA PODER PROGRAMAR. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER YA ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR
O2 POR CN SI SAT <92%
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
P/H REPORTE DE CULTIVOS INTRA QX TOMADOS EL 21/11/2022
SS// HEMOGRAMA Y PCR MAÑANA
SS// PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II PARA REALIZAR PRIMER TIEMPO QUIRURGICO
SS// PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD NIVEL III + PAQUETE CX RECONSTRUCTIVA MICROVASCULAR PARA SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO
CONTROL DE SV AC

Realizada por : S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 22/11/2022 09:51:09

CAMA 502A
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

MC :
REMITIDO POR TOPE DE SOAT

EA :
PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE HTA, REMITIDO CON HISTORIA FRACTURA DIAFISIARIA DE

73.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

TORAX: SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SIBILANTES, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPROLO
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES.
GENITALES: NO EVALUADOS
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSO PERIFERICO PALPABLE. CON
PIERNA DERECHA VENDADA CON TUTORES EXTERNOS
SISTEMA NERVIOSO : CONSIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, APARENTE, GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACINETE MASCULINO REMITIDO D EPERIFERIA DONDE FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE CON FIJA EXTERNA POR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE EXPUESTAS SIN MEBARGO POR TOPE DE SOAT REMITEN A ESTA INSTITUCION. EN EL MOMENTO PACINTE HEMODINAMICAMENETE STABLE, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO. VALROADO EL DIA DE HOY POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA CONDUCTA QUIRURGICA PARA CAMBIOS DE TUTOR A CLAVO ENDOMEDULAR

Realizada por: M0144 MAURICIO ALBERTO VALLEJO SERN Especialidad MEDICINA GENERAL

22/11/2022 01:02:14

CAMA 502A
INGRESO HOSPITALIZACION
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
EDAD 62 AÑOS
CC 16653926
FI 21.11.22
CAMA 502A

MC:
REMITIDO POR TOPE DE SOAT

EA:

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE HTA, REMITIDO CON HISTORIA FRACTURA DIAFISARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS MOTO EL DIA 12.11.22. ATENCION INICIAL EN CRISTO REY, FIJACION CON TUTOR, TRANSFUSION, CULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS, REALIZAN LAVADO Y REMITEN POR TOPE DE SOAT.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
QUIRÚRGICOS : CX DE VEJIGA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRANSITO ACTUAL, SIN REACCIONES.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

REVISIÓN POR SISTEMAS :

T.J.O 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

LO REFERIDO EN LA EA

HALLAZGOS QUIRURGICOS 21.11.22
MIEMBRO INFERIOR DERECHO
FIJADOR EXTERNO EN PIERNA
FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTRUA Y EXPOSICION OSEA

PARACLINICOS

21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 HB 10.3 HTO 30.4 VCM87 PLT 478.000 // CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1
PTT 27 # CULTIVOS # 3 : EN PROCESO

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

SIGNOS VITALES :
FC 93 LPM TA 135/77 MMHG FR 20 RPM SAT 96 %

CC : ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL.
CP : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR
EXTREMIDADES : MOVILES, MID CON VENDAJE, VAC Y TUTOR EXTERNO.
SNC : GSC 15/15

DIAGNÓSTICOS:

POP LAVADO + VAC FX DE TIBIA DER 21.11
POP RA + FIJACIÓN CON TUTOR DE FX TIBIA DER
HTA POR HISTORIA CLÍNICA

ANÁLISIS :

PACIENTE DE 62 AÑOS REMITIDO POR TOPE DE SOAT, TIENE FRACTURA DE TIBIA DERECHA COMPLEJA EN FIJACION CON TUTOR, SE LLEVA A LAVADO 21.11 CON EVIDENCIA HERIDA DE TERCIO MEDIO CON DEFECTO DE COBERTURA 8x8cms RAZON POR LA CUAL SE REALIZA NUEVO LAVADO, TOMA DE CULTIVOS Y COLOCACION DE VACC.
SE VALORA ESTABLE , DOLOR MODULADO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SIN ANTIBIOTICOS, CONTINUA POR ORTOPEDIA EN ESPERA REPORTE DE CULTIVOS Y PROGRAMACION PROXIMO PROCEDIMIENTO.
SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

A CARGO DE ORTOPEDIA
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
LEV 70 CC HORA
ANALGESIA A NECESIDAD

T.J.O 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etéreo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE
FACTORES DE RIESGO: NEGADOS
FACTORES PSICOSOCIALES: ADECUADA RED DE APOYO
REVISIÓN POR SISTEMAS: FIEBRE / HEMORRAGIA

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: EXAMEN FISICO:
CABEZA: NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS. PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVA ROSADAS, NARIZ PERMEABLE, BOCA SIMETRICA, MUCOSA HUMEDAS.
CUELLO: NO MASAS, NO MECALIAS
TORAX: SIMETRICO, CsPs VENTILADOS NO SIBILANTES, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, RsCs RITMICOS, NO SOPROLO
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES.
GENITALES: NO EVALUADOS
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSO PERISFERICO PALPABLE. CON PIERNA DERECHA VENDADA CON TUTORES EXTERNOS
PIEL: TURGENTE
SISTEMA NERVIOSO : CONSIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, APARENTE, GLASGOW 15/15

Realizada por : M0362 JADER ALEXIS ARIZALA QUIÑONES Especialidad 21/11/2022 01:35:54

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE DE 62 AÑO REMITIDO DE CLINICA CRISTO REY POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DE PIERNA DERECHA, POSTERIRO A ACCIDENTE DE TRANSITO, DONDE REALIZAN FIJACION EXTERNA Y LABADO DE HERIDA CON TOMA DE CULTIVOS, LOS CUALES REPORTAN NEGATIVOS, LO REMITEN A ESTA INSTITUCION POR TOME SOAT, PACIENTE YA COMPLETO DIAS CON ANTIBIOTICO AMPICILINA/SULBACTAM

Realizada por : M0362 JADER ALEXIS ARIZALA QUIÑONES Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 21/11/22 01:1

EVOLUCIONES

Realizada por : S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMET Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 21/11/2022 07:49:37

PACIENTE VALORADO EN REVISTA EL DIA DE HOY, HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA DERECHA, SE PASA TURNO PARA CONVERSION DE FIJADOR A CLAVO ENDOMEDULAR

Realizada por : M0383 JOHN EDUARD VEGA BERMUDEZ Especialidad MEDICINA GENERAL 21/11/2022 08:16:44

EVOLUCION URGENCIAS



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etéreo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

DX
POP FIJACION EXTERNA FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DE PIERNA DERECHA

SUBJETIVO PAICNETE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MEJORIA DEL DOLOR

OBJETIVO
PACINETE NE CAMILLA, HEMODINAMICMANETE ESTABLE, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA: NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS. PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVA ROSADAS, NARIZ PERMEABLE,
BOCA SIMETRICA, MUCOSA HUMEDAS.
CUELLO: NO MASAS, NO MECALIAS
TORAX: SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SIBILANTES, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPROLO
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES.
GENITALES: NO EVALUADOS
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSO PERISFERICO PALPABLE. CON
PIERNA DERECHA VENDADA CON TUTORES EXTERNOS
SISTEMA NERVIOSO : CONSIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, APARENTE, GLASGOW 15/15

ANALISIS
PACINETE MASCULINO REMITIDO D EPERIFERIA DONDE FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE CON FIJA EXTERNA POR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE EXPUESTAS SIN MEBARGO POR TOPE DE SOAT REMITEN A ESTA INSTITUCION. EN EL MOMENTO PAICNTE HEMODINAMICAMENETE STABLE, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO. VALROADO EL DIA DE HOY POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA CONDUCTA QUIRURGICA PARA CAMBIOS DE TUTOR A CLAVO ENDOMEDULAR

Realizada por : M0383 JOHN EDUARD VEGA BERMUDEZ Especialidad MEDICINA GENERAL 21/11/2022 08:55:39

EVOLUCION URGENCIAS

DX
POP FIJACION EXTERNA FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DE PIERNA DERECHA

SUBJETIVO PAICNETE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MEJORIA DEL DOLOR

OBJETIVO
PACINETE NE CAMILLA, HEMODINAMICMANETE ESTABLE, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA: NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS. PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVA ROSADAS, NARIZ PERMEABLE,
BOCA SIMETRICA, MUCOSA HUMEDAS.
CUELLO: NO MASAS, NO MECALIAS



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62	AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ANTERIOR
SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL
ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCAIDO ADECUAO FLUJO AL
SOLTAR CLAMPS
SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COGGAJO LIBRE SOBRE BRDES DE
HERDIA DE DEFECTO OSEO. COLOCCION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO. SE FIJA CON VICRYL PARA
EVITAR MIGRACION.
CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL.
SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO.
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

GASTO QUIRURGICO
J&J SYNTHES
GUIA 3.2 X 400
CLAVO EXPERT 10X315 CANULADO
TORNILLO DE BLOQUEO 5

Complicación: SI ☐ NO ☒

Hallazgos :
DEFECTO OSEO ENT ERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIAMDAMENTE 4 CM
AREA CRUETNA DE 8 CM DE LONGITUD PRO 7 CM DE ANCHO
FIBROSIS DEL COMPARTIMENTO POSTERIOR
SECCIOND E TIBIAL POSTERIOR

Tejidos envlados a patologia SI ☐ NO ☒



S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Reg. 1130642913
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO
DIAS DE INCAPACIDAD: 30

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA
REMITIDO DE CLINICA CRISTO REY

** NOTA REALIZADA POR JANDY BORJAS DORADO, MEDICO GENERAL CUIDAR 6209364**

INTERROGATORIO DIRECTO

7.J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62	AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PREVIO CONSENTIMIENTO, SE REALIZA TELEORIENTACIÓN MÉDICA, SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL
ALCANCE DE ESTA ATENCIÓN Y PACIENTE ACEPTA ESTE ACTO ASISTENCIAL DE FORMA LIBRE, VOLUNTARIA Y
CONSCIENTE

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 62 AÑO REMITIDO DE CLÍNICA CRISTO REY POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION,
CARACTERIZADO POR FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE DE PIERNA DERECHA, POSTERIRO A
ACCIDENTE DE TRANSITO, DONDE REALIZAN FIJACION EXTERNA Y LABADO DE HERIDA CON TOMA DE
CULTIVOS, LOS CUALES REPORTAN NEGATIVOS, LO REMITEN A ESTA INSTITUCION POR TOME SOAT,
PACIENTE YA COMPLETO DIAS CON ANTIBIOTICO AMPICILINA/SULBACTAN

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

PATOLOGICOS: HTA
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL
12.11.22 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA, CULTIVO INSTITUCIONAL
PREVIO POSITIVO PARA E.CLOACAE COMPLEX, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA FUE
LLEVADO A PRIMER LAVADO 25.11 CON EVIDENCIA ÁREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE
TEJIDO ÓSEO, SE TOMAN CULTIVOS QUIRÚRGICOS CON REPORTE FINAL NEGATIVO. REQUIERE RECONSTRUCCIÓN
DE TEJIDO BLANDOS Y ÓSEO, POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA CON COLGAJO LIBRE, EN ESPERA DE
PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA EN MANEJO ANTIBIOTICO. SE DERIVA AL PROGRAMA CUIDAR PARA CONTINUAR CON
MANEJO NTIBIOTICO EN ESPERA DE CIRUGÍA EL 06/12/2022

PARACLÍNICOS

21.11.22 LEU 9470 N 71 L 17 H8 10.3 HTO 30.4 YCM87 PLT 478.000 // CR0.98 BUN 20 PT 14 INR 1 PTT
27 //
CULTIVOS # 3 : E CLOACAE
23/11/22 LEU 10.74 NEUT 71.6 LINF 16.6 HGB 10.4 HTO 30.7 PLT 498 PCR 40.69
24/11/22 PT 14.4 INR 1.05 PTT 28.5
25.11.22 LEU 6230 N 75 L 14 H9 11.4 HTO 34.3 VCM 89 PLT 556.000 // CA 1.1 ALBUMINA 3.9
GLOBULINA 3 FOSFORO 4.4
PROT TOTALES 6.9 CR 0.92 BUN 18.3 TSH 0.81 VSG 63 HBA1C 5.1 %
28.11.22: CH LEUC:5630, N: 69%, H8: 9.1, HTO: 26.6%, PLA: 492000, PCR: 49

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

PATOLOGICOS: HTA
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN
QUIRURGICOS: NIEGA

7.J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES NIVEL II
CIRUJANO: DR. JUAN CAMILO MEDINA GARCIA
AYUDANTE: DR. FERNANDO BENEDETTI
ANESTESIOLOGO: DRA MARIA FERNANDA GONZALEZ
PACIENTE EN SALA DE CIRUGIA, DECUBITO SUPINO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA, PREVIA SEPSIS Y
ANTISEPSIA CON YODADOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE RETIRAN
PUNTOS CARDINALES DE AFRONTAMIENTO DE COLGAJO, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CIRCUNFERENCIAL DESDE
SUPERFICIAL HASTA PROFUNDO, SE IRRIGA CON SOLUCION SALINA 4000CC, SE REALIZA RESECCION DE 0,5
CM DE BORDE DE PIEL DEL COLGAJO ALT HASTA OBSERVAR BORDES DE PIEL SANGRANTE, SE REALIZA
HEMOSTASIA, SE CIERRA COLGAJO POR PLANOS HASTA PIEL, SE PONE VAC INCISIONAL SIN PRESENTAR
FUGAS, SE TERMINA CIRUGIA

Complicacion: SI ☐ NO ☒

Hallazgos:

EPIDERMOLISIS EN LA PERISFERIA DEL COLGAJO ALT
ESCASAS MEMBRANAS EN TEJIDOS BLANDOS

Tejidos enviados a patologia SI ☐ NO ☒

M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA

Reg. 1062296137

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Diagnostico Postoperatorio: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 21/11/2022 Hora Inicio 15:00:00 Hora Final 16:00:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.
Descripcion Quirurgica:
ANESTESIA ESPINAL
DECUBITO SUPINO
ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES
SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y
TIJERA HASTA TEJIDO VIABLE
LAVADO CON 3000 CC DE SSN

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CURETAJE DE TIBIA
SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA
ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER
APOSITOS VENDAJE
NO COMPLICACIONES

Complicacion: SI ☐ NO ☒

Hallazgos:

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

FUADOR EXTERNO EN PIERNA
FRACTURA DIAFISARIA DE TIBIA
HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 8 CMS CON DEFECTO DE COBERTURA Y EXPOSICION
OSEA

Tejidos enviados a patologia SI ☐ NO ☒

S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMETTO

Reg. 6106269

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Diagnostico Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 12/12/2022 Hora Inicio 15:00:00 Hora Final 16:24:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.
Descripcion Quirurgica:
ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II
EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO
RAQUIDEO
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR
HALLAZGOS:
ESCASAS MEMBRANAS BACTERIANAS
AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL
MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL
AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO
DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM DE LONGITUD
PROCEDIMIENTO
SE PROCEDE A RETRIAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO
SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE
RELAIZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A
RELAIZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL
DESBRIDAIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL
COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL
IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISON
NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO
SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS
COLOACCION DE APOSITOS ESTERILES
PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

Complicacion: SI ☐ NO ☒

Hallazgos :
ESCAZAS MEMEBRNAS BACTERIANAS
AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL
MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL
AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA
EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO
DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM DE LONGITUD

Tejidos enviados a patologia SI ☐ NO ☒

S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ
Reg. 1130642913
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico S0253	FERNANDO BENEDETTI LOPEZ	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio:	M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS	
Diagnostico Postoperatorio:	M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS	
Tipo de Herida:	LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia:	EPIDURAL Tipo de Cirugia: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado:	0 ml. Via: UNICA VIA	
Realizacion Acto Quirurgico:	19/12/2022 Hora Inicio 08:30:00	Hora Final 15:50:00
Tiempo de Perfusion:	0,00 min. Tiempo de Clamp:	0 min.
Descripcion Quirurgica:	ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS	



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA
COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR COMPUESTO
Y PAQUETE DE RECONSTRUCCION III

CIRUJANO DR FERNANDO BENEDETTI
AYUDANTE 1 DR MAURICIO ZULUAGA
AYUDANTE 2 DR JUAN CAMILO MEDINA.

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTEISA CON BLOQUEO
RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL
MAS COLOCAICND E SONDA FOLEY.

CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL
SE IDENTIFICAN PERFORANTES
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACINO DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR
HALLAZGOS:
SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMIENTO POSTERIOR D ELA PEIRNA DERECHA
DEFECTO OSEO DE 4 CM
DEFECTO DE CEBRTURA DE 8'7 CM
PROCEDIMIENTO
SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSCIDE RETINACULO
LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA
SE INTRODUCE QUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE
REALIZA REDUCCION DE FRACTUAR
SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CNAL MEDUALR CON TUBO EN Y
SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS
TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES
SE EVIDENCIA ADECUADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR
SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN
PLANOS
PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES

EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABRODAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCACION PREVIA DE COLGJO EN LA PARTE
ANERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN
PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDETE DE LA
CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROEDE A RELAIAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS. SE
ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PREFEORANTE SSE FINALIZA COLGAJO
EN EL RESTO DE ABRODAJE, SE COLOCA EN MESA QUIERURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS
SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES
SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORADJA HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici
Pag: 3 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

IOBAN
APOSITOS ESTERILES

PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

PACIENTE AMERITA RECONSTRUCCION DE DICHA EXTREMIDAD CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO SE DA PLAN EDUCACIONAL

MATERIAL UTILIZADO
4 ROTULAS UNIVERSALES
4 SHANZ CONICOS DE 5.0
1 BARRA DE CARBONO DE 40 CM

Complicacion: SI ☐ NO ☐

Hallazgos :

AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIAMDAMETNE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA
YCARA ANTERIOR
EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA
DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA
MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO
MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX
MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO
SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE

Tejidos enviados a patologia SI ☐ NO ☒

M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA
Reg. 1062286137
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico S0253 FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Diagnostico Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 21/12/2022 Hora Inicio 18:00:00 Hora Final 19:50:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.
Descripción Quirúrgica:
ORTOPEDIA

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici
Pag: 4 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.
MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE EXTREMIDADES.

PROCEDIMIENTO
PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA COMPLEJIDAD II.

CIRUJANO DR FERNANDO BENEDETTI
AYUDANTE DR MAURICIO ZULUAGA .

PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONA, DECUBITO SUPINO, SE OBSERVAN HALLAZGOS DESCRITOS. COLGAJO TENSO , ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES.
SEREALIZA RETIRO DE PUNTOS CIRCUNFERENCIALES DE COLGAJO LIBERANDOSE DRENAJE DE HEMATOMA SUBFASCIAL, IRRIGACION CON SOLUCION SALINA TIBIA 2000 CC. SE EXPLORA ANASTOMOSIS VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA, FUNCIONAL CON SIGNOS DE PATENCIA POSITIVO.
SE OBSERVA SANGRADO PERIFERICO DE COLGAJO.
COLOCACION DE VAC INCISIONAL PARA MANEJO DE EDEMA, DRENAJE DE HEMATOMA Y DISMINUCION DE EDEMA DE COLGAJO.
SE EVALUA SANGRADO DE COLGAJO RESIDUAL ARTERIAL.
SE CUBRE CON VENDAJE BULTOSO Y FERULA SUROPEDICA POSTERIOR.

Complicacion: SI ☐ NO ☒

Hallazgos :

COGESTION DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA CON CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FLICTENAS ESCASAS, LLENADO CAPILAR EN REGION CENTRAL Y SANGRADO EN TODO EL COLGAJO.

Tejidos enviados a patologia SI ☐ NO ☒

S0253 FERNANDO BENEDETTILOPEZ
Reg. 1130642913
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Diagnostico Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Diagnostico Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 27/12/2022 Hora Inicio 13:40:00 Hora Final 14:40:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.
Descripción Quirúrgica:

73.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REPORTE

Pag: 1 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Dx Salida	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Dx Egreso 1	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	849501-1	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE ALTA: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJA	
		Médico: JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: NINGUNA	
1	849501-2	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MEDIA: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJA 01	
		Médico: JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: NINGUNA	
1	897105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	01
		Médico: JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: NINGUNA	

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	849501-2	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MEDIA: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJA 01	
		Médico: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: PIERNAS	

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	849501-2	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MEDIA: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJA 01	
		Médico: JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: NINGUNA	

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	01
		Médico: IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIAC Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: MIEMBRO INFERIOR DERECHO	
1	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE COR 01	
		Médico: IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIAC Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: MIEMBRO INFERIOR DERECHO	

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U 01	
		Médico: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: PIERNAS	

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
------	--------	-------------	--------

T.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REPORTE

Pag: 2 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

849501-2 CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE MEDIA: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJA 01
Médico: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: NINGUNA

DESCRIPCION CIRUGIA

Médico M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS
Diagnostico Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: URGENCIAS

Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA

Realizacion Acto Quirurgico: 25/11/2022 Hora Inicio 15:00:00 Hora Final 18:06:00

Tiempo de Perfusion: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.

Descripción Quirúrgica:
ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MODERADA COMPLEJIDAD NIVEL II
JEN SALA DE OPERACIONES
PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO, PREVIA ASEPSIA Y
ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR
HALLAZGOS: AREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO
MEDIO DE LA PIERNA
JCARA ANTERIOR
EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA
DESPERIOSTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA
MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO
MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX
MEMBRANAS EN EL COMPARTIMIENTO POSTERIOR PROFUNDO
SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE
PROCEDIMIENTO
SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE
ENTRADA DE TORNILLOS
SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOSTIZACION
DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE
CADA EXTERIO CON SIERRA, SE REALIZA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS
SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMIENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE
EVIDENCIA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL
CON MEMBRANAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE

SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO
TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA
EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE
VANCOMICINA Y UN GRAMODO E MEROPENEM
SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMIENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CRUENTA SE AISLA CON

T.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

que son establecidos en cada institución, Inciden de manera importante :
en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :
mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente :
reflejan la situación real del paciente. :.

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018 :.
Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2022 02:52:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Fecha de Orden: 09/12/2022

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- :.

TTP Paciente :34.8 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :.

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :28.3

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018 :.

Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2022 02:52:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 09/12/2022

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :6.33 x10³ 4.50 - 11.00

%Neutrófilos :61.9 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos :24.8 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros :0.2 % 0.0 0.6

%Monocitos :7.9 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos :4.6 % 0.0 - 4.4

%Basófilos :0.6 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto :.

#Neutrófilos :3.92 x10³ 1.82 - 7.42

#Linfocitos :1.57 x10³ 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros :0.01

#Monocitos :0.50 x10³ 0.19 - 0.77

#Eosinófilos :0.29 x10³ 0.03 - 0.52

#Basófilos :0.04 x10³ 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :3.56 x10⁶ 4.18 - 5.48

Hemoglobina :10.8 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :31.6 % 38.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :88.8 fL 60.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.3 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :34.2 g/dl 31.9 - 34.8

7.J.O *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:59:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: ,3 OBSERVACION URGENCIAS

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :13.6 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

Recuento de Plaquetas (PLT) :380 x10³ 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.9 fL 9.7 - 11.9

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2022 02:52:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 09/12/2022

Nitrógeno Ureico (BUN) :10.55 mg/dL 8.4 - 25.7

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2022 02:52:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 09/12/2022

Creatinina :1.00 mg/dL 0.73 - 1.18

Enzimática :.

TFG - Tasa de filtración glomerular :80.3

Según ecuación CKD-EPI :.

VALORES DE REFERENCIA :.

TFG > 80 mL/min/1.73 m2 - TFG Normal :.

TFG 60 - 89 mL/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.

TFG 60 - 89 mL/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.

En TFG menores a 90 mL/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbu :.

albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :.

es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :.

La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney DI) :.

* La fórmula empleada, no considera población afrodescendientes, por lo :.

hacerse en <https://www.mdcalc.com/mdrd-qlr-equation> Levey AS, et al; :.

Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fl :.

May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err :.

155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564. :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2022 02:52:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 09/12/2022

Proteína C Reactiva :1.64 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2022 02:52:00REALIZADO POR : 805013591

1 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAIN) EN TUBO

Fecha de Orden: 10/12/2022

7.J.O *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (RASTREO O RAI):

R.A.I.:

Células I: NEGATIVO

Células II: NEGATIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 10/12/2022 14:29:00 REALIZADO POR: 805013591

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MIC

Fecha de Orden: 10/12/2022

HEMOCLASIFICACION:

Tipo de muestra: Sangre total

Grupo Sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 10/12/2022 14:02:00 REALIZADO POR: 805013591

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

Fecha de Orden: 10/12/2022

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

Fecha de Orden: 10/12/2022

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)

Fecha de Orden: 17/12/2022

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP-:

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE: 14.0 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protrombina Control Normal: 13.7

INR (International Normalized Ratio): 1.02

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 *:

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 *:

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 *:

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 *:

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora:

diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad:

Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal:

que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante:

en los resultados de INR del paciente y su comparación puede:

mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente:

reflejan la situación real del paciente:

Cronométrica:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 17/12/2022 12:42:00 REALIZADO POR: 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

Fecha de Orden: 17/12/2022

7J.0 *HOSVITAL*

AHORA DE CONTROL

AHORA DE CONTROL

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP-:

TTP Paciente: 30.2 Seg 24.6 - 34.4

(Tiempo Parcial de Tromboplastina):

Tiempo de Tromboplastina Control Normal: 28.3

Cronométrica:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 17/12/2022 12:41:00 REALIZADO POR: 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ER, AHORA DE CONTROL)

Fecha de Orden: 17/12/2022

HEMOGRAMA:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS:

Leucocitos: 5.24 x10³/uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos: 67.0 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos: 21.9 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros: 0.2 % 0.0 - 0.6

%Monocitos: 8.0 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos: 2.5 % 0.0 - 4.4

%Basófilos: 0.4 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto:

#Neutrófilos: 3.51 x10³/uL 1.82 - 7.42#Linfocitos: 1.15 x10³/uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros: 0.01

#Monocitos: 0.42 x10³/uL 0.19 - 0.77#Eosinófilos: 0.13 x10³/uL 0.03 - 0.52#Basófilos: 0.02 x10³/uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS:

Eritrocitos: 4.07 x10⁶/uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina: 11.9 g/dL 11.9 - 15.4

Hematocrito: 36.1 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV): 88.7 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH): 29.2 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC): 33.0 g/dL 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW): 13.4 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS:

Recuento de Plaquetas (PLT): 319 x10³/uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV): 9.5 fL 9.7 - 11.9

FECHA Y HORA DE APLICACION: 17/12/2022 11:53:00 REALIZADO POR: 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 17/12/2022

Creatinina: 0.69 mg/dL 0.73 - 1.18

Enzimática:

7J.0 *HOSVITAL*

AHORA DE CONTROL

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpict1
Pag: 129 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION



HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

TFG - Tasa de filtración glomerular :91.6
Según ecuación CKD-EPI :.
VALORES DE REFERENCIA :.
TFG > 90 ml/min/1.73 m2 - TFG Normal :.
TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.
TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.
En TFG menores a 90 ml/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbu :.
albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :.
es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :.
La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Di :.
* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo :.
hacerse en <https://www.mdcalc.com/mdrd-qlr-equation> Levey AS, et al :.
Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil :.
May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err :.
155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564 :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2022 12:20:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 17/12/2022

Proteína C Reactiva :1.17 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2022 12:20:00REALIZADO POR : 805013591

AHORA DE CONTROL

1 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAIN) EN TUBO

Fecha de Orden: 17/12/2022

RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (RASTREO O RAIN) :.

R.A.I :.

Células I : NEGATIVO

Células II : NEGATIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2022 14:27:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MIC

Fecha de Orden: 17/12/2022

HEMOCLASIFICACION :.

Tipo de muestra: :Sangre total

Grupo Sanguíneo :A

Factor RH :POSITIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2022 13:08:00REALIZADO POR : 805013591



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION	
HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14 Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS
6. HTA X HC.

ENCUENTRO PAICNETE EN CAMA, GENERO MASCULINO, 62 AÑOS DE EDAD, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SE POSICIONA ADECUADAMENTE EN CAMA, SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MOVILIZACION DE LAS 4 EXTREMIDADES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIORES, DESCARGAS DE PESO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EJERCICIOS CIRCULATORIOS, SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO, EL PACIENTE TOLERA INTERVENCION.
FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/12/2022 19:39:11 REALIZADO POR: MARIA DEL PILAR QUINTERO MARTINEZ

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha de Orden: 19/12/2022
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
62 AÑOS
CC 16653926
SEG. SOCIAL: SALUD TOTAL

- DIAGNÓSTICOS:
- 1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
 - 2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
 - 3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
 - 4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
 - 5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
 - 6. HTA X HC.

JUSTIFICACIÓN UCI:
RIESGO ISQUEMIA COLGAJO
MONITORIA CONTINUA

MANTENER VIA AÉREA PERMEABLE
VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
MANTENER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES

PACIENTE NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EUCARDICA, EUPNEICA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN NECESIDAD DE SOPORTE OXIGENO, SIGNOS VITALES: FC: 58 LPM, FR: 15, TA: 103/62, SO2: 96%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN FAMILIAR ACOMPAÑANTE.



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION	
HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14 Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS
ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA + MONITOREO RESPIRATORIO + MOVILIZACIONES COSTALES Y ESTIMULOS DE MUSCULATURA INTERCOSTAL + TECNICAS DE ACELERACION DE FLUJOS ESPIRATORIOS MIXTOS EN SINERGIA CON INSPIRACION + BLOQUEOS COSTALES UNILATERALES CON REDIRECCIONAMIENTO DE FLUJOS. PACIENTE TOLERA INTERVENCION. SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. FECHA Y HORA DE APLICACION: 23/12/2022 11:14:37 REALIZADO POR: RICARDO ANDRES RODRIGUEZ MORALES

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER
Fecha de Orden: 19/12/2022

1 ACIDO LACTICO IL-LACTATOJ AUTOMATIZADO
Fecha de Orden: 19/12/2022

1 CLORO
Fecha de Orden: 19/12/2022

1 NITROGENO UREICO
Fecha de Orden: 19/12/2022

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 19/12/2022

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 19/12/2022

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 19/12/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER
Fecha de Orden: 20/12/2022

1 ACIDO LACTICO IL-LACTATOJ AUTOMATIZADO
Fecha de Orden: 20/12/2022

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
Fecha de Orden: 21/12/2022

PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD :
Número de unidad: :B22048636
Tipo de hemocomponente: :Glóbulos rojos pobres en leucocitos.
Grupo sanguíneo y Rh de la unidad: :O POSITIVO
Sufljo del hemocomponente :GRE
Sello de calidad: :B22048636
Autocontrol: :Negativo.
Grupo sanguíneo y Rh del receptor: :O POSITIVO
Fecha de vencimiento: :31-12-2022
Interpretación de la prueba: :Compatible.
Tecnología de Aglutinación en Columna :.
FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 10:18:00 REALIZADO POR : 805013591

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpict1

Pag: 133 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabelton Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1 ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPO

Fecha de Orden: 21/12/2022

1 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAIN) EN TUBO

Fecha de Orden: 21/12/2022

RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (RASTREO O RAIN):

R.A.I.:

Células I: NEGATIVO

Células II: NEGATIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 13:49:00 REALIZADO POR: 805013591

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MIC

Fecha de Orden: 21/12/2022

HEMOCLASIFICACION:

Tipo de muestra: Sangre total

Grupo Sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 09:28:00 REALIZADO POR: 805013591

1 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAIN) EN TUBO

Fecha de Orden: 21/12/2022

RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (RASTREO O RAIN):

R.A.I.:

Células I: NEGATIVO

Células II: NEGATIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 18:42:00 REALIZADO POR: 805013591

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MIC

Fecha de Orden: 21/12/2022

HEMOCLASIFICACION:

Tipo de muestra: Sangre total

Grupo Sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Tecnología de Aglutinación en Columna:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 17:47:00 REALIZADO POR: 805013591

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

Fecha de Orden: 21/12/2022

7.J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpict1

Pag: 134 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabelton Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS

Fecha de Orden: 21/12/2022

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

Fecha de Orden: 21/12/2022

1 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS

Fecha de Orden: 21/12/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 21/12/2022

HEMOGRAMA:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS:

Leucocitos: 10.72 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos: 94.3 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos: 3.0 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros: 0.2 % 0.0 - 0.6

%Monocitos: 2.2 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos: 0.1 % 0.0 - 4.4

%Basófilos: 0.2 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto:

#Neutrófilos: 10.11 x10³ /uL 1.82 - 7.42

#Linfocitos: 0.32 x10³ /uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros: 0.02

#Monocitos: 0.24 x10³ /uL 0.19 - 0.77

#Eosinófilos: 0.01 x10³ /uL 0.03 - 0.52

#Basófilos: 0.02 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS:

Eritrocitos: 3.36 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina: 10.0 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito: 29.8 % 38.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV): 88.7 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH): 29.8 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC): 33.8 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW): 13.5 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS:

Recuento de Plaquetas (PLT): 289 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV): 10.1 fL 9.7 - 11.9

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 22:55:00 REALIZADO POR: 805013591

1 ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 21/12/2022

Acido Láctico: 1.31

Enzimática:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 23:16:00 REALIZADO POR: 805013591

7.J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo.14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 21/12/2022

Nitrogeno Ureico (BUN): 8.55 mg/dL 8.4 - 25.7

Enzimática:.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 23:00:00 REALIZADO POR: 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 21/12/2022

Potasio: 4.10 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo:.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 22:55:00 REALIZADO POR: 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 21/12/2022

Sodio: 140 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo:.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 22:55:00 REALIZADO POR: 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 21/12/2022

Creatinina: 0.86 mg/dL 0.73 - 1.18

Enzimática:.

Enzimática:.

TFG - Tasa de filtración glomerular: 92.9

Según ecuación CKD-EPI:.

VALORES DE REFERENCIA:.

TFG > 90 ml/min/1.73 m² - TFG Normal:.TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m² - Ligero descenso de TFG:.TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m² - Ligero descenso de TFG:.En TFG menores a 90 ml/min/1.73 m² se recomienda medición de microalbumi-.

albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album:.

es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp:.

La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Di:.

* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo:.

hacerse en <https://www.mdcalc.com/indrd-gfr-equation> Levey AS, et al:.

Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil:.

May 5;150(9):804-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err:.

155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564:.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/12/2022 23:07:00 REALIZADO POR: 805013591



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS		

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER HEMOGRAMA CONTROL A LAS 5 AM DE MAÑA

Fecha de Orden: 21/12/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER CONTROL 2 PM

Fecha de Orden: 22/12/2022

1 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 22/12/2022

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)

Fecha de Orden: 22/12/2022

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

Fecha de Orden: 22/12/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 22/12/2022

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 22/12/2022

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 22/12/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 23/12/2022

HEMOGRAMA:.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS:.

Leucocitos: 11.27 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos: 92.0 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos: 3.9 % 42.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros: 0.2 % 0.0 - 0.6

%Monocitos: 3.8 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos: 0.0 % 0.0 - 4.4

%Basófilos: 0.1 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto:.

#Neutrófilos: 10.37 x10³ /uL 1.82 - 7.42#Linfocitos: 0.44 x10³ /uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros: 0.02

#Monocitos: 0.43 x10³ /uL 0.19 - 0.77#Eosinófilos: 0.00 x10³ /uL 0.03 - 0.52#Basófilos: 0.01 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS:.

Eritrocitos: 3.26 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina: 9.6 g/dL 11.9 - 15.4

Hematocrito: 28.7 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV): 88.0 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH): 28.4 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC): 33.4 g/dL 31.9 - 34.8



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW):13.1 % 12.3 - 14.3
PARAMETROS PLAQUETARIOS :.
Recuento de Plaquetas (PLT):349 x10³ /uL 150 - 400
Volumen Plaquetario Medio (MPV):9.8 fL 9.7 - 11.9
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2022 20:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO
Fecha de Orden: 23/12/2022
Nitrógeno Ureico (BUN):15.05 mg/dL 8.4 - 25.7
Enzimática :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2022 20:11:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 23/12/2022
Potasio :3.67 mmol/L 3.5 - 5.1
Ión Selectivo :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2022 20:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 23/12/2022
Sodio :142 mmol/L 136 - 145
Ión Selectivo :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2022 20:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 23/12/2022
Creatinina :0.65 mg/dL 0.73 - 1.18
Enzimática :.
TFG - Tasa de filtración glomerular :104.3
Según ecuación CKD-EPI :.
VALORES DE REFERENCIA :.
TFG > 90 mL/min/1.73 m2 - TFG Normal :.
TFG 60 - 89 mL/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.
TFG 60 - 89 mL/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :.
En TFG menores a 90 mL/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbu :.
albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :.
es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :.
La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Di :.
* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo :.
hacense en <https://www.mdcalc.com/mdcalc-gfr-equation> Levey AS, et al.; :.
Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil :.



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err :.
155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564. :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2022 20:11:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO IL-LACTATO AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 24/12/2022

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 24/12/2022

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 24/12/2022

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 24/12/2022

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 24/12/2022

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 24/12/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 25/12/2022

HEMOGRAMA :.
PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.
Leucocitos :7.70 x10³ /uL 4.50 - 11.00
%Neutrófilos :85.9 % 40.3 - 74.8
%Linfocitos :7.0 % 12.2 - 47.1
%Granulocitos Inmaduros :0.1 % 0.0 0.6
%Monocitos :6.9 % 4.4 - 12.3
%Eosinófilos :0.0 % 0.0 - 4.4
%Basófilos :0.1 % 0.0 - 0.7
Recuento Diferencial absoluto :.
#Neutrófilos :6.61 x10³ /uL 1.82 - 7.42
#Linfocitos :0.54 x10³ /uL 0.85 - 3.00
#Granulocitos Inmaduros :0.01
#Monocitos :0.53 x10³ /uL 0.19 - 0.77
#Eosinófilos :0.00 x10³ /uL 0.03 - 0.52
#Basófilos :0.01 x10³ /uL 0.01 - 0.05
PARAMETROS ERITROCITARIOS :.
Eritrocitos :3.42 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48
Hemoglobina :10.1 g/dl 11.9 - 15.4
Hematocrito :30.1 % 36.2 - 46.3
Volumen Corpuscular Medio (MCV):88.0 fL 80.0 - 96.3
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH):29.5 pg 26.5 - 31.4
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC):33.6 g/dl 31.9 - 34.8



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW): 12.9 % 12.3 - 14.3
PÁRAMETROS PLAQUETARIOS :
Recuento de Plaquetas (PLT): 369 x10³ /μL 150 - 400
Volumen Plaquetario Medio (MPV): 10.1 fL 9.7 - 11.9
FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/12/2022 05:37:00 REALIZADO POR : 805013591

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
Fecha de Orden: 26/12/2022
1 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAIN) EN TUBO
Fecha de Orden: 26/12/2022
RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (RASTREO O RAIN):
R.A.I :
Células I: NEGATIVO
Células II: NEGATIVO
Tecnología de Aglutinación en Columna :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/12/2022 16:36:00 REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MIC
Fecha de Orden: 26/12/2022
HEMOCLASIFICACION :
Tipo de muestra: Sangre total
Grupo Sanguíneo : A
Factor RH : POSITIVO
Tecnología de Aglutinación en Columna :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/12/2022 16:03:00 REALIZADO POR : 805013591

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
Fecha de Orden: 28/12/2022
INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA
OBSERVACIONES: CONTROL
RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : REALIZADO POR: JESUS LOPEZ PALECHOR
Fecha de Orden: 28/12/2022
INTERCONSULTA POR: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
OBSERVACIONES: CONTROL CON DR BENEDETTI EN 8 DIAS, PEDIR CITA
RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : REALIZADO POR: JESUS LOPEZ PALECHOR

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS	
Cantidad	Descripción
2,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SOL. INY. 40 MG
31,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML
44,00 CAPSULA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG
40,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/1 ML



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

84,00 CAPSULA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG
2,00 VIAL	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G
41,00 TABLETA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG
13,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML
33,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO IV-IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML
168,00 AMPOLLAS	CIPROFLOXACINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/10 ML
14,00 JERINGA PRELLENADA	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML
3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTABLE /1000 ML
8,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/1 ML
13,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG
3,00 CAPSULA	AMLODIPINO BESILATO TABLETA 5 MG
5,00 AMPOLLAS	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE 20 %/10 ML
6,00 AMPOLLAS	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML
4,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTABLE /500 ML
4,00 AMPOLLAS	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/20 ML
13,00 UNIDAD	LACTULOSA JARABE 66.7 G/100ML/240 ML
2,00 TABLETA	CIPROFLOXACINA (R) TABLETA 500 MG
1,00 FRASCO	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML

Mauricio Vallejo S

M0144 MAURICIO ALBERTO VALLEJO SERNA
Reg. 1143862587
MEDICINA GENERAL



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

EPS: SALUD TOTAL

DX

1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZO) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
6. HTA X HC.

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO POR TOPE SOAT

ENF ACTUAL

PCTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS AUTOMOVIL 12.11.2022 CON TRAUMA SEVERO PIERNA DER, FRACTURA EXPUESTA Y COMPLEJA TIBIA, MANEJO INICIAL TUTOR EXTERNO, REMITIDO A ESTA INSTITUCIÓN, REQUIRIÓ LAVADO + DESBRIDAMIENTO POR INFECCIÓN HDA, AISLAMIENTO DE ENTEROBACTER. CLOACAE EL 23.11.2022, CULTIVOS LAVADOS POSTERIORES NEGATIVOS EN MANEJO ATB CON CIPROFLOXACINA DESDE EL 23.11.2022 POR INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA, LLEVADO HOY A RECONSTRUCCIÓN TIBIA DER + COLGAJO MICROVASCULAR POR DEFECTO COBERTURA, SE TRASLADA A UCI

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS : HTA
FARMACOLÓGICOS : LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS : CIRUGÍA DE VÉJIGA, LAVADOS DE TIBIA DERECHA
ALÉRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONALES : SI (ASOCIADO AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO) SIN REACCIONES ADVERSA.
VACUNACIÓN COVID19 : JANSSEN # 1

REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR SISTEMA LO REFERIDO EN ENF ACTUAL
EVA 4/10

EXAMEN FÍSICO

ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RCRSCP CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS

7.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

SOBREAGREGADAS

ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
EXTREMIDADES VAC FUNCIONAL DE MI DERECHO, HEMOVAC EN M INF IZQ FUNCIONAL
SNC GLASGOW 15/15

AYUDAS DX

***CIRUGÍA #1 (12.12.2022)

ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD NIVEL II
EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: ESCAZAS MEMBRANAS BACTERIANAS
AFLOJAMIENTO DE SHANZ PROXIMAL MIOSECCION PARCIAL DE SURAL Y GASTRONEMIO MEDIAL AREA CRUENTA DE APROXIMADAMENTE 10 DE ANCHO Y 8 DE ALTURA EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL FOCO DEFECTO SOE DE APROXIMADANE 3 CM DE LONGITUD PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO CON CURETA EN TEJIDOS BLANDOS SE RETIRA DETRITOS EN MUSCULOS Y SE RELAZA CURETAJE INTRAMEDULAR CON BROCA, EXPLORA HERIDA Y SE EVIDENCIA LIMPIA, SE PROCEDE A RELAZA CURETAJE DE TEJIDOS BLANDOS PERILESINAL DESBRIDAMIENTO DE MUSLUO SOLEO Y GASTRONEMIO MEDIAL COLOCACION DE SHANZ EN LA PARTE PROXIMAL IRRIGACION DE HERIDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 3000, SE PROCEDE A COLOCAR SISTEMA DE PREISION NEGATIVA DE ESPUMA MEDIANA CON WHITE FOAM SOBRE TEJIDO OSEO SE PREPARA AREA ASEPTICA PARA REALIZAR COLGAJO LIBRE EN 48 HORAS COLOCACION DE APOSITOS ESTERILES PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES

CIRUGIA #2

ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SE REALIZA DESBRIDAMIENTO SUPERFICIAL Y PROFUNDO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS CON BISTURI Y TUJERA HASTA TEJIDO VIABLE LAVADO CON 3000 CC DE SSN CURETAJE DE TIBIA SE APLICA TERAPIA DE PRESION SUBATMOSFERICA ESPUMA, APOSITO DE PLATA, ADHESIVOS, CANISTER APOSITOS VENDAJE NO COMPLICACIONES
Hallazgos : MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIADOR EXTERNO EN PIERNA FRACTURA DIAFISISARIA DE TIBIA HERIDA TERCIO MEDIO DE TIBIA DE APROXIMADAMENTE 8 X 6 CMS CON DEFECTO DE COBERTURA Y EXPOSICION OSEA

CIRUGIA #3 (25.12.2022)

7.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCACION DE Sonda FOLEY. CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMIENTO POSTERIOR DE LA PIERNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE CEBRURA DE 8*7 CM PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAL LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INSIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTURA SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CANAL MEDULAR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS

BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADECUADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REAPRA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRE EN PLANOS PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCAACION PREVIA DE COLGAJO EN LA PARTE ANTERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN PERFORANTE SIN S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDENTE DE LA CIRCUNFLEXA FEMORAL LATERAL Y SE PROCEDE A REALIZAR IDENTIFICACION DE ARTERIAS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLOAO CON DOS PERFORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABORDAJE, SE COLOCA EN MESA QUIRURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DRENAJE EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTURA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMENTO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCIADO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A

TJ.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

FIJAR COGLOAJE LIBRE SOBRE BORDES DE HERIDA DE DEFECTO OSEO. COLOCACION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION. CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

LABORATORIOS

24.12.2022

CH LEUCOS 11270 N 92 L 3.9 HB 9.6 HTO 28.7 PLAQUETAS 349000K 3.67 NA 142 CR 0.65 BUN 15.05

25/12/2022

BUN 17 K 3.97 NA 140 CREA 0.72 LACTATO 2.19

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12/11/2022 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA, RADIOGRAFÍA EVIDENCIÁNDOSE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIS EN MANEJO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA QUIEN PROPUSO MANEJO EN 2 TIEMPOS QUIRÚRGICOS, PRIMER TIEMPO REALIZADO EL 25/11/2022 CON EVIDENCIA ÁREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE TEJIDO ÓSEO, POSTERIORMENTE REQUIRIÓ LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB, FINALMENTE 2 TIEMPO RECONSTRUCCIÓN Y SALVAMENTO DE EXTREMIDAD PIERNA DERECHA CON COLGAJO MICROVASCULAR TIPO ALT DEL MUSLO CONTRALATERAL Y ESTABILIZACIÓN ESQUELÉTICA CON CLAVO ENDOMEDULAR Y PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, REQUIRIÓ REVISIÓN DE COLGAJO LIBRE DEBIDO A CONTENCIÓN DE HEMATOMA LO CUAL ESTABA PRODUCIENDO CONGESTIÓN VENOSA, TRASLADAN A SALA GRAL POR ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, SE HOSPITALIZA A CARGO DE CX RECONSTRUCTIVA, ACOMPAÑAMIENTO POR ORTOPEDIA.

PLAN

HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA
CX RECONSTRUCTIVA
DIETA COMUN
SS HGB CONTROL
ANALGESIA
CONTROL D SV

Realizada por: S0200 IVAN JAVIER CASTAÑEDA GIACOMET Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

28/12/2022 09:45:37

CAMA 339A
JOSE ALBERTO LASSO
CC: 16653926
EDAD: 62 AÑOS

TJ.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

25/12/2022
BUN 17 K 3.97 NA 140 CREA 0.72 LACTATO 2.19

ANÁLISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12/11/2022 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA,RADIOGRAFÍA EVIDENCIÁNDOSE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIS EN MANEJO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA QUIEN PROPUSO MANEJO EN 2 TIEMPOS QUIRÚRGICOS,PRIMER TIEMPO REALIZADO EL 25/11/2022 CON EVIDENCIA ÁREA CRUENTA DE 10 CM, MIOSECCION Y EXPOSICIÓN DE TEJIDO ÓSEO, POSTERIORMENTE REQUIRIÓ LAVADOS + DESBRIDAMIENTOS + CURETAJES AL IGUAL QUE MANEJO ATB , FINALMENTE 2 TIEMPO RECONSTRUCCIÓN Y SALVAMENTO DE EXTREMIDAD PIERNA DERECHA CON COLGAJO MICROVASCULAR TIPO ALT DEL MUSLO CONTRALATERAL Y ESTABILIZACIÓN ESQUELÉTICA CON CLAVO ENDOMEDULAR Y PRIMER TIEMPO DE MASQUELET,REQUIRIÓ REVISIÓN DE COLGAJO LIBRE DEBIDO A CONTENCIÓN DE HEMATOMA LO CUAL ESTABA PRODUCIENDO CONGESTIÓN VENOSA, ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, TIENE PENDIENTE REVISION DE COLGAJO POR PARTE DE CX RECONSTRUCTIVA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO. ATENTOS A EVOLUCION Y DEMAS CONDUCTAS POR ESPECIALIDAD TRATANTE. SE EXPLICA ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN
PIERNA ELEVADA
PTE PROGRAMACION PARA REVISION DE COLGAJO
SEGUIMIENTO CX RECONSTRUCTIVA

Realizada por : M0090 STEFANY GONZALEZ GONZALEZ Especialidad MEDICINA GENERAL 26/12/2022 13:39:43
NOTA: CX RECONSTRUCTIVA INDICA RESERVAR 1 UGRE.

Realizada por : M0144 MAURICIO ALBERTO VALLEJO SERN Especialidad MEDICINA GENERAL 27/12/2022 09:51:26
NOTA MEDICA
PACIENTE OCN INDICACION MANEJO ATB POR 34/42 DIAS, EN MOMENTO DE EGRESO PUEDE CONTINUAR ORAL CIPROFLOXACINA 750 MG CADA 12 HORAS PARA COMPLETAR DIAS RESTANTES SEGUN RECOMENDACIONES DE INFECTOLOGIA

Realizada por : S0028 ERNESTO MARIN GIRALDO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 27/12/2022 10:09:33
CAMA 339A
JOSE ALBERTO LASSO
CC: 16653926



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

EDAD: 62 AÑOS
EPS: SALUD TOTAL

- DX
1. POP DE CX RECONSTRUCTIVA TIBIA DERECHA + COLGAJO MICROVASCULAR (MUSLO IZQ) EN DEFECTO COBERTURA PIERNA DERECHA (19.12.2022)
 2. MÚLTIPLES LAVADOS + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO MID (12 - 21 Y 25.11.2022)
 3. OSTEOMIELITIS X ENTEROBACTER CLOACAE
 4. POP RA + TUTOR EXTERNO TIBIA DERECHA (12.12.2022)
 5. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA X ACCIDENTE TRANSITO (12/11/2022)
 6. HTA X HC.

EXAMEN FÍSICO
ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RCRSCP CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAEGREGADAS
ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
EXTREMIDADES VAC FUNCIONAL DE MI DERECHO, HEMOVAC EN M INF IZQ CON PAROX 100 CC CONTENIDO HEMATICO
SNC GLASGOW 15/15

LABORATORIOS
24/12/22 LEU 11270 N 92 L 3.9 HB 9.6 HTO 28.7 PLAQUETAS 349000K 3.67 NA 142 CR 0.65 BUN 15.05
25/12/22 BUN 17 K 3.97 NA 140 CR 0.72 LACTATO 2.19
26/12/22 LEU 7700, N 85, HB 10.1, PL 369,000

ANÁLISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 12/11/2022 CON ATENCIÓN INICIAL EN CLINICA CRISTO REY CON FIJACIÓN EXTERNA INICIAL, MANEJADO EN PROTOCOLO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, PRIUMER TIEMPO 25.11 CON AREA CRUENTA DE 10 CM Y EXPOSICION OSEA, 2DO TIEMPO SE REALIZA CUBRIMIENTO CON COLGAJO MICROVASCULAR, REQUIRIO REVISION DE COLGAJO POR HEMATOMA, ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES, TIENE PENDIENTE NUEVA REVISION DE COLGAJO POR CX RECONSTRUCTIVA, INFECTOLOGIA CONSIDERA LLEVAR MANEJO ATB A 34/42 DIAS, PODRIA CONTINUAR CIPROFLOXACINA ORAL AMBULATORIO. SE EXPLICA CONDUCTA

PLAN
PIERNA ELEVADA
PTE REVISION DE COLGAJO 27.12.22
SEGUIMIENTO CX RECONSTRUCTIVA

Realizada por : M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 27/12/2022 14:54:01
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

HALLAZGOS: JAREA CRUENTA SEMICIRCULAR DE APROXIMADAMENTE 10 CM DE DIAMETRO A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA DERECHA. ANTERIOR EXPOSICION DE TEJIDO OSEO A NIVEL DEL AREA CRUENTA DESPERIOTIZACION CON ESCAZAS MEMBRANAS A NIVEL DE LOS EXTREMOS OSEOS DE LA FRACTURA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL Y PACIAL DEL SOLEO MIOSECCION PARCIAL DEL FLEXOR LARGO DEL HALLUX MEMBRANAS EN EL COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO SEGMENTO OSEO LIBRE DEL PERONE PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A RETIRAR FIJADOR EXTERNO MONOLATERAL DE TRAUMA SE REALIZA CURETAJE DE PUNTO DE ENTRADA DE TORNILLOS SE PROCEDE A EXTENDER HERIDA EN LA CARA ANTERIOR DE LA PIERNA Y SE EVIDENCIA DESPERIOTIZACION DEL SEGMENTO OSEO EXPUESTO, SE PROCEDE A REALIZAR CORTE SIEMTROCO DE APROXIMADAMENTE 1.5 DE CADA EXTERMO CON SIERRA, SE REALIZA CURETAJE DE CANAL INTRAMEDULAR Y SE ENVIA A CULTIVOS SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE DE TEJIDOS DE COMPARTIMENTO POSTERIOR PROFUNDO EN DONDE SE EVIDENCIA MIOSECCION DEL GASTRONEMIO MEDIAL, SOLEO Y FLEXOR LARGO DEL HALLUX PARCIAL CON MEMBRANAS Y SE TOMAN CULTIVOS, SE PALPA SEGMENTO OSEO LIBRE DEL FOCO DE FRACTURA DEL PERONE SE IRRIGA HERIDA CON 4000 CC DE SSN, SE PROCEDE A COLOCAR FIJADOR EXTERNO COLCOANDO CUATRO TORNILLOS SOBRE EL EJE DEL HUESO Y SE COLOCA BARRA EN DEFECTO OSEO SE COLOCAN PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO MEZCLADOS CON DOS FRAMOS DE VANCOMICINA Y UN GRAMOD E MEROPENEM SE COLOCA UN ROSARIO EN EL COMPARTIMENTO PROFUNDO Y OTRO SOBRE EL AREA CRUENTA SE AISLA CON IOBAN APOSITOS ESTERILES.

DIAGNOSTICOS:

1. FRACTURA DIAFIASIRIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 - POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY - POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN TIBIA DERECHA 21/11/2022 1. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8 CM CON EXPOSICION OSEA EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA - POP CX RECONSTRUCTIVA 25/11/2022 2. HTA X HC

CIRUGIA #4 (19.12.2022)

EN SALA DE OPERACIONES PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CON BLOQUEO RAQUIDEO COMBINADO CON CATETER Y ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL MAS COLOCACION DE Sonda FOLEY, CON DOPPLER SE IDENTIFICA ARTERIA PERFORANTE DE COLGAJO ALT Y SE PROCEDE A DISEÑO DE COL SE IDENTIFICAN PERFORANTES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE PROCEDE A REALIZAR HALLAZGOS: SE EVIDENCIA FIBROSIS EL COMPARTIMENTO POSTERIOR O

73.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

LA PIERNA DERECHA DEFECTO OSEO DE 4 CM DEFECTO DE COBERTURA DE 8X7 CM PROCEDIMIENTO SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL DERECHO EXTENDIDO SE INCIDE RETINACULO LATERAL Y SE PRESERVA ARTICULACION RESPETANDO HOFFA SE INTRODUCE GUIA Y SE VERIFICA A TRAVES DEL INTENSIFICADOR SE PROCEDE A RIMAR CANAL Y SE REALIZA REDUCCION DE FRACTURA SE IRRIGA HERIDA CON 2000 CC DE SSN Y CANAL MEDULAR CON TUBO EN Y SE RIMA HASTA 11 Y SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO TIPO EXPERT DE TIBIA DERECHA 10X315 COLOCANDO DOS TORNILLOS

BLOQUEADOS PROXIMALES Y TRES DISTALES SE EVIDENCIA ADECUADO EJE, LONGITUD Y ROTACION, SE IRRIGA HERIDA Y CANAL MEDULAR SE REALIZA INCISION EN CAPSULA Y SE CIERRA PRO PLANOS REAPRANDO RETINACULO LATERAL Y CIERRA EN PLANOS PROCEDIMIENTO ETRMINA SIN COMPLICACIONES EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR SOBRE DEMARCAION PREVIA DE COLGAJO EN LA PARTE ANTERIOR DISECCION SUBRASCIA. SE INCIDE ENTRE RECTO ANTERIOR Y VASTO LATERAL, IDENTIFICAN PERFORANTE SLA S CUALSE SON DOS SE SIGUEN LAS MISMAS IN SE IDENTIFICA RAMA DESCENDENTE DE LA CIRCUNFLEJA FEMORAL LATERAL Y SE PROCEDE A RELAJAR IDENTIFICACION DE ARTERIS Y 2 VENAS, SE ESQUELETIZAN LAS MISMAS Y SE PROCEDE A RETIRAR COGLAO CON DOS PERFORANTE SSE FINALIZA COLGAJO EN EL RESTO DE ABORDAJE, SE COLOCA EN MESA QUIRURGICA Y SE PROCEDE A IRRIGAR ARTERIA Y VENAS SE COLOCA DREANEJ EN SITIO DONANTE Y SE CIERRA POR PLANOS CON PUNTOS SIMPLES SE FIJA HEMOVAC CON SUTRUA DE SEDA

EN PIERNA DERECHA SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE HACIA INFEROLATERAL Y SE IDENTIFICA TIBIAL ANTERIOR SE IDENTIFICAN DOS VENAS. CON AUMNETO 6.0X SE HACE ANASTOMOSIS TERMINOLATERAL EN TIBIAL ANTERIOR Y SE REALIZA ANASTOMOSIS DE DOS VENAS TERMINOTERMINAL EVIDENCIADO ADECUADO FLUJO AL SOLTAR CLAMPS SE EVIDENCIA SANGRADO DE COLGAJO EN LOS BORDES SE PROCEDE A FIJAR COGLAJA LIBRE SOBRE BORDES DE HERIDA DE DEFECTO OSEO. COLOCACION DE HEMOVAC EN LECHO DE COLGAJO, SE FIJA CON VICRYL PARA EVITAR MIGRACION, CIERRA POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL MONOCRYL. SE CUBREN HERIDAS CON BACTIGRAS, APOSITO ESETRIL Y VENDAJE BULTOSO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

LABORATORIOS

24.12.2022
CH LEUCOS 11270 N 92 L 3.9 HB 9.6 HTO 28.7 PLAQUETAS 349000K 3.67 NA 142 CR 0.65 BUN 15.05

73.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

DIETA HIPOSODICA
REPORTAR EVENTUALIDADES
GRACIAS

SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA A CARGO O EN SU DEFECTO ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA: CEFALEA QUE NO CEDE CON ANALGESIA, ALZAS TÉRMICAS QUE NO CEDEN, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAMBIOS EN EL ESTADO EN CONCIENCIA O DE COMPORTAMIENTO, TAQUICARDIA, DOLOR TORÁCICO, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

“ NOTA REALIZADA POR JANDY BORJAS DORADO, MEDICO GENERAL CUIDAR 6209364”

Realizada por : M0371 KAREN JOHANA GAZABON REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 28/12/2022 12:

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
1 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)		
Fecha de Orden: 21/11/2022		
TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- :.		
TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :14.5 Seg 11.7 - 15.3		
Tiempo de Protrombina Control Normal :13.7		
INR (international Normalized Ratio) :1.06		
Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 * :.		
Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 * :.		
Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 * :.		
Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 * :.		
NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en fábora :.		
diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :.		
Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :.		
que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante :.		
en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :.		
mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente :.		
reflejan la situación real del paciente. :.		
NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018 :.		
Cronométrica :.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:21/11/2022 04:25:00REALIZADO POR : 805013591		

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	
Fecha de Orden: 21/11/2022	
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- :.	
TTP Paciente :27.5 Seg 23.6 - 34.8	
(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :.	
Tiempo de Tromboplastina Control Normal :28.3	



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS			

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018 :.

Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/11/2022 04:26:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 21/11/2022

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :9.47 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos :71.8 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos :17.1 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros :0.6 % 0.0 0.6

%Monocitos :7.5 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos :2.7 % 0.0 - 4.4

%Basófilos :0.3 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto :.

#Neutrófilos :6.79 x10³ /uL 1.82 - 7.42

#Linfocitos :1.62 x10³ /uL 0.65 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros :0.06

#Monocitos :0.71 x10³ /uL 0.19 - 0.77

#Eosinófilos :0.26 x10³ /uL 0.03 - 0.52

#Basófilos :0.03 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :3.46 x10⁶ /uL 4.18 - 5.46

Hemoglobina :10.3 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :30.4 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :27.9 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :29.8 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :33.9 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.4 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

Recuento de Plaquetas (PLT) :478 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.6 fL 9.7 - 11.9

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/11/2022 04:21:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 21/11/2022

Nitrogeno Ureico (BUN) :20.00 mg/dL 8.4 - 25.7

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/11/2022 04:25:00REALIZADO POR : 805013591



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

GRUPO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE, MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS
NOTA POSTOPERATORIA

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO Y CIERRE DE COLGAJO LIBRE ALT EN PIERNA DERECHA SECUNDARIO A HEMATOMA CON CONGESTION DEL MISMO QUE REQUIRO UN PRIMER DRENAJE PREVIAMENTE. EN EL MOMENTO EL COLGAJO SE ENCUENTRA NE MEJOR ESTADO GENERAL, CON MEJORIA DE PERFUSION.
SE LLEVARA A SALA DE RECUPERACION Y POSTERIORMENTE A HOSPITALIZACION EN PISO PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO Y ANTIBIOTICO INSTAURADO. SE DEJA CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN LA HERIDA, FAVOR REALIZAR VIGILANCIA DEL DRENAJE DEL VAC.
POR EL MOMENTO NO SE CONSIDERA REQUIERA< INTERVENCIONES ADICIONALES. SE REALIZARA VIGILANCIA DIARIA DE LA PERFUSION Y EVOLUCION DEL COLGAJO.

Realizada por : S0080 MAURICIO ZULUAGA BOTERO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 28/12/2022 08:42:25
ORTOPEDIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAIENTOS OSESO
JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

IDX:
1.FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
1.1 POP FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY
1.2 POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + SISTEMA VAC ENT IBAI DERECHA 21/11/2022
1.2 POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + SISTEMA VAC ENT IBAI DERECHA 25/11/2022
2. DEFECTO DE COBERTURA CON EXPOSICION OSEA
2.1 POP DE COLGAJO LIBRE ALT 19/12/2022
2.2 POP DE REVISION DE COLGAJO LIBRE + DRENAJE DE HEMATOMA 21/12/2022
2.3 POP DE CIERRE DE COLGAJO LIBRE 27/12/2022

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO

OBJETIVO: MIEMBRO INFERIO DERECHO CIBERTO CON VENDAJESELASTICOS SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SISTEMA VAC FUNCIONANDO.

PARACLINICOS:
26/12/2022: LEUCOS: 7700, NEUTROS: 6610, LINFOS: 540, HB: 10.1, HTO: 30%, PLAQ: 359

CULTIVOS:
21/11/2022 E. CLOACAE COMPLEZ

ANALISIS:
PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA EN TIBIA DERECHA CON DEFECTO DE COBERTURA PARA LO CUAL SE REALIZO COLGAJO ALT QUE DURANTE ESTANCIA EN UCI PRESENTO HEMATOMA PARA LO CUAL FUE RE INTERVENIDO AHORA CON BUENA EVOLUCION CLINICA, ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO AHORA CON

TJ.O *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

SISTEMA VAC FUNCIONANDO, SE CONSIDERA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE DEJAN ORDENES MEDICAS. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ETENDER Y ACEPTAR

PLAN:
EGRESO
AB INDICADO POR INFECTOLOGIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CDA 8 HORAS
TRAMADOL 8 GOTA SVO CADA 8 HORAS, RESCATES DE 4 GOTAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS PRO 8 DIAS
CITA DE CONTROL EN 8 DIAS PARA RETIRO DE SISTEMA VAC EN CONSULTA - LLAMAR AL 3176652227

Realizada por : S0213 GUILLERMO JOSE VALENCIA VALENC Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 28/12/2022 09:47:31
NOTA MEDICA
PACIENTE CON INDICACION DE EGRESO SE DAN ORDEN SAMBULATORIAS.

PLAN Y MANEJO
OBSERVACION
VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
OMEPRAZOL 40 MG IV CCADA DIA
ENOXA 40 MG SC CADA DIA, TRAAMDOL 50 MG CDA 12 HORAS SI HAY DOLOR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS
RX DE PIERNA DERECHA
HEMOGRAMA, TIEMPO, FUNCION RENAL
CONCILIACION MEDICAMENTOSA
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
REPORTAR NOVEDADES.
Realizada por : M0362 JADER ALEXIS ARIZALA QUIÑONES Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 28/12/2022 12

PLAN Y MANEJO
PADO AGUDOS
- CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 4 AMPOLLAS (400MG) CADA 12 HORAS POR 6 DIAS FF: 01.12.22
FF: 06.12.22 DIA 2
- DICLOFENACO 75 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS POR 6 DIAS.
- TRAMADOL 50MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 12 HORAS POR 6 DIAS.

ENOXAPARINA 40 MG, APLICAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS POR 6 DIAS.

RETORNAR EL 06.12.22 PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO *

SIGNOS VITALES POR ENFERMERIA
CUIDADO DE CATETER VENOSO

TJ.O *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 113 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 21/11/2022
Creatinina :0.98 mg/dL 0.73 - 1.18
Enzimática :
TFG - Tasa de filtración glomerular :82.3
Según ecuación CKD-EPI :
VALORES DE REFERENCIA :
TFG > 90 ml/min/1.73 m2 - TFG Normal :
TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :
TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :
En TFG menores a 90 ml/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbu :
albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :
es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :
La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Gl :
* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo :
hacerso en <https://www.mdcalc.com/mdrd-gfr-equation> Levey AS, et al.; :
Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil :
May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006. Err :
155(6):408PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564. :
FECHA Y HORA DE APLICACION:21/11/2022 04:26:00REALIZADO POR : 805013591

1 RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) DERECHA
Fecha de Orden: 21/11/2022

Rx de Pierna.
Hallazgos.
Tubo externo con fijación n proximal y distal en tibia.
Fractura completa del tercio medio de tibia.
Fractura completa con fragmento adyacente del tercio medio del peroné.
Aumento de tejidos blandos.
Catéter de drenaje.
No hay signos de aflojamiento del material quirúrgico.

Dr. Luis Felipe Bustamante Vélez.
MD Radiólogo.
RM 001497
.BSA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 114 de 140
Fecha: 28/12/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/11/2022 11:27:53 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA TOMOGRAFIA
INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 21/11/2022
OBSERVACIONES:
RESULTADOS : FECHA Y HORA DE APLICACION/ / : : REALIZADO POR: JESUS LOPEZ PALECHOR
1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS
Fecha de Orden: 21/11/2022
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA :
:
Cultivo :
Tipo de muestra: :SECRECION TIBIA DERECHA N 1
:
Resultado del Cultivo :Positivo
:
Microorganismo aislado :Enterobacter cloacae complex
Antibiograma :
:Amikacina:S:<= 1
:Cefazolina:R:>= 64
:Cefepime:S:<= 0,12
:Ceftazidima:S:0,5
:Ciprofloxacina:S:<= 0,06
:Ertapenem:S:<= 0,12
:Gentamicina:S:<= 1
:Imipenem:S:1
:Meropenem:S:<= 0,25
:Piperacilina/azobactam:R:>= 128
:Tigeciclina:S:<= 0,5
:
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/11/2022 08:26:00REALIZADO POR : 805013591

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS
Fecha de Orden: 21/11/2022
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA :
:
Cultivo :
Tipo de muestra: :SECRECION TIBIA DERECHA N. 2
:
Resultado del Cultivo :Positivo
:
Microorganismo aislado :Enterobacter cloacae complex
Antibiograma :
:

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

:Amikacina:S:<= 1
:Cefazolina:R:>= 64
:Cefepime:S:<= 0,12
:Ceftazidima:S:0,5
:Ciprofloxacina:S:<= 0,06
:Ertapenem:S:<= 0,12
:Gentamicina:S:<= 1
:Imipenem:S:1
:Meropenem:S:<= 0,25
:PiperacilinaAzobactam:R:>= 128
:Tigeciclina:S:<= 0,5
:
:
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/11/2022 08:27:00REALIZADO POR : 805013591

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS

Fecha de Orden: 21/11/2022
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA.:
:
Cultivo :
Tipo de muestra: :SECRECION TIBIA DERECHA N. 3
Resultado del Cultivo: :Positivo
:
Microorganismo aislado: :Enterobacter cloacae complex
Antibiograma :
:Amikacina:S:<= 1
:Cefazolina:R:>= 64
:Cefepime:S:<= 0,12
:Ceftazidima:S:0,5
:Ciprofloxacina:S:<= 0,06
:Ertapenem:S:<= 0,12
:Gentamicina:S:<= 1
:Imipenem:S:1
:Meropenem:S:<= 0,25
:PiperacilinaAzobactam:R:>= 128
:Tigeciclina:S:<= 0,5
:
:
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/11/2022 08:28:00REALIZADO POR : 805013591

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS

Fecha de Orden: 21/11/2022

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS CULTIVO DE SECRECION DE TIBIA DERECHA

Fecha de Orden: 21/11/2022

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS CULTIVO DE SECRECION DE TIBIA DERECHA

Fecha de Orden: 21/11/2022

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS CULTIVO DE SECRECION DE TIBIA DERECHA

Fecha de Orden: 21/11/2022

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER. MAÑANA 5 AM

Fecha de Orden: 22/11/2022

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :10.74 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos :71.6 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos :16.6 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros :0.5 % 0.0 0.6

%Monocitos :8.8 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos :2.0 % 0.0 - 4.4

%Basófilos :0.5 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto :.

#Neutrófilos :7.70 x10³ /uL 1.82 - 7.42

#Linfocitos :1.78 x10³ /uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros :0.05

#Monocitos :0.95 x10³ /uL 0.19 - 0.77

#Eosinófilos :0.21 x10³ /uL 0.03 - 0.52

#Basófilos :0.05 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :3.43 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina :10.4 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :30.7 % 36.2 - 48.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :89.5 fL 80.0 - 95.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.3 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :33.9 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.1 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

Recuento de Plaquetas (PLT) :498 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.7 fL 9.7 - 11.9

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/11/2022 03:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 22/11/2022

Proteína C Reactiva :40.59 mg/L 0 - 5

Imunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/11/2022 03:05:00REALIZADO POR : 805013591

7J.0 'HOSVITAL'

MAÑANA 5 AM

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpíctit

Pagi: 117 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)

Fecha de Orden: 24/11/2022

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP-:

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :14.4 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protrombina Control Normal :13.7

INR (International Normalized Ratio) :1.05

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 *:

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 *:

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 *:

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 *:

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora : diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :

Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :

que son establecidos en cada Institución, inciden de manera importante :

en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :

mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente :

reflejan la situación real del paciente.:

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018.:

Cronométrica :

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/11/2022 17:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

Fecha de Orden: 24/11/2022

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP-:

TTP Paciente :28.5 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :28.3

NOTA: Cambio de metodología a partir de 15 de Junio de 2018.:

Cronométrica :

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/11/2022 17:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR -VSGI MANUAL

Fecha de Orden: 25/11/2022

Eritrosedimentación Westergreen 1 Hora :63 mm 0 - 20

Fotometría Capilar Cuantitativa :

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/11/2022 21:34:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER. AHORA

Fecha de Orden: 25/11/2022

HEMOGRAMA :

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 - 1

EPICRISIS

REpíctit

Pagi: 118 de 140
Fecha: 28/12/22



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 21/11/2022 00:58:38		EGRESO Fec: 28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

Leucocitos :8.23 x10³ /uL 4.50 - 11.00

%Neutrófilos :75.6 % 40.3 - 74.8

%Linfocitos :14.1 % 12.2 - 47.1

%Granulocitos Inmaduros :0.4 % 0.0 0.6

%Monocitos :8.0 % 4.4 - 12.3

%Eosinófilos :1.2 % 0.0 - 4.4

%Basófilos :0.7 % 0.0 - 0.7

Recuento Diferencial absoluto ::

#Neutrófilos :6.22 x10³ /uL 1.82 - 7.42

#Linfocitos :1.16 x10³ /uL 0.85 - 3.00

#Granulocitos Inmaduros :0.03

#Monocitos :0.66 x10³ /uL 0.19 - 0.77

#Eosinófilos :0.10 x10³ /uL 0.03 - 0.52

#Basófilos :0.06 x10³ /uL 0.01 - 0.05

PARAMETROS ERITROCITARIOS :

Eritrocitos :3.83 x10⁶ /uL 4.18 - 5.48

Hemoglobina :11.4 g/dl 11.9 - 15.4

Hematocrito :34.3 % 36.2 - 46.3

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :89.6 fL 80.0 - 96.3

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :29.8 pg 26.5 - 31.4

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :33.2 g/dl 31.9 - 34.8

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :13.6 % 12.3 - 14.3

PARAMETROS PLAQUETARIOS :

Recuento de Plaquetas (PLT) :556 x10³ /uL 150 - 400

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.5 fL 9.7 - 11.9

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/11/2022 16:54:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHSL)

Fecha de Orden: 25/11/2022

Globulina Transportadora Hormonas :25.4 nmol/L 17.1 - 77.6

Sexual (SHBG) : 0 34.3 - 147.7

Inmunoanálisis Quimoluminiscente de Micropartículas (CMA) :

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/11/2022 20:30:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Fecha de Orden: 25/11/2022

Hemoglobina Glicosilada :5.12 % 4.0 - 5.6

(en unidades NGSP) : 0 5.7 - 6.4

Hemoglobina Glicosilada :32.0

(en unidades IFCC) :

En pacientes asintomáticos no diagnosticados, resultados iguales o may :

deben ser confirmados mediante segunda muestra con un intervalo mínimo :

Valores de referencia según criterio ADA 2015 (Diab. Care Vol 38, 81 -:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo, 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

Cromatografía Líquida de Alta Resolución (HPLC) :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 21:51:00 REALIZADO POR : 805013591

1 CALCIO IONICO

Fecha de Orden: 25/11/2022
Calcio Ionizado : 1.13 mmol/L 1.13 - 1.32
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 20:22:00 REALIZADO POR : 805013591

1 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 25/11/2022
Albumina : 3.9 g/dL 3.2 - 4.6
Globulina : 3.00
Nota: la concentración de Globulina debe corresponder a 35%-48% :
de la concentración de Proteínas Totales :
Relación A/G : 1.30
Colorimétrica :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 17:34:00 REALIZADO POR : 805013591

1 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 25/11/2022
Fósforo en Sangre : 4.4 mg/dL 2.3 - 4.7
Enzimática :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 17:11:00 REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 25/11/2022
Nitrógeno Ureico (BUN) : 18.38 mg/dL 8.4 - 25.7
Enzimática :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 17:11:00 REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 25/11/2022
Proteínas Totales : 8.9 g/dL 6.2 - 8.1
Espectrofotométrica :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 17:04:00 REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 25/11/2022
Creatinina : 0.92 mg/dL 0.73 - 1.18
Enzimática :
TFG - Tasa de filtración glomerular : 88.8
71.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	16653926	G. Etareo 14	Edad	62 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo	Masculino
INGRESO Fec:	21/11/2022 00:58:38	EGRESO Fec:	28/12/2022 12:12:40	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 3 OBSERVACION URGENCIAS

Según ecuación CKD-EPI :
VALORES DE REFERENCIA :
TFG > 90 ml/min/1.73 m2 - TFG Normal :
TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :
TFG 60 - 89 ml/min/1.73 m2 - Ligero descenso de TFG :
En TFG menores a 90 ml/min/1.73 m2 se recomienda medición de microalbu :
albúmina creatinina. La Albuminuria (>30 mg/24 horas o un índice album :
es un marcador más sensible para detección de daño renal temprano, esp :
La TFG es calculada usando la ecuación CKD-EPI (2009 Chronic Kidney Di :
* La fórmula empleada, no considera población afrodescendiente, por lo :
hacerse en <https://www.mdcalc.com/mdrd-gfr-equation> Levey AS, et al; :
Epidemiology Collaboration). A new equation to estimate glomerular fil :
May 5;150(9):604-12. doi: 10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00008. Err :
155(6):408 PMID: 19414839; PMCID: PMC2763564. :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 17:11:00 REALIZADO POR : 805013591

1 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

Fecha de Orden: 25/11/2022
Tiroestimulante Hormona Ultrasensible : 0.813 uIU/mL 0.350 - 4.940
(TSH) :
Inmunoanálisis Quimoluminiscente de Micropartículas (CMA) :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 20:28:00 REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 25/11/2022
Proteína C Reactiva : 26.15 mg/L 0 - 5
Inmunoturbidimétrica :
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/11/2022 17:11:00 REALIZADO POR : 805013591

2 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS TIBIA DERECHA 1 TIBIA DERECHA 2

Fecha de Orden: 25/11/2022
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MUESTRA DIFERENTE A ORINA, SA :
:
Cultivo :
Tipo de muestra: : Secreción miembro inferior derecho muestra 2
:
Resultado del Cultivo: : No se obtuvo crecimiento de microorganismos a las 72 horas de incubación.
:
:
FECHA Y HORA DE APLICACION: 29/11/2022 09:39:00 REALIZADO POR : 805013591

71.0 "HOSVITAL"

Usuario: 65764216



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 63 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 29/09/2023 16:50:27	EGRESO Fec: 01/10/2023 13:07:27	
Atn. Ingreso AMBULATORIO	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 4 CIRUGIA

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	R529	DOLOR, NO ESPECIFICADO
Dx Salida	R529	DOLOR, NO ESPECIFICADO
Dx Egreso 1	R529	DOLOR, NO ESPECIFICADO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	849501-1	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE ALTA: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJAC	
		Médico: JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Via: NINGUNA

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

Diagnostico Postoperatorio: M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA

Cantidad de Sangrado: 10 ml. Via: BILATERAL

Realizacion Acto Quirurgico: 30/09/2023 Hora Inicio 08:00:00 Hora Final 09:20:00

Tiempo de Perforación: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.

Descripción Quirúrgica:

ANESTESIA RAQUÍDEA.

DECÚBITO SUPINO

ASEPSIA Y ANTISEPSIA

PAUSA DE SEGURIDAD

ABORDAJE A TRAVÉS DE DE BORDE MEDIAL DEL COLGAJO LIBRE, SE RETIRA ESPACIADOR DE CEMENTO. ENCONTRANDO FORMACIÓN DE HUESO POSTERIOR A ESTE Y DEFECTO DE 2.4CM, SE PROCEDE A LIMPIEZA, SE TOMAN CULTIVOS DE TEJIDO DE TIBIA EN RELACIÓN AL ESPACIADOR, SE DECIDE ANTE LOS HALLAZGOS MANEJO CON 2DO TIEMPO DE MASQUELET.

ABORDAJE A LA TIBIA SOBRE TUBÉRCULO DE GERDY, SE REALIZA VENTANA EN LA CORTICAL, SE PROCEDE A TOMA DE AUTOINJERTO, SE CONSIGUEN 10CC DE TEJIDO OSEO ESPONJOSO, SE MEZCLAN CON 30CC DE ALOINJERTO ESPONJOSO EN CHIPS, SE CIERRA HERIDA DE TOMA DE INJERTO POR PLANOS, SIN COMPLICACIONES.

EN DEFECTO DE LA TIBIA DERECHA, SE APLICAN LOS INJERTOS Y SE APLICA PLACA ANTIRROTATORIA DCP, CON 2 TORNILLOS PROXIMALES Y 2 DISTALES, SE VERIFICA CONSTRUCTO BAJO INTENSIFICADOR DE IMÁGENES, SE PRESENTA RUPTURA DE TORNILLO CORTICAL APLICADO PROXIMALMENTE, SE PROCEDE A CIERRE POR PLANOS CON MONOFILAMENTO ABSORBIBLE Y PIEL CON MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE. SIN COMPLICACIONES, SE APLICAN VENDAJES BLANDOS.

MATERIALES SAMPEDRO
PLACA DCP DE 3.5MM 8 ORIFICIOS

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1080040177



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 63 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 29/09/2023 16:50:27	EGRESO Fec: 01/10/2023 13:07:27	
Atn. Ingreso AMBULATORIO	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 4 CIRUGIA

5 TORNILLOS DE CORTICAL

MATERIALES MEDIREX
CHIPS ESPONJOSOS 30CC

Complicación: SI ☐ NO ☐

Hallazgos :

HALLAZGOS:

1. CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA FIJO CON 2 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMALES Y 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DISTALES
2. DEFECTO SEGMENTARIO DE 2.4 CM CON CORTICALIZACIÓN POSTERIOR DE LA TIBIA SOBRE EL ESPACIADOR DE CEMENTO ÓSEO.

Tejidos enviados a patología SI ☐ NO ☒

M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA

Reg. 1062296137

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

EVOLUCIONES

Realizada por : M0437 NATHALIA CARREÑO JARAMILLO Especialidad MEDICINA GENERAL

30/09/2023 18:23:45

INGRESO A PISO

JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO

CC 16653926

EDAD: 63 AÑOS

FI: 30/09/23

MOTIVO DE CONSULTA: " A CIRUGÍA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1080040177



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 63 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 29/09/2023 16:50:27		EGRESO Fec: 01/10/2023 13:07:27	
Atn. Ingreso	AMBULATORIO	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellón Evolución: 4 CIRUGIA

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO NOV 2022 CON FRACTURA DE TIBIA DERECHA QUE REQUIRIÓ DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS MÚLTIPLES LAVADOS Y COLGAJOS POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA. PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COLGAJO ALT QUIMÉRICO 19/12/2022, DE REVISIÓN DE COLGAJO X HEMATOMA 21/12/2022. AHORA CONSULTA PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE FIJACIÓN INTERNA DE CLAVO ENDOMEDULAR. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN DOLOR.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HTA

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG DÍA, AMLODIPINO 5 MG NOCHE, ATORVASTATINA 40 MG DÍA
QUIRÚRGICOS: CIRUGIA DE RECONSTRUCCION VEJIGA POR TRAUMA CERRADO, FIJACIÓN EXTERNA EN TIBIA DERECHA CLINICA CRISTO REY DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAC EN PIERNA DERECHA 21/11/2022. POP DE PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COLGAJO ALT QUIMÉRICO 19/12/2022, DE REVISIÓN DE COLGAJO X HEMATOMA 21/12/2022

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: ALCOHOL OCASIONAL

FAMILIARES PADRE CON HTA

COVID DOS DOSIS JANSEN

REVISIÓN POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO, CON SIGNOS

VITALES:

FC: 65 LPM, FR: 18 RPM, SATO2 97% O2 AMBIENTE

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL SIN

ADENOPATÍA, NO INSURGITACIÓN YUGULAR

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS

ABDOMEN: PLANO, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS

GU: DIURESIS ESPONTÁNEA

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG

PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE COMPRESIVO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO

FOCALIZACIONES

NOTA QUIRÚRGICA 30/09/23:

ABORDAJE A TRAVÉS DE DE BORDE MEDIAL DEL COLGAJO LIBRE, SE RETIRA ESPACIADOR DE CEMENTO

ENCONTRANDO FORMACIÓN DE HUESO

POSTERIOR A ESTE Y DEFECTO DE 2,4CM, SE PROCEDE A LIMPIEZA, SE TOMAN CULTIVOS DE TEJIDO DE

TIBIA EN RELACIÓN AL



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 63 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 29/09/2023 16:50:27		EGRESO Fec: 01/10/2023 13:07:27	
Atn. Ingreso	AMBULATORIO	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellón Evolución: 4 CIRUGIA

ESPACIADOR, SE DECIDE ANTE LOS HALLAZGOS MANEJO CON 2DO TIEMPO DE MASQUELET. ABORDAJE A LA TIBIA SOBRE TUBÉRCULO DE GERDY, SE REALIZA VENTANA EN LA CORTICAL, SE PROCEDE A TOMA DE INJERTO, SE CONSIGUEN 10CC DE TEJIDO OSEO ESPONJOSO, SE MEZCLAN CON 30CC DE ALOINJERTO ESPONJOSO EN CHIPS, SE CIERRA HERIDA DE TOMA DE INJERTO POR PLANOS, SIN COMPLICACIONES. EN DEFECTO DE LA TIBIA DERECHA, SE APLICAN LOS INJERTOS Y SE APLICA PLACA ANTIRROTATORIA DCP, CON 2 TORNILLOS PROXIMALES Y 2 DISTALES, SE VERIFICA CONSTRUCTO BAJO INTENSIFICADOR DE IMÁGENES, SE PRESENTA RUPTURA DE TORNILLO CORTICAL APLICADO PROXIMALMENTE, SE PROCEDE A CIERRE POR PLANOS CON MONOFILAMENTO ABSORBIBLE Y PIEL CON MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE. SIN COMPLICACIONES, SE APLICAN VENDAJES BLANDOS.

MATERIALES SAMPEDRO

PLACA DCP DE 3.5MM 8 ORIFICIOS

5 TORNILLOS DE CORTICAL

MATERIALES MEDIREX

CHIPS ESPONJOSOS 30CC

HALLAZGOS:

1. CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA FIJO CON 2 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMALES Y 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DISTALES
2. DEFECTO SEGMENTARIO DE 2,4 CM CON CORTICALIZACIÓN POSTERIOR DE LA TIBIA SOBRE EL ESPACIADOR DE CEMENTO ÓSEO.

PARACLÍNICOS: NO TIENE

IDX:

1. POP DE FIJACIÓN INTERNA DE CLAVO ENDOMEDULAR
2. ANTECEDENTE DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022
- 2.1 DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8CM EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA
3. ANTECEDENTE DE HTA

CULTIVOS NEUROQUIRÚRGICOS 30/09/23

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO NOV 2022 CON FRACTURA DE TIBIA DERECHA QUE REQUIRIÓ DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS MÚLTIPLES LAVADOS Y COLGAJOS POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA. PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COLGAJO ALT QUIMÉRICO 19/12/2022, DE REVISIÓN DE COLGAJO X HEMATOMA 21/12/2022.

AHORA EN POP INMEDIATO DE FIJACIÓN INTERNA DE CLAVO ENDOMEDULAR TIBIAL DERECHA CON HALLAZGOS DE DEFECTO SEGMENTARIO DE 2,4 CM CON CORTICALIZACIÓN POSTERIOR DE LA TIBIA SOBRE EL ESPACIADOR DE



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 63 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 29/09/2023 16:50:27	EGRESO Fec: 01/10/2023 13:07:27	
Atn. Ingreso AMBULATORIO	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 4 CIRUGIA

CEMENTO ÓSEO. P CULTIVOS INTRAQX
PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE DOLOR MODULADO, SIGNOS VITALES ESTABLES, SE SOLICITA PARA CLÍNICOS DE CONTROL. ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y SE REALIZA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA
P CULTIVO INTRAQUIRÚRGICO
CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
SS: PARA CLÍNICOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
Realizada por : M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha: 30/09

Realizada por : M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 01/10/2023 11:22:26
ORTOPEDIA

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS

IDX:

1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022

- POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY

- POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + VAG EN PIERNA DERECHA 21/11/2022

2. DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8CM EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA

- POP DE PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COLGAJO ALT QUIMERICO 19/12/2022

- POP DE REVISIÓN DE COLGAJO X HEMATOMA 21/12/2022

- POP DE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET EN MID 30/09/23

SUBJETIVO: PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO.



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926	G. Etareo 14	Edad 63 AÑOS
Cedula 16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 29/09/2023 16:50:27	EGRESO Fec: 01/10/2023 13:07:27	
Atn. Ingreso AMBULATORIO	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 4 CIRUGIA

OBJETIVO: ALERTA, AFEBRIL, SIN ACOMPAÑANTE
EXAMEN FÍSICO
EXTREMIDADES INFERIORES: MIMEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO SE EVIDENCIA, HERIDAS SIN ESTIGMA DE SANGRADO
NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

ANÁLISIS
PACIENTE EN POP DE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET
AHORA CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO, COLGAJO AHERIDO VASCULARIZADO
POR ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA NO REQUIERE MAS PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICOS
SE DA SALIDA CON SUPRESION ANTIBIOTICA, CITA DE CONTROL, TROMBOPROFILAXIS
SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
EGRESO
TERAPIA FISICA CON ENFASIS EN ISOMETRICOS, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS, AMA DE RODILLA Y TOBILLO A TOLERANCIA, DEAMBULACION CON MULETAS CON APOYO DE 20% DE MID
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS POR 10 DIAS #60
TRAMADOL 50 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS #20
PREGABALINA 75 MG NOCHE POR 15 DIAS PUEDE CAUSAR SOMNOLENCIA
TRIMETROPIN 160/800 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
CIPROFLOXACINO 500 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 10 DIAS
SOLICITA CITA DE CONTROL EN UNA SEMANA AL 317 665 2227

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER	CONTROL POSTOPERATORIO, TOMAR EN 6 H
	Fecha de Orden: 30/09/2023	
1	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	DERECHA CONTROL POSTOPERATORIO
	Fecha de Orden: 30/09/2023	

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/09/2023 16:21:23 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA
Realizada por : M0311 JUAN CAMILO MEDINA GARCIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha: 01/10

1 RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) DERECHO CONTROL POSTOPERATORIO
Fecha de Orden: 30/09/2023

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/09/2023 16:21:35 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

805023423 -1

EPICRISIS

Rep: 1

Pag: 7 de 7

Fecha: 01/10/23



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 16653926		G. Etareo 14	Edad 63 AÑOS
Cedula	16653926	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 29/09/2023 16:50:27		EGRESO Fec: 01/10/2023 13:07:27	
Atn. Ingreso AMBULATORIO		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 4 CIRUGIA

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OS

Fecha de Orden: 30/09/2023

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER AM

Fecha de Orden: 30/09/2023

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 30/09/2023

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 30/09/2023

25 TERAPIA FISICA INTEGRAL

ENFASIS EN ISOMETRICOS FORTALECIMIENT

Fecha de Orden: 01/10/2023

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 01/10/2023

OBSERVACIONES: CITA DE CONTROL DEL 31/76652227

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION / : : REALIZADO POR: JESUS LOPEZ PALECHOR

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
6,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML
6,00 AMPOLLAS	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G
4,00 AMPOLLAS	CIPROFLOXACINA SOLUCION INYECTABLE 400 MG/200 ML
2,40 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/1 ML
6,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML
4,00 CAPSULA	AMLODIPINO BESILATO TABLETA 5 MG
3,00 CAPSULA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 100 MG
3,00 CAPSULA	ATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 40 MG
8,00 AMPOLLAS	CIPROFLOXACINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/10 ML
1,00 CAPSULA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800 MG
1,00 TABLETA	CIPROFLOXACINA (R) TABLETA 500 MG
1,00 FRASCO	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML
1,00 CAPSULA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG
1,00 CAPSULA	PREGABALINA CAPSULA 75 MG

S0305 CARLOS ORLANDO SAENZ COPETE

Reg. 1130596871

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

Paciente: CC 16653926 JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
Edad: 63 AÑOS Empresa: SALUDTOTAL PGP [PGP-ORD] *U*
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 3 Cama: 306A

#	Fecha	Evolución
1	01/10/23 11:22:57	ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS IDX: 1. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA 12/11/2022 – POP DE FIJACION EXTERNA EN CLINICA CRISTO REY – POP DE LAVADO Y DESBRIDMAIENTO + VAC EN PIERNA DERECHA 21/11/2022 2.DEFECTO DE COBERTURA DE 8X8CM EN TERCIO MEDIO DE TIBIA DERECHA – POP DE PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COLGAJO ALT QUIMERICO 19/12/2022 – POP DE REVISION DE COLGAJO X HEMATOMA 21/12/2022 – POP DE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET EN MID 30/09/23 SUBJETIVO: PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO. OBJETIVO: ALERTA , AFEBRIL , SIN ACOMPAÑANTE EXAMEN FÍSICO EXTREMIDADES INFERIORES: MIMEMBRO INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO SE EVIDENCIA , , HERIDAS SIN ESTIGMA DE SANGRADO NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO ANÁLISIS PACIENTE EN POP DE SEGUNDO TIEMPO DE MASQUELET AHORA CON BUENA EVOLUCION CLINICA, ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO. COLGAJO AHERIDO VASCULARIZADO POR ORTOPEdia RECONSTRUCTIVA NO REQUIERE MAS PROCEDIMIENTO QUIRUGICOS SE DA SALIDA CON SUPRESION ANTIBIOTICA , CITA DE CONTROL , TROMBOPROFILAXIS SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN EGRESO TERAPIA FISICA CON ENFASIS EN ISOMETRICOS , FORTALECIMIENTO DE CUADRÍCEPS , AMA DE RODILLA Y TOBILLO A TOLERANCIA , DEAMBULACION CON MULETAS CON APOYO DE 20% DE MID ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS POR 10 DIAS #60 TRAMADOL 50 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS #20 PREGABALINA 75 MG NOCHE POR 15 DIAS PUEDE CAUSAR SOMNOLENCIA TRIMETROPIN 160/800 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS CIPROFLOXACINO 500 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 10 DIAS

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.
805023423

[RHCEvXMd]
Fecha: 01/10/23
Hora: 11:49:51
Página: 2

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

Paciente: CC 16653926 JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
Edad: 63 AÑOS Empresa: SALUDTOTAL PGP [PGP-ORD] *U*
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 3 Cama: 306A

#	Fecha	Evolución
SOLICITA CITA DE CONTROL EN UNA SEMANA AL 317 665 2227		

JUAN CAMILO MEDINA GARCIA
Reg. 1062296137
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.0 *HOSVITAL*



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423

[ROrdIntr]
Fecha: 01/10/23
Hora: 11:55:04
Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 01/10/2023 11:49:23

Paciente: CC 16653926 JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO Edad: 63 AÑOS
Empresa: SALUDTOTAL PGP [PGP-ORD] *U*
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO.3 Cama: 306A

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
SOLICITUD DE INTERCONSULTA		
Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Convencional
OBSERV.	CITA DECONTROL CEL 3176652227	

Profesional

CARLOS ORLANDO SAENZ COPETE
Reg. Med. 1130596871
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

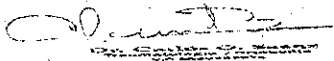
SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423

[ROrdLabr]
Fecha: 01/10/23
Hora: 11:57:07
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 01/10/2023 11:49:23

Paciente: CC 16653926 JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
Fecha de nacimiento: 03/08/1960 Edad: 63 AÑOS Sexo: M. Folio: 527
Empresa: SALUDTOTAL PGP [PGP-ORD] *U*
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 3 Cama: 306A
Diagnostico: R529 DOLOR, NO ESPECIFICADO

Código	Descripción	Urg.	Cant.
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL ENFASIS EN ISOMETRICOS FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPTS, AMA DE RODILLA Y TOBILLOA TOLERANCIA.	N	25



CARLOS ORLANDO SAENZ COPETE
C.C N° 1130596871
Reg. MD.1130596871
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.0 *HOSVITAL*

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423
CALLE 10 NRO. 33-51
RECOMENDACIONES

[RHCRcYDIP
Fecha: 01/10/23
Hora: 11:56:26
Página: 1

Paciente: CC 16653926 JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
Fecha de Nacimiento: 03/08/1960 00:00:00 Edad: 63 A Sexo: Masculino Folio: 527
Empresa: SALUDTOTAL PGP [PGP-ORD] *U*
Pabellon: Cama:
Diagnostico: OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS

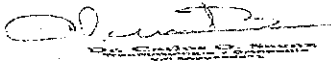
40 3. ORDENES MEDICAS

RECOMENDACIONES GENERALES:

1. NO APOYO DE MIEMBRO AFECTADO ANTES DE LA CITA DE CONTROL.
2. USO DE CAMINADOR, SILLA DE RUEDAS.
3. NO MANIPULAR HERIDA (NO RETIRO EN CASA DE APÓSITOS Y GASAS, MANTENER APÓSITOS SECOS Y LIMPIOS).
4. CITA CONTROL CON ORTOPEDIA

SIGNOS DE ALARMA:

EN CASO DE PRESENTAR: FIEBRE, DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, DOLOR EN EL PECHO, AGITACIÓN, SENSACIÓN DE AHOGO, CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DE HERIDA QUIRÚRGICA (ENROJECIMIENTO, CALOR, SALIDA DE PUS O SECRECIÓN CON MAL OLOR), DEBE ASISTIR POR URGENCIAS.



CARLOS ORLANDO SAENZ COPETE
Reg. MD. 1130596871
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.107.508.205**
LASSO ROJAS

APELLIDOS
BRAYAN ALBERTO

NOMBRES

Brayan Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1996**
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

A+

M

ESTATURA

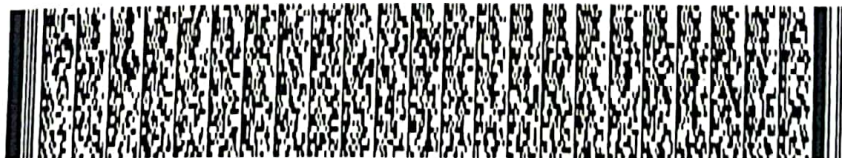
G.S. RH

SEXO

09-MAR-2015 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00683906-M-1107508205-20150401

0043696035A 1

43356131

SRA Beatriz

Urgente!

Martinez

ENEPO. 01 MAYO. 05 SEPT. 09	FEBRERO 02 JUNIO. 06 OCTUBRE. 10	MARZO. 03 JULIO. 07 NOV. 11	ABRIL. 04 AGOSTO. 08 DIC. 12
-----------------------------------	--	-----------------------------------	------------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

21856749

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 96-12-06

1) Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado) **NOTARIA ONCE**

4) Municipio y Departamento **CALI VALLE**

5) Código **9692**

SECCION GENERAL

6) Primer apellido **LASO**

7) Segundo apellido **ROJAS**

8) Nombres **BRAYAN ALBERTO**

9) Masculino o Femenino **MASCULINO**

10) ☒ Masculino ☐ Femenino

11) Día **06**

12) Mes **DICIEMBRE**

13) Año **1996**

14) País **COLOMBIA**

15) Departamento Int. o Com. **VALLE**

16) Municipio **CALI**

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento **HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS DE CALI.**

18) Hora **4.00 PM**

19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) **CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento **CLARA H. TORRES.**

21) No. licencia **=====**

22) Apellidos (de soltera) **ROJAS RODRIGUEZ**

23) Nombres **FLOR**

24) No. licencia **26 años**

25) Identificación (clase y número) **C. C. # 34.603.565 SANTANDER DE QUILICHAO**

26) Nacionalidad **COLOMBIANA**

27) Profesión u oficio **HOGAR.**

28) Apellidos **LASSO GIRALDO**

29) Nombres **JOSE ALBERTO.**

30) No. licencia **36 años**

31) Identificación (clase y número) **C. C. # 15.653.926 CALI (VALLE).**

32) Nacionalidad **COLOMBIANO**

33) Profesión u oficio **ALBAÑIL.**

34) Identificación (clase y número) **C. C. # 15.653.926 CALI (VALLE).**

35) Firma (autógrafa) **JOSE ALBERTO LASSO G.**

36) Dirección postal **Cra 25 G3 # 62-23 LOS NARANJOS T.663828**

37) **JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO.**

38) Identificación (clase y número) *********

39) Firma (autógrafa)

40) Domicilio (Municipio)

41) Nombre:

42) Firma (autógrafa)

43) Domicilio (Municipio)

44) Nombre:

45) Firma (autógrafa)

46) Domicilio (Municipio)

47) Nombre:

48) Firma (autógrafa)

49) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

Forma DANE IP10 - 0 VI77

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

46) Día **21**

47) Mes **ENERO**

48) Año **1997**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA ONCE DE CALI

LA SUSCRITA NOTARIA ONCE DEL CIRCULO DE CALI (e.)

CERTIFICA

Que la presente fotocopia corresponde al original del folio de Registro Civil de
Nacimiento que reposa en esta Notaría y se expide a solicitud del interesado,
para PROBAR PARENTESCO. (art. 1º Decreto 278 de 1972)

Cali, _____

LUZ STELLA MONTROYA T.
Notaria Once de Cali (e.)

SRA Beatriz URGENTE
Martinez

ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
SEPT 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica	2) Parte compl.
96-12-06	

21856749

3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado, etc.) NOTARIA ONCE	4) Municipio y Departamento CALI VALLE	5) Código 9692
---	---	-------------------

SECCION GENERAL

6) Primer apellido LASSO	7) Segundo apellido ROJAS	8) Nombres BRAYAN ALBERTO
9) Masculino o Femenino MASCULINO	10) Sexo Masculino ☒ Femenino ☐	11) Día 06
		12) Mes DICIEMBRE
		13) Año 1996
14) País COLOMBIA	15) Departamento Int. o Com. VALLE	16) Municipio CALI

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS DE CALI	18) Hora 4.00 a.m.
19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parro. etc.) CERTIFICADO DE NACIMIENTO	20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento CLARA H. TORRES.
21) No. licencia =====	
22) Apellidos (de soltera) ROJAS RODRIGUEZ	23) Nombres FLOR
24) No. de inscripción 26 años	
25) Identificación (clase y número) C. C. # 34.603.565 SANTANDER DE QUILICHAO	26) Nacionalidad COLOMBIANA
27) Profesión u oficio HOGAR.	
28) Apellidos LASSO GIRALDO	29) Nombres JOSE ALBERTO .
30) No. de inscripción 36 años	
31) Identificación (clase y número) C. C. # 16.653.926 CALI (VALLE)	32) Nacionalidad COLOMBIANO
33) Profesión u oficio ALBAÑIL	

34) Identificación (clase y número) C. C. # 16.653.926 CALI (VALLE)	35) Firma (autógrafa) JOSE ALBERTO LASSO G.
36) Dirección postal Cra 25 G3 # 62-23 LOS NARANJOS T. 683828	37) JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO.
38) Identificación (clase y número) +++++	39) Firma (autógrafa)
40) Domicilio (Municipio) =====	41) Nombre: =====
42) Identificación (clase y número) =====	43) Firma (autógrafa) =====
44) Domicilio (Municipio) =====	45) Nombre: =====
46) Día 21	47) Mes Enero
48) Año 1997	49) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro Forma DANE IP10 - 0 VI/77

NOTARIA PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA ONCE DE CALI

LA SUSCRITA NOTARIA ONCE DEL CIRCULO DE CALI (e.)

CERTIFICA

Que la presente fotocopia corresponde al original del folio de Registro Civil de Nacimiento que reposa en esta Notaría y se expide a solicitud del interesado, para PROBAR PARENTESCO. (art. 1º Decreto 278 de 1972)

Cali, _____

LUZ STELLA MONTROYA T.
Notaria Once de Cali (e.)



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1990

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

24-JUL-2008 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-8849505-01053866-F-1144140228-20190104

0064011688A 1

49724220

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.144.140.228

APELLIDOS LASO COLLAZOS

NOMBRES EILEEN JATTIN

FIRMA Eileen J. Laso



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

15553124

IDENTIFICACION No.

① Parte básica	② Parte compl.
90 07 23	52954

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
NOTARIA CUARTA =,=,=.	CALI VALLE =,=,=.	6304

SECCION GENERICA

6	Primer apellido	7	Segundo apellido	8	Nombres					
	LASSO =,=,=,=,		COLLAZOS =		HEILEEN JATTIN					
9	Masculino o Femenino	10		FECHA DE NACIMIENTO	11	Día	12	Mes	13	Año
	FEMENINO =.		Masculino ☐ Femenino ☒		23	JULIO		=,=,=,=		1990
14	País	15	Departamento, Int., o Com.	16	Municipio					
	COLOMBIA =,=,=.		VALLE DEL CAUCA		CALI - - cali					

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	(18) Hora	
CENTRO JOAQUIN PAZ BORRERO DE CALI =,,=,,=,,=,,=,,=,,=,,=,,= 1 am		
(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq.etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
INS CERTIFICADO MEDICO =,,=,,= FO ILEGIBLE =	(21) No. licencia	
(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad actual
COLLAZOS GUTIERREZ =,,=,,= LEONOR MARINA == == == 35		
(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
CC# 31 281. 410 CALI VALLE COLOMBIANA == == HOGAR ==		
(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad actual ;
LASSO GIRALDO =,,=,,=,,=,,=,,=,,=,,=,,= JOSE ALBERTO == == == == 30		
(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
CC# 16 653 926 CALI VALLE COLOMBIANO EMPLEADO ==		

UN- NTE	34	Identificación (clase y número)	CC# 16 653 926 CALI VALLE	35	Firma (autógrafa)	Jose Alberto Lasso J.
	36	Dirección postal y municipio	BARRIO CASA ALFONSO N LOPEZ	37	Nombre	JOSE ALBERTO LASSO GIRALDO
	38	Identificación (clase y número)	==, =, =, =, =, =, =, =, =, =, =, =, =,	39	Firma (autógrafa)	
IGO	40	Domicilio (Municipio)		41	Nombre	
	42	Identificación (clase y número)		43	Firma (autógrafa)	
IGO	44	Domicilio (Municipio)		45	Nombre	
HA E RIP- ON	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)					
	46	Día	31	47	Mes	JULIO -.-.-.-.-.-.-
				48	Año	1990
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL				49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro Forma DANE IP10 - 0 VI/77		

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de 10219 511
 identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 66976920 con el fin de demostrar
 parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que
 reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 666, Folio 18553124

Valido para:

Expedida en Santiago de Cali el

El Notario,

05 JUN. 2017

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA
Notario Cuarto del Círculo de Cali

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

