

## NOTIFICACION DEMANDA JUZGADO 1 CCTO DE CALI

Geovanny Rivera Ortega <geovannyrivera@hotmail.com>

Mié 1/06/2022 11:10 AM

Para: hectorhoguera@hotmail.com <hectorhoguera@hotmail.com>; Juzgado 01 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali <j01cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 5 archivos adjuntos (11 MB)

1 AUTO ADMISORIO.pdf; 2 DEMANDA Y PODER.pdf; 3 ANEXOS.pdf; NOTIFICACION PERSONAL decreto 806 de 2020 art 8 HECTOR FABIAN.pdf; 4 ACTA DE REPARTO AL JUZ 1 CCTO.png;

Señor

HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA

Comedidamente me permito enviarle, copia de la demanda y anexos, incluyendo también el auto admisorio proferido por el JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI. La notificación personal y el acta de reparto.

Lo anterior a fin de dar cumplimiento a lo ordenado por el JUZGADO en el numeral 2 de la parte resolutive del auto admisorio en concordancia con el artículo 8 del decreto 806 de 2020.

**Geovanny Rivera O.**

**Abogado**

**Celular 323 293 32 17**

**JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE CALI**  
**RAMA JUDICIAL**



PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

RADICACION 760013103001-2022-00104-00

DEMANDANTE(S): JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE

DEMANDADO(S): HECTOR FABIAN CHAPARRO Y LIBERTY SEGUROS S.A.

**NOTIFICACION PERSONAL**  
**ART.8 DEL DECRETO 806 DEL 04 DE JUNIO DE 2020**

Señor HECTOR FABIAN CHAPARRO, por medio del presente le notifico el contenido de la providencia que libró AUTO ADMISORIO mediante el interlocutorio #465 con fecha 13 de mayo de 2022, dentro del proceso de la referencia, emitida por el JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD de CALI – VALLE con sede en la CARRERA 10 # 12-15 Palacio de Justicia, Torre B, piso 12, telefax 8986868 ext.- 4011 – 4012 de Cali - Valle del Cauca, y correo institucional [j01cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j01cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Adjunto a esta comunicación remito el auto relacionado, junto con el escrito de demanda y anexos.

Se le advierte que la presente notificación se considerará surtida transcurridos dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de envío de este mensaje. El término para ejercer su derecho de defensa empezará a correr a partir del día siguiente al de la notificación.

La contestación de la demanda y la radicación de los demás memoriales podrán realizarlo en las instalaciones del juzgado o a través del correo electrónico [j01cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j01cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Atentamente,

GEOVANNY RIVERA ORTEGA  
Procurador Judicial de la Parte interesada

Constancia Secretarial: pasa al despacho del señor Juez informando que una vez verificado el correo institucional del juzgado, se encontró memorial dirigido a este proceso presentado dentro del término legal para subsanar, esto es, el 03 de mayo de 2022, por medio del cual se subsane la presente demanda. Sírvase proveer.

GUILLERMO VALDÉS FERNÁNDEZ  
Secretario.

PROCESO: VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL.  
DEMANDANTES: JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE  
DEMANDADOS: HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA y LIBERTY  
SEGUROS S.A.  
RADICACION: 760013103001-2022-00104-00.

Interlocutorio De 1ª Instancia. # 465.  
JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE CALI  
Cali, mayo trece (13) de dos mil veintidós (2022).

Teniendo en cuenta la constancia secretarial que antecede, y en consideración a que el escrito introductorio cumple con los requisitos formales de la demanda establecidos en el artículo 82 del CGP, el Juzgado,

RESUELVE:

- 1.- Admitir por el proceso VERBAL la demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, formulada por JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE en contra de HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA y LIBERTY SEGUROS S.A.
- 2.- Correr traslado a la parte demandada por el término Veinte (20) días. (Art. 369 C.G.P.). El traslado se surtirá con entrega de copia y sus anexos. La notificación de ése auto a la parte demandada se surtirá en la forma prevista por el artículo 8 de decreto 806 de 2020, en concordancia, llegado el caso de que no opere la notificación por canal digital, de lo dispuesto en los arts. 291 y 292 del CGP.

NOTIFIQUESE.

EL JUEZ,



ANDRES JOSE SOSSA RESTREPO

4.

Juzgado 1 Civil del Circuito  
Secretaria  
  
Cali, 16 MAYO DEL 2022  
Notificado por anotación en el estado No.\_080  
De esta misma fecha  
  
Guillermo Valdez Fernández  
Secretario

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Fecha : 29/Mar/2022

Página

CORPORACION	GRUPO 01 PROCESOS VERBALES		
JUZGADOS DE CIRCUITO	CD. DESP	SECUENCIA:	FECHA DE REP/
REPARTIDO AL DESPACHO	001	115500	29/Mar/202

JUZGADO 01 CIVIL CIRCUITO DE CALI

<u>IDENTIFICACION</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>APELLIDO</u>	<u>SUJETO PR</u>
1144060558	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE		01 *"
94526653	GEOVANNY RIVERA ORTEGA		03 *"

01 \*"

C27001-CS01BPU

CUADERNOS 01

etorrest

FOLIOS POR CORREO ELECTRO

EMPLEADO

OBSERVACIONES

INFORMACION SUMINISTRADA BAJO EL ESCRITO DE LA DEMANDA



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)**

E. S. D.

GEOVANNY RIVERA ORTEGA mayor, con domicilio en Cali actuando en mi condición de apoderado especial de la parte actora, comparezco ante Usted con el fin de instaurar demanda mediante PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL por ACCIDENTE DE TRANSITO.

**PARTES:**

**PARTE DEMANDANTE:** Corresponde a la señora

**JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE**, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.114.060.558 de Cali, domiciliada y residente en Cali

**PARTE DEMANDADA:** Corresponde al Señor

HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA identificado con la cédula de ciudadanía número 16.927.647 de Cali

Y la sociedad:

LIBERTY SEGUROS S.A. identificada con NIT 8600399880 a través de su representante legal o quien haga sus veces.

**PRETENSIONES:**

**Primera:** declarar a la parte demandada HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA y LIBERTY SEGUROS S.A. son responsables extracontractual y solidariamente de los perjuicios ocasionados a la parte demandante JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE por el accidente de tránsito ocurrido el 8 de febrero de 2020, entre los vehículos HZR938, conducido por el señor HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA y la motocicleta de placa EJY56E conducida por el señor DUVAN PECHENE MONTEALEGRE y con la pasajera señora JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE.

**Segunda:** como consecuencia disponer que la parte demandada está obligada al pago de los perjuicios causados a la parte demandante con ocasión del accidente de tránsito.

**Tercera:** condenar a la parte demandada a pagar en favor de mi representada, por los conceptos que a continuación se indican, las siguientes sumas de dinero:

A la señora JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE.

Por concepto de lucro cesante pasado la suma de \$14.734.069 liquidados desde la fecha del accidente y hasta el 8 de agosto de 2021.

Por concepto de lucro cesante futuro la suma de \$152.076.084 liquidados desde el 9 de agosto de 2021 y hasta el promedio de vida media completa, señalada en la resolución 1555 de 2010 emitida por la superintendencia financiera de Colombia. Para una mujer de la edad de la señora JAMILETH PECHENE.

Por concepto de perjuicios morales la suma de \$60.000.000. Equivalentes a 60 smmlv.

Por concepto de perjuicios por daño a la vida de relación o daño a la salud, la suma de \$60.000.000. Equivalentes a 60 smmlv.

Por concepto de perjuicios por daño emergente, la suma de \$2.081.300. Correspondientes a los costos de reparación de la motocicleta de propiedad de la señora YAMILETH PECHENE, debidamente soportados en las facturas de reparación.

Solicito a su señoría que las anteriores cifras sean debidamente indexadas al momento de proferir sentencia.

**Cuarta:** CONDENAR a la parte demandada a pagar en favor de la parte actora las costas del presente proceso incluyendo las respectivas agencias en derecho.

Las anteriores pretensiones se fundamentan en los siguientes hechos que narra la señora Yamileth Pechene.

## HECHOS

**PRIMERO:** El día 8 de febrero de 2020 me dirigía por la antigua vía CALI- BUENAVENTURA, en compañía de mi hermano DUVAN

PECHENE MONTEALEGRE, a bordo de la motocicleta de mi propiedad con placa EJY56E;

**SEGUNDO:** Y a la altura del kilómetro 33, el señor HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA identificado con la cedula número 16.927.647 quien conducía el VEHICULO de placas HZR938 de su propiedad, y se dirigía en sentido contrario al mío, invade mi carril y nos colisiona violentamente.

**TERCERO:** En el lugar del accidente hizo presencia la Doctora Nelly Tatiana Ocampo Gómez, Inspectora de transito de la jurisdicción de Dagua valle, quien elaboró el respectivo informe de policía judicial por el accidente de tránsito y determinó la responsabilidad en cabeza del señor HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA

**CUARTO:** Como consecuencia del accidente se me ocasionaron lesiones físicas que requirieron de mi traslado de urgencias al puesto de salud de Borrero Ayerbe, donde se me diagnosticó:

- trauma severo de miembro izquierdo inferior
- Fractura supracondilea de fémur izquierdo
- Fractura de tibia izquierda proximal y distal
- Rodilla flotante izquierda
- herida transfixiante en pie izquierdo
- Fractura de segunda de tercer y cuarta falanges proximales de artejos de pie izquierdo
- Fractura d cabeza de tercer metatarsiano izquierdo
- Sospecha de lesión vascular.

**QUINTO:** Las lesiones arriba descritas, finalmente produjeron la amputación de uno de los dedos de mi pie izquierdo, como puede observarse en la historia clínica que adjunto con esta querella.

**SEXTO:** Actualmente continúo en atenciones médicas y terapias en busca de la recuperación de mi capacidad locomotora (Caminar) toda vez que requiero de muletas para trasladarme en cortas distancias y con mucha dificultad

**SEPTIMO:** Todo este lamentable insuceso ha producido un impacto psicológico en mí, por lo que recientemente fui remitida con especialista de la salud mental a tratar las secuelas psicológicas consecuencia también del accidente de tránsito provocado por el señor HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA.

**OCTAVO:** actualmente cuento con una calificación de pérdida de capacidad laboral en 32,68%.

**NOVENO:** al momento del accidente me desempeñaba como empleada de la empresa MAXVISION con una asignación salarial de \$2.400.000.

**DECIMO:** también como consecuencia del accidente la motocicleta de mi propiedad sufrió daños que requirieron reparaciones taller en cuantía de \$2.081.300. Debidamente soportado en factura.

**DECIMO PRIMERO:** A fin de llegar a una conciliación con los aquí demandados, se convocaron ante el centro de conciliación **PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION**; pero no fue posible conciliación alguna; aportó la respectiva CONSTANCIA DE NO ACUERDO, emitida por el centro de conciliación autorizado.

### **PRUEBAS:**

#### **Documentales**

#### **DOCUMENTALES**

Poder conferido al suscrito por la señora JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE.

Informe policial de accidente de tránsito de fecha 8 febrero 2020.

Historia médica de la señora JAMILETH PECHENE  
MONTEALEGRE

Calificación de la pérdida de la capacidad laboral hecha por la empresa SEGUROS ALFA.

Certificación laboral en la que consta salario de la señora JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE

Copia de la cedula de la señora JAMILETH

Primero y segundo reconocimiento de medicina legal.

Copia de la póliza expedida por seguros Liberty S.A.

Respuesta la compañía de seguros, a la reclamación presentada por el suscrito.

Constancia de no acuerdo emitida por el centro de conciliación.

**Testimoniales**

Solicito que se señale fecha y hora para que bajo la gravedad del juramento declaren sobre los hechos de la presente demanda y demás aspectos de interés para el proceso, a las siguientes personas,

DUVAN PECHENE MONTEALGRE identificado con cedula 1.440.889.978 de Cali

MARIA EUGENIA MONTEALEGRE VIDAL identificada con cedula 66.972.545 de Palmira.

Todos mayores de edad, domiciliados en esta ciudad, y quienes pueden ser convocados por intermedio del suscrito.

**CUANTÍA:**

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que la cuantía la estimo en la suma de \$288.891.453= DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE.

**COMPETENCIA:**

Es usted competente para conocer del presente proceso en razón de la cuantía de las pretensiones, de la naturaleza del asunto y el domicilio de las partes.

**FUNDAMENTOS EN DERECHO:**

Código Civil: artículos 1494, 1614, 1615, 2341, 2356.

Código de comercio: artículos 825, 983, 991, 1127, 1131, 1133.

Decreto 172 de 2001; Ley 105 de 1993; y demás normas aplicables y concordantes.

**ANEXOS:**

1. Todos los documentos anunciados como pruebas aportadas con el presente libelo.
3. Copia de la demanda para el archivo del juzgado.
4. Poder especial para actuar

### JURAMENTO ESTIMATORIO

Para los efectos del artículo 206 de la ley 1564 (Código General del Proceso) manifiesto a su señoría bajo la gravedad del juramento que estimo las pretensiones de manera individual y precisa así:

- Por concepto de **daño a la vida de relación o daño a la salud** la suma de \$60.000.000
- Por concepto de **lucro cesante** la suma de \$166.810.153.
- Por concepto de **perjuicios morales** la suma de \$60.000.000.
- Por concepto de **daño emergente**, la suma de \$2.081.300.

En consecuencia estimo, las pretensiones en una suma total de:  
\$288.891.453= DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE.

### NOTIFICACIONES

A la señora JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE en la Calle 2 Oeste # 75-

53 en Cali – Valle, o a través del correo [jamilethpechenemontealegre@gmail.com](mailto:jamilethpechenemontealegre@gmail.com)

El suscrito, en la CARRERA 34 # 5-25 Of. 603 en Cali – valle, o a través del correo electrónico [geovannyrivera@hotmail.com](mailto:geovannyrivera@hotmail.com)

El señor HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA en la CARRERA 6 NORTE # 51 N 90 en Cali. O a través del correo electrónico [hectorhoguera@hotmail.com](mailto:hectorhoguera@hotmail.com)

La sociedad LIBERTY SEGUROS S.A a través del correo electrónico [siniestros.autos@libertycolombia.com](mailto:siniestros.autos@libertycolombia.com)

Cordialmente,



**GEOVANNY RIVERA ORTEGA**  
C. C. No. 94.526.653 de Cali.  
T. P. No. 177.481 del C. S. De la J.



GEOVANNY RIVERA ORTEGA  
ABOGADO-----

SEÑOR

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE Cali – (REPARTO)

E.

S.

D.

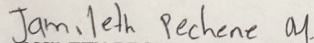
**ASUNTO: PODER**

**JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE**, mayor de edad, vecina de Santiago de Cali, identificada con C.C. No.1.114.060.558 de Cali (Valle), otorgo poder especial, amplio y suficiente al Doctor GEOVANNY RIVERA ORTEGA, mayor de edad, vecino de Santiago de Cali, identificado con C.C.No.94.526.653 de Cali, abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.177.481 del Honorable Consejo Superior de la Judicatura, para que inicie PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL en contra del Señor HÉCTOR FABIÁN CHAPARRO CABRERA identificado con la cédula de ciudadanía número 16.927.647 de Cali; y LIBERTY SEGUROS S.A. identificado con Nit 8600399880 a través de su representante legal o quien haga sus veces; Por el accidente de tránsito ocurrido el día 08 de febrero de 2020 sobre la vía antigua de Cali-Buenaventura en el cual resulte lesionada por el vehículo de placas HZR938.

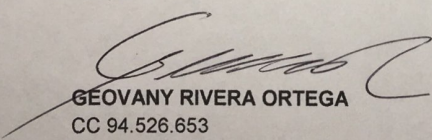
Además está facultado para solicitar copias, fijar plazos, presentar pruebas, recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir y demás facultades expresas según el artículo 73 Y SS del Código general del proceso.

Del Señor Juez,

Atentamente,

  
**JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE**  
CC. 1.114.060.558 de Cali  
[jamilethpechenemontealegre@gmail.com](mailto:jamilethpechenemontealegre@gmail.com)

Acepto:

  
**GEOVANNY RIVERA ORTEGA**  
CC 94.526.653  
TP. 177.481 DEL H.C.S de la J.  
[geovannyrivera@hotmail.com](mailto:geovannyrivera@hotmail.com)

Contacto -----  
Cel. 323 2933217  
[geovannyrivera@hotmail.com](mailto:geovannyrivera@hotmail.com)



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBCALI-DSVLLC-04089-2020**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 18 de mayo de 2020  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCALI-DSVLLC-04021-C-2020**  
OFICIO PETITORIO: No. - 2020-05-18. Ref: Noticia criminal 762336000172202000171 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: RAUL SERRANO AVILA  
123 LOCAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: RAUL SERRANO AVILA  
123 LOCAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CALLE 4 12A 03  
DAGUA, VALLE DEL CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: **YAMILETH PECHENE MONTEALEGRE**  
IDENTIFICACIÓN: CC 1144060558  
EDAD REFERIDA: 27 años  
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

**Metodología:**

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy lunes 18 de mayo de 2020 a las 15:47 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO. para valoración por lesiones personales

En pandemia para Covid-19 con elementos de protección personal y las medidas de bioseguridad instauradas por el ministerio de Salud y siguiendo las directrices institucionales se realiza la valoración médico legal

**RELATO DE LOS HECHOS:**

La examinada refiere que "yo iba con mi hermano en moto, veníamos del querer mal, ya venía para Cali, en una curva bastante cerrada y de un momento a otro vi unas luces que se nos vinieron encima y lo que yo recuerdo es que ya estaba tirada en un monte, yo venía de parrillera mi hermano venía manejando, yo lo que hice fue moverme y llamar a mi hermano y el me respondió vi que la pierna izquierda estaba fracturada, no sentía el pie izquierdo, yo gritaba había un señor muy aparte del accidente y me cogieron con una cobija y me subieron al platon del carro y vi que tenía heridas en el pie, en la pierna que estaba fracturada luego me trasladaron para Cali y me atendieron en la clínica rey david, eso fue el 8 de febrero 2020 eran las 7 de la noche .

**LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*



# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-04089-2020



- Cara, cabeza, cuello: sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Cavidad oral: sin evidencia de lesiones al momento del examen
- ORL: sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Tórax: sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Abdomen: sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Espalda: sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros superiores: sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros inferiores: IZQUIERDA en cara lateral tercio proximal del muslo presenta cicatriz de características quirúrgicas, hipercromica, en sentido vertical de 9x0.5cm con estigmas de sutura.- en tercio medio del muslo presenta dos cicatrices de hipercromicas de 1cm y otra de 2.5cm en horizontal de características quirúrgicas - en cara lateral tercio distal presenta cicatriz de características quirúrgicas de 16cm hipercromica en sentido oblicuo y otras dos de 2.5cm en sentido vertical - a nivel de la rodilla cara anterior presenta cicatriz en sentido vertical de 5cm hipercromica - en cara anterior tercio medio de la pierna presenta en área de 5x2cm tres cicatrices hipercromicas de 2cm cada una de forma estrellada - en los artejos 3-4-5 presenta material de ortopedia, - amputacion del 2do artejo - edema maleolar- limitacion para los arcos de movilidad de la extremidad
- Osteomuscular: se traslada en silla de ruedas
- Piel y Faneras: cicatrices descritas ostensibles

## ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO VEINTE(120) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 6 meses, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

Atentamente,

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

18/05/2020 18:10

Pag. 3 de 3



**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Hospital Jose rufino vivas. Aporta copia de historia clínica número 1144060558, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: " con fecha del 8 de febrero de 2020 08:38pm accidente de transito, cuadro de 20 minutos, se desplazaba en calidad de parrillera de motocicleta, fueron investidos por vehiculo particular con posterior caída y traumatismo en pie izquierdo , presenta multiples laceraciones en miembro inferior izquierdo fractura de exposicion ósea a nivel del tercer y cuarto artejo, sangrante, de aproximadamente 8cm limitación a la deambulaci3n , movimiento de flexion rotaci3n, posible compromiso tendinoso , se indica analgesia, presenta signos vitales en parámetros de normalidad se traslada de inmediato a centro de mayor complejidad para valoraci3n por ortopedia firma Luis Daniel Valencia médico- //// Clinica Rey David con fecha del 2020-02-08 accidente de transito con trauma en miembro inferior izquierdo con deformidad a nivel del muslo,pierna y heridas con compromiso del 1er y segundo artejo de pie, posterior dolor, edema, limitaci3n funcional , al examen fisico lo positivo: extremidades Miembro inferior izquierdo con deformidad edema y equimosis desde el muslo, pierna, pie con herida transfixiante entre 2do y 3er artejo de 4cm por lado y lado con exposici3n ósea, sangrado escaso, pulsos débiles frialdad distal comparativa llenado capilar de 3er a 5to artejos prolongados, herida en cara medial de hallux de 8cm con sangrado escaso resto de extremidades móviles no edema llenado capilar menor de 2 segundos. Diagnostico trauma severo en miembro inferior izquierdo, fractura supracondílea de fémur izquierdo, fractura de tibia izquierda proximal y distal, rodilla flotante izquierda, herida transfixiante en pie izquierdo, fractura de 2da, 3er, 4ta falanges proximales de artejos de pie izquierdo, fractura de cabeza de 3er metatarsiano izquierdo, sospecha de lesi3n vascular, se realiza lavado desbridamiento reducci3n percutanea con remodelacion de dorso de pie izquierdo - se considera amputaci3n de 2 artejo , se revisa tac de rodilla y cadera encontrando la fractura metafisiaria se extiende hasta platillo tibial lateral desplazada y fractura no desplazada de la tuberosidad anterior de la tibia firma Wilson Pedroza Llamas ortopedia ////Clinica Esensa con fecha del 06-03-2020 diagnostico de Posoperatorio de osteosintesis de fractura de tibia izquierda, fractura diafisiaria de femur izquierdo, amputacion del II dedo de pie izquierdo remitida por terminacion de soat, en valoracion por ortopedia registra posoperatorio con adecuada reduccion de la fractura con clavo centro medular de la tibia buena alineacion se indica alta por ortopedia con analgesia."

**ANTECEDENTES:** Médico legales: no refiere . Patológicos: no refiere . Quirúrgicos: no refiere . Traumáticos: no refiere . Hospitalarios: por los hechos . Alergicos: a los camarones. Psiquiatricos: no refiere . Toxicológicos: no refiere . Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidéz: 2. Partos: 2.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere " no puede caminar, no puede doblar la rodilla izquierda"

#### EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa en silla de ruedas, con pierna izquierda en extensi3n permanente, permanece con tapabocas

Descripci3n de hallazgos

- Examen mental: tranquila, colaboradora, afecto triste, lenguaje claro, fluido, espontaneo, no ideas suicidas, no delirios
- Neurológico: alerta ubicada en tiempo lugar y persona
- Organos de los sentidos: sin evidencia de lesiones al momento del examen

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Clencia con sentido humanitario, un mejor país*

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**

**UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2270

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-08089-2020**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 05 de noviembre de 2020  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2020-10-22. Ref: Noticia criminal 762336000172202000171 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: 123 LOCAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: 123 LOCAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CALLE 4 12A 03  
DAGUA, VALLE DEL CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: YAMILETH PECHENE MONTEALEGRE  
IDENTIFICACIÓN: CC 1144060558  
EDAD REFERIDA: 27 años  
ASUNTO: Lesiones

**Metodología:**

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy jueves 05 de noviembre de 2020 a las 11:43 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO, copia de la denuncia, copia de historia clínica, exámenes paraclinicos y copia de anterior reconocimiento radicado con # UBCALI-DSVLLC-04021-C-2020 según el cual hoy asiste a SEGUNDO reconocimiento por accidente de tránsito el 08/02/2020 a las 07:00 pm como parrillera de moto por la vía del Queremal hacia Cali cuando se estrellaron con un carro. Se dictaminaron parámetros medicolegales así: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO VEINTE(120) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir. NOTA: Se le pregunta al examinado sobre factores de posible riesgo de contacto con COVID 19, a las cuales responde de forma negativa, se utiliza tapabocas quirúrgico tanto el usuario como la suscrita perito, se utiliza careta, se usa bata antifluído desechable y en el momento del examen físico se usan guantes de latex.

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Hospital Jose Rufino Vivas, Cosmitet, Clínica Esensa. Aporta copia de historia clínica número 1144060558, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: del 08/02/2020 a las 08:38 pm por accidente de tránsito como parrillera de



**CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-08089-2020**



motocicleta vs vehículo particular, con trauma severo y múltiples laceraciones en miembro inferior izquierdo; fractura supracondílea de fémur izquierdo; fractura de tibia izquierda proximal y distal; rodilla flotante izquierda; fractura expuesta de 2, 3 y 4 falanges proximales de dedos de pie izquierdo; fractura de cabeza de 3er metatarsiano izquierdo, sospecha de lesión vascular, posible compromiso tendinoso se remite; se realiza lavado, desbridamiento, reducción de fracturas, curetaje oseo, tutor externo transarticular en fémur, reducción con remodelación de dorso de pie izquierdo, osteosíntesis con clavos de Kirchner en dedos de pie izquierdo, ligamentorrafia, amputación de segundo dedo, transfusión sanguínea; 16/02/2020 se realiza cirugía reconstructiva, retiro de tutor externo, cambio a clavo bloqueado de fémur, clavo de Steinman en platillo tibial, clavo endomedular en tibia izquierda, amputación de segundo dedo de pie izquierdo, colgajos de piel; 06/03/2020 adecuada reducción de la fractura, buena alineación se indica alta por ortopedia; 14/10/2020 continua con inmovilizador para no desviar fractura de fémur, radiografías con consolidación lenta de fémur y tibia izquierda, se indica terapia física e ir retirando inmovilizador. Nota del perito: en radiografías aportadas del 29/09/2020 se observa fractura de fémur con clavo endomedular con varo y anteversión distal; fractura de tibia con varo de rodilla, ausencia de segundo dedo de pie izquierdo. Se devuelven 800 folios y placas aportadas en CD.

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Refiere negativos. Sociales: Refiere labora como asesora comercial, vive con dos hijas, la hermana y la mamá, estrato 1, estudios técnicos. Familiares: Refiere negativos. Patológicos: Refiere negativos. Quirúrgicos: Refiere negativos. Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Alergicos: a los camarones. Psiquiátricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere negativos.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. . Gravidéz: 2. Partos: 2.  
No utiliza métodos anticonceptivos.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Refiere dolor en miembro inferior izquierdo

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

**DATOS ANTROPOMÉTRICOS:** Talla: 157 cm.

Aspecto general: Buen estado general, eutímico, colaborador, se mantiene tranquilo durante el examen medicolegal.

Descripción de hallazgos

- Neurológico: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Organos de los sentidos: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Cavidad oral: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- ORL: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Tórax: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Senos: No aplica.
- Abdomen: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Genital: No aplica.
- Espalda: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Región glútea: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Axilas: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.

**CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE**

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-08089-2020**



- Miembros superiores: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Miembros inferiores: lo referido en osteomuscular y piel.
- Osteomuscular: Al examen físico ingresa caminando por sus propios medios, marcha con inmovilizador largo de miembro inferior izquierdo que se retira para examinar, apoyada en muletas, con escaso apoyo de miembro inferior izquierdo, no logra postura en puntas de pies y talones, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades conservados, excepto rodilla izquierda con extensión completa pero flexión de 80 grados, con deformidad severa en varo e inestabilidad lateral; tobillo izquierdo en plantiflexión fija de 30 grados, dedos de pie izquierdo en extensión completa sin movilidad, ausencia de segundo dedo de pie izquierdo; rodilla derecha sin signos de inestabilidad articular, pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, fuerza muscular conservada en el resto del cuerpo.
- Piel y Faneras: cicatriz lineal, hipercromica, hipertrofica, vertical de 12 cm en cara lateral de glúteo izquierdo; otra igual de 16 cm en cara lateral de tercio distal de muslo izquierdo; otras dos de 2 cm en cara lateral de tercio medio de muslo izquierdo, otras cuatro redondeadas de 1 cm en cara lateral de todo el muslo izquierdo; cicatriz lineal, hipercromica, hipertrofica, vertical de 5 cm en cara anterior de rodilla izquierda; otras tres de 2 cm en cara medial de tercio proximal de pierna izquierda; otras tres de 2 cm en cara anterior de tercio medio de pierna izquierda; otras dos de 2 cm en cara anterior de tercio distal de pierna izquierda; cicatriz irregular, hipertrofica, hipercromica de 4 cm en dorso de hallux izquierdo; cicatriz hipercromica, hipertrofica, lineal de 7 cm en cara medial de antepie izquierdo, otra igual de 9 cm en planta de pie izquierdo; ausencia de segundo dedo de pie izquierdo, todas ostensibles. Presenta en presanidad tatuaje en forma de mariposas en toda la región dorsolumbar de la espalda que no pertenece a los hechos.
- Zona Subungueal: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Anal y Perianal: No aplica.

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal se amplía por evolución lenta y tipo de lesiones a DEFINITIVA CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter permanente. Requiere valoración por PSIQUIATRÍA FORENSE sede San Fernando.

Atentamente,

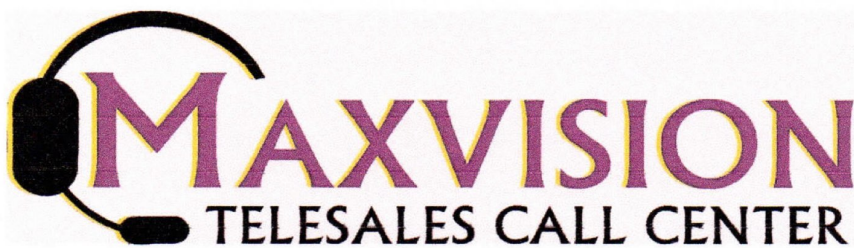
**CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE**

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

05/11/2020 12:53

Caso: UBCALI-DSVLLC-07920-C-2020

Pag. 3 de 3



**TELESALLES CALL CENTER S.A.S. EN USO DE  
SUS FACULTADES LEGALES Y REGLAMENTARIAS**

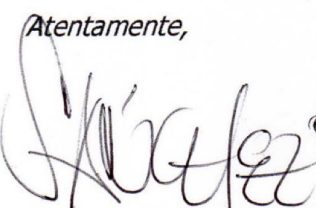
**CERTIFICA QUE:**

La señora **JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE** mayor de edad y vecina de Cali, identificado con cédula No 1.144.060.558 de Cali. Sostiene un contrato de prestación de servicios para **actividades de venta de productos a través de Call Center**, el cual fue suscrito el día 22 noviembre de 2018, renovado por periodos de seis meses consecutivos cada uno, hasta la actualidad. Por el cual recibe honorarios aproximados equivalentes a **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/C (\$2.400.000)** pagaderos mensuales previa liquidación de las actividades realizadas.

Que el mencionado contratista, durante el término que ha estado vinculado con la empresa, ha observado una buena disposición para la ejecución de las actividades contratadas.

Se expide para todos los efectos que correspondan, en Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de febrero de 2021.

Atentamente,

  
**PAOLA SANCHEZ PORTILLA**  
**RECURSOS HUMANOS**

 **TELESALLES CALL CENTER S.A.S.**  
NIT. 900959576 Régimen Común  
Av. 38bs Norte # 24N-59 B. San Vicente  
Tel. 3827553 Cali - Valle

MAXVISION TELESALLES CALL CENTER NIT 900959576-1  
3827553 – 318288520  
AVENIDA 3 BIS NORTE # 24N- 59 SAN VICENTE





FECHA DE NACIMIENTO

08-NOV-1992

**DAGUA**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

**O+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**06-ABR-2011 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00297485-F-1144060558-20110430

0026840331A 1

36658321

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.060.558**  
PECHENE MONTE **REPUBLICA DE COLOMBIA**

APELLIDOS  
**JAMILETH**


NOMBRES

*Jamileth Pechene*

FIRMA





	PROCESO PREVENTIVO	Fecha de Revisión	16/11/2018
	SUBPROCESO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO EN MATERIA CIVIL Y COMERCIAL	Fecha de Aprobación	16/11/2018
	CONSTANCIA NO ACUERDO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-PR-CO- 018	Página	Página 1 de 6

**CONSTANCIA # 058-2022**

<b>CENTRO DE CONCILIACIÓN</b> <b>CÓDIGO Nro. 3282</b> <b>PROCURADURÍA DELEGADA PARA ASUNTOS CIVILES</b>	
<b>Solicitud de Conciliación Nro.</b>	<b>E-2021-541530</b>
<b>Convocante</b>	<b>JAMILETH PECHENE</b>
<b>Convocados</b>	<b>LIBERTY SEGUROS Y OTROS</b>
<b>Fecha de Solicitud</b>	<b>27 DE SEPTIEMBRE DE 2021</b>

El suscrito **JAMES ALFREDO VALLEJO OBREGÓN**, Conciliador adscrito al Centro de Conciliación de la **Procuraduría General de la Nación**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.061.691.649, asignado como Conciliador en las presentes diligencias de Conciliación Extrajudicial en Derecho, una vez agotado el respectivo trámite y en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 2° de la Ley 640 de 2001 y demás normas concordantes,

### **HACE CONSTAR**

1.El día veintisiete (27) de septiembre de dos mil veintiuno (2021), el abogado Geovanny Rivera Ortega identificado con cédula de ciudadanía Nro. 94.526.653 y tarjeta profesional Nro. 177481 del C.S. de la J., actuando como apoderado judicial de JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.114.060.558, promovió trámite de audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho ante el Centro de Conciliación de la **Procuraduría General de la Nación**, mediante remisión de la solicitud de conciliación a la dirección de correo electrónico conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co


Son convocados: HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA - LIBERTY SEGUROS S.A

Lugar de Archivo: Centro de Conciliación de la PGN.	Tiempo de Retención: Archivo de Gestión: 5 años, Archivo Central: 3 años.	Disposición Final: Microfilmación y Conservación permanente.
---	---	--

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. Carrera 9 # 8-56  
jvallejo@procuraduria.gov.co

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

*JV*

	<b>PROCESO PREVENTIVO</b>	Fecha de Revisión	16/11/2018
	<b>SUBPROCESO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO EN MATERIA CIVIL Y COMERCIAL</b>	Fecha de Aprobación	16/11/2018
	<b>CONSTANCIA NO ACUERDO</b>	Versión	1
	<b>CÓDIGO: REG-PR-CO- 018</b>	Página	Página 2 de 6

2. Aceptada la solicitud de conciliación, el conciliador asignado para llevar a cabo la audiencia fijó como fecha y hora para la celebración de la audiencia por medios virtuales a través de la plataforma Microsoft Teams™, el día once (11) de noviembre de dos mil veintiuno (2021) a las diez y treinta de la mañana (10:30 a.m.), diligencia que fue aplazada y reprogramada para el veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021) a las ocho de la mañana (8:00 a.m.), diligencia en la cual no asistió el convocado LIBERTY SEGUROS, quien dentro del término de ley presentó excusa y se reprogramó la audiencia para el día veintiuno (21) de febrero de dos mil veintidós (2022) a las ocho y veinte de la mañana (8:20 a.m.). El conciliador remitió a las direcciones de correo electrónico de las partes la respectiva citación, manifestando de manera expresa que la audiencia se llevará a cabo por medios virtuales en consideración a la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante la resolución 1393 de 2021, solicitando a las partes que expresen su voluntad de que la audiencia se realice por este medio.

### HECHOS

**PRIMERO:** El día 8 de febrero de 2020 me dirigía por la antigua vía CALI-BUENAVENTURA, en compañía de mi hermano DUVAN PECHENE MONTEALEGRE, a bordo de la motocicleta de mi propiedad con placa EJY56E;

**SEGUNDO:** Y a la altura del kilómetro 33, el señor HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA identificado con la cedula número 16.927.647 quien conducía el VEHICULO de placas HZR938 de su propiedad, y se dirigía en sentido contrario al mío, invade mi carril y nos colisiona violentamente.


**TERCERO:** En el lugar del accidente hizo presencia la Doctora Nelly Tatiana Ocampo Gómez, Inspectora de tránsito de la jurisdicción de Dagua valle, quien elaboró el respectivo informe de policía judicial por el accidente de tránsito y determinó la responsabilidad en cabeza del señor HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA

Lugar de Archivo: Centro de Conciliación de la PGN.	Tiempo de Retención: Archivo de Gestión: 5 años, Archivo Central: 3 años.	Disposición Final: Microfilmación y Conservación permanente.
---	---	--

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. Carrera 9 # 8-56  
jvallejo@procuraduria.gov.co

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho



	<b>PROCESO PREVENTIVO</b>	Fecha de Revisión	16/11/2018
	<b>SUBPROCESO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO EN MATERIA CIVIL Y COMERCIAL</b>	Fecha de Aprobación	16/11/2018
	<b>CONSTANCIA NO ACUERDO</b>	Versión	1
	<b>CÓDIGO: REG-PR-CO- 018</b>	Página	Página 3 de 6

**CUARTO:** Como consecuencia del accidente se me ocasionaron lesiones físicas que requirieron de mi traslado de urgencias al puesto de salud de Borrero Ayerbe, donde se me diagnosticó:

- trauma severo de miembro izquierdo inferior
- Fractura supracondilea de fémur izquierdo
- Fractura de tibia izquierda proximal y distal
- Rodilla flotante izquierda
- herida transfixiante en pie izquierdo
- Fractura de segunda de tercer y cuarta falanges proximales de artejos de pie izquierdo
- Fractura d cabeza de tercer metatarsiano izquierdo
- Sospecha de lesión vascular.

**QUINTO:** Las lesiones arriba descritas, finalmente produjeron la amputación de uno de los dedos de mi pie izquierdo, como puede observarse en la historia clínica que adjunto con esta querella.

**SEXTO:** Actualmente continúo en atenciones médicas y terapias en busca de la recuperación de mi capacidad locomotora (Caminar) toda vez que requiero de muletas para trasladarme en cortas distancias y con mucha dificultad

**SEPTIMO:** Todo este lamentable insuceso ha producido un impacto psicológico en mí, por lo que recientemente fui remitida con especialista de la salud mental a tratar las secuelas psicológicas consecuencia también del


Lugar de Archivo: Centro de Conciliación de la PGN.	Tiempo de Retención: Archivo de Gestión: 5 años, Archivo Central: 3 años.	Disposición Final: Microfilmación y Conservación permanente.
---	---	--

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. Carrera 9 # 8-56  
jvallejo@procuraduria.gov.co

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho





	<b>PROCESO PREVENTIVO</b>	Fecha de Revisión	16/11/2018
	<b>SUBPROCESO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO EN MATERIA CIVIL Y COMERCIAL</b>	Fecha de Aprobación	16/11/2018
	<b>CONSTANCIA NO ACUERDO</b>	Versión	1
	<b>CÓDIGO: REG-PR-CO- 018</b>	Página	Página 4 de 6

accidente de tránsito provocado por el señor **HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA**.

**OCTAVO:** actualmente cuento con una calificación de pérdida de capacidad laboral en 32,68%.

**NOVENO:** al momento del accidente me desempeñaba como empleada de la empresa MAXVISION con una asignación salarial de \$2.400.000.

### PRETENSIONES

Que se reparen de manera integral los perjuicios ocasionados a la señora **JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE**, producidos en el accidente de tránsito, discriminados así:

Por concepto de **lucro cesante pasado** la suma de \$14.734.069 liquidados desde la fecha del accidente y hasta el 8 de agosto de 2021.

-Por concepto de la suma de \$152.076.084 liquidados desde el 9 de agosto de 2021 y hasta el promedio de vida media completa, señalada en la resolución 1555 de 2010 emitida por la superintendencia financiera **lucro cesante futuro** de Colombia. Para una mujer de la edad de la señora **JAMILETH PECHENE**.

-Por concepto de **perjuicios morales** la suma de \$54.511.560. Equivalentes a 60 smmlv.

-Por concepto de perjuicios por **daño a la vida de relación** o daño a la salud, la suma de \$54.511.560. Equivalentes a 60 smmlv.

### CUANTIA


La cuantía se estima en \$275.833.273.

Lugar de Archivo: Centro de Conciliación de la PGN.	Tiempo de Retención: Archivo de Gestión: 5 años, Archivo Central: 3 años.	Disposición Final: Microfilmación y Conservación permanente.
---	---	--

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. Carrera 9 # 8-56  
jvallejo@procuraduria.gov.co

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

*JV*

	<b>PROCESO PREVENTIVO</b>	Fecha de Revisión	16/11/2018
	<b>SUBPROCESO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO EN MATERIA CIVIL Y COMERCIAL</b>	Fecha de Aprobación	16/11/2018
	<b>CONSTANCIA NO ACUERDO</b>	Versión	1
	<b>CÓDIGO: REG-PR-CO- 018</b>	Página	Página 5 de 6

## ASISTENCIA

### Audiencia 20/12/2021

Por la parte convocante, asiste JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE, acompañada de su apoderado judicial Geovanny Rivera.

Por la parte convocada, asiste HECTOR FABIAN CHAPARRO CABRERA identificado con cédula de ciudadanía Nro. 16.927.647, acompañado de su apoderado judicial Edwin James Ante Aguirre identificado con cédula de ciudadanía Nro. 18.415.493 y tarjeta profesional Nro. 259420 del C.S de la J., a quien otorgan poder en audiencia. Se reconoce personería para actuar.

No asiste LIBERTY SEGUROS S.A.

### Audiencia 21/02/2022

Por la parte convocante, asiste JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE, acompañada de su apoderado judicial Geovanny Rivera.

Por la parte convocada, asiste Maria Elvira Isaza Vélez identificada con cédula de ciudadanía Nro. 42.823.797 y tarjeta profesional Nro. 130812 del C.S de la J., apoderada general de LIBERTY SEGUROS S.A. Se reconoce personería para actuar.

## TRÁMITE


En consideración a la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante la resolución 1393 de 2021 y en la autorización para realizar audiencias de manera virtual establecida en el Decreto 491 de 2020 *“Por el cual se adoptan medidas de urgencia para garantizar la atención y la prestación de los servicios por parte de las autoridades públicas y los particulares que cumplan funciones públicas y se toman medidas para la protección laboral y de los contratistas de prestación de servicios de las entidades públicas, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica”*, las partes manifestaron expresamente su voluntad de desarrollar la

Lugar de Archivo: Centro de Conciliación de la PGN.	Tiempo de Retención: Archivo de Gestión: 5 años, Archivo Central: 3 años.	Disposición Final: Microfilmación y Conservación permanente.
---	---	--

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. Carrera 9 # 8-56  
jvallejo@procuraduria.gov.co

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

*JV*

	<b>PROCESO PREVENTIVO</b>	Fecha de Revisión	16/11/2018
	<b>SUBPROCESO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO EN MATERIA CIVIL Y COMERCIAL</b>	Fecha de Aprobación	16/11/2018
	<b>CONSTANCIA NO ACUERDO</b>	Versión	1
	<b>CÓDIGO: REG-PR-CO- 018</b>	Página	Página 6 de 6

audiencia por medios electrónicos y validando la constancia no acuerdo a través de mensaje de datos, siendo este admisible y objeto de prueba tal y como se establece en el literal a) del artículo 2, artículo 5 y artículo 10 de la Ley 527 de 1999.

El Conciliador ilustró a las partes sobre la naturaleza, efectos y alcances de la conciliación, les puso de presente las ventajas y beneficios y los invitó a presentar las propuestas que estimaran pertinentes, tendientes a solucionar en forma definitiva las diferencias planteadas, advirtiéndole que la diligencia se encuentra amparada en el principio de confidencialidad contenido en el Artículo 76 de la ley 23 de 1991.

Luego de discutir sobre las diferentes alternativas y fórmulas de arreglo presentadas por las partes y las propuestas por el conciliador en la audiencia, éstas NO lograron llegar a un acuerdo conciliatorio; en consecuencia, se declaró FALLIDA la misma y AGOTADO el trámite conciliatorio.

Las partes han manifestado de manera expresa y clara su autorización para que el conciliador pueda grabar la parte inicial y la etapa final de la audiencia, dando estricto cumplimiento al deber de confidencialidad que rige la misma. Se firma la constancia por parte del conciliador el veintiuno (21) de febrero de dos mil veintidós (2022).

  
 JAMES ALFREDO VALLEJO OBREGÓN  
 Conciliador  
 Código 1.061.691.649

		
Lugar de Archivo: Centro de Conciliación de la PGN.	Tiempo de Retención: Archivo de Gestión: 5 años, Archivo Central: 3 años.	Disposición Final: Microfilmación y Conservación permanente.

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. Carrera 9 # 8-56  
 jvallejo@procuraduria.gov.co



BOGOTÁ D.C. 20 DE JUNIO DE 2021

Señora:  
Jamiléth Pechene Montealegre  
CR 73B OES 2 41  
3234009757 -3230891  
CALI ( VALLE)

CPCL - BEN  
CC- 1144060558  
202106475  
D

Asunto: Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral al Fondo de Pensiones Porvenir S.A.  
Ramo : Previsionales  
CC: 1144060558  
Siniestro: 202106475

Respetado señor (a):

En atención a su solicitud de calificación de pérdida de la capacidad laboral (PCL) a la AFP Porvenir S.A., le informamos que sus patologías han sido calificadas por el grupo interdisciplinario de calificación de pérdida de la capacidad laboral y origen de Seguros de Vida Alfa S.A. según lo establecido en el artículo 52 de la ley 962 de 2005.

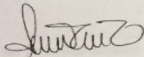
Según los parámetros establecidos en decreto 1507 de 2014 (Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional), se le ha determinado una **Pérdida de la Capacidad Laboral de 32.68% de origen: Común y Fecha de Estructuración 19-05-2021.**

Le informamos que de no encontrarse de acuerdo con la calificación emitida, usted tiene la posibilidad de manifestar a Seguros de Vida Alfa S.A. **su inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles siguientes** a partir de la fecha de recibida la notificación, evento en el cual procederemos a remitir su caso a la respectiva Junta Regional de Calificación de Invalidez para obtener una segunda calificación.

Dicha manifestación debe realizarla por escrito dirigida a Seguros de Vida Alfa S.A., en la que debe expresar sobre cuál de los aspectos se interpone el recurso (apela): origen, pérdida de capacidad laboral y/o fecha de estructuración. Remítirlo a la Cra 10 N° 18 - 36 Piso 4 Edificio José María Córdoba en Bogotá o al correo electrónico: [inconformidad@segurosalfa.com.co](mailto:inconformidad@segurosalfa.com.co). Es importante tener en cuenta que el recurso (apelación) debe ser firmado por usted e igualmente para mantener comunicación que nos informe: Dirección, celular y/o número telefónico, ciudad y departamento de su residencia. (en el correo electrónico en la parte de asunto favor colocar nombres y apellidos completos).

Una vez usted realice la solicitud a más tardar en 15 día hábiles recibirá por parte de Seguros de Vida Alfa S.A. una comunicación donde informaremos el estado del proceso

Cordialmente,



Departamento de Medicina Laboral  
Convenio Seguros de Vida Alfa  
Seguros Alfa S.A y Seguros de Vida Alfa S.A  
Copia

**Empleador:** SERVISOCIAL DEL VALLE SAS - CL 12 3 43 OFC 501 CEL: 3234009757 TEL: 3230891 CALI (VALLE)  
**EPS:** COOSALUD EPS, CRA 2 CLL 11 TORRE EMPRESARIAL GRUPO AREA PISO 8 , 6455180  
**AFP:** PORVENIR  
**ARL:** SEGUROS DE VIDA ALFA S.A., AV. CLL 24A N° 59-42 TORRE 4 PISO 4, 7435333



# seguros alfa

## FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 agosto 12 de 2014

### 1. INFORMACION LABORAL

Fecha dictamen: 19-06-2021	Dictamen No: 5000981
Motivo de solicitud: Primera Oportunidad	Solicitante: Otros

### 2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre: Seguros de Vida Alfa S.A.	Nit: 860.503.617-3
Dirección: Avenida Calle 24A N° 59 - 42, Torre 4 Piso 4	Teléfono: 7435333 Ciudad: Bogotá D.C.

### 3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Tipo: Cotizante	Género: Femenino
Nombres y Apellidos: JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE	
Identificación: Cédula de ciudadanía	No: 1144060558
Fecha nacimiento: 08-11-1992	Edad: 28 años
Etapas ciclo de vida: Población en edad económicamente activa	Escolaridad: Sin dato
Dirección: CR 73B OES 2 41	Teléfono: 3234009757/3230891
Ciudad: CALI - VALLE	Email: jamilethpechenemontealegre@gmail.com
Estado civil: Soltera	EPS: COOSALUD EPS
AFP: PORVENIR	ARL: SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

### 4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Tipo Empleado: Dependiente	Trabaja allí: Empleo actual
Cargo: Sin dato	Ocupación: Sin dato
Nombre de la empresa: SERVISOCIAL DEL VALLE SAS	NIT/CC: 900513961

### 5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)

DOCUMENTOS	SE TUVO EN CUENTA
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	X
EXÁMENES PARACLÍNICOS	
EXÁMENES PRE, POS Y OCUPACIONALES	
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	
EPICRISIS	X
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
OTROS	

### 6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I Y II

**Descripción de la enfermedad Actual:** Paciente de 28 años, ocupación asesora comercial, quien sufrió accidente de tránsito el 08/Feb/2020 presentando fracturas de fémur y tibia izquierda, fractura de 2da-3er-4ta falanges proximales de arto pie izquierdo y de 3er metatarsiano izquierdo. Requiere manejo inicial con osteosíntesis de fémur y amputación 2 dedo pie izquierdo por necrosis y posterior retiro de tutor para reducción fracturas de fémur y de tibia con clavos intramedulares. Evolución tórpida, con dolor en rodilla y pie, apoyo en muletas para la marcha. Último control por ortopedia en Mayo 2021 con limitación para flexión de rodilla de 20° (no se aporta goniometría de tobillo/pie). Radiografías de control reportaron pseudoartrosis de fémur y de tibia, debido a lo cual remiten a valoración por cirugía reconstructiva. Cuenta con concepto de rehabilitación emitido por la EPS con pronóstico desfavorable, por lo que se procede a calificación de acuerdo al Artículo 142 del Decreto 19 de 2012 con la documentación aportada a la fecha. Nota: demás historia clínica aportada al expediente. Los conceptos anotados corresponden a resúmenes de los mismos y no a transcripciones exactas de su contenido. En el análisis del presente caso, se revisó a profundidad la totalidad de la historia clínica aportada, la cual incluye conceptos clínicos y reportes paraclínicos. Finalmente, se resalta que solo se anotan algunos conceptos relevantes en el presente dictamen aun cuando se han analizado todos los aportados.

Fecha	Nombre	Resultado
		"... pcte femenina de 28 años de edad con diagnóstico de politraumatismo en accidente de tránsito 08/02/20 donde requirió múltiples cx por el Dr. macario



2021-05-20	ortopedia	ramos. pcte pop del 25/02/2020 cirugía reconstructiva múltiple de fémur y tibia izquierda - amputación del II dedo de pie izq - pcte con buena evolución clínica... refiere dolor de rodilla y pie izquierdo. Examen físico MII: herida qx de fémur y tibia. Marcha con muletas. Flexión rodilla 20°. pie equino en contractura movilidad en foco de fx de tibi y fémur. Análisis de resultados: rx de fémur y tibia izquierda pseudoartrosis de tibia y fémur con clavo bloqueado dx: m841 - falta de consolidación de fractura (pseudoartrosis)... s728 - fracturas de otras partes del fémur. s822 - fractura de la diáfisis de la tibia. z988 - otros estados postquirúrgicos especificados. Plan de manejo: pcte femenina de 28 años de edad operada en clínica rey david por accidente de tránsito fx. de alta energía en febrero/08/20 inicialmente con tutor externo, posterior operada por el dr. Ramos extracción de tutor externo + r. a de fx de tibia y fémur izquierdo la cual se encuentra en pseudoartrosis aseptica y tibia en varo, además presenta multiples contracturas en fémur y tibia. se ordena: val y manejo por cx reconstructiva múltiple nivel IV. Iniciar apoyo - talon - punta 25 sesiones de terapia física miembro inferior izquierdo - fémur, rodilla, pierna y pie rx fémur izquierdo ap y lateral - fémur completo rx tibia izquierda ap y lateral incapacidad medica por 30 días desde 29/05/21 DR. GONZALO TAPIA NEIRA "
2020-02-25	Ortopedia	"Evolución hospitalaria. pcte femenina de 27 años de edad con el diagnóstico de: politraumatismo en accidente de tránsito - Fx. de fémur izq. - Fx. de dedos del pie izq. con necrosis del II arto del pie izq. Fx. de tibia. Izq. Examen físico: cx hoy hb 9.4 pcte en cama en condiciones generales estables hemodinamicamente estable presenta mii con tutor externo sin signos de aflojamiento + clavos a nivel de 11-111-iv arto de pie izq. + necrosis del ii arto afebril hidratada. Cx: ayuno x cx hoy 25/02/20 cx reconstructiva múltiple de MII (extracción de tutor externo de fémur + amputacion de 2do dedo de pie izquierdo + fx de tibia) a las 7: 00 a.m. DR. GONZALO TAPIA NEIRA"
2020-02-09	Urgencias	09/02/2020. Accidente de tránsito: - trauma severo en MII - fractura supracondilea de fémur izquierdo - fracturas de tibia izquierda proximal y distal - rodilla flotante izquierda - herida transfixiante en pie izquierdo - fractura de 2da-3er-4ta falanges proximales de artoes de pie izquierdo - fractura de cabeza de 3er metatarsiano izquierdo - sospecha de lesión vascular... DRA NANCY LORENA VILLAMUES.
2020-02-08	Urgencias	08/02/2020. Enfermedad actual: paciente de 27 años quien es traída de dagua por accidente de tránsito a las 19:00 h aprox. con trauma en mii, con deformidad a nivel de muslo, pierna y heridas con compromiso de 1er y 2do artoes de pie, posterior dolor, edema, limitación funcional. En el momento, refiere dolor.... DRA NANCY LORENA VILLAMUES

TITULO I CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS														
CIE 10 - Diagnóstico			ORIGEN		Deficiencia - Motivo de Calificación									
S728 - FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR			Común		Fractura fémur izquierdo									
S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA			Común		Fractura tibia izquierda									
S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE			Común		Amputación 2 dedo pie izquierdo									
S927 - FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE			Común		Fx 2-3-4ta falanges proximales izquierdas y 3 mmts izquierdo									
Descripción			Clase Funcional/Valor porcentual							CAT		Domi nan cia	% Total Deficiencia (F.Balthazar ,sin ponderar)	
			No Tabla	Clase	CFP FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajust. Def.					Resultado Clase Final y literal
Deficiencia por restricción AMAs rodilla izquierda			T14.12	Def. Digitac	21	0	0	0	0	Def. Digitac	21	0		21
Deficiencia por dolor crónico somático tobillo izquierdo			T12.5	Clase 1	Clase 1	0	0	0	0	Clase 1	10	0		10
Deficiencia por amputacion 2 dedo pie izquierdo			T14.14	Def. Digitac	6	0	0	0	0	Def. Digitac	6	0		6
CFP:Clase Factor principal			CFM: Clase Factor Modulador				CFU: Clase Factor único							
Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)														
Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar														
Combinacion de valores			$A + \frac{(100 - A) \cdot B}{100}$								A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor			

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:			33.16		% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5								16.58	
TITULO II														
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES														
Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)														
ROL OCUPACIONAL														
1	Restricciones de rol laboral							10						
2	Restricciones de autosuficiencia económica							1.0						
3	Restricciones en función de la edad cronológica							0.5						
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)							11.5							
CALIFICACIÓN OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES														
Asigne el valor según el grado de dificultad, ayuda y dependencia														
CLASE	VALOR						CLASE	VALOR						
A	0.1	No hay dificultad, no dependencia				D	0.4	Dificultad severa, dependencia severa						
B	0.2	Dificultad leve, no dependencia				E	0.5	Dificultad completa, dependencia completa						
C	0.3	Dificultad moderada, dependencia moderada												
COD	AREA OCUPACIONAL		d110	d115	d140 145	d150	d160	d165	d170	d172	d175	d1751	Total	
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1 0	1.2 0	1.3 0	1.4 0	1.5 0	1.6 0	1.7 0	1.8 0	1.9 0	1.10 0	0.00	
d3	Tabla 7	Comunicacion	d310 2.1 0	d315 2.2 0	d320 2.3 0	d325 2.4 0	d330 2.5 0	d335 2.6 0	d345 2.7 0	d350 2.8 0	d355 2.9 0	d360 2.10 0		
d4	Tabla 8	Movilidad	d410 3.1 0.2	d415 3.2 0.2	d430 3.3 0.2	d440 3.4 0	d445 3.5 0	d455 3.6 0.2	d460 3.7 0.2	d465 3.8 0.2	d470 3.9 0.2	d475 3.10 0.2	1.60	
d5	Tabla 9	Autocuidado - Cuidado personal	d510 4.1 0.1	d520 4.2 0.1	d530 4.3 0.1	d540 4.4 0.1	d5401 4.5 0.1	d5402 4.6 0.1	d550 4.7 0.2	d560 4.8 0.2	d570 4.9 0.2	d5701 4.10 0.2	1.40	
d6	Tabla 10	Vida doméstica	d610 5.1 0.2	d620 5.2 0.2	d6200 5.3 0.2	d630 5.4 0.2	d640 5.5 0.2	d6402 5.6 0.2	d650 5.7 0.2	d660 5.8 0.2	d6601 5.9 0	d6506 5.10 0	1.60	
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)													4.60	
Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa														16.10
Calculo final PCO		Valor final deficiencia ponderado + Suma área motriz + Suma área adaptativa:											16.10	

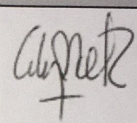
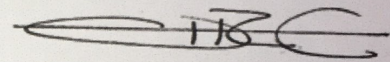
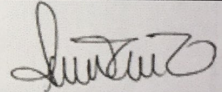
### 7.CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Pérdida de capacidad laboral = TITULO I Valor Final Ponderada + TITULO II Valor Final		
VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL(%): 32.68		FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 20-05-2021
ORIGEN: Comun	TIPO DE EVENTO: Accidente	FECHA ACCIDENTE: 2020-02-08
SUSTENTACION DE LA ESTRUCTURACIÓN: Se estructura a la fecha de valoración por ortopedia que establece deficiencias osteomusculares actuales.		
Sustentación PCL. Esta calificación de pérdida de capacidad laboral es producto de la información suministrada por el usuario y se realiza bajo el entendido que no existe un primer dictamen, no obstante, si se llega a conocer que hay uno que se encuentre en firme por el o los mismos diagnósticos o en trámite ante alguna de las entidades competentes y/o en cualquier instancia, es importante indicar que esta segunda calificación no tendría validez y tampoco sería pasible de controversia ante las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez ni de demanda ante la Jurisdicción Ordinaria Laboral. La anterior aclaración, por cuanto es nuestro interés prestar el servicio requerido sin llegar a incurrir en la conducta irregular de que trata el artículo 32 del Decreto 1352 de 2013. TITULO I: Capitulo XIV Tabla 14.12 Deficiencia por restricción AMAs rodilla izquierda. Flexión = 20°. = 21%. Tabla 14.14. Deficiencia por amputación 2 dedo pie izquierdo. = 6%. Capitulo XII. Deficiencia por dolor crónico somático tobillo izquierdo. FUP Clase 1 = 10%. TITULO II. Rol laboral: Adaptado. Como consecuencia de sus deficiencias, presenta restricciones moderadas para realizar su labor		



habitual como asesora comercial, con limitación para realizar tareas y operaciones que impliquen bipedestación prolongada y desplazamientos prolongados, requiriendo el uso de dispositivos - muletas - y reubicación temporal para desarrollar las tareas y operaciones de su cargo. Económica: Autosuficiencia reajustada. Edad: Mayor o igual a 18 años, menor de 30 años. Esta calificación es expedida por solicitud directa del afiliado al fondo de pensiones Porvenir, por lo tanto su validez será exclusiva para Ente solicitante y para trámites ante otras entidades del Estado, como lo estipula el Decreto 1507 del 2014, Manual Único para Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional.

No	ALTO COSTO / CATASTRÓFICA	No	CONGÉNITA O CERCANA AL NACIMIENTO		
CLASIFICACIÓN CONDICIÓN SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD (Marque con una X)					
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)		SI		NO	X
SE REQUIERE CURADOR PARA LA TOMA DE DECISIONES		SI		NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO para realizar actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)		SI	X	NO	
REVISIÓN PENSIÓN:	TIPO DE ENFERMEDAD / DEFICIENCIA: Crónica	DEGENERATIVA	N/A	PROGRESIVA	N/A
JUSTIFICACION: Muletas					

8.GRUPO CALIFICADOR	
<b>LILIANA MONTES CASTAÑEDA</b> FISIOTERAPEUTA LSO Resolución 4919 de 08/05/2012	
<b>ANDREA MARÍA RINCÓN CARVAJAL</b> Medico Fisiatra E.S.O. RM 001782/99	
<b>ANDREA TORRES ROMERO</b> MEDICO LABORAL RM. 73655/2010 - Lic. SO 13653/2015	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 16/02/2020 12:39 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA REEMPLAZOS

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON DX:  
POLITRAUMATISMO EN AQCCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO**

PCTE EN CAMA, EN ESTADO ALERTA Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA MII CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO + CLAVOS A NIVEL DE II-III-IV ARTEJO DE  
PIE IZQ + NECROSIS DEL II ARTEJO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

PDTE: VAL POR ANESTESIOLOGIA  
PROGRAMACION QX ESTABLECIDA: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII  
CX: CONTINUA EN MANEJO MEDICO INSTAURADO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: PDTE: VAL POR ANESTESIOLOGIA  
PROGRAMACION QX ESTABLECIDA: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII  
CX: CONTINUA EN MANEJO MEDICO INSTAURADO

Firmado por: CESAR AUGUSTO MARMOLEJO TEJADA, ORTOPEDIA REEMPLAZOS, Registro 763413-96, CC 1678190

Fecha: 18/02/2020 15:28 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Interconsulta - ANESTESIOLOGIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo, Objetivo, Análisis: ANESTESIOLOGIA

VALORACION PREANESTESICA

PACIENTE DE 27 AÑOS PROGRAMADA PARA  
EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR + AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA

DIAGNOSTICOS  
POLITRAUMATISMO EN AQCCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ  
POP CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MII POR TRAUMA EXTRAINSTITUCIONAL 8/02/2020

ANTECEDENTES  
PATOLOGICOS: NEGATIVO  
FARMACOLOGICOS: NEGATIVO  
ALERGICOS: NEGATIVO  
QUIRURGICOS: CIRUGIA FEMUR, TIBIA Y DEDOS MII  
ANESTESICOS: A. GENERAL  
TOXICOS: NEGATIVO  
TRANSFUSIONALES: DURANTE CIRUGIA REFERIDA  
GO: G2P2A0 FUR 8/02/2020

CLASE FUNCIONAL: NYHA I/IV  
NIEGA DOLOR TORACICO  
NIEGA PALPITACIONES  
NIEGA TOS O DISNEAREA: AO> 3CMS - DTM >6CMS - MALLAMPATI I  
CC: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO NORMAL, DENTADURA COMPELTA  
CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS  
ABD: NO DOLOROSO  
EXT: MII CON TUTORES EXTERNOS FEMUR Y TIBIA, CLAVOS EN DEDOS 2, 3 Y 4  
NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO

Análisis de Resultados: PARACLINICOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

CH: LEU 5100 HB 8.4 HTO 25.4 PLAQ 301.000  
PT 11.9 INR 1.02 PTT 28.1  
CREATININA 0.72 BUN 12  
EKG RITMO SINUSAL

Presión arterial (mmHg): 100/50, Presión arterial media(mmHg): 66 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 66 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16 Saturación de oxígeno(%): 94 Peso(Kg): 61 Talla(cm): 158

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: ASA 1

CLASE FUNCIONAL NYHA I/IV

PACIENTE ASA 1 , PROGRAMADO PARA CIRUGIA DE BAJO RIESGO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO CARDIOPULMONAR, SIN PREDICTORES DE VIA EREA DIFICIL, PARACLINICOS EVIDENCIAN ANEMIA MODERADA. SE PUEDE PROGRAMAR PARA CIRUGIA

**PLAN**

PROGRAMAR PARA CIRUGIA

AYUNO DE 8 HORAS

SUSPENDER ENOXAPARINA 12 HORAS ANTES DE CIRUGIA

RESERVAR 2UGRE Y CONFIRMAR PARA EL DIA DE LA CIRUGIA

SE EXPLICA CONDUCTA ANESTESICA, RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, SE OBTIENE

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

SE SUGIERE INICIAR HIERRO ORAL.

Firmado por: JORGE ANDRES CONCHA SANTANDER, ANESTESIOLOGIA, Registro 761152, CC 14622492

Fecha: 21/02/2020 08:20 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN AQCCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO:**

PCTE EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES RESPIRANDO O2 POR SUS PROPIOS MEDIOS  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA MII CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO + CLAVOS A NIVEL DE II-III-IV ARTEJO DE  
PIE IZQ + NECROSIS DEL II ARTEJO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

PENDIENTE: INTERVENCION DE PROCEDIMIENTO QX ORDENADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII  
(EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR + AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA)  
EL DIA 24/02/20 , YA AVAL X ANESTESIOLOGIA  
CX: CONTINUAR BAJO VIGILANCIA Y MANEJO MEDICO INDICADO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S821 -  
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PENDIENTE: INTERVENCION DE PROCEDIMIENTO QX  
ORDENADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII (EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR +  
AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA) EL DIA 24/02/20 , YA AVAL X ANESTESIOLOGIA  
Plan de manejo: CX: CONTINUAR BAJO VIGILANCIA Y MANEJO MEDICO INDICADO

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ NAVAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19538, CC 12128237

Fecha: 24/02/2020 10:59 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA REEMPLAZOS

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, FRACTURA DE LA  
EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**EXAMEN FISICO:**

PCTE EN CAMA, EN ESTADO ALERTA Y ORIENTADA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA MII CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO + CLAVOS A NIVEL DE II-III-IV ARTEJO DE PIE IZQ + NECROSIS DEL II ARTEJO

AFEBRIL

HIDRATADA

PDTE: PROGRAMACION QX ESTABLECIDA: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII (EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR + AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA)

CX: CONTINUA EN MANEJO MEDICO INSTAURADO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: PDTE: PROGRAMACION QX ESTABLECIDA: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII (EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR + AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA)

CX: CONTINUA EN MANEJO MEDICO INSTAURADO

Firmado por: CESAR AUGUSTO MARMOLEJO TEJADA, ORTOPEDIA REEMPLAZOS, Registro 763413-96, CC 1678190

Fecha: 25/02/2020 08:11 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 11 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO:**

CX HOY



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

HB 9.4  
PCTE EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA MII CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO + CLAVOS A NIVEL DE II-III-IV ARTEJO DE PIE IZQ + NECROSIS DEL II ARTEJO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

CX: AYUNO X CX HOY 25/02/20 CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII (EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR + AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA) A LAS 7: 00 A.M

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: CX: AYUNO X CX HOY 25/02/20 CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII (EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR + AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA) A LAS 7: 00 A.M

Firmado por: GONZALO TAPIA NEIRA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 7601224/01, CC 16651386

Fecha: 25/02/2020 08:11 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: (Evolucion) SOAP:

PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

EXAMEN FISICO:  
CX HOY  
HB 9.4  
PCTE EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA MII CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO + CLAVOS A NIVEL DE II-III-IV ARTEJO DE PIE IZQ + NECROSIS DEL II ARTEJO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación:	CC 1144060558	
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992	Edad: 27 Años
Identificador único:	126339	

#### Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

CX: AYUNO X CX HOY 25/02/20 CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE MII (EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR + AMPUTACION DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO + FX DE TIBIA) A LAS 7: 00 A.M

Firmado por: GONZALO TAPIA NEIRA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 7601224/01, CC 16651386

Fecha: 25/02/2020 11:18 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Descripción Operatoria - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 11 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 25/02/2020 07:23 Tipo de cirugía: Electiva Reintervención: No

Diagnósticos activos después de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA(Previo, Posterior, Primario), FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA(Previo, Posterior), AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE(Previo, Posterior).

Procedimientos realizados: CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS YO FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS YO ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN P, Vía Diferente Vía C, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia. AMPUTACION O DESARTICULACION DE ARTEJOS (UNO O MAS) SOD, Vía Diferente Vía A, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia. COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS, Vía Diferente Vía A, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia.

Profilaxis: Si Observaciones de la profilaxis: CEFALOTINA

Descripción operatoria: PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA Y BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA

I-----CIRUGIA RECONSTRUCTICA MULTIPLE DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO  
CONSISTENTE EN  
PRIMERA VIA EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA INSISION LATERAL DE LACADERA IZQUIERDA DE 10 CMS DE LONGITUD . SE DISCA PORMPLANOS HASTA EL TROCANter MAYOR U SE REALIZA INICIO CON EL PUNZON EN LA FOSITA TROCANterICA IZQUIERDA SE RIMA HASTA 11 Y SE COOCA CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR UNIVERSAL DE 34 X 10 CONAYUDA DE INTENSIFICADOR DE IMAGENES  
POSTERIOR MENTE SE TOMA MUESTRA DE INJERTO, OSEO DE TROCANter R MAYOR Y SE REALIZA FIJA CION CON 2 CLAVOS DE 40 X 5.0  
SE REALIZA RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS DE L CADERA IZQUIERDA  
SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL SIN COMPLICACIONES  
POR SEGUNDA VIA LATERAL DE EL MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA INSISION DE 12 CMS DE LNGITUD S E DISECA POR PLANOS HASTA EL HUESO Y SE REALIZA UBICACIONDEEL FOCO DE FX DE FEMUR IZQUIERDO CUIDANDO ELPAQUETE NEUROVascular  
çse ubica el sitio de la fx y se realiza curetaje ysecuetrectomia de el femur

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

SE RIMA HAST 11 Y SE FIJA LA FX DE FEMUR CON EL CLAVO DE FMEUR CENTROMEDULAR Y SE FIJA DISTAMENTE CON 1 TRNILLO DISTA DE BLOQUEO DE 5,0 X 45  
SECOLOC INJERTO, OSEO EN FEMUR SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL SIN CMLPICACIONES  
se cubre con paositos y vendajes el muslo izquierdo  
POR TERCERA VIA  
EN TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA IZQUIERDA SE EN CUENTRA QUE LA FX PROXIMA DE TIBIA IZQUIERDA QUEDA AGARRADA CON 1 SOLO CLAVO DE SCHANDS Y ESTA EN ELK SITIO DE LA FX Y QUEDARIA INESTABLE LA FX D TIBIA PPROXIMAL POR LO QUE SE DECIDE COILCar 1 clavo de steinmann de 2.5 proximal a la fx de tibia y se fija con 1 rotula para adiconar y darle mas estabilidad ala fx de tibia  
SE REALIZA COLOCACION DE 1 CLAVO de steinmann de 2,5

II----POR VIA DIFERENTE EN EL PIE IZQUIERDO SE REALIZA  
1-- amputacion de el segundo dedo de pie izquierdo por necrosis  
2-- colgajo de piel compuesta de vecindad  
3-- lim'piez a y desbridameit no demetatarso izquierdose cubre con apaositos y vendajes ennpie izquierdo  
se cubre conapaositos y vendajes

cirujano DR RAMOS anestesia DRA BLNCO AYUDANTE DR A GOMEZ  
Muestra para patología: No

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 25/02/2020 11:18 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: DESCRIPCION OPERATORIA: PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA Y BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA

I----CIRUGIA RECONSTRUCTICA MULTIPLE DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO  
CONSISTENTE EN  
PRIMERA VIA EN MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA INSISION LATERAL DE LACADERA IZQUIERDA DE 10 CMS DE LONGITUD . SE DISCA PORMPLANOS HASTA EL TROCANter MAYOR U SE REALIZA INICIO CON EL PUNZON EN LA FOSITA TROCANterICA IZQUIERDA SE RIMA HASTA 11 Y SE COOCA CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR UNIVERSAL DE 34 X 10 CONAYUDA DE INTENSIFICADOR DE IMAGENES  
POSTERIOR MENTE SE TOMA MUESTRA DE INJERTO, OSEO DE TROCANter R MAYOR Y SE REALIZA FIJA CION CON 2 CLAVOS DE 40 X 5.0  
SE REALIZA RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS DE L CADERA IZQUIERDA  
SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL SIN COMPICACIONES  
POR SEGUNDA VIA LATERAL DE EL MUSLO IZQUIERDO SE REALIZA INSISION DE 12 CMS DE LNGITUD S E DISECA POR PLANOS HASTA EL HUESO Y SE REALIZA UBICACIONDEEL FOCO DE FX DE FEMUR IZQUIERDO CUIDANDO ELPAQUETE NEUROVascular

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

çse ubica el sitio de la fx y se realiza curetaje ysecuetrectomia de el femur  
SE RIMA HAST 11 Y SE FIJA LA FX DE FEMUR CON EL CLAVO DE FMEUR CENTROMEDULAR Y SE FIJA  
DISTAMENTE CON 1 TRNILLO DISTA DE BLOQUEO DE 5,0 X 45  
SECOLOC INJERTO, OSEO EN FEMUR SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL SIN CMLPICACIONES  
se cubre con paositos yvendjaes el muslo izquierdo  
POR TERCERA VIA  
EN TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA IZQUIERDA SE EN CUENTRA QUE LA FX PROXIMA DE TIBIA  
IZQUIERDA QUEDA AGARRADA CON 1 SOLO CLAVO DE SCHANDS Y ESTA EN ELK SITIO DE LA FX Y  
QUEDARIA INESTABLE LA FX D TIBIA PPROXIMAL POR LO QUE SE DECIDE COILCar 1 clavo de steinmann de  
2.5 proximal a la fx de tibia y se fija con 1 rotula para adiconar y darle mas estabilidad ala fx de tibia  
SE REALIZA COLOCACION DE 1 CLAVO de steinmann de 2,5

II----POR VIA DIFERENTE EN EL PIE IZQUIERDO SE REALiza  
1-- -- amputacion de el segundo dedo de pie izquierdo por necrosis  
2-- colgajo de piel compuesta de vecindad  
3-- lim`piez a y desbridameit no demetatarso izquierdose cubre con apaositos y vendajes ennpie izquierdo  
se cubre conapaositos y vendajes

cirujano DR RAMOS anestesia DRA BLNCO AYUDANTE DR A GOMEZ

PROFILAXIS: CEFALOTINA

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y  
TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 26/02/2020 14:52 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 12 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION  
TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

EXAMEN FISICO:

PCTE EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA MII CON TUTOR EXTERNO EN TIBIA SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO + CLAVOS A NIVEL DE II-III-IV ARTEJO DE PIE IZQ SIN TUTOR EN FEMUR IZQUIERDO EN POSTQUIRURGICO . CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS EN EL SITIO DE AMPUTACION DE DEDO DEL PIE IZQUIERDO.  
AFEBRIL  
HIDRATADA

Diagnósticos activos después de la nota: S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PACIENTE QUE REQUIERE EL SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO DE REDUCCION DE FRACTURA DE TIBIA Y RETIRO DE TUTOR EXTERNO .  
Plan de manejo: EN EL MOMENTO CONTINUA CON CONTROL DEL DOLOR Y ANTIBIOTICOS POSTQUIRURGICOS .

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ NAVAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19538, CC 12128237

Fecha: 27/02/2020 14:16 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 13 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

EXAMEN FISICO:

PCTE DESPIERTA Y ALERTA

PCTE EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES CON SIGNOS VITALES ESTABLES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑON SIN SIGNOS DE INFECCION

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

AFEBRIL

HIDRATADA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

RX PIERNA IZQUIERDA MUESTRA FX DE TIBIA PROXIMAL Y DISTAL

SE ORDENA: VAL X ANESTESIOLOGIA

SE PASA TURNO QX CONSISTENTE EN: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

CX: CONTINUAR BAJO VIGILANCIA Y MANEJO MEDICO ESTABLECIDO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: SE ORDENA: VAL X ANESTESIOLOGIA

SE PASA TURNO QX CONSISTENTE EN: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

CX: CONTINUAR BAJO VIGILANCIA Y MANEJO MEDICO ESTABLECIDO

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 28/02/2020 09:46 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 14 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PCTE EN CAMA, EN ESTADO ALERTA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS 2DO ARTEJO CON MUÑON SIN SIGNOS DE INFECCION



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: P/ VAL POR ANESTESIOLOGIA PARA 2DO TIEMPO QX ESTABLECIDO

PROGRAMACION DE CIRUGIA PROPUESTA DE: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO).

CX: IGUAL MANEJO MEDICO

Plan de manejo: P/ VAL POR ANESTESIOLOGIA PARA 2DO TIEMPO QX ESTABLECIDO

PROGRAMACION DE CIRUGIA PROPUESTA DE: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO).

CX: IGUAL MANEJO MEDICO

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ NAVAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19538, CC 12128237

Fecha: 28/02/2020 09:46 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: (Evolucion) SOAP:

PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PCTE EN CAMA, EN ESTADO ALERTA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑON SIN SIGNOS DE INFECCION

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

AFEBRIL

HIDRATADA

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ NAVAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19538, CC 12128237



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 29/02/2020 12:45 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 15 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

EXAMEN FISICO:

PCTE TRANQUILA EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑON SIN SIGNOS DE INFECCION

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

AFEBRIL

HIDRATADA

PENDIENTE: PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QX ORDENADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

CX: IGUAL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: PENDIENTE: PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QX ORDENADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

CX: IGUAL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 29/02/2020 12:45 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: (Evolucion) SOAP:

PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

EXAMEN FISICO:

PCTE TRANQUILA EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCION

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

AFEBRIL

HIDRATADA

PENDIENTE: PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QX ORDENADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE

PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

CX: IGUAL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 01/03/2020 11:24 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 16 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**EXAMEN FISICO:**

PCTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

AFEBRIL

HIDRATADA

PENDIENTE: PROGRAMACION DE MANEJO QX SOLICITADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

CX. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: PENDIENTE: PROGRAMACION DE MANEJO QX SOLICITADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

CX. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

Firmado por: GONZALO TAPIA NEIRA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 7601224/01, CC 16651386

Fecha: 01/03/2020 11:24 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: (Evolucion) SOAP:

PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO:**

PCTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

AFEBRIL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**HIDRATADA**

PENDIENTE: PROGRAMACION DE MANEJO QX SOLICITADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)  
CX. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

Firmado por: GONZALO TAPIA NEIRA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 7601224/01, CC 16651386

Fecha: 02/03/2020 10:53 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA REEMPLAZOS

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 17 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO:**

PCTE EN CAMA, EN ESTADO ALERTA  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS  
2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCION  
PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

PDTE: PROGRAMACION QX ESTABLECIDA: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)  
CX: CONTINUA EN MANEJO MEDICO INSTAURADO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PCTE DE CIRUGIA



# IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación:	CC 1144060558	
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992	Edad: 27 Años
Identificador único:	126339	

## Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Plan de manejo: PDTE: PROGRAMACION QX ESTABLECIDA: CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)  
CX: CONTINUA EN MANEJO MEDICO INSTAURADO

Firmado por: CESAR AUGUSTO MARMOLEJO TEJADA, ORTOPEDIA REEMPLAZOS, Registro 763413-96, CC 1678190

Fecha: 03/03/2020 10:21 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 18 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

## EXAMEN FISICO:

PCTE CONSCIENTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS  
2DO ARTEJO CON MUÑON SIN SIGNOS DE INFECCION  
PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

PENDIENTE: PROGRAMACION DE MANEJO QX SOLICITADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)  
CX: IGUAL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: PENDIENTE: PROGRAMACION DE MANEJO QX SOLICITADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO)

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

CX: IGUAL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO

Firmado por: GONZALO TAPIA NEIRA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 7601224/01, CC 16651386

Fecha: 04/03/2020 04:33 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 19 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: HEMOGRAMA LEUCOS 4 NEUTRO 55 LINFOS 30 HB 8,6 HTO 26,8 PLT 378 PT 13 PTTT 28 CREAT 0.74 SODIO 132 POTASIO 3,5 NU 21

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: ---

Firmado por: ALEXANDER CAICEDO SANTACRUZ, MEDICINA GENERAL, Registro 76059595, CC 16743780

Fecha: 04/03/2020 16:54 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 19 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**EXAMEN FISICO:**

PCTE CONSCIENTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS  
2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN  
PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PENDIENTE: PROGRAMACION DE MANEJO QX SOLICITADO CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO) PROGRAMADA PARA MAÑANA  
CX: IGUAL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO  
Plan de manejo: CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICOQUIRURGICO.

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ NAVAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19538, CC 12128237

Fecha: 04/03/2020 16:54 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: (Evolucion) SOAP:

PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO:**

PCTE CONSCIENTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS  
2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN  
PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO  
AFEBRIL  
HIDRATADA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ NAVAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 19538, CC 12128237

Fecha: 05/03/2020 06:23 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 20 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 5/MARZO/2020 Leucocitos (Leu) 5.99 Hemoglobina (Hb) 11,8 g/dl Hematocrito (Htc) 39 % Recuento de Plaquetas (Plt) 297 % Neutrofilos 63,1

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: ..

Firmado por: BYRON OSWALDO VALLEJO CASTILLO, MEDICINA GENERAL, Registro 521712, CC 98400489

Fecha: 05/03/2020 06:23 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - MEDICINA GENERAL

Resumen de la atención: (Evolucion) SOAP:

5/MARZO/2020 Leucocitos (Leu) 5.99 Hemoglobina (Hb) 11,8 g/dl Hematocrito (Htc) 39 % Recuento de Plaquetas (Plt) 297 % Neutrofilos 63,1

Firmado por: BYRON OSWALDO VALLEJO CASTILLO, MEDICINA GENERAL, Registro 521712, CC 98400489

Fecha: 05/03/2020 11:43 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Evolución - Ronda - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 20 día(s) en hospitalización



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:  
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
FX DE FEMUR IZQ  
FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ  
FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO:**

CX HOY

HB 11.8

PCTE EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES CON SIGNOS VITALES ESTABLES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCION

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

AFEBRIL

HIDRATADA

CX: AYUNO X CX HOY 05/03/20 CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO) AL LLAMADO

Diagnósticos activos después de la nota: S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, S981 - AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: .

Plan de manejo: CX: AYUNO X CX HOY 05/03/20 CX RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACION DE CLAVO) AL LLAMADO

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 05/03/2020 11:43 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: (Evolucion) SOAP:

PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON EL DIAGNOSTICO DE:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO**

FX DE FEMUR IZQ

FX DE DEDOS DEL PIE IZQ CON NECROSIS DEL II ARTEJO DEL PIE IZQ

FX DE TIBIA IZQ

**EXAMEN FISICO:**

CX HOY

HB 11.8

PCTE EN CAMA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES CON SIGNOS VITALES ESTABLES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PRESENTA HERIDA QX DE FEMUR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS SIN SANGRADO ADEMÁS

2DO ARTEJO CON MUÑÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

PRESENTA PIERNA IZQUIERDA CON TUTOR EXTERNO SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

A FEBRIL

HIDRATADA

CX: AYUNO X CX HOY 05/03/20 CX RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIERNA IZQUIERDA (EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OTS TUTOR EXTERNO + COLOCACIÓN DE CLAVO) AL LLAMADO

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 05/03/2020 12:16 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACIÓN GENR.2 PISO

Descripción Operatoria - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 20 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 05/03/2020 07:26 Tipo de cirugía: Electiva Reintervención: No

Diagnósticos activos después de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA (Previo), AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE UN DEDO DEL PIE (Previo), FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA (Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos realizados: CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE OSTEOTOMÍAS Y/O FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMÍAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN P, Vía Diferente Vía C, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia.

Profilaxis: Si Observaciones de la profilaxis: CEFALOTINA

Descripción operatoria: PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA Y BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA

PRIMERA VÍA

SE RETIRA MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE TIBIA IZQUIERDA Y SE REALIZA CURETAJE, LAVADO Y

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**LIMPOIEZA DE TIBIA IZQUIERDA  
SEGUNDA VIA**

INSISION ANTERIOR DE LA RODILLA IZQUIERDA DE 6 CMS DE LONGITUD - SE DISCA PORMPLANOS HASTA EL TENDDON PATELAR, SE INICIA CONEL PUNZON EN REGIONANTERIOR Y SE LLEGA HASTA LA MEDULA DE LA TIBIA IZQUIERDA, SE COLOCA UN CLAVO CENTROMEDULAR DE TIBIA IZQUIERDA DE 9 X 28, QUE AGARRA Y ESTABILIZA LAS 2 FX DE LA TIBIA PROXIMAL Y DISTAL

POR TERCERAS VIAS SE REALIZA ESTABILIZACIOJ Y FIJACIOND ELA FX DE TIBIA PROXIMAL Y DISTAL CON PERNOS PROXIMALES Y DISTALES ( 2 TORNILLOS PROXMALES DE 35 X 5.0 Y 1 TORNILLOS DISTAL DE 5.0 X 30

MAS 1 TOIRNILLO DE CIERRE  
SE CIERRA POR PLANOS HST PEIL  
SE UTILIZA EL INTENSIFICADOR DE IMAGENES  
SE CUBRE CONAPAOSITOS Y VENDAJES

CIRUJANO DR RAMOS ANESTESIA DR MARTIN AYUDANTE DR RONCANCIO  
Muestra para patología: No

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 05/03/2020 12:16 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

**Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Resumen de la atención: DESCRIPCION OPERATORIA: PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA Y BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA

**PRIMERA VIA**

SE RETIRA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA IZQUIERDA Y SE REALIZA CURETAJE, LAVADO Y LIMPOIEZA DE TIBIA IZQUIERDA

**SEGUNDA VIA**

INSISION ANTERIOR DE LA RODILLA IZQUIERDA DE 6 CMS DE LONGITUD - SE DISCA PORMPLANOS HASTA EL TENDDON PATELAR, SE INICIA CONEL PUNZON EN REGIONANTERIOR Y SE LLEGA HASTA LA MEDULA DE LA TIBIA IZQUIERDA, SE COLOCA UN CLAVO CENTROMEDULAR DE TIBIA IZQUIERDA DE 9 X 28, QUE AGARRA Y ESTABILIZA LAS 2 FX DE LA TIBIA PROXIMAL Y DISTAL

POR TERCERAS VIAS SE REALIZA ESTABILIZACIOJ Y FIJACIOND ELA FX DE TIBIA PROXIMAL Y DISTAL CON PERNOS PROXIMALES Y DISTALES ( 2 TORNILLOS PROXMALES DE 35 X 5.0 Y 1 TORNILLOS DISTAL DE 5.0 X 30

MAS 1 TOIRNILLO DE CIERRE  
SE CIERRA POR PLANOS HST PEIL  
SE UTILIZA EL INTENSIFICADOR DE IMAGENES  
SE CUBRE CONAPAOSITOS Y VENDAJES

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

Tipo y número de identificación: <b>CC 1144060558</b>	
Paciente: <b>JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/11/1992</b>	Edad: <b>27 Años</b>
Identificador único: <b>126339</b>	

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

CIRUJANO DR RAMOS ANESTESIA DR MARTIN AYUDANTE DR RONCANCIO  
PROFILAXIS: CEFALOTINA

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 05/03/2020 12:16 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota Egreso Vivo - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente de 27 Años, Género Femenino, 20 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Causa de egreso: ALTA

Resumen del egreso: BUENA EVOLUCION OSTQUIRURGICA  
NO COMPLICACIONES

Diagnósticos activos después de la nota: FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA, AMPUTACION TRAUMATICA DE UN DEDO DEL PIE, FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA.

Recomendaciones: RETIRO DE PUNTOS EN 2 SEMANAS  
CONTROL CON ORTOPEDIA EN 20 DIAS  
NO APOYAR LA PIERNA  
INCAPACIDAD 30 DIAS  
CONSULTAR EN CASO DE FIEBRE DOLOR INTENSO ENROJECIMIENTO

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921

Fecha: 05/03/2020 12:16 - Sede: PROVIDA FARMACEUTICA S.A.S - Ubicación: HOSPITALIZACION GENR.2 PISO

Nota de epicrisis - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen de la atención: (Nota de Egreso) RESUMEN DEL EGRESO:

BUENA EVOLUCION OSTQUIRURGICA  
NO COMPLICACIONES

(Nota de Egreso) RECOMENDACIONES DE EGRESO:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1144060558
Paciente:	JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	08/11/1992
Edad:	27 Años
Identificador único:	126339

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

---

RETIRO DE PUNTOS EN 2 SEMANAS  
CONTROL CON ORTOPEDIA EN 20 DIAS  
NO APOYAR LA PIERNA  
INCAPACIDAD 30 DIAS  
CONSULTAR EN CASO DE FIEBRE DOLOR INTENSO ENROJECIMIENTO

Firmado por: MACARIO HERNANDO RAMOS VALENZUELA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 10984-94, CC 10533921



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> JAMILETH PECHENE MONTEALEGRE	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1144060558	<b>HC:</b> 1144060558 - CC
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>	<b>PERTENENCIA ETNICA:</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 8/11/1992	<b>EDAD:</b> 27 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL 2 OESTE CA 73 53 LOURDES	<b>VALLE DEL CAUCA-CALI</b>	<b>TELEFONO:</b> <b>CELULAR:</b> 3234805949
<b>OCUPACION:</b> AMA DE CASA		
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 8/2/2020 - 22:08:16	<b>FECHA EGRESO:</b> 13/2/2020 - 12:11:58	<b>CAMA:</b> 421R-B
<b>DEPARTAMENTO:</b> 060607 - HOSPITALIZACION - CRD	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>EPS RESPONSABLE:</b> COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA COOSALUD LTDA	<b>PLAN:</b> SOAT COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2020	
<b>ESTADO CIVIL:</b>	fa552351825035d02293fce154ed1426	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/5/6 - 11:53:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-08	<b>23:46</b> nancy.villamues - <b>NANCY LORENA VILLAMUES MORENO</b>
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> NOTA: PACIENTE REFIERE APARENTE ALERGIA A MARISCOS.
	<b>22:49</b> nancy.villamues - <b>NANCY LORENA VILLAMUES MORENO</b>
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> ACCIDENTE DE TRANSITO
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE DE 27 AÑOS QUIEN ES TRAIDA DE DAGUA POR ACCIDENTE DE TRANSITO A LAS 19:00 H APROX CON TRAUMA EN MII, CON DEFORMIDAD A NIVEL DE MUSLO, PIERNA Y HERIDAS CON COMPROMISO DE 1ER Y 2DO ARTEJOS DE PIE, POSTERIOR DOLOR, EDEMA, LIMITACION FUNCIONAL. EN EL MOMENTO, REFIERE DOLOR. ANTECEDENTES PAT NIEGA FARMACO NIEGA QX NIEGA ALERG NIEGA TOX NIEGA FUM HEMOCLASIFICACION O+ ANTECEDENTES FAM: NIEGA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: NANCY LORENA VILLAMUES MORENO		FECHA: 2020-02-08
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	INGRESA EN CAMILLA, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR MUCOSAS HUMEDAS C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS MV+ ACP SIN AGREGADOS ABD: B/D NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS EXT: MII CON DEFORMIDAD, EDEMA Y EQUIMOSIS DESDE MUSLO, PIERNA, PIE CON HERIDA TRANSFIXIANTE ENTRE 2DO Y 3ER ASRTEJOS DE APROX 4 CM POR LADO Y LADO, CON EXPOSICION OSEA, SANGRADO ESCASO, PULSOS DEBILES, FRIALDAD DISTAL COMPARATIVA, LLENADO CAPILAR DE 3ER A 5TO ARTEJOS PROLONGADO, HERIDA EN CARA MEDIAL DE HALLUX DE APROX 8 CM CON SANGRADO ESCASO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES NO EDEMA LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SNC: NO FOCALIZADO
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA		
S999	TRAUMATISMO DEL PIE Y DEL TOBILLO, NO ESPECIFICADO		
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2020-02-09	<p>03:39 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO  <b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>            ACCIDENTE DE TRANSITO:            - TRAUMA SEVERO EN MII            - FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO            - FRACTURAS DE TIBIA IZQUIERDA PROXIMAL Y DISTAL            - RODILLA FLOTANTE IZQUIERDA            - HERIDA TRANSFIXIANTE EN PIE IZQUIERDO            - FRACTURA DE 2DA-3ER-4TA FALANGES PROXIMALES DE ARTEJOS DE PIE IZQUIERDO            - FRACTURA DE CABEZA DE 3ER METATARSIANO IZQUIERDO            - SOSPECHA DE LESION VASCULAR</p> <p>PLAN:            ANGIOTC URGENTE DE MII            VALORACION POR ORTOPEDIA            VALORACION POR CX VASCULAR            SE REALIZO SUTURA Y AFRONTAMIENTO DE HERIDAS EN PIE IZQUIERDO            SE REALIZO FERULA MUSLOPEDIA IZQUIERDA            VER ORDENES MEDICAS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):            PACIENTE DE 27 AÑOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO:            - TRAUMA SEVERO EN MII            - FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO            - FRACTURAS DE TIBIA IZQUIERDA PROXIMAL Y DISTAL            - RODILLA FLOTANTE IZQUIERDA            - HERIDA TRANSFIXIANTE EN PIE IZQUIERDO            - FRACTURA DE 2DA-3ER-4TA FALANGES PROXIMALES DE ARTEJOS DE PIE IZQUIERDO            - FRACTURA DE CABEZA DE 3ER METATARSIANO IZQUIERDO            - SOSPECHA DE LESION VASCULAR            SE REALIZA SUTURA Y AFRONTAMIENTO DE HERIDAS EN PIE IZQUIERDO. SE REALIZA FERULA MUSLOPEDIA IZQUIERDA.            SE COMENTO PACIENTE CON DR ALEGRIA (ORTOPEDISTA DE TURNO) QUIEN INDICA INICIO DE MANEJO MEDICO, SOLICITAR ANGIOTC DE MII URGENTE, VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.</p> <p>03:52 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  <b>Elaborada por:</b> nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO  <b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>            ACCIDENTE DE TRANSITO:            - TRAUMA SEVERO EN MII            - FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO            - FRACTURAS DE TIBIA IZQUIERDA PROXIMAL Y DISTAL            - RODILLA FLOTANTE IZQUIERDA            - HERIDA TRANSFIXIANTE EN PIE IZQUIERDO            - FRACTURA DE 2DA-3ER-4TA FALANGES PROXIMALES DE ARTEJOS DE PIE IZQUIERDO            - FRACTURA DE CABEZA DE 3ER METATARSIANO IZQUIERDO            - SOSPECHA DE LESION VASCULAR</p> <p>PLAN:            PENDIENTE TOMA URGENTE DE ANGIOTC DE MII            SE ACUDE A SERVICIO DE IMAGENES Y SE HABLA CON PERSONAL DE ENFERMERIA PARA AGILIZAR TOMA DE IMAGENES.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):            PACIENTE DE 27 AÑOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON HC ANOTADA. SE</p>

REALIZO SUTURA Y AFRONTAMIENTO DE HERIDAS EN PIE IZQUIERDO, SE REALIZO FERULA MUSLOPIEDIA IZQUIERDA. TIENE PENDIENTE TOMA URGENTE DE ANGIOTC DE MII, SE ACUDE A SERVICIO DE IMAGENES Y SE HABLA CON PERSONAL DE ENFERMERIA PARA AGILIZAR TOMA DE IMAGENES.

SE REVISAN PARACLINICOS CON TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE, FUNCION RENAL NORMAL.

#### HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE Y FAMILIAR, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE HERIDAS EN PIE IZQUIERDO, CON LIDOCAINA SE INFILTRA LOCALMENTE, SE REALIZO SUTURA Y AFRONTAMIENTO DE HERIDAS EN PIE IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES, TOLERO EL PROCEDIMIENTO. POSTERIORMENTE, SE EXPLICA 2DO PROCEDIMIENTO, CON ALGODON LAMINADO, DENDAJE DE YESO Y VENDAJE ELASTICO SE REALIZO FERULA MUSLOPIEDIA IZQUIERDA, SIN COMPLICACIONES, TOLERO EL PROCEDIMIENTO.

SE ACUDE A REVALORAR PACIENTE, SE ENCUENTRA CIANOSIS POR PARCHES DE 2DO DEDO DE PIE IZQUIERDO, SANGRADO ESCASO EN HERIDA AFRONTADA.

#### HALLAZGO SUBJETIVO:

NOTAS DE PROCEDIMIENTOS.

#### INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

TIEMPO DE PROTROMBINA 15.30

INR 1.1

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 26.80

(NORMALES)

HEMOGRAMA

GLOBULOS BLANCOS 23.67

HEMOGLOBINA 10.60

HEMATOCRITO. 31.60

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 90.90

LINFOCITOS 3.30

RECuento DE NEUTROFILOS 21.51

RECuento DE LINFOCITOS 0.77

(ANEMIA LEVE)

CREATININA EN SUERO 0.66 (CKD-EPI 121,1 ESTADIO 1/5)

#### 06:32 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

TRAUMA EN M. INFERIOR IZQ

#### PLAN:

SE PASA TURNO A SALA DE OPERACIONES PARA LAVADO DE FRACTURA EXPUESTA EN PIE CON OTS DE FALANGES DEL 2,3 Y 4 DEDOS ADEMAS DE CONTROL DE DAÑO EN FEMUR Y TIBIA CON FIJACION EXTERNA.

PENDIENTE TOMA DE ANGIOTAC DEL M. INFERIOR IZQ. Y VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR

#### \*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

RX DE FEMUR CON FRACTURA DE FEMUR DISTAL SUPRACONDILEA

RX DE PIERNA CON FRACTURA METAFISARIA PROXIMAL

RX DEL PIE CON FRACTURA DEL 3 METATARSIANO Y LUXO-FRACTURA DE FALANGES PROXIMALES DEL 2,3 Y 4 DEDOS EXP. G III B

#### HALLAZGO OBJETIVO:

MUSLO IZQ. CON EDEMA, EQUIMOSIS Y DEFORMIDAD EN TERCIOS MEDIO Y DISTAL

PIERNA CON EDEMA Y DEFORMIDAD EN TERCIO PROXIMAL

PIE CON HERIDA MEDIAL E INTERDIGITAL DEL 2 Y 3 ARTEJOS CON DEFORMIDAD EN 2,3 Y 4 DEDOS CON LLENADO CAPILAR RETARDADO



**HALLAZGO SUBJETIVO:**

HC DE TRAUMA EN M. INFERIOR IZQ. DURANTE ACCIDENTE DE TRANSITO CON EDEMA Y DEFORMIDAD EN MUSLO Y PIERNA ADEMAS DE TRAUMA COMPLEJO EN PIE IZQ

**14:47 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** alexander.rebellon - ALEXANDER REBELLON

**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

POST QUIRURGICO DE LAVADO DEBRIDAMIENTO Y REDUCCION CON TUTOR EXTERNO, DE FEMUR DISTAL, TIBIA PROXIMAL, Y REDUCCION PERCUTANEA CON REMODELACION DE DORSO DEL PIE IZQUIERDO

**PLAN:**

VOM.

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE DEJA TUTOR CUBIERTO CON APOSITOS BULTOSOS, VENDAJES, Y MICROPORE, ESTERIL, SIN SIGNOS DE SANGRADOS, SE SUTURA PIEL CON PUNTOS SIMPLES SEPARADOS, CON PROLENE 3-0, PULSOS PEDIOS PRESENTES, DEDOS NUMERO 2, 3, 4 CON FRACTURAS Y LLENADO DISMINUIDO.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PACIENTE POST QUIRÚRGICO INMEDIATO, SIN COMPLICACIONES ANESTÉSICAS, OPERATORIAS, NI PERI OPERATORIAS, EN CAMA DE SALA DE RECUPERACIÓN, CON MONITOREO CONTINUO, CABECERA A 30 GRADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, SIN FACIES DE DOLOR, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, SIN ALTERACIONES DE SIGNOS VITALES, SATURANDO ADECUADAMENTE 99% MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA PACIENTE NORMOCEFALO, SIN CEFALEA, SIN FIEBRE, SIN ALTERACIONES DEL HABLA, CABELLO DE ADECUADA IMPLANTACIÓN, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ BILATERAL, SIN OTORREA, SIN RINORREA, SIN DISNEA, SIN TOS, SIN FLEMAS, CUELLO NORMOTONICO, SIN CERVICALGIA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, SIN PRECORDALGIA, RITMO CARDÍACO NO ALTERADO DURANTE EL PROCEDIMIENTO, EXPANDIENDO ADECUADAMENTE, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN RONCUS, SIN ESTERTORES, SIN SIBILANCIAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE BILATERAL, SIN ALTERACIONES EVIDENTES EN SU MECÁNICA RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, HABITO INTESTINAL NO ALTERADO, GENITALES EXTERNOS NO ALTERADOS, SIN GLOBO VESICAL, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, CON PULSOS DISTALES PRESENTES Y BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL, PIEL Y FANERAS SIN ALTERACIONES APARENTES, SIN ALTERACIONES DEL SNC, SIN DEFICITS MOTOR NI SENSORIAL ASOCIADOS AL EVENTO QUIRÚRGICO, SE CONTINUA MANEJO, SE DEJAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS,-

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

.APARENTE ALERGIA A MARISCOS,

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

.

**17:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** guety.daza - GUETY DAZA GOMEZ

**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

PACIENTE EN POP FIJACION EXTERNA TRANSARTICULAR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,L HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PALIDA. RX FIJASOR EXTERN OO EN POSICNO. RX DE PIE FRATUR DED FALANGES DESPLAZADA DEL SEGUNDO AL 4 DEDO DE PIE . SE INDICA MANTENR ANLGESICA, ENOXAPARINA REALIZAR HEMOGRAMA DE CONTROL

2020-02-10	<p>13:49 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA  <b>ESPECIALIDAD:</b> TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>  pop fijacion externa transarticular de miembro inferior estable, sin dificultad respiratoria, exdtremidade perfusion diastal adecuada, rx fijaro en posicioin. pacietne en tto antibiotico, analgesico, enoxaporian, con hb pop7.2. se indica trasfundir 2u de gr, esperar mejoría de tejidos para programar osteosintesis</p> <p>19:13 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA  <b>ESPECIALIDAD:</b> TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>  FRACTURA DE FEMUR DISTAL, SEGMENTARIA DE TIBIA Y FALANGES DEL 2,3, Y 4 DEDOS DEL PIE EN M. INFERIOR IZQ</p> <p>PLAN:  REQUIERE OTS DEFINITIVA CON CLAVO IM RETROGRADO VS PLACA DE SOPORTE CONDILAR EN FEMUR Y PLACAS BLOQUEADAS EN PALO DE GOLF Y MEDIALES PARA TIBIA CUANDO MEJORE CONDICION DE TEJIDOS BLANDOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  RX DE CONTROL DE FEMUR Y TIBIA CON FRACTURAS ESTABLES CON FIJACION EXTERNA PROVISIONAL  RX DEL PIE CON ADECUADA ALINEACION DE FALANGES</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  M. INFERIOR CON APOSITOS IMPREGNADOS CON AMA DE RODILLA Y TOBILLO LIMITADOS, SIN DEFICIT VASCULAR DISTAL CON 2 DEDO CON LLENADO CAPILAR RETARDADO PERO SIN CIANOSIS</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  1 DIA POP EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DOLOR MODERADO Y SD. ANEMICO</p>
2020-02-11	<p>06:50 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> alberto.campo - ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN  <b>ESPECIALIDAD:</b> TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>  se solicita tac de cadera y rodilla izq  igaul manejo med  en espera mejoría de dema de tej blandos para conversiones</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  pte con fracturas complejas de femur tibia proximal diafisio de tibia y fracturas falanges de pie con fij externo transarticular bn tolerado estbale  no sd comparimental , examen neuro vasuclar conservado  llenado capilar distal 2 segundos</p> <p>10:51 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> guety.daza - GUETY DAZA GOMEZ  <b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICO GENERAL  <b>Avalada por:</b>  <b>ESPECIALIDAD:</b>  <b>Observacion de aval:</b>  Prevía verificación de signos vitales estables, se inicia trasfusión de una unidad de globulos rojos de 321 ml, grupo Orh+, sello numero 2010133, fecha de caducidad 09-03-2020. Se indica mantener control estricto de signos vitales antes y despues de trasfusión</p>
2020-02-12	<p>10:12 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  <b>Elaborada por:</b> wilson.pedroza - WILSON LLAMAS PEDROZA  <b>ESPECIALIDAD:</b> TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p>

	<p><b>Avalada por:</b> ESPECIALIDAD: <b>Observacion de aval:</b> estabel, fijador externo transarticular tolerado, cianosis del tercr dedo de pie. se inidca manten control estricot de vaos de loracon e dedos</p>
2020-02-13	<p>09:16 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b> <b>Elaborada por:</b> wilson.pedroza - WILSON LLAMAS PEDROZA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA <b>Avalada por:</b> ESPECIALIDAD: <b>Observacion de aval:</b> anotados</p> <p>PLAN: se ocnsidera amputacion de 2 artejo. y se carga turno para osteosintesis en uno o dos tiempos dependiendo de la evlucion del paciente.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): se revisa tac de rodilla y cadera encontrando que la fx metafisiaria se extiende hasta alplatillo tibial lateral desplazad ay fx no desplazada de la tuberosidad anterior de la tibia.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: buena evolcuion. presenta mejoria notable del edema de miembro inf izquierdo herida en pie izquierdo en buen estado. necrosis del 2 artejo que requiere amputacion. del miemo.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: conmciente depsierta orientada sin disnea no dolor troaxico.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: .</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: .</p> <p>11:41 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b> <b>Elaborada por:</b> guety.daza - GUETY DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL <b>Avalada por:</b> ESPECIALIDAD: <b>Observacion de aval:</b> Informa grupo de referencia que paciente supera soat, eps coosalud traslada a paciente a su red de atencion en la clinia esensa Dr Meza.</p> <p>11:45 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b> <b>Elaborada por:</b> guety.daza - GUETY DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL <b>Avalada por:</b> ESPECIALIDAD: <b>Observacion de aval:</b> Informa grupo de referencia que paciente supera soat, eps coosalud traslada a paciente a su red de atencion en la clinia esensa Dr Meza.</p>

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	

Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	-----	2020-02-09
	NO	F	-----	2020-02-09
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
6116168	2020-02-11 - 17:22:59	CINDY PARTICIA GUERRERO SANTACRUZ	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO SE HA TOMADO.
6109309	2020-02-11 - 17:20:52	CINDY PARTICIA GUERRERO SANTACRUZ	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	NO SE TOMO
6109309	2020-02-11 - 17:20:52	CINDY PARTICIA GUERRERO SANTACRUZ	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO SE TOMO
6109309	2020-02-11 - 17:20:52	CINDY PARTICIA GUERRERO SANTACRUZ	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO SE TOMO
6105498	2020-02-11 - 16:54:08	CINDY PARTICIA GUERRERO SANTACRUZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	HGB DE 6.9 SE INDICO TRANSFUNDIR,
6097566	2020-02-10 - 15:44:50	CINDY PARTICIA GUERRERO SANTACRUZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	HGB 7.2 TRANSFUNDIR 2 UIDE G R
6094055	2020-02-09 - 17:37:32	GUETY DAZA GOMEZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA	TIMEPOS Y HEMOGRMA NORMAL



				RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	
6094055	2020-02-09 - 17:37:32	GUETY DAZA GOMEZ	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	TIMEPOS Y HEMOGRMA NORMAL
6094055	2020-02-09 - 17:37:32	GUETY DAZA GOMEZ	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	TIMEPOS Y HEMOGRMA NORMAL
6094055	2020-02-09 - 17:37:32	GUETY DAZA GOMEZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TIMEPOS Y HEMOGRMA NORMAL
6093921	2020-02-09 - 14:24:52	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	FX DE FEMUR ,FX DE TIBIA Y FX DE PIE DEDOS 2,3,4 IZQUIERDOS
6093921	2020-02-09 - 14:24:52	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	FX DE FEMUR ,FX DE TIBIA Y FX DE PIE DEDOS 2,3,4 IZQUIERDOS
6093921	2020-02-09 - 14:24:52	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	FX DE FEMUR ,FX DE TIBIA Y FX DE PIE DEDOS 2,3,4 IZQUIERDOS
6093921	2020-02-09 - 14:24:52	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	FX DE FEMUR ,FX DE TIBIA Y FX DE PIE DEDOS 2,3,4 IZQUIERDOS
6093921	2020-02-09 - 14:24:52	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	FX DE FEMUR ,FX DE TIBIA Y FX DE PIE DEDOS 2,3,4 IZQUIERDOS
6093921	2020-02-09 - 14:24:52	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	FX DE FEMUR ,FX DE TIBIA Y FX DE PIE DEDOS 2,3,4 IZQUIERDOS

## RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-02-08	<p>23:40 nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: PARA ANGIOTC DE MII MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: SC</p> <p>23:45 nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROCORTISONA SUCCIONATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: PREMEDICACION MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROXICINA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: PREMEDICACION</p>
2020-02-09	<p>00:27 jose.leal - JOSE LUIS LEAL PARRA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROCORTISONA SUCCIONATO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: PREMEDICACION MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROXICINA 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: PREMEDICACION MEDICAMENTO REFORMULADO: IOPROMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: PARA ANGIOTC DE MII MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: SC</p> <p>00:51 nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: CLINDAMICINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: AMIKACINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>02:27 nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
03:42	<p>nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  OBSERVACION POR ORTOPEDIA  VIA ORAL DIFERIDA HASTA NUEVA ORDEN  LEV SSN 60 CC/H  CLINDAMICINA 600 MG/6 H  AMIKACINA 500 MG/DIA  DIPIRONA 2 G/8 H  ENOXAPARINA 60 MG/12 H  PREMEDICACION CON HIDROCORTISONA E HIDROXICINA  ANGIOTC URGENTE DE MII  VALORACION POR ORTOPEDIA  VALORACION POR CX VASCULAR  SE REALIZO SUTURA Y AFRONTAMIENTO DE HERIDAS EN PIE IZQUIERDO  SE REALIZO FERULA MUSLOPEDIA IZQUIERDA  VIGILAR PULSOS  VIGILAR SIGNOS DE ISQUEMIA  VIGILAR SANGRADOS  CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS  GRACIAS</p>
04:19	<p>nancy.villamues - NANCY LORENA VILLAMUES MORENO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO REFORMULADO: IOPROMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3  OBSERVACIONES: PARA ANGIOTC DE MII</p>
08:49	<p>lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA  VIA ORAL DIFERIDA HASTA NUEVA ORDEN  LEV SSN 60 CC/H  CLINDAMICINA 600 MG/6 H  AMIKACINA 1 MG/DIA  DIPIRONA 2 G/8 H  ENOXAPARINA 60 MG/12 H  PENDIENTE REPORTE DE ANGIOTC DE MII  VALORACION POR CX VASCULAR  SE REALIZO SUTURA Y AFRONTAMIENTO DE HERIDAS EN PIE IZQUIERDO  SE REALIZO FERULA MUSLOPEDIA IZQUIERDA  VIGILAR PULSOS  VIGILAR SIGNOS DE ISQUEMIA  VIGILAR SANGRADOS  CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS  GRACIAS  *****SUBE A CX YA*****  MEDICAMENTO REFORMULADO: AMIKACINA 2 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00  REVISADO POR: CARLOS ALEXANDER GIRALDO FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-02-10 00:20  OBSERVACION:</p>
14:42	<p>alexander.rebellon - ALEXANDER REBELLON  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2  MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2  MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2  MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 2  OBSERVACIONES: SC  MEDICAMENTO REFORMULADO: AMIKACINA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2</p>
16:08	<p>alvaro.bolaños - ALVARO LUIS BOLAÑOS  ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO  MEDICAMENTO FORMULADO: REMIFENTANILO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
17:42	<p>guety.daza - GUETY DAZA GOMEZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  REGISTRA REPORTE DE ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES NORMALES  SE DEJA REPORTE EN KARDEX DE ENFERMERIA  REVISADO POR: MAURICIO PARRA VALENCIA FECHA DE REVISION: 2020-02-10 12:59  OBSERVACION:</p>

2020-02-10	<p>15:47 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  PROTOCOLO DE CUIDADO DEL PACIENTE  DIETA COMUN ASISTIDA  TAPON VENOSO  CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI: 09/02/20)  AMIKACINA 1 MG EV CADA 24 HORAS (FI: 09/02/20)  DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA NOCHE *CAMBIO*  OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS *NUEVO*  CONTROL DE SV CADA 4 HORAS, AC  **PENDIENTES**  .MEJORIA DE EDEMA PARA REPROGRAMACION 2DO TIEMPO QX.  MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30  REVISADO POR: DIEGO FERNANDO GARCIA VARGAS FECHA DE REVISION: 2020-02-10 18:35  OBSERVACION: OK</p> <p>esperar mejoría de tejidos para programar osteosintesis</p>
2020-02-11	<p>15:46 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO REFORMULADO: AMIKACINA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00  MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 12.00  MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 12.00  MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 12.00  OBSERVACIONES: SC  MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>16:53 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  PROTOCOLO DE CUIDADO DEL PACIENTE  DIETA COMUN ASISTIDA  TAPON VENOSO  CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI: 09/02/20)  AMIKACINA 1 MG EV CADA 24 HORAS (FI: 09/02/20)  DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA NOCHE  OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS  CONTROL DE SV CADA 4 HORAS, AC  **PENDIENTES**  .MEJORIA DE EDEMA PARA REPROGRAMACION 2DO TIEMPO QX.  .TOMAR CH POS TRANSFUSION.  REVISADO POR: MAURICIO PARRA VALENCIA FECHA DE REVISION: 2020-02-11 19:05  OBSERVACION:  REVISADO POR: SARAY MACHADO MEDRANO FECHA DE REVISION: 2020-02-12 02:37  OBSERVACION:</p> <p>17:22 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  SE CARGA ORDEN DE TOMOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA Y DE CADERA.</p>
2020-02-12	<p>14:37 annie.mayor - ANNIE YELITZA MAYOR TOBAR  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  PROTOCOLO DE CUIDADO DEL PACIENTE  DIETA COMUN ASISTIDA  TAPON VENOSO  CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI: 09/02/20)  AMIKACINA 1 MG EV CADA 24 HORAS (FI: 09/02/20)  DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA NOCHE  OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS  CONTROL DE SV CADA 4 HORAS, AC</p> <p>**PENDIENTES**  .MEJORIA DE EDEMA PARA REPROGRAMACION 2DO TIEMPO QX.  .PENDIENTE REPORTE DE TAC DE RODILLA IZQ Y DE CADERA  REVISADO POR: MAURICIO PARRA VALENCIA FECHA DE REVISION: 2020-02-12 18:14  OBSERVACION:</p>

REVISADO POR: DIEGO FERNANDO GARCIA VARGAS FECHA DE REVISION: 2020-02-13 04:15  
OBSERVACION:

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2020/2/11 - 17:36:53
	Observacion:	Tac de rodilla izquierda con reconstruccion 3 d	
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	2020/2/11 - 17:23:54
	Observacion:	DE CADERA.	
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	2020/2/11 - 17:21:10
	Observacion:	TAC DE RODILLA IZQUIERDA.	
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2020/2/11 - 16:54:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	2020/2/11 - 06:49:25
	Observacion:	tac de cadera con reconstruccion 3 d	
	Orden Profesional	GUETY DAZA GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUETY DAZA GOMEZ CC - 30738993 T.P 521086-96			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	2020/2/11 - 06:49:25
	Observacion:	tac de rodilla y cadera izquirda con reconstruccion 3d	
	Orden Profesional	GUETY DAZA GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUETY DAZA GOMEZ CC - 30738993 T.P 521086-96			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	2020/2/11 - 06:49:25
	Observacion:	Tac de rodilla izquierda con reconstruccion 3 d	
	Orden Profesional	GUETY DAZA GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUETY DAZA GOMEZ CC - 30738993 T.P 521086-96			

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2020/2/10 - 15:44:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2020/2/9 - 17:38:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUETY DAZA GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUETY DAZA GOMEZ CC - 30738993 T.P 521086-96			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2020/2/9 - 14:25:34
	Observacion:	IZQUIERDA	
	Orden Profesional	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA CC - 16765433 T.P 9949/93			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	2020/2/9 - 14:26:00
	Observacion:	IZQUIERDA	
	Orden Profesional	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA CC - 16765433 T.P 9949/93			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	2020/2/9 - 14:25:10
	Observacion:	IZQUIERDO	
	Orden Profesional	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA CC - 16765433 T.P 9949/93			
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2020/2/9 - 14:27:34
	Observacion:	CONTROL FLUOROSCOPICO CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES OSTEOSINTESIS DE FX DE FEMUR IZQUIERDO,TIBIA IZQUIERDA Y PIE IZQUIERDO DEDOS 2,3,4 TRES PROCEDIMIENTOS	
	Orden Profesional	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA CC - 16765433 T.P 9949/93			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	2020/2/9 - 14:26:49
	Observacion:	IZQUIERDO 2,3,4 DEDOS	
	Orden Profesional	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA CC - 16765433 T.P 9949/93			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2020/2/8 - 23:46:37
	Observacion:		
	Orden	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	



	Profesional	
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP 2020/2/8 - 23:46:37
	Observacion:	
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2020/2/8 - 23:46:42
	Observacion:	
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO 2020/2/8 - 23:46:31
	Observacion:	
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA 2020/2/8 - 23:38:32
	Observacion:	AP DE PELVIS Y LATERAL DE CADERA IZQUIERDA
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL 2020/2/8 - 23:36:59
	Observacion:	IZQUIERDO
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS 2020/2/8 - 23:36:44
	Observacion:	ANGIOTC DE MII
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL 2020/2/8 - 23:37:21
	Observacion:	IZQUIERDO
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO
	Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672		
IMAGENOLOGIA	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA 2020/2/8 -

RADIOLOGICA			23:37:59
	Observacion:	IZQUIERDO	
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	2020/2/8 - 23:38:32
	Observacion:	AP DE PELVIS Y LATERAL DE CADERA IZQUIERDA	
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
WILSON LLAMAS PEDROSA	- 9094755 - Feb 13 De 2020	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS
			OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO	@841101 - AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE CADA UNO
		OBSERVACIONES	amputacion de 2 artejo pie izquierdo.	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 9031941 - Feb 09 De 2020		REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	@793501 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
		OBSERVACIONES	OTS DE FEMUR Y TIBIA IZQ. CON TUTOR EXTERNO ADEMAS DE LAVADO DE FRACTURA EXPUESTA G III B DE 2,3 Y 4 ARTEJOS DEL PIE CON OTS DE FALANGES	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	PRIMARIO	TIPO DX
			ID	M206
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	X	ID S724
			ID	S821

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	8/2/2020 - 23:39:41	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890440	006	CIRUJANO VASCULAR	9/2/2020 - 03:56:52	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID V299 MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>		Accidente de transito	
------------------------------	--	-----------------------	--

<b>NOTA OPERATORIA</b>			
FECHA INICIO	2020-02-09 11:15	DURACION	02:30 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano2 Rey David		
VIA ACCESO	MULTIPLE, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	URGENCIAS	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

<b>PROFESIONALES</b>			
ANESTESIOLOGO	ALVARO LUIS BOLAÑOS	AYUDANTE	ALEXANDER REBELLON
INSTRUMENTADOR	DIANA YADIRA ORTEGA BOTINA	CIRCULANTE	MARIA CAMILA CASTRILLON GOMEZ

<b>PROCEDIMIENTOS REALIZADOS</b>	
CARGO	DESCRIPCION
781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MAS CON FIJACION INTERNA
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

<b>DIAGNOSTICOS</b>			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

CULTIVO ENVIADO: SI	
<b>CLASE DE MATERIAL ENVIADO:</b> NO SE TOMO	

<b>DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA</b>	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-02-09	<b>15:16 carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA</b> ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON IODADOS, BA GENERAL, DECUBITO SUPINO, MESA CONVENCIONAL Y CAMPOS ESTERILES VIA N. 1 SE REALIZA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE HERIDA TRAUMATICA EN REGION DORSAL Y PLANTAR DEL PIE IZQ. CON CONTAMINACION SEVERA Y FRACTURA EXP. G III B DE FALANGES PROXIMALES DEL 2, 3 Y 4 DEDOS CON SEMIAMPUTACION DEL 2 DEDO DEL 15 % DE SUPERFICIE SE REALIZA CURETAJE OSEO DE FALANGES Y METATARSIANOS CON IRIGACION CON 4500 CC DE SSN SE REALIZA OTS DE FALANGES PROXIMALES CON CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.2 MM N. 2 ( STEIN ) VIA N. 2 SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE ART. METATARSO-FALANGICA DEL 2 DEDO QUEDANDO ARTICULACION ESTABLE SE REALIZA COLGAJO FASCIOTOMIA DE 8 CM PARA CUBRIMIENTO OSEO Y DEL MATERIAL DE OTS EN DORSO DEL PIE Y REGION PLANTAR VIA N. 3 SE REALIZA RED. ABIERTA Y OTS DE DIAFISIS FEMORAL Y TIBIAL IZQ. CON TUTOR EXTERNO ( STEIN ) CON 4 BARRAS DE FIBRA DE CARBONO, 6 CLAVOS DE SCHANZ DE 6.0 MM CON 6 ROTULAS UNIVERSALES ADEMÁS DE 4 BARRAS TUBO A TUBO QUEDANDO ARTICULACION DE RODILLA ESTABLE Y CON BUEN PULSO PEDIO DORSAL HEMOSTASIA Y CIERRE DE

	HERIDA POR PLANOS CON PUNTOS SEPARADOS DE PROLENE 3-0 CON COLOCACION DE XEROFORM Y APOSITOS ESTERILES
14:23	carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA
	CONTROL FLUOROSCOPICO CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES OSTEOSINTESIS DE FX DE FEMUR IZQUIERDO,TIBIA IZQUIERDA Y PIE IZQUIERDO DEDOS 2,3,4

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-02-09	14:23 carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA FRACTURA EXP. G III B DE FALANGES DEL 2, 3 Y 4 DEDOS DEL PIE IZQ. CON TRAUMA SEVERO DE TEJIDOS BLANDOS Y SEMIAMPUTACION DEL 2 DEDO FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR IZQ. FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQ

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-02-09	
15:16	carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA
	ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON IODADOS, BA GENERAL, DECUBITO SUPINO, MESA CONVENCIONAL Y CAMPOS ESTERILES VIA N. 1 SE REALIZA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE HERIDA TRAUMATICA EN REGION DORSAL Y PLANTAR DEL PIE IZQ. CON CONTAMINACION SEVERA Y FRACTURA EXP. G III B DE FALANGES PROXIMALES DEL 2, 3 Y 4 DEDOS CON SEMIAMPUTACION DEL 2 DEDO DEL 15 % DE SUPERFICIE SE REALIZA CURETAJE OSEO DE FALANGES Y METATARSIANOS CON IRIGACION CON 4500 CC DE SSN SE REALIZA OTS DE FALANGES PROXIMALES CON CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.2 MM N. 2 ( STEIN ) VIA N. 2 SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE ART. METATARSO-FALANGICA DEL 2 DEDO QUEDANDO ARTICULACION ESTABLE SE REALIZA COLGAJO FASCIOCUTANEO DE 8 CM PARA CUBRIMIENTO OSEO Y DEL MATERIAL DE OTS EN DORSO DEL PIE Y REGION PLANTAR VIA N. 3 SE REALIZA RED. ABIERTA Y OTS DE DIAFISIS FEMORAL Y TIBIAL IZQ. CON TUTOR EXTERNO ( STEIN ) CON 4 BARRAS DE FIBRA DE CARBONO, 6 CLAVOS DE SCHANZ DE 6.0 MM CON 6 ROTULAS UNIVERSALES ADEMAS DE 4 BARRAS TUBO A TUBO QUEDANDO ARTICULACION DE RODILLA ESTABLE Y CON BUEN PULSO PEDIO DORSAL HEMOSTASIA Y CIERRE DE HERIDA POR PLANOS CON PUNTOS SEPARADOS DE PROLENE 3-0 CON COLOCACION DE XEROFORM Y APOSITOS ESTERILES
14:23	carlos.alegria - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA
	CONTROL FLUOROSCOPICO CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES OSTEOSINTESIS DE FX DE FEMUR IZQUIERDO,TIBIA IZQUIERDA Y PIE IZQUIERDO DEDOS 2,3,4

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2020 23:39

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE  
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE PARA ANGIOTC DE MII  
SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2020 23:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/02/2020 00:00	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/02/2020 08:00	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
10/02/2020 16:00	BRIYITT PAOLA RENGIFO BALANTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra via endovenosa

10/02/2020 23:59	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/02/2020 13:46	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/02/2020 13:46	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2020 23:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SC  
SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0510721 POS	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML POLVO PARA INYECCION	HIDROCORTISONA SUCCIONATO
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2020 23:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE PREMEDICACION  
SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0140708 POS	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	HIDROXICINA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2020 23:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE PREMEDICACION  
SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0510721 POS	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML POLVO PARA INYECCION	HIDROCORTISONA SUCCIONATO
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020 00:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE PREMEDICACION  
SUMINISTRO

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 04:00	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0140708 POS	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	HIDROXICINA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020



VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PREMEDICACION

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 04:00	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020 00:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PARA ANGIOTC DE MII

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 04:00	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/02/2020 04:00	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/02/2020 04:24	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	VIAE.V.
09/02/2020 04:25	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	VIA E.V.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020 00:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO SC

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/02/2020 08:35	SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/02/2020 20:00	DIANA MARCELA CORDOBA ALOMIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
10/02/2020 20:00	BRIYITT PAOLA RENGIFO BALANTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
11/02/2020 13:46	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020 00:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/02/2020 22:00	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0190583 POS	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020 00:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/02/2020 09:59	SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/02/2020 00:00	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/02/2020 06:00	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/02/2020 12:00	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
10/02/2020 16:00	BRIYITT PAOLA RENGIFO BALANTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra via endovenosa
10/02/2020 23:59	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/02/2020 05:59	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/02/2020 13:47	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0200506 POS	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMIKACINA
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020 00:51

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/02/2020 08:00	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
11/02/2020 10:00	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 03:08	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0170886 NO POS	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE	REMIFENTANILO
FORMULÓ	ALVARO LUIS BOLAÑOS	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2020 16:08

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2020 16:11	CLAUDIA LORENA LONDOÑO MENESES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 10/02/2020 15:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/02/2020 05:59	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
12/02/2020 06:00	SARA PAZ ESTUPIÑAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VO	
13/02/2020 05:59	WALDHIR QUINTERO ORDÓÑEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 vo	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0200506 POS	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMIKACINA
FORMULÓ	ALEXANDER REBELLON	FECHA FORMULACIÓN: 11/02/2020 15:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/02/2020 08:00	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0190583 POS	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA

<b>FORMULÓ</b>	ALEXANDER REBELLON	<b>FECHA FORMULACIÓN: 11/02/2020</b> <b>15:45</b>
----------------	--------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/02/2020 00:00	SARA PAZ ESTUPIÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
12/02/2020 06:00	SARA PAZ ESTUPIÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
12/02/2020 11:59	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/02/2020 17:59	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
13/02/2020 00:00	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
13/02/2020 05:59	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	<b>DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE</b>	DIPIRONA
<b>FORMULÓ</b>	ALEXANDER REBELLON	<b>FECHA FORMULACIÓN: 11/02/2020</b> <b>15:45</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/02/2020 08:00	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/02/2020 16:00	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
12/02/2020 23:59	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
13/02/2020 08:00	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280639 POS	<b>ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE</b>	ENOXAPARINA
<b>FORMULÓ</b>	ALEXANDER REBELLON	<b>FECHA FORMULACIÓN: 11/02/2020</b> <b>15:45</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/02/2020 22:00	SARA PAZ ESTUPIÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
12/02/2020 22:00	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	<b>TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE</b>	TRAMADOL CLORHIDRATO
<b>FORMULÓ</b>	ALEXANDER REBELLON	<b>FECHA FORMULACIÓN: 11/02/2020</b> <b>15:45</b>



VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR  
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)  
CANTIDAD 2.00  
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO SC

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/02/2020 08:00	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/02/2020 19:59	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
13/02/2020 08:00	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2020-02-09	<p><b>02:16 nicolas.caicedo - NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>INGRESA PACIENTE DE 27 AÑOS QUIEN ES TRAIDA DE DAGUA POR ACCIDENTE DE TRANSITO A LAS 19:00 H APROX CON TRAUMA EN MII, CON DEFORMIDAD A NIVEL DE MUSLO, PIERNA Y HERIDAS CON COMPROMISO DE 1ER Y 2DO ARTEJOS DE PIE, POSTERIOR DOLOR, EDEMA, LIMITACION FUNCIONAL. EN EL MOMENTO, REFIERE DOLOR PACIENTE QUE AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON GLASGOW 15/15,TOLERANDO EL O2 AL MEDIO Y LA VIA ORAL,TORAX SIMETRICO Y ABDOMEN DEPRESIBLE,ELIMINANDO ESPONTANEO,EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES CON LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MII EL CUAL SE NOTA CON EDEMA A NIVEL DE MUSLO + HEMATOMA EN TERCIO MEDIO A NIVEL TIBIA Y PERONE SE NOTA CON HEMATOMA EN PIE SE OBSERVA CON HX + HX EN 2 Y 3ER DEDO DE MII PACIENTE QUE ES VALORADA POR MEDICINA GENERAL LA CUAL DA ORDEN DE TOMA DE MUESTRAS DE IMGENES DIAGNOSTICAS + EXAMENES</p> <p>SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>SE CANALIZA PACIENTE EN MSD CON INSYTE #18 PREVIA TECNICA SEPTICA Y CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE</p> <p>SE TOMAN MX DE LAB Y SE ENVIAN</p> <p>SE PASA A TOMA DE MULTIPLES RAYOS X</p> <p>---</p> <p>SE REALIZA LAVADO CON 2000CC DE SSN SE ASISTE A MEDICO QUE REALIZA SUTURA DE HX EL CUAL HERIDA DEL COSTADO DE PIE IZQUERDO ES SUTURADA CON 8PUNTOS Y EN HERIDA QUE ESTA EN MEDIO DE FALANGES DEL PIE SE HACEN 10PUNTOS, SE REALIZA LAVADO NUEVAMENTE Y SE COLOCA FERULA EN MII POR PARTE DE MEDICO</p> <p>---</p> <p>PACIENTE QUE SE LE REALIZA ENCUESTA PARA TOMA DE ANGIOTAC (SE ENTREGA EN IMAGENES) REFIEREN QUE SE REALIZARA TOMA EL DIA DE HOY A LAS 7+30AM</p> <p>--</p> <p>TRASLADO PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CON ORDENES AL DIA PENDIENTE SER VX POR ORTOPEDIA + TOMA DE ANGIOTAC</p> <p><b>02:20 monica.burbano - MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ - ENFERMERA (O)</b></p> <p>INGRESA A SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS PARA COMTNINUAR EN CUIDADO BASICO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR Y PERSONAL DE ENFERMERIA EN CAMILLA PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDADDEPACIENTE BARANDAS ELEVADAS ,PACIENTE ADULTA CON DX FRACTURA DE FEMURDERECHO ,ACCIDENTE DE TRANCITO,PACIENTE EN EL MOMENTO DESPIERTA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y OPERSONA CALMADA COLABORADORA ALERTA SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS NI RESPIRATORIAS ,A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN BUENASCONDICIONES HIGIENICAS Y NUTRICIONALES PIEL PALIDA HIDRATDA ICON MULTIPLES ESCORIACIONES A NIVEL DE MI,TORAX NORMAL ABDOMEN BLANDO MS Y MI MOVILES CON LIMITACION DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MII POR FRACTURA Y CON FERULA DE YESO PARA INMOVILIZACION,A NIVEL DE MSD EN PLIEGUE VENA ÉRIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO ORDENADO Y PASANDO SSN 0.9% ,PACIENTE CONMANILLA DE IDENTIFICACAION LEGIBLE ,PACIENTE CON RIESGO ALTO DE UPP PUESTO QUE POR SUS CONDICION PERMANECE EN CAMILLA POR CONDICION DEPACIENTE,,CON MANILLA DE IDENTIFICACAIONLEGIBLE ,PENDIENTE VX POR ORTOPEDIA,TOMA DE ANGIOTAC A LAS 07:30 AM PAQUETE SE ENCUENTRA EN IMAGENOLOGIA SEGUN PERSSONAL DECONSULTA SE BRINDA EDICACION A FAMILIAR EN CUANTO MEDIDAS DE SEGURIDADDEPACIENTE RIESGO DECAIDAS ,DESECHOSA DERESIDUOS,PERSONAL A CARGO DECUYDADOS DE PACIENTE,CUIDADOS DE PERTENENCIAS DE VALOR.</p> <p><b>04:30 monica.burbano - MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ - ENFERMERA (O)</b></p> <p>PREVIA ORDEN MEDIXCA SE PREMEDICA A PÁCIENTE Y SE TRASLADA A IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE ANGITAC DE MII EN CAMEILLA PRECVIA MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO ENCARGADO PROCEDIMIEETO SIN COMPLICACIONES PENDIENTE REPORTE</p> <p><b>06:59 monica.burbano - MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ - ENFERMERA (O)</b></p> <p>ENTREGO EN CAMILLA DESALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CUIDADO BASICO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR A PACIENTE ADULTA CON DX FRACTURA DE FEMURDERECHO ,ACCIDENTE DE TRANCITO,PACIENTE EN EL MOMENTO DESPIERTA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y OPERSONA CALMADA COLABORADORA ALERTA SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS NI RESPIRATORIAS ,A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN BUENASCONDICIONES HIGIENICAS Y NUTRICIONALES PIEL PALIDA HIDRATDA ICON</p>

MÚLTIPLES ESCORIACIONES A NIVEL DE MI, TORAX NORMAL ABDOMEN BLANDO MS Y MI MÓVILES CON LIMITACIÓN DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MII POR FRACTURA Y CON FERULA DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN, A NIVEL DE MSD EN PLIEGUE VENA ÉRIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO ORDENADO Y PASANDO SSN 0.9% ,PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN LEGIBLE ,PACIENTE CON RIESGO ALTO DE UPP PUESTO QUE POR SUS CONDICIÓN PERMANECE EN CAMILLA POR CONDICIÓN DE PACIENTE,,CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN LEGIBLE ,PENDIENTE Vx POR ORTOPEDIA REPORTE DE ANGIOTAC

**07:00 sebastian.lopezm - SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE ADULTA EN SALA DE OBSERVACIÓN URGENCIAS SE ENCUENTRA ACOSTADA EN CAMILLA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE ENCUENTRA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, DESPERTA, AFEBRIL Y COLABORADORA, SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, RESPIRANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN COMPLICACIONES, SE ENCUENTRA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, VENA PERMEABLE PARA PASO DE LEV Y MEDICAMENTOS, TORAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN SIN DOLOR SUPERFICIAL, SE ENCUENTRA CON LIMITACIÓN EN MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR FRACTURA CON FERULA DE YESO Y VENDAJE COMPRESIVO, SE ENCUENTRA CON MÚLTIPLES ABRASIONES POR CAÍDA, PENDIENTE, SEGUIMIENTO X ORTOPEDIA, QUEDA EN SALA BAJO OBSERVACIÓN MÉDICA Y ACCIONES DE ENFERMERÍA.

**07:17 miguel.restrepo - MIGUEL ANGEL RESTREPO ZULUAGA - ENFERMERA (O)**

PACIENTE QUE ES VALORADO POR ESPECIALIDAD ORTOPEDIA QUIEN REFIERE LLEVAR A CX EN EL MOMENTO NO HA CARGADO TURNO QX

**10:51 sebastian.lopezm - SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE A SERVICIO DE CIRUGÍA ES LLEVADA EN CAMILLA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE ENCUENTRA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 18 VENA PERMEABLE SIN DIFICULTAD, VESTIDA SE ENTREGA A CON PALETERIA COMPLETA SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

**11:19 lylibeth.cando - LYLIBETH VANESA CANDO MEDINA - CIRCULANTE**

RECIBO PACIENTE POR ÁREA DE TRANSFER EN CAMILLA EN COMPAÑÍA DE ENFERMERO Y FAMILIAR, PACIENTE DESPIERTA, ATENTA AL LLAMADO QUIEN VIENE PARA PROCEDIMIENTO DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR IZQUIERDO, CON EL DR ALEGRIA. A LA ANAMNESIS LA PACIENTE NIEGA PATOLOGÍAS DE BASE, REFIERE SER ALÉRGICA A LOS CAMARONES, REFIERE AYUNO PROLONGADO, SE OBSERVA PACIENTE CON VENOPUNCIÓN EN MSD CON SSN AL CONECTADO A BURETOL PASANDO CLINDAMICINA, SE EVIDENCIA CONSENTIMIENTO QUIRÚRGICO Y ANESTÉSICO YA DILIGENCIADO, SE BRINDAN RECOMENDACIONES PARA PREVENIR CAÍDAS Y SE FIRMA DOCUMENTO. QUEDA EN ESPERA DE TRASLADO A QUIROFANO

**11:50 maria.castrillon - MARIA CAMILA CASTRILLON GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

POR ORDEN MÉDICA SE ADMINISTRA 1GR DE AMIKACINA COMO PROFILAXIS QUEDA REGISTRADO EN HOJA DE MEDICAMENTOS

**12:00 maria.castrillon - MARIA CAMILA CASTRILLON GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE A SALA DE QUIROFANO -4, PACIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR, RESPIRANDO A OXÍGENO AMBIENTE, PARA PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FX EN FEMUR IZQUIERDO CON EL DR CARLOS ALEGRIA, SE REVISAN LOS DOCUMENTOS QUE ESTÉN FIRMADOS Y DILIGENCIADOS, CONSENTIMIENTO QX, ANESTÉSICO, HOJA DE CAÍDA Y HOJA DE ENFERMERÍA, HOJA DE TRANSFUSIÓN POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR, PACIENTE REFIERE NO SER HIPERTENSA, NO DIABÉTICA, NO TIRODIES, ALÉRGICA NO, LO CUAL REFIERE AYUNO PROLONGADO, SE OBSERVA CANALIZADA EN MSI PASANDO LÍQUIDOS PERMEABLES CLINDAMICINA 600 MG EN 100 DE SALINA POR BURETOL  
SE PASA A MESA OPERATORIA Y SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES DE PA: 125/80 FC: 70 SAT: 99%  
DR ALVARO BOLAÑOS MÉDICO ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA GENERAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL 7 LO CUAL QUEDA FIJADO Y SUJETO A MÁQUINA DE ANESTESIA, CON PORTESIÓN OCULAR, MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS EN RECORD DE ANESTESIA.  
INSTRUMENTADORA DIANA O VISTE CON CAMPOS QX  
DR ALEGRIA INICIA PROCEDIMIENTO QX EN COMPAÑÍA DE INTENSIFICADOR DE IMÁGENES EDUARDO MARIN

**12:00 alexandra.arcos - ALEXANDRA ARCOS ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACIÓN EN CAMA EN COMPAÑÍA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO, PACIENTE BAJO LOS EFECTOS DE SEDACIÓN DE UN POP DE UNA REDUCCIÓN ACERADA DE FRACTURA EN HOMBRO DERECHO, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, SOMNOLIENTO, ATENTO AL LLAMADO, CON MSD CON CANESTRILLO LIMPIO Y SECO, LEV PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES Y SE ADMINISTRA OXÍGENO POR MASCARA VENTURY AL 50%

**12:01 alexandra.arcos - ALEXANDRA ARCOS ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

NOTA DE LAS 12+00 NO CORRESPONDE AL PACIENTE

**12:59 maria.castrillon - MARIA CAMILA CASTRILLON GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN QUIROFANO #4, BAJO ANESTESIA GENERAL EN PROCEDIMIENTO QX DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FX EN FEMUR IZQUIERDO CON EL DR CARLOS ALEGRIA, CON LÍQUIDOS PERMEABLES LIMPIOS Y GOTEÓ DE REMIFENTANIL A 80, HC COMPLETA, SIN COMPLICACIÓN.

**14:00 claudia.londoño - CLAUDIA LORENA LONDOÑO MENESES - CIRCULANTE**

RECIBO PACIENTE EN SALA NÚMERO 4. PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL EN PROCEDIMIENTO CON EL DR ALEGRIA CIRUJANO, MÉDICO AYUDANTE EL DR REBELLÓN E INSTRUMENTADORA DIANA ORTEGA SIN COMPLICACIONES PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON GOTEÓ PERMEABLES LIMPIOS SIN COMPLICACIONES. ANESTESIOLOGO ALVARO BOLAÑOS SIN COMPLICACIONES. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HIPOTENSA EL CUAL SE LE INFORMA AL ANESTESIOLOGO SIN COMPLICACIONES.

**14:52 miyerli.carabali - MIYERLI YANILA CARABALI LASSO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ingresa paciente al área de recuperación despierta conciente orientada en tiempo lugar y persona en compañía de circulante y anestesiólogo bajo los efectos de anestesia general post quirúrgico de reducción abierta de fractura de femur izquierdo con el dr alegría paciente se observa con líquidos endovenosos pasando dipirona diclofenaco y

dexametasona, area de procedimiento limpio y seco cubierto con vendaje elastico + tutor externo, paciente se monitoriza y se le suministra oxigeno se organiza historia clinic completa .

**14:56 claudial.londoño - CLAUDIA LORENA LONDOÑO MENESES - CIRCULANTE**

EL DR ALEGRIA TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
EL DR BOLAÑOS ASPIRA SECRECIONES Y EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIONES.  
PACIENTE QUE SE TRASLADA AL AREA DE RECUPERACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO, LIQUIDOS PASANDO ANALGESIA, HERIDA CUBIERTA CON APOSITO MAS VENDAJE ELASTICO CON TUTOR EXTERNO SIN COMPLICACIONES.

**17:03 miyerli.carabali - MIYERLI YANILA CARABALI LASSO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

se comenta paciente vica telefonica con auxiliar loren . se traslada paciente en camilla despierta cociente orientada en tiempo lugar y persona en compañía de camillero y auxiliar de piso va con liquidos endovenosos limpios area de procedimiento limpio y seco cubierto con vendaje elastico + tutor externo se toma rx de control pendiente mision

**17:53 dianam.cordoba - DIANA MARCELA CORDOBA ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ingresa paciente al servicio de hospitalizacion, en camilla, despierta, tranquila, proveniente del servicio de cirugia, femenina de 27 años de edad, en la habitacion 421b, ya tiene el dx medico anotado en la historia clinica, paciente que al examen fisico se observa con escleras anictericas, conjuntivas rosadas, con respuesta verbal y motora, orientada en sus tres esferas mentales, con cuello movil, torax simetrico, con abdomen no refiere dolor al palpar, con un acceso venoso periferico en miembro superior derecho con extension + cateter 18 pasando ssn a mantenimiento, con fecha vigente segun el protocolo, no tiene signos de flebitis, tiene sus cuatro extremidades presentes y moviles, con tutor externo en miembro inferior izquierdo + vendaje elastico el cual tiene impregnaciones sanguinolentas, con piel integra, permanece en la compañía del familiar, refiere no ser hipertensa, no diabetica, no hipotiroidea, se diligencias riesgo de caida, se dan las recomendaciones de los cuidados, se adoptan las medidas de confort y comodidad.

**20:56 dianam.cordoba - DIANA MARCELA CORDOBA ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

entrego paciente en el servicio de hospitalizacion, queda en la habitacion, paciente dormida, estable, tranquila, en el momento no refiere dolor, presenta signos vitales dentro de parametros normales, queda en la compañía del familiar, tiene liquidos endovenosos a mantenimiento, con herida quiabierta vendaje impregnado, se le administra analgesia, 'paciente en la compañía del familiar.

**23:00 lissee.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Terminando previa entrega de turno a las 9:00 pm: Recibo paciente en unidad en cama en habitacion 421B en compañía de familiar, paciente despierta, consciente orientada en tiempo lugar persona con diagnostico medico anotado en historia clinica al examen fisico se observa respirando oxigeno al ambiente mucosas orales hidratadas, torax simetrico, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, esta con venopuncion en miembro superior derecho conectado extension R33 sin signos de flebitis para paso de medicamentos, se observa con tutor externo + vendaje elastico impregnado de material hematico en moderada cantidad, paciente refiere que no es alergica a ningun medicamento, elimina espontaneo tiene sus extremidades presentes.

2020-02-10

**01:59 lissee.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se pasa ronda por unidad paciente que continua en iguales condiciones, se controlan y registra signos vitales estables, se le administra tratamiento medico sin complicacion, paciente duerme a intervalos largos, esta en compañía de familiar no presenta cambios.

**06:00 diana.ospina - DIANA LORENA OSPINA RUIZ - ENFERMERA (O)**

paciente que esta presentando sangrado moderado en miembro inferior izquierdo, tiene vendaje elastico + tutor externo, se le cambiaron tendidos de cama, se le informo al jefe., paciente tranquila sin dolor.

**06:55 lissee.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Queda paciente en unidad en cama en habitacion en compañía de familiar, paciente que durante el turno pasa estable, no refiere dolor no presenta picos febriles, se controlan y registran signos vitales estables, se le administra tratamiento medico sin complicacion, queda con venopuncion permeable para paso de medicamentos, tiene tutor externo + vendaje elastico en miembro inferior izquierdo, paciente elimina espontaneo no presenta cambios.

**07:00 waldhir.quintero - WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

recibo paciente a sala de hospitalizacion cuarto piso, de sexo femenino, paciente con 27 años de edad, conciente y orientada en sus tres esferas mentales, en compañía del familiar, con dx de POST QUIRURGICO DE LAVADO DEBRIDAMIENTO Y REDUCCION CON TUTOR EXTERNO, DE FEMUR DISTAL, TIBIA PROXIMAL, Y REDUCCION PERCUTANEA CON REMODELACION DE DORSO DEL PIE IZQUIERDO, al examen fisico se observa normocefalica, tolerando oxigeno a medio ambiente sin aparente dificultad respiratoria, cuello sin adenopatias, paciente con torax simetrico, normoexpansivo, abdomen depresible, no doloroso al momento, extremidades completas se observa con vendaje + tutor externo en miembro inferior izquierdo con sangrado activo, se moviliza con ayuda en cama, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con 20+ tapon, queda en cama en compañía del familiar...

**10:00 waldhir.quintero - WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

se realiza paso de ronda se observa paciente tranquilo y estable, se le toman signos vitales dentro de los parametros registrados en sistema, refiere dolor, se le administra analgesia ordenada, recibe y tolera tratamiento farmacologico, sin complicaciones, elimina espontaneo en pañal, se moviliza con ayuda en cama, paciente que tolera via oral, elimina espontaneo en pañal, accesos venosos permeable, se le ofrecen medidas de higiene y confort, se le cambio sabana, baño asistido en cama, con vendaje en miembro inferior izquierdo, queda en cama.

**13:58 waldhir.quintero - WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

entrego paciente en sala de hospitalizacion cuarto norte, en compañía del familiar, conciente y orientados, con dx anotados en hc completa, paciente que en el turno de la mañana pasa tranquila y estable dentro de su condiciones, se le toman signos vitales cada cuatro horas, registrados en sistema, se moviliza con ayuda en cama, paciente que tolera via oral, recibe y tolera tratamiento farmacologico, sin complicaciones, acceso venoso permeable, elimina espontaneo en pañal, se le realiza cambio pañal, paciente que no presenta novedades en el turno, queda en cama..

**14:00 briyitt.rengifo - BRIYITT PAOLA RENGIFO BALANTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

recibo paciente en el servicio de hospitalizacion, en la habitacion 421B, femenina de 27 años de edad, acostada en

cama, con barandas de seguridad altas, frenos de seguridad puestos, con diagnostico medico anotado en la historia clinica, al examen fisico se observa despierta, tranquila, conciente, orientada en sus tres esferas mentales, tiene respuesta verbal y motora, conjuntivas rosadas, tolera oxigeno al medio ambiente, con mucosas humedas, con cuello movil, torax simetrico, con abdomen blando no refiere dolor al palpar, con acceso venoso periferico cateter #20 en miembro superior derecho mas tapon, para administracion del tratamiento medico, no presenta signos de flebitis, con fecha vigente segun el protocolo, sin filtraciones, tiene sus cuatro extremidades presentes y moviles, se observa vendaje elastico limpio y seco mas tutor externo en miembro inferior izquierdo, no refiere dolor, paciente que se moviliza con ayuda, elimina espontaneo en baño, permanece en compañía del familiar.

**18:00 briyitt.rengifo - BRIYITT PAOLA RENGIFO BALANTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

se realiza paso de ronda por unidad, se encuentra paciente en cama con barandas de seguridad altas, alerta la llamado, conciente orientada, tranquila, se le toma signos vitales se encuentran estables, se le administra tratamiento farmacologico, lo recibe y tolera sin complicaciones, tolera la via oral, refiere dolor sede con analgesia, elimina espontaneo en pañal, duerme a intervalos cortos, pasa en compañía de familiar

**20:59 briyitt.rengifo - BRIYITT PAOLA RENGIFO BALANTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

entrego paciente habitacion, acostada en cama con barandas de seguridad altas, frenos de seguridad puestos, conciente, orientada, en tiempo lugar y persona, respirando oxigeno a medio ambiente, con acceso venoso permeable, sin signos de flebitis, se toma signos vitales se encuentran estables, se administra tratamiento farmacologico, recibe y tolera sin complicacion, paciente que paso buen turno sin ninguna novedad ni complicacion, no refiere dolor, elimina espontaneo en pañal sin deposicion se le realiza cambio, se moviliza con ayuda en cama, con vendaje limpio y seco en su miembro inferior derecho izquierdo, continua en compañía de familiar

**21:00 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA, PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON LA PRESENCIA DE FAMILIAR, PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, CON DX DE FRACTURA DE FEMUR DISTAL + SEGMENTARIA DE TIBIA Y FALANGES DEL 2,3, Y 4 DEDOS DEL PIE EN M. INFERIOR IZQUIERDO + POST QUIRURGICO DE LAVADO DEBRIDAMIENTO Y REDUCCION CON TUTOR EXTERNO DE FEMUR DISTAL, TIBIA PROXIMAL Y REDUCCION PERCUTANEA CON REMODELACION DE DORSO DEL PIE IZQUIERDO, PACIENTE QUE SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN APARENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, TUTOR EXTERNO + VENDAJE ELASTICO IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PRESENTA EDEMA, PACIENTE EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, PACIENTE DE MOMENTO NO SE MOVILIZA POR LA UNIDAD, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION...

2020-02-11

**02:00 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE SE LE REALIZA PASO DE RONDA SE OBSERVA DORMIDA, SE LE CONTROLA SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, NO REFIERE DOLOR, SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, PACIENTE SE MOVILIZA POR LA UNIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, NO RECIBE VISITA DE FAMILIAR, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, PACIENTE CONTINUA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION....

**06:50 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA, PACIENTE QUIEN DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR SE LE ADMINISTRA ANALGESIA, PACIENTE RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, DUERME INTERVALOS LARGOS, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTINUA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, NO SE MOVILIZA POR LA UNIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DEPOSICION, PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIAR, PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION...

**07:00 lisse.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Terminando previa entrega de turno: Recibo paciente en unidad en cama en habitacion 421b en compañía de familiar, paciente despierta, conciente orientada en tiempo lugar persona con diagnostico medico anotado en historia clinica al examen fisico se observa respirando oxigeno al ambiente mucosas orales hidratadas, torax simetrico, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, esta con tapon venoso permeable para paso de medicamentos en miembro superior derecho sin signos de flebitis, se observa con palidez generalizada tiene vendaje elastico + tutor impregnado de material hematico en miembro inferior izquierdo, paciente refiere que no es alergica a ningun medicamento, elimina espontaneo tiene sus extremidades presentes.

**10:00 lisse.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se pasa ronda por unidad paciente que continua en iguales condiciones, se controlan y registran signos vitales estables, se le administra tratamiento medico sin complicacion, paciente recibio y tolero la dieta via oral, se le realizo baño en cama asistido por auxiliar de enfermeria, se le cambiaron tendidos, no presenta cambios.

**13:59 lisse.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Continua paciente en la unidad en cama en compañía de familiar, paciente que recibio y tolero la dieta via oral, jefe de turno le realizo curacion en miembro inferior izquierdo, le deja cubierto con gasa + vendaje elastico limpio y seco, le transfundio una unidad de globulos rojos, no presento ninguna anomalia durante la transfusion, paciente no presenta cambios.

**14:00 mauricio.parra - MAURICIO PARRA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

10:40 HRS SE INICIA TRANSFUSION DE PRIMERA UNIDAD DE GRPL O+, NUMERO DE SELLO/BOLSA 201013, VOLUMEN 321 ML, FECHA DE CADUCIDAD 09/03/2020, COMPATIBLE, SE DAN RECOMENDACIONES A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE POSIBLE EVENTOS ADVERSOS A LA TRANSFUSION DE SANGRE COMO FIEBRE, PRURITO, RASH CUTANEO, HEMESIS, NAUSEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUICARDIA LOS CUALES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS VITALES PRETRANSFUSION: TA 110/54 MMHG, FC 96 LPM, Tº 36,6°C, FR 17 RPM.

SIGNOS VITALES TRANSFUSION: TA 110/60 MMHG, FC 103 LPM, Tº 36,7°C, FR 18 RPM.

SIGNOS VITALES POSTTRANSFUSION: TA 110/50 MMHG, FC 100 LPM, Tº 36,6°C, FR 17 RPM.



11:50 HRS FINALIZACION DE TRANSFUSION DE SANGRE PACIENTE SIN SIGNOS ADVERSOS A LA TRANSFUSION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS.

**18:00 lisse.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se pasa ronda por unidad paciente que continua en iguales condiciones, se controlan y registran signos vitales estables, se le administra tratamiento medico sin complicacion, recibo y tolero la dieta via oral, esta en compañía de familiar no presenta cambios.

**20:55 lisse.velasquez - LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Queda paciente en unidad en cama en habitacion en compañía de familiar, paciente que durante el turno pasa estable, presenta picos febriles, se controlan y registran signos vitales estables, queda con tapon venoso permeable para paso de medicamentos, elimina espontaneo, tiene tutor + vendaje elastico en miembro inferior izquierdo limpio y seco, no presenta cambios.

**21:00 sara.paz - SARA PAZ ESTUPIÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE JOVEN, EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA 421B CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONSCIENTE, ORIENTADA, EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CON RESPUESTA VERBAL Y MOTORA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO, CON SUS 4 EXTREMIDADES PRESENTES, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20 MASTAPON HEPARINIZADO, CATETER 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION PARA PASO DE MEDICAMENTOS, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR ILIZAROV CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE HIPERTENSION, DIABETES, NIEGA ALERGIAS, CON PIEL INTEGRAL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN COMPLICACIONES.

2020-02-12

**02:00 sara.paz - SARA PAZ ESTUPIÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE PASA RONDA PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE, ELIMINA ESPONTANEO, NO REFIERE DOLOR, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADOS POR EL MEDICO, SE LE TOMA SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN SISTEMA, SE TRASLADA AL PRIMER PISO TOMAR TOMOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA Y DE CADERA, SE LE TOMA CONTROL DE HEMOGLOBINA POS TRANSFUSION, DUERME INTERVALOS LARGOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN COMPLICACIONES, CONTINUA EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

**06:58 sara.paz - SARA PAZ ESTUPIÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

QUEDA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA 421B CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONSCIENTE, ORIENTADA, EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20 MAS TAPON HEPARINIZADO, CATETER 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MAS EXTENSION PARA PASO DE MEDICAMENTOS, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR ILIZAROV CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, HASTA EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN COMPLICACIONES.

**07:10 alejandra.vallejo - ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ - ENFERMERA (O)**

despues de la entrega de turno recibo paciente en habitacion acostada en cama con barandas elevadas , despierta , alerta , cosnciente , en compañía de familiar . con dx anotado al examen fisico, se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , abdomen blando a la palpacion no doloroso , con venopuncion en msd conectado a tapon heparinizado y otra a r33 pinsada , via permeable , sin flebitis , paciente que s e encuentra eliminando en pañal , con presecia d e sus 4 extremidades moviles presentes , paciente que se observa en miembro inferior izquierdo tutor externo + vendaje elastico limpio y seco , paciente asistida , que refiere dolor al movilizarse , paciente con piel integra sin upp .

**10:00 alejandra.vallejo - ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ - ENFERMERA (O)**

se realiza paso de ronda la cual se observa paciente tranquila , calamada , no refiere dolor , paciente afebril , tolera v.o , paciente que maneja signos vitales en sus parametros normales , `paciente que se realiza baño en cama sin ninguna complicacion , pasa turo en compañía d efamiliar sin novedad hasta el momento -

**13:59 alejandra.vallejo - ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ - ENFERMERA (O)**

entrego paciente en habitacion acostada en cama con barandas elevadas , despierta , alerta , conscinte , paciente que paso buen turno , recibo y tolero su tto farmacologico , elimino espontaneo , no refiro dolor , se realizo aseo en cama , maneja signos vitales estables , paciente que qeda en compañía de familiar sin complicacion alguna .

**14:00 cristian.sanchez - CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Recibo paciente habitacion 421B, paciente que se encuentra en compañía de familiar, orientada en sus 3 esferas mentales, paciente que al examen fisico se observa tolerando o2 al medio ambiente, torax simetrico, abdomen blando sin dolor al tacto, se le observa acceso venoso en MSD mas tapon con yelco #20 y acceso venoso en MSI mas R33 con yelco #22. paciente se le observa sus 4 extremidades funcionales, MII con discapacidad al movimiento, se le observa tutot externo en femur, cubierto con vendaje elastico con leve impregnacion de material sanguineo. paciente se observa con pañal para su miccion y deposicion, paciente se observa tranquila sin dolor hasta el momento de esta nota.

**18:57 cristian.sanchez - CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se realiza paso de ronda por la unidad, paciente con signos vitales estables dentro de sus parametros normales, paciente tolera su tratamiento farmacologico. paciente en compañía de familiar sin presentar alteraciones por el momento.

**21:00 waldhir.quintero - WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

recibo paciente a sala de hospitalizacion cuarto piso, de sexo femenino, paciente con 27 años de edad, conciente y orientada en sus tres esferas mentales, en compañía del familiar, con dx de POST QUIRURGICO DE LAVADO DEBRIDAMIENTO Y REDUCCION CON TUTOR EXTERNO, DE FEMUR DISTAL, TIBIA PROXIMAL, Y REDUCCION PERCUTANEA CON REMODELACION DE DORSO DEL PIE IZQUIERDO, al examen fisico se observa normocefalica, tolerando oxigeno a medio ambiente sin aparente dificultad respiratoria, cuello sin adenopatias, paciente con torax simetrico, normoexpansivo, abdomen depresible, no doloroso al momento, extremidades completas se observa con vendaje + tutor externo en miembro inferior izquierdo vendaje limpio y seco, se moviliza con ayuda en cama, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con 20+ tapon, queda en cama en compañía del familiar...

**22:00 cristian.sanchez - CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

	<p>Esta nota pertenece a la hora 20:59</p> <p>Entrego paciente en habitacion acostada en cama con barandas elevadas , despierta , alerta , consciente , paciente que paso buen turno , recibio y tolero su tto farmacologico , elimino espontaneo , no refiro dolor , se realizo aseo en cama , maneja signos vitales estables , paciente que queda en compañía de familiar sin complicacion alguna .</p>
2020-02-13	<p><b>01:48 cristian.sanchez - CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>Se realiza paso de ronda por la unidad, paciente estable en compañía de familiar. signos vitales dentro de los parametros normales, venopuncion funcional, paciente elimina en pañal, paciente sin alteraciones por el momento.</p> <p><b>06:58 waldhir.quintero - WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>entrego paciente en sala de hospitalizacion cuarto norte, en compañía del familiar, conciente y orientada en sus tres esferas mentales, con dx anotados en hc completa, paciente que en el turno de la noche pasa tranquila y estable dentro de su condiciones, se le toman signos vitales cada cuatro horas, registrados en sistema, moviliza con ayuda, paciente que tolera via oral, recibe y tolera tratamiento farmacologico, sin complicaciones, acceso venoso permeable, elimina exponteno en baño, con tutorexterno en miembro inferior izquierdo, en compañía, paciente que no presenta novedades en el turno, queda en cama..</p> <p><b>07:10 alejandra.vallejo - ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ - ENFERMERA (O)</b></p> <p>despues de la entrega de turno recibo paciente en habitacion acostada en cama con barandas elevadas , despierta , alerta , consciente , en compañía de familiar . con dx anotado al examen fisico, se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , abdomen blando a la palpacion no doloroso , con venopuncion en msd conectado a tapon heparinizado y otra a r33 pinsada , via permeable , sin flebitis , paciente que s e encuentra eliminando en pañal , con preseca d e sus 4 extremidades moviles presentes , paciente que se observa en miembro inferior izquierdo tutor externo + vendaje elastico limpio y seco , paciente asistida , que refiere dolor al movilizarse , paciente con piel integra sin upp .</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	ASC	IMC
2020-02-13	08:00:00	--	105	20	--	--	--	0	120 / 65	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
2020-02-13	04:01:00	--	94	22	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	95.00	0	0
2020-02-13	00:00:00	--	96	19	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.40	--	--	--	94.00	0	0
2020-02-12	19:00:00	--	110	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	0
2020-02-12	18:00:00	--	99	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
2020-02-12	15:59:00	--	106	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.40	--	--	--	96.00	0	0
2020-02-12	12:00:00	--	101	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
2020-02-12	08:00:00	--	105	20	--	--	--	0	100 / 65	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	0
2020-02-12	04:00:00	--	83	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	0
2020-02-12	00:00:00	--	99	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.30	--	--	--	96.00	0	0
2020-02-11	20:00:00	--	113	18	--	--	--	0	100 / 66	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-02-11	16:00:00	--	107	17	--	--	--	0	104 / 65	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-02-11	12:00:00	--	107	18	--	--	--	0	111 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	--	0	0
2020-02-11	08:00:00	--	96	18	--	--	--	0	110 / 54	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0
2020-02-11	04:00:00	--	118	17	--	--	--	0	96 / 55	68	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	0
2020-02-11	00:00:00	--	119	20	--	--	--	0	101 / 53	69	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	0
2020-02-10	20:00:00	--	102	20	--	--	--	0	90 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	0	0
2020-02-10	16:00:00	--	100	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	0
2020-02-10	12:00:00	--	113	21	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	0	0
2020-02-10	08:00:00	--	100	22	--	--	--	0	96 / 63	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	0
2020-02-10	04:00:00	--	101	18	--	--	--	0	98 / 57	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	--	0	0
2020-02-10	00:00:00	--	116	18	--	--	--	0	110 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	--	0	0
2020-02-09	20:00:00	--	119	19	--	--	--	0	107 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.30	--	--	--	97.00	0	0

2020-02-09	18:00:00	--	114	19	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
2020-02-09	17:05:00	--	78	--	--	--	--	0	125 / 78	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	1	98.00	0	0
2020-02-09	15:53:00	--	89	--	--	--	--	0	125 / 78	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	1	98.00	0	0
2020-02-09	10:49:00	--	100	20	--	--	--	0	95 / 60	71	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0
<b>OBSERVACION</b>			GLUCOMETRIA 156 MG/DL															
2020-02-09	07:50:00	--	100	20	--	--	--	0	98 / 60	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	0	0
2020-02-09	06:54:00	--	76	18	--	--	--	0	100 / 68	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
2020-02-08	22:49:00	--	86	18	--	--	--	0	100 / 68	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0	0

## EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS-+++++++

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA			
		11-02-2020 06:58:40	09-02-2020 19:31:25	09-02-2020 11:24:48	09-02-2020 07:07:52
<b>ACOMPANAMIENTO</b>	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	0
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	Presencia del antecedente	0	0	1	0
<b>DEAMBULACION</b>	<b>NORMAL</b>	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	1	0	1
	Imposible	1	1	0	0
	Problema de equilibrio	0	1	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0
	Segura con ayuda	0	1	0	0
<b>DEFICIT SENSORIALES</b>	<b>NINGUNO</b>	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS</b>	<b>NINGUNO</b>	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1	0	1
	Sonda vesical	0	0	0	0
	Tutor externo	1	1	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0
<b>EDAD</b>	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0
<b>ESTADO MENTAL</b>	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0
<b>OTROS</b>	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	1	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0

	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0
	Edema en extreminades	1	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	1	0	0	0
	Vertigo	0	0	0	0
<b>POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS</b>	Postoperatorio menor a 48 horas	0	1	0	0
<b>RECONOCIMIENTO DE RIESGO</b>	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0
<b>USO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>NINGUNO</b>	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	1	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>6</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>RIESGO</b>		<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>	<b>RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS</b>	<b>RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS</b>	<b>RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS</b>
<b>ENFERMERO</b>		<b>LAURA VANESSA GUERRERO ACOSTA</b>	<b>DIEGO FERNANDO GARCIA VARGAS</b>	<b>LYLIBETH VANESA CANDO MEDINA</b>	<b>SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL</b>

## MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS

ITEMS	FECHA			
	11-02-2020 06:58:40	09-02-2020 19:31:25	09-02-2020 11:24:48	09-02-2020 07:07:52
Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.	SI	SI	SI	SI
Verificar que el freno de la cama esta puesto.	SI	SI	SI	SI
Mantener alguna iluminacion nocturna.	SI	SI	SI	SI
Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño.	SI	SI	SI	SI
La cama (electronica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la minima altitud posible. Las camillas no permiten realizar esta funcion por eso es necesario aplicar el resto de medidas.	SI	SI	SI	SI
Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institucion, de como se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado.	SI	SI	SI	SI
Retirar todo el material que pueda producir cadas tales como inmobiliarios, cables, liquidos, etc.	NO	NO	NO	NO
Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estan humedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa area.	NO	NO	NO	NO
Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotension ortostatica (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar.	NO	NO	NO	NO
Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaropa) y acceso facil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilizacion de elementos de eliminacion en cama.	NO	NO	NO	NO
Facilitar que el baño esta accesible y acompañarlo dandole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	NO	NO	NO	NO
Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	NO	NO	NO	NO
Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudandole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitacion funcional (amputacion de miembro, paresia, paralisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilizacion prolongada, uso de ortesis o elementos de vision (gafas))	NO	NO	NO	NO

Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO
Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado.	NO	NO	NO	NO
<b>ENFERMERO</b>	<b>6 LAURA VANESSA GUERRERO ACOSTA</b>	<b>6 DIEGO FERNANDO GARCIA VARGAS</b>	<b>6 LYLIBETH VANESA CANDO MEDINA</b>	<b>6 SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL</b>

**DATOS DE EGRESO****SIGNOS DE ALARMA**

NO APLICA

**RECOMENDACIONES GENERALES**

\* remitida

**SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL**

NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA

**SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA**

NO TIENE FORMULACIÓN AMBULATORIA REALIZADA

**SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA**

NO

**ULCERAS POR PRESION**

<b>FECHA</b>	<b>10-02-2020 23:25:19</b>	<b>USUARIO</b>	<b>LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA</b>		
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS / LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCIÓN?			<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>
<b>ULCERAS POR PRESION</b>					
<b>REGION</b>	<b>SITIO</b>	<b>GRADO</b>			
CABEZA	Zona occipital	Sin ulceras			
	Orejas				
	Fosa nasal				
	Cavidad oral				
	Mejillas				
TORAX	Mamas	Sin ulceras			
	Omoplato				
	Acromion				
ABDOMEN Y PELVIS	Sacro	Sin ulceras			
	interglutea				
	Glutea				
	Espina Iliaca				
	Organos genitales				
	Ingle				
	Coxis				
EXTREMIDADES	Codo	Sin ulceras			
	Talones				
	Trocanter				
	Rodillas				
	Muneca				
	Maleolos				

<b>FECHA</b>	<b>11-02-2020 08:15:59</b>	<b>USUARIO</b>	<b>LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO</b>		
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS / LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCIÓN?			<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>
<b>ULCERAS POR PRESION</b>					
<b>REGION</b>	<b>SITIO</b>	<b>GRADO</b>			
CABEZA	Zona occipital	Sin ulceras			
	Orejas				



	Fosa nasal	
	Cavidad oral	
	Mejillas	
TORAX	Mamas	Sin ulceras
	Omoplato	
	Acromion	
ABDOMEN Y PELVIS	Sacro	Sin ulceras
	interglutea	
	Glutea	
	Espina Iliaca	
	Organos genitales	
	Ingle	
	Coxis	
EXTREMIDADES	Codo	Sin ulceras
	Talones	
	Trocanter	
	Rodillas	
	Muneca	
	Maleolos	

### ESCALA BRADEN

Fecha: 09-02-2020 07:06:59

Usuario: SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
ACTIVIDAD	En cama	1
MOVILIDAD	Ligeramente limitada	3
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Ocasionalmente humeda	3
PERCEPCION SENSORIAL	Sin limitaciones	4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Sin problema aparente	3
PUNTAJE TOTAL		17

### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
> 15	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.

### ESCALA BRADEN

Fecha: 09-02-2020 11:24:00

Usuario: LYLIBETH VANESA CANDO MEDINA

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
ACTIVIDAD	En cama	1
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema potencial	2
MOVILIDAD	Ligeramente limitada	3
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PERCEPCION SENSORIAL	Sin limitaciones	4
PUNTAJE TOTAL		17

### INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con	Dinámicas	Cojín < 2 H.

		SERVICIO					algodón laminado		
> 15	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 09-02-2020 19:31:48				Usuario: DIEGO FERNANDO GARCIA VARGAS					
VARIABLE								PUNTAJE	
NUTRICION			Adecuada					3	
ACTIVIDAD			En cama					1	
MOVILIDAD			Ligeramente limitada					3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda					4	
PERCEPCION SENSORIAL			Sin limitaciones					4	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente					3	
PUNTAJE TOTAL								18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
> 15	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 09-02-2020 07:00:10	ENFERMERO:	SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posición y de presión según los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 09-02-2020 15:02:40	ENFERMERO:	MIYERLI YANILA CARABALI LASSO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación del CVC según lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-02-2020 08:36:19	ENFERMERO:	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusión, donde el médico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-02-2020 23:24:47	ENFERMERO:	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama		

frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aseptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

<b>FECHA: 11-02-2020 08:15:51</b>	<b>ENFERMERO:</b>	<b>LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO.</b>
-----------------------------------	-------------------	---

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

<b>FECHA: 12-02-2020 00:22:56</b>	<b>ENFERMERO:</b>	<b>SARA PAZ ESTUPIÑAN.</b>
-----------------------------------	-------------------	----------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aseptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

<b>FECHA: 12-02-2020 15:07:26</b>	<b>ENFERMERO:</b>	<b>CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS.</b>
-----------------------------------	-------------------	--

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

<b>FECHA: 12-02-2020 22:35:26</b>	<b>ENFERMERO:</b>	<b>WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ.</b>
-----------------------------------	-------------------	----------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aseptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

#### CATETER VENOSO 1

##### INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
<b>SARA PAZ ESTUPIÑAN</b>	12-02-2020 00:25:14	2020-02-11 11:03:00	20G	VENA RADIAL	1	PARA MEDICAMENTOS	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

##### CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO

## ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
SARA PAZ ESTUPIÑAN	12-02-2020 00:25:26	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

## ESCALA DE INFILTRACIÓN

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
SARA PAZ ESTUPIÑAN	12-02-2020 00:25:30	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

## CATETER VENOSO 2

## INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
DIANA LORENA OSPINA RUIZ	10-02-2020 07:43:59	2020-02-10 06:00:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	para medicamentos	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

## CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
---------	------------------------	----------------------	--------------

## ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	12-02-2020 22:37:05	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	12-02-2020 15:13:14	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	10-02-2020 23:26:25	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	10-02-2020 08:39:21	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

## ESCALA DE INFILTRACIÓN

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	12-02-2020 22:37:07	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	12-02-2020 15:13:17	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	10-02-2020 23:26:28	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	10-02-2020 08:39:26	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

## CATETER VENOSO 3

## INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	09-02-2020 02:17:14	2020-02-09 02:16:00	18G	MEDIA CUBITAL	1	.	HIDRATACIÓN
							ANTIBIÓTICO
							ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

## CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	10-02-2020 08:39:38	2020-02-10	MAL FUNCIONAMIENTO

## ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	09-02-2020 07:33:38	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

## ESCALA DE INFILTRACIÓN

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	09-02-2020 07:33:42	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

## ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

## ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203A003280014			AGUJA DESECHABLE # 25 X 5/8			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2243R000532204			BATA PACIENTE MANGA SIZA BOLSA X 5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	08:51	SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640001			CATETER INTRAVENOSO # 18G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642000			CATETER INTRAVENOSO # 20 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-10	23:36	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007SP CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1	0	0	
2020-02-10	00:02	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1	0	0	
2020-02-13	03:56	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	1	0	0	



REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1	0	0	
2020-02-10	23:36	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-13	03:56	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610008			GORRO ORUGA AZUL PX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	08:51	SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760778			GUANTE ESTERILES 6.5 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760787			GUANTE ESTERILES 7.5 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020983			JERINGA 10 ML C/A 21G X 1 1/2 CX100 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	5	0	0	
2020-02-10	00:02	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	5	0	0	
	10:48	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	5	0	0	
2020-02-12	23:49	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	5	0	0	
2020-02-13	03:56	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	5	0	0	
	11:40	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020016			JERINGA 1 ML C/A 30G X 1/2 CX100 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS	OBSERVACIÓN

					AL PACIENTE	
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	2	0	0	
	08:51	SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	1	0	0	
2020-02-10	00:02	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	3	0	0	
2020-02-12	23:49	CRISTIAN DAVID SANCHEZ DONNEYS	5	0	0	
2020-02-13	03:56	WALDHIR QUINTERO ORDOÑEZ	4	0	0	
	11:40	ALEJANDRA KARINA VALLEJO HERNANDEZ	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020971			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 CX45			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	06:55	MONICA ANDREA BURBANO HERNANDEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610010			POLAINA DESECHABLE AZUL PX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	08:51	SEBASTIAN LOPEZ MASABUEL	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392788			PREMILENE - OPTILENE 2/0 HR37S X 75 CM REF: C3090151 - C3090152 REF:8423T CX36			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392783			PREMILENE - OPTILENE 3/0 DS24 X 75CM REF:C3090235 CX36 BTO 8663T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203C002640216			TAPON HEPARINIZADO AMARILLO CX100 GCMEDICAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-10	00:02	LISSE MARGARITA VELASQUEZ CABALLERO	1	0	0	
	23:36	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001613053			VENDA ALGODON 4 X 3 PX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610011			VENDA DE YESO # 6 X 5 CX 6			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2235V000933255			VENDA ELASTICA 5X5 MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-10	23:36	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	6	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203V000933239			VENDA ELASTICA 6X5 MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-02-09	02:17	NICOLAS CAICEDO ARBOLEDA	3	0	0	
	10:38	MIGUEL ANGEL RESTREPO ZULUAGA	2	0	0	se cambia vendaje anterior con sangrado

**PROFESIONAL:** NANCY LORENA VILLAMUES MORENO

CC - 1144165672 - T.P 1144165672

**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/5/6 - 11:53:30

PRIMA DE CONCORDAR CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Pechene Montealegre Duvan		CC	1144088978	Colombiano	06/10/1916	<input checked="" type="checkbox"/> F	MUERTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIGUEZ	GRADO
Carrera 73C Oeste Barrio Los Chorros		Cali	36849409	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> POS	<input checked="" type="checkbox"/> NEG	<input checked="" type="checkbox"/> SI
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO
<input checked="" type="checkbox"/> SI							<input checked="" type="checkbox"/> NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
PLACA		PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO
EJ456E			COLOMBIANO	YAMAHA	4W125X - BLANCO	BLANCO	2017
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.				
NIT			2	10020168294			
REV. TEC. MEC	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:			
PORTA BOAT	BOLETA No.	ASEGURADORA					
<input checked="" type="checkbox"/> SI	A37409412 - 602887382	Seguros Mundial					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	VENCIAMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	VENCIAMIENTO
No.	ASEGURADORA	DÍA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA
							MES
							AÑO
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		
MISMO CONDUCTOR		Pechene Montealegre Jamileth		CC	1144060558		
ETIQUETA VEHÍCULO		CLASE DE SERVICIO		PASAJEROS			
<input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL		<input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL		<input checked="" type="checkbox"/> COLECTIVO			
<input type="checkbox"/> BUS		<input type="checkbox"/> PÚBLICO		<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL			
<input type="checkbox"/> BICICLETA		<input type="checkbox"/> PARTICULAR		<input type="checkbox"/> MASIVO			
<input type="checkbox"/> CAMIÓN		<input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO		<input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO			
<input type="checkbox"/> CAMIONETA		<input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO		<input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR			
<input type="checkbox"/> CAMPERO		<input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL		<input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO			
<input type="checkbox"/> MICROBUS		<input type="checkbox"/> MOTOCICLO		<input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL			
<input type="checkbox"/> TRACTOCAMION		<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO		<input type="checkbox"/> ESPECIAL DE ACCIÓN			
<input type="checkbox"/> VOLICUETA		<input type="checkbox"/> REMOLQUE		<input type="checkbox"/> NACIONAL			
<input checked="" type="checkbox"/> MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/> REMOLQUE		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL			
		CARGA					
		EXTRADIMENSIONADA					
		EXTRA PESADA					
		MERCANCÍA PELIGROSA					
		CLASE DE MERCANCÍA					
FALLAS EN		FRENOS	DIRECCIÓN	LUCES	BOCINA	LLANTAS	SUSPENSIÓN
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL	LATERAL	POSTERIOR	Otro		
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1		DEL VEHÍCULO No. 1		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.			
Pechene Montealegre Jamileth		CC		1.144.060.558		Colombiano	08/11/1912
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad		TELÉFONO		CINTURÓN	CONDICIÓN
Carrera 73C Oeste Barrio Los Chorros		Cali		323400977		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZO		EMBRIGUEZ	GRADO
Puesto de Salud Barrero Ayerbe		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> POS		<input checked="" type="checkbox"/> NEG	<input checked="" type="checkbox"/> SI
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		S. PSICOACTIVAS		CASCO		GRAVEDAD	
Fractura del pie		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> MUERTO	<input checked="" type="checkbox"/> HERIDO
		<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> MUERTO	<input type="checkbox"/> HERIDO
10. TOTAL VÍCTIMAS		PEATON	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL HERIDOS	MUERTOS
		1	1	1	1	1	1
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN			
11/5/17							
DE LA VÍA		DEL PASAJERO					
11/5/17							
OTRA		Especificar ¿CÓMO? Invasión del carril de sentido contrario					
12. TESTIGOS		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
13. OBSERVACIONES		En el lugar de los hechos no se encuentran los vehículos, pero si se halla una huella de frenado. Al parecer del vehículo 1, la hipótesis se establece teniendo en cuenta las huellas de frenado y la versión de los conductores.					
14. ANEXOS		ANEXO 1 (Conductores, vehículos) ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)					
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLAZA	ENTIDAD
GRADO		Luz Ocampo Gomez Nelly T. Torres		CC	1114733962		Alcalde
							FINMA
							Nelly T. Ocampo G
16. CORRESPONDIO		21621316101011327070001131					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN							
		Día	Mes	Ent	U receptora	Año	Consecutivo

FORMA DE CONFORMACIÓN DEL INFORME DE CONDUCTORES Y VEHÍCULOS

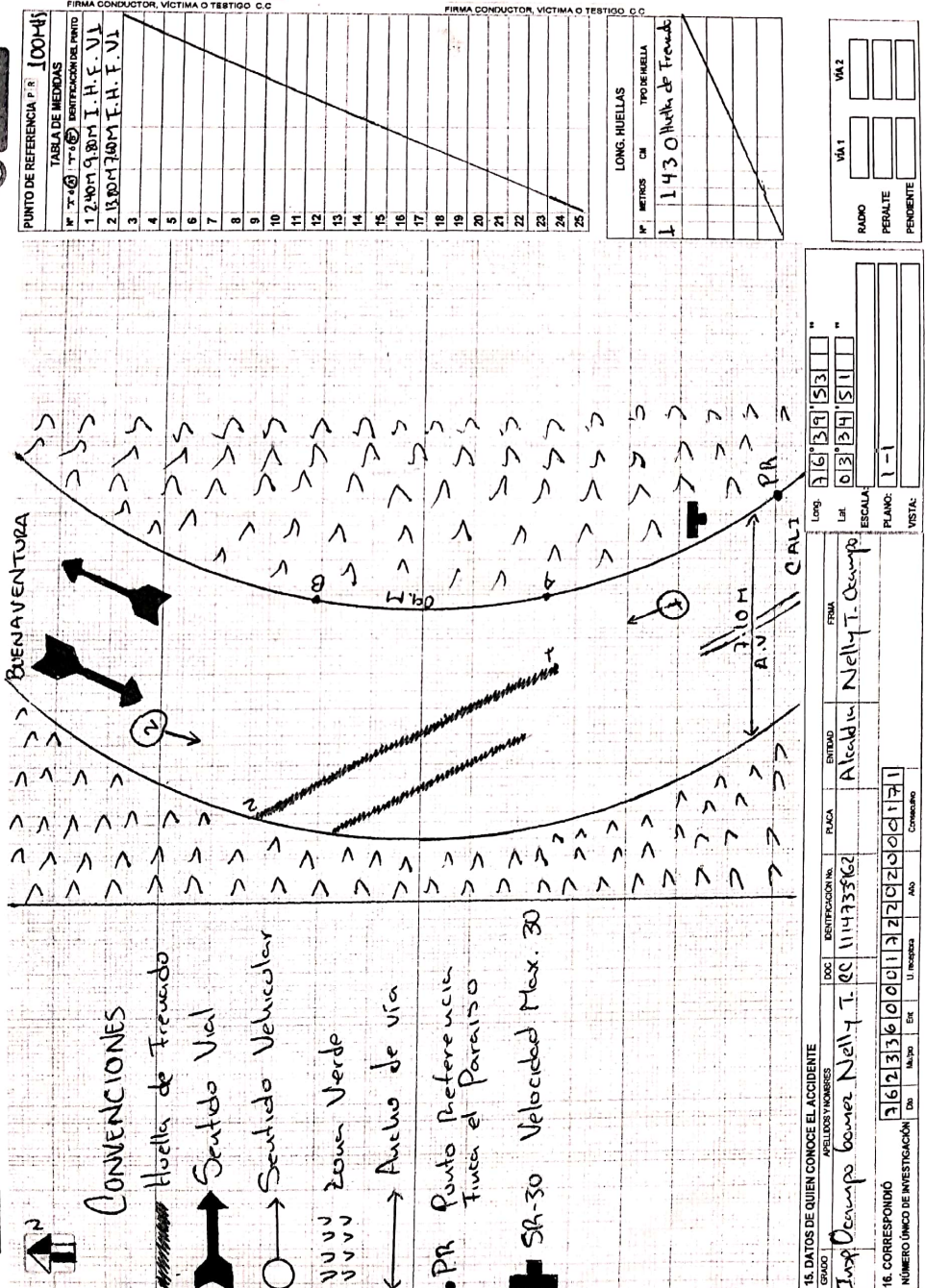
FORMA DE CONDUCTORES, VÍCTIMAS O TESTIGOS CC

FORMA DE CONDUCTORES, VÍCTIMAS O TESTIGOS CC TOTAL PERSONA RETENIDA SE NOTIFICÓ A LOS SERVIDORES COMPROMETIDOS AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



## 17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No.



RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	SUCURSAL	TIPO VEHÍCULO
105	900753	299834	3525102	1			3000200	Livianos

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de Póliza										
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO						VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS
				DESDE			HASTA			DESDE	HASTA	
BOGOTÁ, D.C		2019-MAY-29	3000200	2019-MAY-28	HI	00:00 HORAS	2020-MAY-28	HF	00:00 HORAS	2019-MAY-28	2020-MAY-28	366

TOMADOR									
NOMBRE:	BBVA COLOMBIA S.A.								
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8600030201			TELÉFONO:	3438376		CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C	
DIRECCIÓN:	KR 29 B 71 A 35 PISO 3								
RESPONSABLE DE PAGO:					TIPO Y No DE IDENTIFICACIÓN:				

ASEGURADO							
NOMBRE:	HECTOR F. CHAPARRO CABRERA						
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 16927647			TELÉFONO:	1	CIUDAD:	CALI
DIRECCIÓN:	CRA 6 N NO 51N 92 CASA. BR OLAYA HERRE			CORREO ELECTRONICO:			

CONDUCTOR									
NOMBRE:	HECTOR F. CHAPARRO CABRERA								
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 16927647			TELÉFONO:	1		CIUDAD:	CALI	
DIRECCIÓN:	'CRA 6 N NO 51N 92 CASA. BR OLAYA HERRE'								

BENEFICIARIO					
NOMBRE:	BBVA COLOMBIA S.A.				
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8600030201	TELÉFONO:	3438376	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	KR 29 B 71 A 35 PISO 3				

COD FASECOLDA	PLACA	MARCA	CLASE	TIPO	MODELO	COLOR	SERVICIO	USO	PESO	MOTOR	CHASIS
01601274	HZR938	CHEVROLET	AUTOMOVIL	SPARK [3] [FL]	2015	GRIS CLARO	PARTICULAR	FAMILIAR	979	B12D1136212KD3	9GAMF48D7FB006559

AMPAROS				VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES	
						%	Mínimo S.M.M.L.V
Daños a Bienes de Terceros				1,000,000,000		0	0
Lesiones o muerte a una persona				1,000,000,000			
Lesiones o muerte a más de una persona				2,000,000,000			
Pérdida Total por Hurto				25,100,000		0	0
Pérdida Total por Daños				25,100,000		0	0
Pérdida Parcial por Daños				25,100,000		10	1
Pérdida Parcial por Hurto				25,100,000		10	1
Temblor, Terremoto o erupción Volcánica				25,100,000		10	1
Amparo Patrimonial				INCLUIDA			
Gastos de transporte por Pérdida Total Hurto				1,200,000			
Gastos de transporte por Pérdida Total Daños				1,200,000			
(continúa en la siguiente página...)							

AÑOS DE EXPERIENCIA		DESCUENTO COMERCIAL		PRIMA TOTAL VIGENCIA	\$	164,519
0		0%		PRIMA VIGENCIA	\$	164,519
FORMA DE COBRO		FECHA LIMITE DE PAGO	VALOR CUOTA	TASA DE CAMBIO	\$	1.00
Mensual			164,519	TOTAL PRIMA PESOS	\$	164,519
ASEGURADORA	No. RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$	490
LIBERTY SEGUROS S.A	22758390			IVA	\$	31,352
				RUNT	\$	0
				TOTAL A PAGAR	\$	196,361

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES	Ver Mar 2018: 01/03/2018-1333-P-03-CAU-030-DR01
---------------	-----------------------	---

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4090586	DIRECTO LIBERTY SEGUROS S.A. BBVA	3103300	100 %

COASEGURO			
CÓDIGO CIA.	COMPANIA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	50%	C
325	BBVA SEGUROS COLOMBIA SA	50%	A

El contrato de seguros podrá ser revocado unilateralmente por cualquiera de las partes contratantes, previa solicitud por escrito, de conformidad con lo previsto en el artículo 1071 del Código de Comercio.

**ARTÍCULO 1068:** Terminación automática del contrato de seguro. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigirle el pago de la prima y de los gastos causados con prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la terminación automática del contrato.

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página web [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en la ruta 'Inicio/Empresa/Liberty protección para la empresa'. Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra unidad del servicio al cliente, línea nacional gratuita: 018000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3077050; E-mail: [servicioalcliente@libertycolombia.com](mailto:servicioalcliente@libertycolombia.com)

TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO  
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	SUCURSAL	TIPO VEHÍCULO
105	900753	299834	3525102	1			3000200	Livianos

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	Mínimo S.M.M.L.V
Asistencia Jurídica Penal Asistencia Jurídica Civil Asistencia en viaje Accidentes Personales Asistencia Odontológica Exequias Vehículo Sustituto .	INCLUIDA INCLUIDA tradicional 25,000,000 INCLUIDA INCLUIDA INCLUIDA 0		

ACCESORIOS	
DESCRIPCION	VALOR
	\$

DISPOSITIVOS	
DESCRIPCION	

USUARIO	CANAL	PROCEDENCIA	PROMOTOR	FECHA IMPRESION	REGIONAL	ZONA CIUDAD	OFICINA

### Te damos múltiples opciones para pagar tu póliza



#### Liberty Financia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



#### Pagos Seguros En línea

Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



#### Débito Automático

Autoriza el pago mensual de tu póliza y olvídate de las filas en los bancos.



#### Entidades Financieras

- Bancolombia
- Citibank
- Banco de Occidente



#### Corresponsales Bancarios

Carulla - Éxito - Surtimax - Colsubsidio  
Copidrogas - Via Baloto - Edeq - Servi Pagos.



#### Tarjeta Crédito

Pagos en internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web

Ingresa a [www.libertyseguros.co](http://www.libertyseguros.co)

TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO  
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA

Bogotá D.C., 24 de agosto de 2021

Señor (A) (Es):  
Dr. Geovanny Rivera O.  
[geovannyrivera@hotmail.com](mailto:geovannyrivera@hotmail.com)  
Ciudad

**REF. SINIESTRO VEHICULO HZR938**

Respetado (a) (es) Señor (a) (es):

Nos referimos a la solicitud de indemnización en referencia, con ocasión de los hechos ocurridos el **08/02/2020**, en donde aparece involucrado el vehículo identificado con la placa **HZR938**.

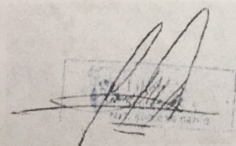
Sobre el particular muy atentamente nos permitimos manifestarles que del estudio de los documentos que contienen el seguro bajo el cual se presenta la solicitud de indemnización encontramos que el vehículo de placas **HZR938** no contaba con póliza expedida por **LIBERTY SEGUROS S.A.** para la fecha de ocurrencia de los hechos que originaron la solicitud (**08/02/2020**).

Por lo tanto, no hay lugar al reconocimiento de la indemnización, toda vez que para la época los riesgos no corrían a cargo de nuestra compañía.

En consecuencia, **LIBERTY SEGUROS S.A.**, **OBJETA** de manera seria, fundada y oportuna su solicitud de indemnización.

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en nuestra línea nacional **018000113390** y para Bogotá **3077050** o si usted lo prefiere, puede contactarnos a través del correo electrónico [siniestros.autos@libertycolombia.com](mailto:siniestros.autos@libertycolombia.com).

Cordialmente,



**Miriam Burgos**  
Directora Indemnizaciones  
Liberty Seguros S.A.