

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.840.896**

CASTAÑEDA VEGA

APELLIDOS

LISSETH PAOLA

NOMBRES

Lisbeth Castañeda

FIRMA



ICR Escaneado con Certificación



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1992**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

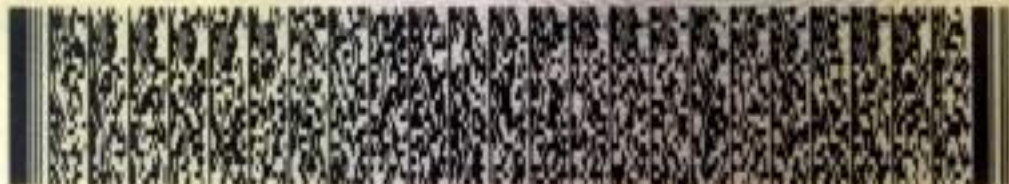
F

SEXO

13-ABR-2010 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-4800100-00243321-F-1118840896-20100702

0022545562A 1

34827430

ICR Escaneado con Certificación

Automóviles

Documento
resumen de las
condiciones
contratadas

Allianz

Certificado del seguro

de Automóviles Individual Livianos
Particulares

www.allianz.co

PuntoAliado
VAMOS JUNTOS

PUNTO ALIADO SEGUROS LTDA

NIT: 9006165490
CRA 50 # 38 35 - 38 35
MEDELLIN
Tel. 4443882
Móvil 3006162927
E-mail: tatiana.londono@puntoaliado.com.co

Datos Generales

Tomador del Seguro: CASTAÑEDA VEGA, LISSETH PAOLA CC: 1118840896
CL 35A CR 66A 93
MEDELLIN
Teléfono: 3186932462
Email: lissethcasvega@hotmail.com

Póliza y duración: Póliza nº: 023331728 / 0

Duración: Desde las 00:00 horas del 17/10/2023 hasta las 24:00 horas del 16/10/2024.

Datos del Asegurado

Asegurado Principal: CASTAÑEDA VEGA, LISSETH PAOLA CC: 1118840896
CL 35A CR 66A 93
MEDELLIN
Email: lissethcasvega@hotmail.com

Antecedentes

Antigüedad Cía Anterior: 01 **Años sin Sinistros:** 00

Datos del Vehículo

Placa:	LKT206	Código Fasecolda:	8001217
Marca:	RENAULT	Uso:	Liviano Particulares
Clase:	AUTOMOVIL	Zona Circulación:	MEDELLIN
Tipo:	KWID [FL]	Valor Asegurado:	49.300.000,00
Modelo:	2023	Versión:	OUTSIDER MT 1000CC 12V 4AB ABS
Motor:	B4DA426Q010258	Accesorios:	0,00
Serie:	B4DA426Q010258	Blindaje:	0,00
Chasis:	93YRBB005PJ370491	Sistema a Gas:	0,00
Dispositivo Seguridad:	-----		

Coberturas

Amparos	Valor Asegurado	Deducible en S.M.M.L.V.
---------	-----------------	----------------------------

Responsabilidad Civil Extracontractual	4.000.000.000,00	0,00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal y Civil	50.000.000,00	0,00
Daños de Mayor Cuantía	49.300.000,00	0,00
Daños de Menor Cuantía	49.300.000,00	1,10
Hurto de Mayor Cuantía	49.300.000,00	0,00
Hurto de Menor Cuantía	49.300.000,00	1,10
Vehículo de Reemplazo	Incluida	0,00
Gastos de Movilización para el asegurado	1.200.000,00	0,00
Lesiones o muerte en accidente de tránsito	50.000.000,00	0,00
Asistencia de Grúa	Incluida	0,00
Conductor Elegido	Incluida	0,00
Asistencias Plus	Incluida	Según clausulado
Emergencias en Carretera	Incluida	0,00
Amparo Patrimonial	Incluida	

Especificaciones Adicionales

Intermediarios:		
Código	Nombre Intermediario	% de Participación Allianz
1705793	PUNTO ALIADO SEGUROS LTDA	100,00

Liquidación de Primas

Nº de recibo: 102330895

Periodicidad del pago: ANUAL		
PRIMA		2.880.518,00
IVA		547.298,00
IMPORTE TOTAL		3.427.816,00

**Servicios para el
Asegurado**

Urgencias y Asistencia

Desde su celular al #265

En Bogotá (57) 601 5941133

Línea de atención al cliente a nivel nacional 01 8000 513500

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite
www.allianz.co, enlace Atención al cliente.

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro



**Representante Legal
Allianz Seguros S.A.**

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la póliza, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

De conformidad con el artículo 1068 del Código de Comercio, 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 a la compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La Compañía no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro u otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura, (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de tal beneficio expongan a la Compañía a cualquier sanción, prohibición o restricción contemplada en las resoluciones, leyes, directivas, reglamentos, decisiones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra ley nacional o regulación aplicable.

* Grandes contribuyentes, régimen común. No sujeto a retención.

Expedido el día 16 de Octubre de 2023.



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027031369

PLACA

LKT206

MARCA

RENAULT

LÍNEA

KWID

MODELO

2023

CILINDRADA CC

999

COLOR

BLANCO GLACIAL (V)

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

B4DA426Q010258

REG

N

VIN

93YRBB005PJ370491

NÚMERO DE SERIE

identificación

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

93YRBB005PJ370491

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

CASTAÑEDA VEGA LISSETH PAOLA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1118840896

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

67

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

482022000518872

I 12/08/2022

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

27/08/2022

27/08/2022

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN



LT02007237240



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

001585183

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO		2. GRAVEDAD	
Fiscalia Local Sabana Torres		CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐	
3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRÁFICAS		3.1 LOCALIDAD O COMUNA	
VIA LA LITAMA - San Alberto Km 36 CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD		LA GómeZ	
4. FECHA Y HORA		5. CLASE DE ACCIDENTE	
25 01 2024 14 50 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 25 01 2024 15 00 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO		CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐	
5.1. CHOQUE CON		5.2. OBJETO FUJO	
VEHICULO ☒ TREN ☐ SEMÓFORO ☐ OBJETO FUJO ☐		MURO ☐ SEMÁFORO ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ ARBOL ☐ HOMBRE ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐	
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR			
6.1. ÁREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA			
6.1. ÁREA: RURAL ☒ URBANA ☐ 6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐ 6.3. ZONA: ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ 6.4. DISEÑO: GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUNTE ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTE ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☒ LOTE O PREGIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NEBLA ☐			
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS			
7.1. GEOMETRÍAS 7.2. SUPERFICIE DE RODADURA 7.3. ESTADO 7.4. SEÑALES HORIZONTALES 7.5. DELINEADOR DE PISO 7.6. VISIBILIDAD			
7.1. GEOMETRÍAS: A. RECTA ☒ B. PLANO ☒ C. BANDA DE EST. CON ANCHO ☒ CON BANDA ☒ 7.2. SUPERFICIE DE RODADURA: A. ASPHALTO ☒ B. PAVIMENTO ☐ C. CEMENTO ☐ D. TIERRA ☐ 7.3. ESTADO: A. BUENO ☒ B. MALO ☐ C. EN REPARACIÓN ☐ 7.4. SEÑALES HORIZONTALES: A. RECTA ☒ B. CURVA ☐ C. BANDA DE EST. ☐ 7.5. DELINEADOR DE PISO: A. RECTA ☒ B. CURVA ☐ C. BANDA DE EST. ☐ 7.6. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR OBSTACULOS ☐ C. DISMINUIDA POR VEGETACIÓN ☐			
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS			
8.1. CONDUCTOR 8.2. VEHICULO			
Mora Rivera Fernando C.C. 91.525.629 Colombia 09/09/83 X MUERTO ☐ HERIDO ☐			
Km 32 Via Barrancabermeja - B/manga Vereda las mirlas 3153786698 X AUTORIZADO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ GRADO ☐ S. PSICODIAGN. ☒			
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 91.525.629 CATEGORIA 82 NESTICIÓN NO EXP. X VEN. ☐ CÓDIGO DE TRÁNSITO 241023 Barrancabermeja DIALGO ☒ GASCO ☒ CONTURON ☒			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES			
8.3. VEHICULO			
PLACA CWA-365 PLACA REMOLQUE SEM NACIÓNALIDAD COLOMBIANO X MARCA Toyota Hilux blanco MODELO 2007 Doble Cabina TON 05 PASAJEROS 100 LICENCIA DE TRÁNSITO 25342644			
EMPRESA MATRICULADO EN INMOBILIZADO EN Madecol Ms 13 TAJETA DE REGISTRO No.			
WT Buxarampa A DISPOSICIÓN DE Fiscalia Sabana Torres			
REV. TEC. REC. X NO No. 164670558 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 0			
PORTA SEAT POLIZA No. 2221432 ASEGURADORA Liberty Seguros S.A. VENCIMIENTO 13/02/24			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO ASEGURADORA DIA MES AÑO			
PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR X NO APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No.			
8.4. CLASE VEHICULO 8.5. CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
AUTOMÓVIL ☒ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐ COLECTIVO ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PÚBLICO ☒ INDIVIDUAL ☐ SUSITA ☐ BICICLETA ☐ PARTICULAR ☐ MARIVO ☐ CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ DIPLOMÁTICO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ CAMIONETA ☒ MOTOTRICICLO ☐ 8.5. MODALIDAD DE TRÁNSITO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTO ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐ CARGA ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ CUATRIMOTO ☐ * EXTRADIMENSIONADA ☐ 8.6. RAZÓN DE ACCIÓN ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ * EXTRAPESADA ☐ NACIONAL ☐ MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐ * MERCANCIA PELIGROSA ☐ MUNICIPAL ☐			
8.7. FALLAS EN: FRENO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐			
8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐			
Roturas, hundimientos abolladuras y rayones en Parte anterior del vehículo			

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO			
8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: Rios Daravina Diego A. DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calleson los Potes casa 3 Barba el manantial CIUDAD: Buga TELÉFONO: 3112612786 PORTA LICENCIA: X NÚMERO: 79.056.557 CATEGORÍA: C2 RESTRICCIÓN: 18.01.25 CANTIDAD DE TRANSITO: 13.01.25 CANTIDAD DE TRANSITO: 13.01.25 CANTIDAD DE TRANSITO: 13.01.25				8.2. VEHÍCULO PLACA: W60775 PLACA REMOLQUE / SEM: — NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: Chevrolet LINEA: NTRA COLOR: blanco MODELO: 2015 CAPACIDAD TON: 1350 PASAJEROS: 02 LICENCIA DE TRANSITO: 10016560697 EMPRESA: Calera MATRICULADO EN: Madecol M5 La13 TARJETA DE REGISTRO NÚMERO: Fiscalra Sabana Torres REV. TEC. MEC: X NÚMERO: 169673019 CANTIDAD DE ACCIDENTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 02 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: X NÚMERO: 86090498 ASEGURADORA: Compania Mundial seguros VENCIMIENTO: 23/07/24 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NÚMERO: — VENCIMIENTO: — PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NÚMERO: — VENCIMIENTO: — ASEGURADORA: — DIA: — MES: — AÑO: — ASEGURADORA: — DIA: — MES: — AÑO: —			
8.3. CLASE VEHÍCULO AUTOMÓVIL: ☐ M. AGRÍCOLA: ☐ M. INDUSTRIAL: ☐ BICICLETA: ☐ CAMIÓN: ☐ CAMIONETA: ☒ MOTOCICLO: ☐ MOTOCICLO ANIMAL: ☐ MICROBUS: ☐ TRACTOCAMIÓN: ☐ REMOLQUE: ☐ MOTOCICLETA: ☐				8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL: ☐ PÚBLICO: ☒ PARTICULAR: ☐ DIPLOMÁTICO: ☐ MIXTO: ☐ CARGA: ☐ EXTRADEMSIONADA: ☐ EXTRAPEJADA: ☐ MERCANCIA PELIGROSA: ☐ CLASE DE MERCANCIA: Pandamicos 8.5. FALLAS EN: FRENSOS: ☐ DIRECCIÓN: ☐ LUCES: ☐ BOCINA: ☐ LLANTAS: ☐ SUSPENSIÓN: ☐ OTRA: Ninguna			
8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO Roturas, hundimientos, abolladuras, y rayones parte anterior del vehículo. Golpe en el bomber trasero de la plataforma				8.7. CLASE DE ACCIÓN NACIONAL: ☐ MUNICIPAL: ☐			
8.8. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL: ☒ LATERAL: ☐ POSTERIOR: ☒				8.9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES NÚMERO: 4 DEL VEHÍCULO NÚMERO: 4 APELLIDOS Y NOMBRES: Castaneda Vega Lisseth C.C. 1.118.840.896 COLOMBIA 12.03.92 DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 40 # 7H-24 B. La Esperanza Riohacha TELÉFONO: 3115873266 HOSPITAL: Hospital Integrado Sabana Torres DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Fractura de cadera, traumas y laceraciones en diferentes partes de su cuerpo. CONDICIÓN: PEATÓN: ☐ PASAJERO: ☒ ACOMPAÑANTE: ☒ CONDUCENTE: ☐ MUERTO: ☒ HERIDO: ☒			
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN: — ACOMPAÑANTE: 01 PASAJERO: — CONDUCTOR: — TOTAL HERIDOS: 01 MUERTOS: —				11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL CONDUCTOR: Veh N:3 121 DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: — DEL PEATÓN: — DEL PASAJERO: — OTRA: — ESPECIFICAR ¿CUAL?: Veh N:1 Codificación 121			
12. TESTIGOS APELLIDOS Y NOMBRES: — D.O.C.: — IDENTIFICACIÓN NÚMERO: — DIRECCIÓN Y CIUDAD: — TELÉFONO: — APELLIDOS Y NOMBRES: — D.O.C.: — IDENTIFICACIÓN NÚMERO: — DIRECCIÓN Y CIUDAD: — TELÉFONO: — APELLIDOS Y NOMBRES: — D.O.C.: — IDENTIFICACIÓN NÚMERO: — DIRECCIÓN Y CIUDAD: — TELÉFONO: —				13. OBSERVACIONES LA hipótesis del accidente es 121 No mantener distancia de seguridad por parte del Veh N:1, Veh N:2 y Veh N:3			
14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehículos): ☐ ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros): ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos): ☒ Fotos				15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE GRADO: SI APELLIDOS Y NOMBRES: Zambrano Edwin C.C. 1100888121 PLACA: 090156 ENTREGA: Sabana Torres			
16. CORRESPONDIO 686556000225202400074 Fiscalra Local Sabana de Torres				17. NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 686556000225202400074			

ANEXO No. 1
CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE. FORMULARIO 001585183



CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO N° 3			
Roa Triviño Edgar Alberto C.C. 1.032.375.762 Colombia 091286 X				Carrera 26 # 42-28 Funza Funza 3103081855 X			
X 1.032.375.762 C2 NO 160924 Funza				X X X			
Juz 253				Blanco 2022 Furgon 4990 02 10024391439			
Mitouishi FAV1PH229A				Madecol M.S. la 13			
Cota				Fiscalía Sabana Torres			
REC. TEC. MED. X NIT 169351120				CANTIDAD ACCOMPANANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 02			
PORTA SOAT X NIT 15651501032400				SEGUROS DEL ESTADO 311024			
PORTA SOAT RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				VENCIENDO PORTA SOAT RESP. EXTRA CONTRACTUAL			
PROPIETARIO				VERIFICACIÓN NIT 890903938			
BANCOLOMBIA				NIT 890903938			
8.1 CLASE VEHICULO				8.2 CLASE SERVICIO			
AUTOMOVIL X				COLECTIVO X			
BUS				ADIVISAL			
BICICLETA				MANEJO			
CAMION				ESPECIAL TURISMO			
CAMIONETA				ESPECIAL ESCOLAR			
CAMPERO				ESPECIAL ASALARIADO			
MICROBUS				ESPECIAL OCASIONAL			
TRACTOCAMION				RADIO DE ACCION			
VOLQUETA				NACIONAL			
MOTOCICLETA				MUNICIPAL			
8.3 CLASE SERVICIO				8.4 MODALIDAD DE TRANS.			
OFRIC X				CARGA			
PUNICO				EXTRACOMERCIAL			
PARTICULAR				EXTRAPESADA			
DIPLOMATICO				MERCANCIA PELIGROSA			
8.5 MODALIDAD DE TRANS.				CLASES DE MERCANCIA			
MIXTO				Verduras			
CARGA				Ninguna			
EXTRACOMERCIAL				8.6 RADIO DE ACCION			
EXTRAPESADA				NACIONAL			
MERCANCIA PELIGROSA				MUNICIPAL			
8.7 FALLAS EN				8.8 RADIO DE ACCION			
FRENOS				NACIONAL			
DIRECCION				MUNICIPAL			
LUCES				8.9 RADIO DE ACCION			
BOCINA				NACIONAL			
LLANTAS				MUNICIPAL			
SUSPENSION				8.10 RADIO DE ACCION			
OTRA				NACIONAL			
8.9 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.10 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.11 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.12 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.13 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.14 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.15 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.16 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.17 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.18 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.19 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.20 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.21 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.22 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.23 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.24 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.25 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.26 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.27 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.28 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.29 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.30 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.31 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.32 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.33 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.34 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.35 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.36 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.37 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.38 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.39 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.40 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.41 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.42 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.43 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.44 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.45 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.46 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.47 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.48 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.49 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.50 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.51 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.52 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.53 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.54 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.55 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.56 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.57 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.58 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.59 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.60 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.61 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.62 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.63 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.64 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.65 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.66 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.67 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.68 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.69 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.70 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.71 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.72 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.73 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.74 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.75 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.76 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.77 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.78 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.79 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.80 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.81 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.82 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.83 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.84 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.85 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.86 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.87 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.88 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.89 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.90 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.91 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.92 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.93 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.94 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.95 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.96 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.97 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.98 RADIO DE ACCION				NACIONAL			
8.99 RADIO DE ACCION				MUNICIPAL			
8.100 RADIO DE ACCION				NACIONAL			

ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE

ANEXO No. 2
CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

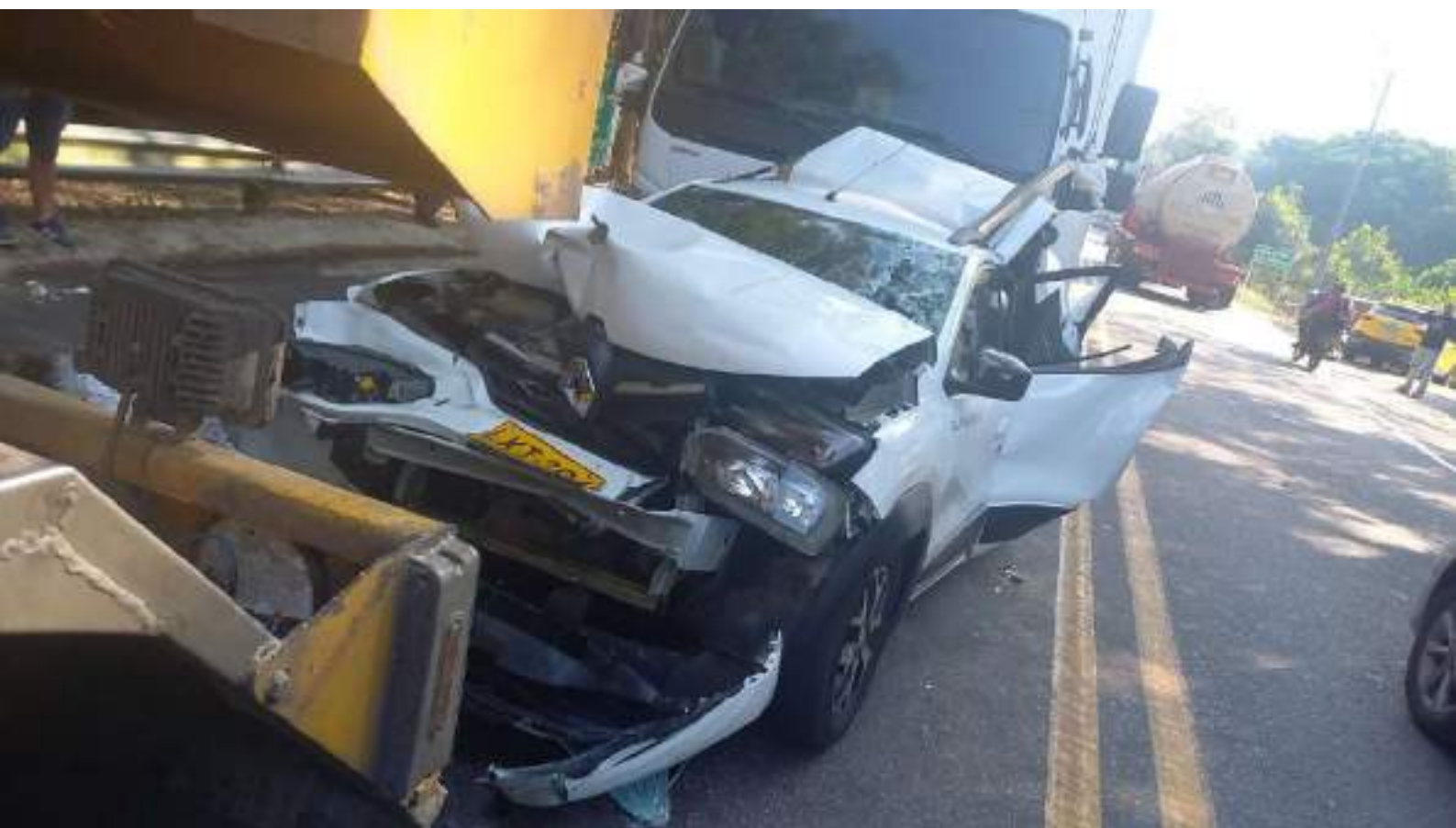
PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE. FORMULARIO

PROPIETARIOS
001585183

[illegible]



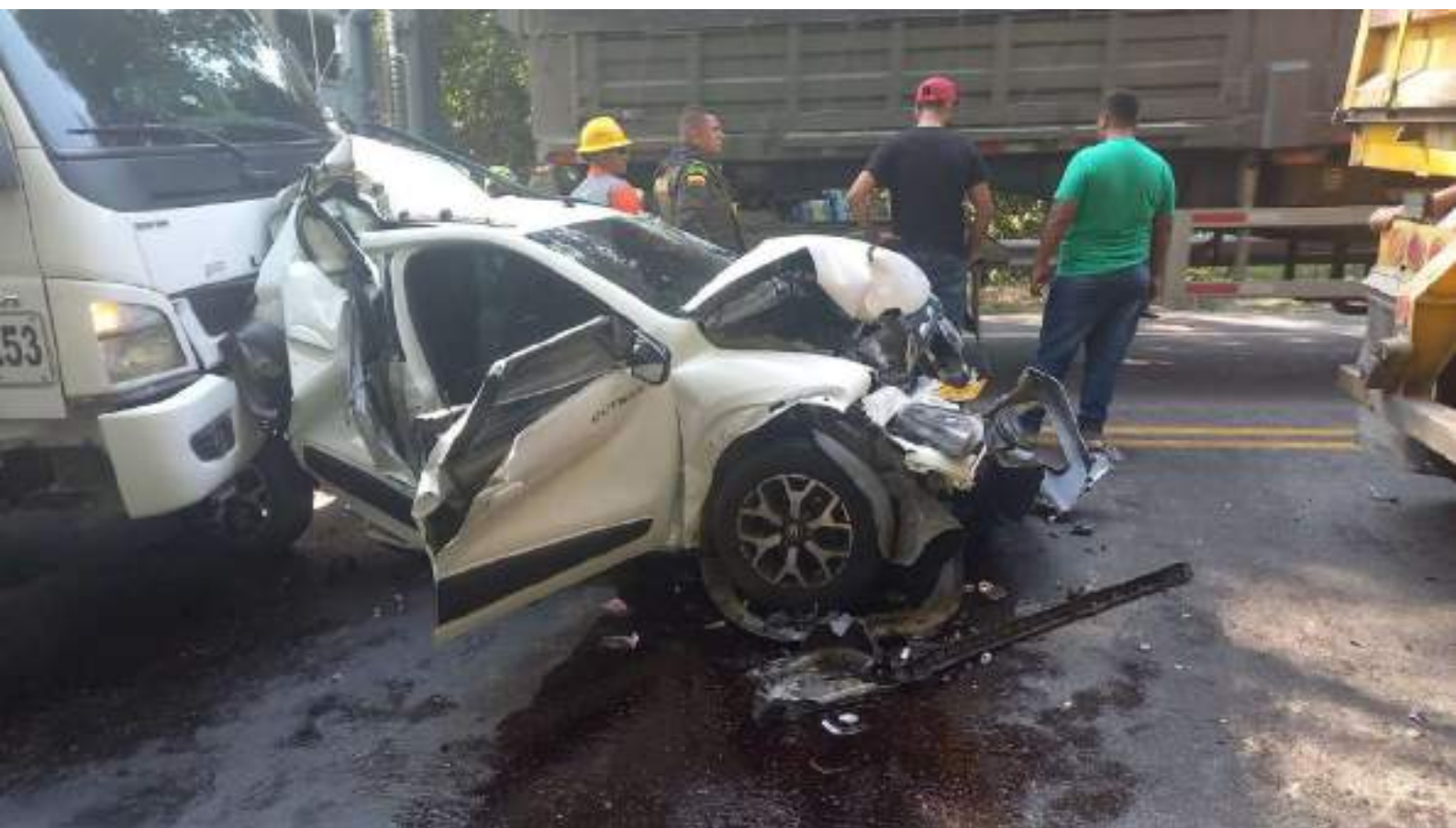














	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN						Código	
	FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES						FGN-MP01-F-31	
	Fecha emisión	2020	06	16	Versión: 02	Página: 1 de 2		

Ciudad/Municipio	SABANA DE TORRES –SANTANDER			Fecha	12/02/2024	
Sede/Despacho:	FISCALIA UNICA LOCAL DE SABANA DE TORRES					
Dirección:	CALLE 16 #9-85		Teléfono: 6845666 EXT.70715-70716	Email: Viviana.rojas2@fiscalia.gov.co		
No. Consecutivo	686556000225202400074					

Reconocimiento anterior: NO

Número de Noticia Criminal

68	655	600	0225	2024	00074
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito					Artículo
LESIONES PERSONALES CULPOSAS					120 C.P.

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CIUDAD

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y Apellidos:		LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA			
Documento de Identificación:		CC.Nº. 1.118.840.896 RIOHACHA –GUAJIRA		Edad:	31 AÑOS
Dirección:	CALLE 4 CON CARRERA 7H-09	Teléfono:	3175873266	Email: FEARANGO@UNIGUAJIRA.EDU.CO	
Barrio:	LA ESPERANZA	Localidad:	RIOHACHA – LA GUAJIRA		
Estado Civil					
Casado	X	Soltero		Divorciado	
				Unión libre	
				Viudo	
Ocupación					
Empleado		Desempleado		Hogar	
				Independiente	

CARACTERIZACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Identidad de Género							
Hombre		Mujer	X	Hombre trans		Mujer trans	
						Intersexual	
Ciclo vital							
Niña		Niño		Adolescente		Adulto Mayor	
Orientación sexual							
Heterosexual	X	Bisexual		Lesbiana		Gay	
						Trans	
Otra (Cual)							
Usted se auto reconoce como:							
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	
						Raizal	
Otra (Cual)							

Presenta alteraciones permanentes en o para							
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos			Ver, a pesar de usar lentes o gafas		
Oír, aun con aparatos especiales			La voz y el habla			Entender o aprender	
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales				Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo			La piel
Otra (Cual)							

Aspectos para valorar (Señale con una X)

X	Estudio Médico realizado para valoración de lesiones por una agresión o accidente Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas las lesiones, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica (X) SI () NO
	Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)
	Estudio Médico realizado al paciente por presunto abuso sexual. Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Estudio Médico realizado por presunta embriaguez o consumo de sustancias psicoactivas: Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Toma de muestras
	Obtención de perfil genético
	Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS
	Estudio Médico realizado para establecer la edad clínica Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatría para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	Estudio Médico realizado por Violencia de pareja
	Estudio Médico realizado al paciente para establecer su condición física bajo el criterio médico legal
	Estudio Médico realizado al paciente para una relación médico legal
	Determinación de estado de salud en persona privada de libertad
	Informe Identificación Lofoscopia
	Informe Preliminar de Necropsia
	Solicitud de Necropsia
	Otro ¿Cuál?

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: Si ☐ No ☐

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a:

Víctima ☒ Indiciado ☐

Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Observaciones:

1. Registrar si a quien remite es sujeto de especial protección por el factor diferencial.

DETERMINAR INCAPACIDAD DEFINITIVA Y LAS POSIBLES SECUELAS QUE PUEDAN SURGIR PRODUCTO DE LAS LESIONES SUFRIDAS.

2. Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica)

Bajo ☒

Moderado ☐

Grave ☐

Extremo ☐

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Email: _____


VIVIANA RORAS DURAN
ASISTENTE DE FISCAL I.
Viviana.rojasd@fiscalia.gov.co

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN						Código	
	FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES						FGN-MP01-F-31	
	Fecha emisión	2020	06	16	Versión: 02	Página: 1 de 2		

Ciudad/Municipio	SABANA DE TORRES –SANTANDER		Fecha	12/02/2024	
Sede/Despacho:	FISCALIA UNICA LOCAL DE SABANA DE TORRES				
Dirección:	CALLE 16 #9-85	Teléfono: 6845666 EXT.70715-70716	Email: Viviana.rojas2@fiscalia.gov.co		
No. Consecutivo	686556000225202400074				

Reconocimiento anterior: NO

Número de Noticia Criminal

68	655	600	0225	2024	00074
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito					Artículo
LESIONES PERSONALES CULPOSAS					120 C.P.

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CIUDAD

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y Apellidos:	YORLEIDA MARIA VEGA MENDOZA								
Documento de Identificación:	CC.N°. 27.004.816 DE SAN JUAN DEL CESAR – LA GUAJIRA			Edad:	57 AÑOS				
Dirección:	CALLE 4 CON CARRERA 7H-09	Teléfono: 3175873266	Email: FEARANGO@UNIGUAJIRA.EDU.CO						
Barrio:	LA ESPERANZA	Localidad:	RIOHACHA – LA GUAJIRA						
Estado Civil									
Casado		Soltero	X	Divorciado		Unión libre		Viudo	
Ocupación									
Empleado		Desempleado		Hogar		Independiente			

CARACTERIZACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Identidad de Género									
Hombre		Mujer	X	Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	
Ciclo vital									
Niña		Niño		Adolescente		Adulto Mayor			
Orientación sexual									
Heterosexual	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									
Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal	
Otra (Cual)									

Presenta alteraciones permanentes en o para									
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos				Ver, a pesar de usar lentes o gafas			
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla				Entender o aprender			
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo				La piel			
Otra (Cual)									

Aspectos para valorar (Señale con una X)

X	Estudio Médico realizado para valoración de lesiones por una agresión o accidente Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas las lesiones, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica (X) SI () NO
	Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)
	Estudio Médico realizado al paciente por presunto abuso sexual. Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Estudio Médico realizado por presunta embriaguez o consumo de sustancias psicoactivas: Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Toma de muestras
	Obtención de perfil genético
	Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS
	Estudio Médico realizado para establecer la edad clínica Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatría para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	Estudio Médico realizado por Violencia de pareja
	Estudio Médico realizado al paciente para establecer su condición física bajo el criterio médico legal
	Estudio Médico realizado al paciente para una relación médico legal
	Determinación de estado de salud en persona privada de libertad
	Informe Identificación Lofoscopia
	Informe Preliminar de Necropsia
	Solicitud de Necropsia
	Otro ¿Cuál?

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: Si ☐ No ☐

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a:

Víctima ☒ Indiciado ☐

Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Observaciones:

1. Registrar si a quien remite es sujeto de especial protección por el factor diferencial.

DETERMINAR INCAPACIDAD DEFINITIVA Y LAS POSIBLES SECUELAS QUE PUEDAN SURGIR PRODUCTO DE LAS LESIONES SUFRIDAS.

2. Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica)

Bajo ☒

Moderado ☐

Grave ☐

Extremo ☐

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Email: _____



VIVIANA RORAS DURAN
ASISTENTE DE FISCAL I.
Viviana.rojasd@fiscalia.gov.co

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN						Código	
	FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES						FGN-MP01-F-31	
	Fecha emisión	2020	06	16	Versión: 02	Página: 1 de 2		

Ciudad/Municipio	SABANA DE TORRES –SANTANDER		Fecha	12/02/2024	
Sede/Despacho:	FISCALIA UNICA LOCAL DE SABANA DE TORRES				
Dirección:	CALLE 16 #9-85	Teléfono: 6845666 EXT.70715-70716	Email: Viviana.rojas2@fiscalia.gov.co		
No. Consecutivo	686556000225202400074				

Reconocimiento anterior: NO

Número de Noticia Criminal

68	655	600	0225	2024	00074
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito					Artículo
LESIONES PERSONALES CULPOSAS					120 C.P.

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CIUDAD

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y Apellidos:		LINDSAY ARANGO CASTAÑEDA			
Documento de Identificación:		RC.Nº. 1.029.867.556 RIOHACHA		Edad:	3 AÑOS
Dirección:	CALLE 4 CON CARRERA 7H-09	Teléfono:	3175873266	Email: FEARANGO@UNIGUAJIRA.EDU.CO	
Barrio:	LA ESPERANZA	Localidad:	RIOHACHA – LA GUAJIRA		
Estado Civil					
Casado		Soltero		Divorciado	
Unión libre					
Viudo					
Ocupación					
Empleado		Desempleado		Hogar	
Independiente					

CARACTERIZACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Identidad de Género							
Hombre		Mujer		Hombre trans		Mujer trans	
Intersexual							
Ciclo vital							
Niña	X	Niño		Adolescente		Adulto Mayor	
Orientación sexual							
Heterosexual	X	Bisexual		Lesbiana		Gay	
Trans							
Otra (Cual)							
Usted se auto reconoce como:							
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	
Raizal							
Otra (Cual)							

Presenta alteraciones permanentes en o para							
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos			Ver, a pesar de usar lentes o gafas		
Oír, aun con aparatos especiales			La voz y el habla			Entender o aprender	
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales				Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo			La piel
Otra (Cual)							

Aspectos para valorar (Señale con una X)

X	Estudio Médico realizado para valoración de lesiones por una agresión o accidente Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas las lesiones, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica (X) SI () NO
	Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)
	Estudio Médico realizado al paciente por presunto abuso sexual. Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Estudio Médico realizado por presunta embriaguez o consumo de sustancias psicoactivas: Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Toma de muestras
	Obtención de perfil genético
	Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS
	Estudio Médico realizado para establecer la edad clínica Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatría para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	Estudio Médico realizado por Violencia de pareja
	Estudio Médico realizado al paciente para establecer su condición física bajo el criterio médico legal
	Estudio Médico realizado al paciente para una relación médico legal
	Determinación de estado de salud en persona privada de libertad
	Informe Identificación Lofoscopia
	Informe Preliminar de Necropsia
	Solicitud de Necropsia
	Otro ¿Cuál?

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: Si ☐ No ☐

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a:

Víctima ☒ Indiciado ☐
Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Observaciones:
1. Registrar si a quien remite es sujeto de especial protección por el factor diferencial.
DETERMINAR INCAPACIDAD DEFINITIVA Y LAS POSIBLES SECUELAS QUE PUEDAN SURGIR PRODUCTO DE LAS LESIONES SUFRIDAS.

2. Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica)

Bajo ☒
Moderado ☐
Grave ☐
Extremo ☐

Atentamente,

Firma: 
Nombre: **VIVIANA RORAS DURAN**
Cargo: **ASISTENTE DE FISCAL I.**
Email: **Viviana.rojasd@fiscalia.gov.co**

NIT. 900330752-0

EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	LISSETH PAOLA CASTANEDA VEGA	Identificación	CC - 1118840896
F. Nacimiento	12.03.1992	Sexo	Femenino
Edad	31 Años	Fecha ingreso	31.01.2024
Fecha egreso	06.02.2024	Aseguradora	EPS SANITAS S.A.S
Hora Ingreso	22:57:47	Hora Egreso	15:22:54

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

Ubicación : 2 UE HOSPITAL TORRE A PISO 7 B

ANAMNESIS

Raza	: --	Sistema de creencias	: --
Estado civil	: --	Nivel de escolaridad	: --
Ocupación	: --	Empleador/empresa	: --

Motivo de consulta

INGRESO A HOSPITALIZACION MC: "Me accidente y me fracture la pelvis" EA: Paciente femenina de 31 años con cuadro clinico de 6 dias

de evolucion consistente en trauma a nivel de la pelvis y miembro inferior izquierdo en accidente de transito en calidad de pasajera de automovil (asiento detras del conductor). Fue valorada en sabana de torres en segundo nivel de atencion con posterior remision a la clinica reina lucia de Barrancabermeja, donde diagnostican luxacion de cadera + fractura de acetabulo izquierdo que requirio reeducion cerrada y colocacion de tutor externo 26.01.24, e inician remision por no disponibilidad de UCI para pasar a sala a fijacion definitiva. ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # PARACLINICOS: - 31.01.24: Hb 8.9, Hto 27.7%, VCM 83.9, Leuc 9.590, PlaQ 219.000, Bun 11.1, Cr 0.49, TP 10.4/10.8, TPT 28.8/26.5 RX PELVIS-CADERA IZQUIERDA 31.01.24: 1. Se aprecia una luxofractura del acetábulo del lado izquierdo con presencia de tutor externo en adecuada posición. 2. Las superficies y relaciones articulares de la articulación coxofemoral derecha se encuentran preservadas. 3. En partes blandas no se aprecian otras alteraciones.

Enfermedad actual

Paciente femenina de 31 años sin antecedentes de importancia, con cuadro clinico de 6 dias de evolucion consistente en trauma a nivel de la pelvis y miembro inferior izquierdo en accidente de transito en calidad de pasajera de automovil (asiento detras del conductor). Fue valorada en sabana de torres en segundo nivel de atencion con posterior remision a la clinica reina lucia de Barrancabermeja, donde diagnostican luxacion de cadera + fractura de acetabulo izquierdo que requirio reduccion cerrada y colocacion de tutor externo 26.01.24, e inician remision por no disponibilidad de UCI para pasar a sala a fijacion definitiva. Valorada por servicio de Ortopedia quienes al examen fisico con Shanz en posicion, no signos de infeccion, movilidad limitada por dolor. Imagenes extra e institucionales con evidencia de fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo. Paciente con diagnostico de luxofractura de acetabulo, con alto riesgo de necrosis avascular del femur, con indicacion de manejo quirurgico, por lo que remiten a red de apoyo, ademas valorada por Clinica del dolor quienes optimizan analgesiamultimodal.

REVISION POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES : .

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos

Niega

NIT. 900330752-0

Alérgicos
Niega
Quirúrgicos

POP 26/01/2024 reduccion de luxofractura de cadera izquierda

ANTECEDENTES GINECOBSTRÉTICOS

Menarquia (edad)	: 0	Telarquia (edad)	: 0
Pubarquia (edad)	: 0		
Gestas y partos			
Abortos	: 0	Ectópicos	: 0
Partos Vaginales			
Espontáneo	: 0	Instrumentado	: 0
Molares	: 0	Mortinatos	: 0
Cesáreas	: 0		
Total gestas	: 0		
Datos de planificación			
Método de planificación	: --	Tiempo	: 0
Antecedentes prenatales			
Concepto	: --		

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

-CABEZA

Anormal Si

Hallazgos

Al examen fisico paciente hemodinamicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistematica MMII derecho : A nivel de cadera izquierda con tutor en posicion, shanz en posiscion sin signos de infeccion , pacientye con movilidad del tobillo , arcos de movilidad limitados por dolor. no deficit neurovascular distal

DIAGNÓSTICO DE INGRESO Y PLAN

DIAGNÓSTICOS

Código : V436
Descripción : OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE

Tipo : Confirmado Nuevo Clasificación : Diag. Principal

Causa externa : Enfermedad general

Código : S324

Descripción : FRACTURA DEL ACETABULO

Tipo : Confirmado Nuevo Clasificación : Diag. Relacionado N°1

Plan

Paciente femenina de 31 años sin antecedentes de importancia, con cuadro clinico de 6 dias de evolucion consistente en trauma a nivel de la pelvis y miembro inferior izquierdo en accidente de transito en calidad de pasajera de automovil (asiento detras del conductor). Fue valorada en sabana de torres en segundo nivel de atencion con posterior remision a la clinica reina lucia de Barrancabermeja, donde diagnostican luxacion de cadera + fractura de acetabulo izquierdo que requirio reduccion cerrada y colocacion de tutor externo 26.01.24, e inician remision por no disponibilidad de UCI para pasar a sala a fijacion definitiva. Valorada por servició de Ortopedia quienes al examen fisico con Shanz en posicion, no signos de infeccion, movilidad limitada por

NIT. 900330752-0

dolor. Imágenes extra e institucionales con evidencia de fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo. Paciente con diagnóstico de luxofractura de acetábulo, con alto riesgo de necrosis avascular del fémur, con indicación de manejo quirúrgico, por lo que remiten a red de apoyo, además valorada por Clínica del dolor quienes optimizan analgesia multimodal. Ingresa paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, normotensa, normocardiaca, normosaturada con oxígeno ambiente, tolerando vía oral, neurológicamente sin déficit agudo. Hospitalización a cargo de Ortopedia. Se explica conducta a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. Paciente femenina de 31 años con diagnóstico de: - Luxofractura del acetábulo izquierdo PLAN: - Hospitalización por Ortopedia - Dieta hiposódica - Enoxaparina 40 mg SC cada día**suspender 12 horas previas a cirugía** - Morfina 1.5 mg IV cada 6 horas -- RESCATE de morfina 2 mg IV max 6 en 24 horas mínimo 1 hora interdosis - Acetaminofen 500 mg VO cada 6 horas - Pregabalina 25 mg VO cada noche. Prep. enteral. - Control de LA-LE - CSV Y AC SE SOLICITA:

- Valoración por Anestesiología

Clasificación atención : No Aplica

Responsable de la elaboración de la HC de ingreso

Nombre : MARQUEZ MUEGUES, SERGIO ANDRES Registro: Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre : Registro : Especialidad :

EVOLUCIÓN MÉDICA

Evolucion Tipo Ronda

Fecha/Hora :01.02.2024 / 05:22

Subjetivo:

Evolucion Ortopedia Dr. John Fonseca - Ortopedista Dr. Andres Abril - Residente de Ortopedia IDx: fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo derecho Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # Paciente alerta, con buenas condiciones generales, hidratado, afebril y orientado. Hemodinámicamente estable en el momento.

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho : A nivel de cadera izquierda con tutor en posición, shanz en posición sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor a la palpación de la misma, movilidad del tobillo parcialmente conservada, limitación por dolor, no déficit neurovascular distal

Análisis de resultados:

Hemoglobina 8,9 Hematocrito 27,7% Plaquetas 279.000 Creatinina 0,49 BUN 11.1

Plan:

-Hospitalizar ortopedia -Dieta hiposódica -Analgesia por clínica del dolor -Enoxaparina 40 mg sc cada día **suspender 12 horas previas a cirugía** - CSV-AC SE PROGRAMA CIRUGIA SABADO 03/02/2024

Análisis:

Paciente femenina de 31 años con cuadro clínico descrito, al examen físico con Shanz en posición no signos de infección, movilidad limitada por dolor. Se revisan imágenes extra e institucionales se considera paciente c fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo. Paciente en el momento con diagnóstico de luxofractura de acetábulo, se explica a la paciente alto riesgo de necrosis avascular del fémur, en el momento con indicación de manejo quirúrgico, se inicia remisión red de apoyo,

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :01.02.2024 / 11:45

Subjetivo:

Valoración preanestésica

Objetivo:

Valoración preanestésica

Plan:

NIT. 900330752-0

Valoración preanestésica

Análisis:

Valoración preanestésica

Nombre: Doctora AMAYA VANEGAS, SANDRA VIVIANA Especialidad: ANESTESIOLOGIA Registro: 52956571

Evolucion Tipo Evolución Adicional Fecha/Hora :01.02.2024 / 16:36

Subjetivo:

****NOTA MEDICA ADICIONAL**** Paciente con diagnosticos anotados, con mala modulacion de dolor, en manejo con opiodes por parte declinica del dolor. Se considera administrar dipirona y evaluar respuesta y modulacion del dolor, en caso de persistir el mismo se evaluara la necesidad de reevaluacion por clinica del dolor

Objetivo:

Plan:

- Dipirona 2 gr IV dosis unica ahora** - En caso de persistencia de dolor se evaluara necesidad de reevaluacion por clinica del dolor

Análisis:

Nombre: FERNANDEZ NIÑO, JUAN SEBASTIAN Especialidad: MEDICINA GENERAL Registro: 1098769498

Evolucion Tipo Evolución Adicional Fecha/Hora :01.02.2024 / 20:29

Subjetivo:

Se atiende llamado de enfermería. Paciente con dolor epigastro al paso de morfina y en lugar de fractura donde se encuentra el tutor.

Objetivo:

Edema en miembro inferior izquierdo pierna muslo y region baja

Plan:

- suspender morfina - Dejar tramadol 50 mg iv cad a/8 horas - Dipirona 2 g iv cad a/8 horas - Omeprazol 20 mg vo cada dia ayuno - Gastroprotector hidroxido aluminio 15 cc cada 8 horas * lo tiene el familiar*

Análisis:

Paciente con intolerancia a morfina. Se suspender. Se ajusta analgésico. Se deja gastroprotector.

Nombre: HERRERA ANAYA, FRAY JOSUE Especialidad: MEDICINA GENERAL Registro: 1102362731

Evolucion Tipo Ronda Fecha/Hora :02.02.2024 / 05:13

Subjetivo:

Evolucion Ortopedia Dr. John Fonseca - Ortopedista Dr. Andres Abril - Residente de Ortopedia IDx: fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo derecho Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # Paciente alerta, con buenas condiciones generales, hidratado, afebril y orientado. Hemodinámicamente estable en el momento.

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho: A nivel de cadera izquierda con tutor en posición, sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor a la palpación de la misma, movilidad del tobillo parcialmente conservada, limitación por dolor, no déficit neurovascular distal

Plan:

- Hospitalizar ortopedia - Dieta hiposódica - Analgesia por clínica del dolor - Enoxaparina 40 mg sc cada día **suspender 12 horas previas a cirugía** - CSV-AC Se solicita: Doppler venoso de MII Radiografía de pierna y tobillo izquierda SE PROGRAMA CIRUGIA SABADO 03/02/2024

Análisis:

Paciente femenina de 31 años que cursa con fractura completa de pared posterior del acetabulo, para lo cual se le realizó fijación con tutor externo de manejo extrahospitalario, actualmente se encuentra en plan quirúrgico para reducción abierta y

NIT. 900330752-0

fijacion interna de luxofractura del acetabulo. En el momento paciente en aceptables condiciones generales, sin embargo paciente con dolor importante a nivel de pierna y tobillo izquierdo que no tolera digitopresion o movilidad pasiva, por lo anterior se solicitan radiografias adicionalmente doppler venoso ante sospecha de TVP. De momento continuamos vigilancia clinica, analgesia a cargo de servicio de clinica de dolor, procedimiento quirurgico ya programado para mañana sabado 03/02/2024. Se explica a paciente de la conducta, del alto riesgo de necrosis avascular de la cabeza del femur. refiere entender.

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :02.02.2024 / 06:55

Subjetivo:

INTERSOCULTA CLINICA DE DOLOR IDx: fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo derecho Antecedentes Personales: -Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # Paciente alerta, con buenas condiciones generales, hidratado, afebril y orientado. Hemodinámicamente estable en el momento.

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho: A nivel de cadera izquierda con tutor en posición, sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor a la palpación de la misma, movilidad del tobillo parcialmente conservada, limitación por dolor, no déficit neurovascular distal

Plan:

INDICACIONES CLINICAS DEDOLOR OXICODONA 2 MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO SE AUTORIZAN RESCATES DE 2 MG IV DE OXICODONA MÁXIMO 6

VECES EN 24 HORAS Acetaminofén 1 gr vo cada 8 horas Pregabalin 75 mg vo cada noche Diclofenaco 75 mg iv cada 12 horas FI 02.02.24

POR 3 DIAS Y SUSPENDER Dipirona 1 gr iv cada 8 horas FI 02.02.24 POR 3 DIAS Y SUSPENDER SEGUIMIENTO CLINICA DE DOLOR

Análisis:

Paciente femenina de 31 años que cursa con fractura completa de pared posterior del acetabulo, para lo cual se le realizó fijación con tutor externo de manejo extrahospitalario, actualmente se encuentra en plan quirúrgico para reducción abierta y fijación interna de luxofractura del acetabulo. Paciente en aceptables condiciones generales, sin embargo paciente con dolor importante a nivel de pierna y tobillo izquierdo que no tolera digitopresion o movilidad pasiva, por lo anterior se solicitan radiografias. Actualmente paciente hemodinámicamente estable con signos vitales dentro de rangos de normalidad refiere pasar regular noche con episodios de exacerbación de dolor por nuestro servicio se realiza optimización analgésica y continuamos atentos a evolución clínica

Nombre: ALAPE BENITEZ, EDUARDO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS
PALIATIVOS

Registro: 11358

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :02.02.2024 / 14:41

Subjetivo:

NOTA DE REEVALUACIÓN DE ORTOPEDIA se reevalúa paciente con RX de pierna izquierda en la que se observa fractura transversa de tibia izquierda diafisaria levemente desplazada, se realiza boleta quirúrgica, para paso a cirugía al mismo tiempo quirúrgico planeado de osteosíntesis de acetabulo

Objetivo:

Análisis de resultados:

RX DE TIBIA DERECHA: Se observa fractura transversa de tibia diafisaria levemente desplazada

Plan:

Análisis:

se pasa boleta quirúrgica para adicionar procedimiento quirúrgico al ya programado

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :02.02.2024 / 18:16

NIT. 900330752-0

Subjetivo:

NOTA MEDICA ADICIONAL Se revalora paciente con imagen de radiografía de pierna en la que se evidencia fractura transversa de la diáfisis de la tibia la cual es de manejo quirúrgico. Adicionalmente se recibe reporte de doppler venoso que reporta trombosis venosa profunda aguda a nivel de venas musculares soléas del tercio medio y cara interna de la pierna izquierda. Por lo anterior se solicitan valoraciones por servicios de medicina interna y radiología intervencionista, para manejo en lo posible evitando la anticoagulación, valorando la posibilidad de filtro de vena cava pues se considera prioritaria la realización de osteosíntesis del acetábulo.

Objetivo:

Paciente hemodinámicamente estable, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, hidratada, afebril MMII derecho : A nivel de cadera izquierda con tutor en posición, sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor intenso a la palpación de la misma, movilidad del tobillo limitada por dolor, no déficit neurovascular distal

Plan:

SE SOLICITA: - Valoración por medicina interna - Valoración por Radiología intervencionista

Análisis:

NOTA MEDICA ADICIONAL Se revalora paciente con imagen de radiografía de pierna en la que se evidencia fractura transversa de la diáfisis de la tibia la cual es de manejo quirúrgico. Adicionalmente se recibe reporte de doppler venoso que reporta trombosis venosa profunda aguda a nivel de venas musculares soléas del tercio medio y cara interna de la pierna izquierda. Por lo anterior se solicitan valoraciones por servicios de medicina interna y radiología intervencionista, para manejo en lo posible evitando la anticoagulación, valorando la posibilidad de filtro de vena cava pues se considera prioritaria la realización de osteosíntesis del acetábulo.

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :02.02.2024 / 18:46

Subjetivo:

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Objetivo:

Plan:

-Se realizan ordenes para colocación de filtro de vena cava -valoración por anestesiología -Se solicita pt, ptt, hemograma

Análisis:

Paciente femenina de 31 años de edad con antecedente de fractura completa de pared posterior del acetábulo, fractura transversa de la diáfisis de la tibia la cual requiere manejo quirúrgico. Cuenta con Doppler venoso que reporta trombosis venosa profunda aguda a nivel de venas musculares soléas del tercio medio y cara interna de la pierna izquierda, solicitan valoración por nuestra especialidad con propuesta de colocación de filtro de vena cava, paciente quien el día 03/02/2024 será llevada a realización de osteosíntesis del acetábulo, paciente quien se beneficia de colocación de filtro a nivel de vena cava, se realizan ordenes.

Nombre: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID

Especialidad: RADIOLOGIA E IMAGENES
DIAGNOST

Registro: 1136882904

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :02.02.2024 / 19:38

Subjetivo:

INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA. Paciente de 31 años con diagnósticos de: - Fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo izquierdo - Fractura transversa de la tibia izquierda. - Trombosis venosa profunda distal con compromiso de vena cava y cara interna de la pierna izquierda. Antecedentes: Ninguno.

Objetivo:

TA: 106/77 mmHg FC 91 lpm FR 20 rpm T 36.6 SAT 98% Peso: 66 Kg Cabeza y cuello: Escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuellomóvil, no se palpan masas ni adenopatías. Sin ingurgitación yugular. Torax simétrico, normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, murmullo vesicular presente, sin sobreagregados. Abdomen: Simétrico, ruidos intestinales presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas ni megalias. No signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas, sin edemas, pulsos periféricos de buena intensidad ++/+++ . Llenado capilar < 2 seg. MII a nivel de cadera izquierda con tutor en posición, edema de la pierna en tercio medio con dolor intenso a la palpación de la misma, movilidad del tobillo limitada por dolor, no déficit

NIT. 900330752-0

neurovasculardistal. Neurologico: alerta, orientada, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz de 3mm, Sensibilidad y fuerza conservada en las4 extremidades, sin signos meningeos ni cerebelosos.

Análisis de resultados:

DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES. Estudio limitado tecnicamente, paciente con marcado dolor e imposibilidad para la flexión de rodilla. Sistema venoso profundo: Se identifica adecuada permeabilidad del sistema venoso profundo, con adecuada colapsabilidad, excepto por identificar a nivel de venas soleas del tercio medio y cara interna de la pierna izquierda, la presencia de al menos dos defectos de llenado endoluminales, hipoeocogénicos, que no permiten la adecuada colapsabilidad y genera aumento de la distensibilidad, la mayor mide 2.5 x 0.6 cm en sus ejes mayores y el otro mide aproximadamente 1.3 x 0.2 cm. Todos los demás segmentos venosos profundos, al parecer fueron adecuadamente colapsables y distendibles. Sistema venoso superficial: Se identifica adecuada permeabilidad del sistema venoso superficial, con adecuada colapsabilidad y distensibilidad.

Plan:

Por Medicina Interna se recomienda: 1. Tromboprofilaxis con enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas, posterior a procedimiento realizar tromboprofilaxis hasta garantizar adecuada hemostasia para definir inicio de anticoagulación plena. 2. Control de Eco doppler en 3 semanas para mirar si hay extensión de trombosis venosa profunda distal. 3. En caso de adecuada hemostasia posterior a procedimiento quirurgico pudiera iniciarse manejo con anticoagulación plena. 4. Se hablará con radiología intervencionsita para definir realmente el beneficio de este paciente de realización de filtro de vena cava. 5. Se cierra interconsulta. Reconsultar posterior a procedimiento una vez se garantice adecuada hemostasia de procedimietno quirurgico para definir anticoagulación plena. 6. Resto de ordenes por Ortopedia y Clinica del dolor.

Análisis:

Paciente femenina de 31 años sin antecedentes de importancia, con cuadro clinico de 6 dias de evolucion consistente en trauma a nivel de la pelvis y miembro inferior izquierdo en accidente de transito en calidad de pasajera de automovil (asiento detras del conductor). Fue valorada en sabana de torres en segundo nivel de atencion con posterior remision a la clinica reina lucia de Barrancabermeja, donde diagnostican luxacion de cadera + fractura de acetabulo izquierdo que requirio reduccion cerrada y colocacion de tutor externo 26.01.24, e inician remision por no disponibilidad de UCI para pasar a sala a fijacion definitiva. Valorada por ortopedia quienes indican realización de manejo quirurgico sin embargo durante estancia hospitalaria con inadecuada modulacion con edema en MII, hallazgos de fractura tibial y en doppler venoso evidencia de trombosis venosa profunda distal (vena solea y venas internas de pierna izquierda, por parte de medicina interna se considera paciente con trombosis distal, trombosis < 5 cm de tamaño, trombosis no proximal a venas popliteas, por lo que en contexto de trombosis distal pudiera continuar con tromboprofilaxis previo a procedimiento, se pudiera realizar control doppler en 3 semanas, igualmente una vez en postoperatorio y garantizada hemostasia se pudiera iniciar manejo con anticoagulación plena dado factor de riesgo de extensión de TVP dado por limitación para la movilidad e igualmente la anticoagulación plena pudiera estar indicada dado que sintomatología de dolor pudiera estar en relación tanto a fractura como a TVP. Se hablará igualmente con radiología inteevencionsita para definir necesidad de filtro de vena cava. Se comenta a paciente conductas a seguir.

Nombre: BAEZ PIMIENTO, JULIAN MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro: 1098719494

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :03.02.2024 / 01:57

Subjetivo:

NOTA MEDICA Paciente con diagnosticos anotados en plan de injerto oseo en pelvis ligamentorrafia o reinsercion de ligamentos viaabierta reduccion abierta de luxacion traumatica de cadera reduccion abierta de fractura compleja en pelvis acetabulo rebordeanterior posterior. Se formula profilaxis antibiotica.

Objetivo:

Plan:

Cefazolina 2 g iv una hora antes de la cirugia

Análisis:

Nombre: LOGREIRA GONZALEZ, DIKSON JAIR

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1098767799

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :03.02.2024 / 07:23

Subjetivo:

EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL DOLOR - ALIVIAR: Dr. Eduardo Alape (Especialista en Dolor y Cuidados Paliativos). Dr. Gilmer O. Pérez H.(Residente II

NIT. 900330752-0

Anestesiología UNAB). Psicología. IDx: Fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo derecho. Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega #SUBJETIVO Paciente alerta, buenas condiciones generales, hidratada, afebril y orientado. Hemodinámicamente estable en el momento, dolor modulado, tranquila, logro conciliar el sueño.

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho: A nivel de cadera izquierda con tutor en posición, sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor a la palpación de la misma, movilidad del tobillo parcialmente conservada, limitación por dolor, no déficit neurovascular distal

Plan:

ÓRDENES MÉDICAS CLÍNICA DEL DOLOR - ALIVIAR: - OXICODONA 2 MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO SE AUTORIZAN RESCTAES DE 2 MG IV DE

OXICODONA MÁXIMO 6 VECES EN 24 HORAS. Acetaminofén 1 gr vo cada 8 horas. Pregabalina 75 mg vo cada noche. Diclofenaco 75 mg iv cada 12 horas FI 02.02.24 POR 3 DÍAS Y SUSPENDER. Dipirona 1 gr iv cada 8 horas FI 02.02.24 POR 3 DÍAS Y SUSPENDER. Seguimiento diario por clínica del dolor.

Análisis:

Paciente femenina de 31 años que cursa con fractura completa de pared posterior del acetábulo, para lo cual se le realizó fijación con tutor externo de manejo extrahospitalario, actualmente se encuentra en plan quirúrgico para reducción abierta y fijación interna de luxofractura del acetábulo. Paciente en aceptables condiciones generales, logro modular dolor a nivel de pierna y tobillo izquierdo que no tolera digitopresión o movilidad pasiva, actualmente paciente hemodinámicamente estable con signos vitales dentro de rangos de normalidad referir pasar regular noche con episodios de exacerbación de dolor por nuestro servicio, modulado, tranquila, logro conciliar el sueño, se realiza optimización analgésica y continuamos atentos a su evolución por clínica del dolor.

Nombre: ALAPE BENITEZ, EDUARDO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS
PALIATIVOS

Registro: 11358

Evolución Tipo Ronda

Fecha/Hora : 03.02.2024 / 07:30

Subjetivo:

Evolución Ortopedia Dr. John Fonseca - Ortopedista Dr. Andrés Abril - Residente de Ortopedia IDx: fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo derecho. Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # Paciente alerta, con buenas condiciones generales, hidratado, afebril y orientado. Hemodinámicamente estable en el momento.

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho: A nivel de cadera izquierda con tutor en posición, sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor a la palpación de la misma, movilidad del tobillo parcialmente conservada, limitación por dolor, no déficit neurovascular distal

Plan:

-Hospitalizar ortopedia -Dieta hiposódica -Analgésica por clínica del dolor -Enoxaparina 40 mg sc cada día **suspender 12 horas previas a cirugía** - CSV-AC Se solicita: Transfundir 2 UGRE Reservar 2 UGRE Pendiente: Filtro de vena cava por radiología intervencionista CIRUGIA SÁBADO 03/02/2024

Análisis:

Paciente femenina de 31 años que cursa con fractura completa de pared posterior del acetábulo, para lo cual se le realizó fijación con tutor externo de manejo extrahospitalario, actualmente se encuentra en plan quirúrgico para reducción abierta y fijación interna de luxofractura del acetábulo izquierdo. Adicionalmente cursa con fractura de la diáfisis de la tibia izquierda y con TVP de venas musculares soleas en pierna izquierda. Por trombosis venosa profunda se solicitaron valoraciones por radiología intervencionista y medicina interna pues dado la prioridad para realización de osteosíntesis no se considera pertinente la anticoagulación. Consideramos pertinente colocación de filtro de vena cava como indica servicio de radiología intervencionista pues si bien los trombos son distales y de pequeño tamaño en el momento, será llevada a procedimiento con tiempo quirúrgico elevado y donde se realizará rimado endomedular óseo que incrementa el riesgo de tromboembolismo. Anestesiología indica optimizar hemoglobina con transfusión de 2 UGR. De momento continuamos en plan de realización de osteosíntesis hoy según evolución clínica y realización de las demás intervenciones pertinentes. se explica a paciente y familiar.

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGÍA

Registro: 5846

NIT. 900330752-0

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :03.02.2024 / 09:37

Subjetivo:

ver pre anestesia!!

Objetivo:

-

Plan:

-

Análisis:

-

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

-

Nombre: GOMEZ LINARES, RONALD

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro: 252846

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :03.02.2024 / 16:36

Subjetivo:

NOTA TRANSFUSIONAL Paciente actualmente en transfusión de 1 UGRE Datos de los componentes: Grupo: O Rh: + No de Bolsa: 469253 No desello: 1441285 Elemento a Transfundir: 1 unidad de globulos rojos pobres en leucocitos Cantidad a Transfundir: 252 mL SIGNOSVITALES INICIO TA: 116/69 mmHg FC: 104 lpm T: 36°C FR: 19 rpm SatO2:96% SIGNOS VITALES DURANTE TA: 125/72 mmHg FC: 98 lpm T:36°C FR: 19 rpm SatO2:98 % SIGNOS VITALES FIN TA: 114/83 mmHg FC: 79 lpm T: 36°C FR: 19 rpm SatO2: 98% FIN TRANSFUSION Finalizatransfusión de 1 UGRE sin complicaciones inmediatas. Paciente actualmente en adecuadas condiciones afebril, hemodinamicamente estable, sin signos de bajo gasto, normosaturado, sin signos de dificultad respiratoria. Fin de transfusión: 14:50 horas. -Vigilancia de signos vitales - Vigilancia de complicaciones inmediatas - Se solicita hemograma postransfusional

Objetivo:

.

Plan:

.

Análisis:

.

Nombre: TUIRAN ALVAREZ, JAVIER EDUARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1098790299

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :03.02.2024 / 19:56

Subjetivo:

Nota POP Ortopedia y Traumatología Dr. John Fonseca - Ortopedista Dra. Nahala Aborashed - Residente de ortopedia Dr. NicolasMerchan - Residente de ortopedia Paciente femenina de 31 años de edad con diagnosticos de: - POP inmediato RAFI de tibia izquierda+ RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024)

-- Fractura de diafisis de tibia izquierda -- Fractura hemitransversa con paredposterior del acetabulo izquierdo

Objetivo:

Buen estado general, hidratada, afebril. Miembro inferior izquierdo - Muslo izquierdo: Cubierto con aposito esteril, no estigmas desangrado activo, no secrecion. - Pierna izquierda: Heridas quirurgicas cubiertas con aposito esteril sin estigmas de sangrado osecrecion.

Plan:

- Hospitalizacion ortopedia - Dieta segun indicaciones de UCPA - Analgesia por clinica de dolor - Reiniciar Enoxaparina 40 mg SC en 12 horas POP - Cefazolina 2 gramos IV cada 8 horas, completar 3 dosis POP y suspender - SS Rx de pierna izquierda AP y lateral, Rx de pelvis AP centrada en pubis. Favor tomar antes de subir a piso de hospitalizacion. - SS Hemograma 8 horas POP - CSV AC

Análisis:

Paciente femenina de 31 años en POP inmediato RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024). En el momento clinica y hemodinamicamente estable, al examen fisico hallazgos descritos. Se considera continuar manejo instaurado, vigilancia clinica y del dolor. Se solicita hemograma POP y RX pop.

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

NIT. 900330752-0

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :03.02.2024 / 22:22

Subjetivo:

EGRESO DE UNIDAD DE CUIDADOS POS ANESTESICOS Paciente en pop inmediato de RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdobajo anestesia general sin complicaciones inmediatas Subjetivo: Paciente despierta, en buenas condiciones generales, niega nauseas, emesis, cefalea, sensacion de mareo y demas sintomas asociados. Adecuada modulacion del dolor.

Objetivo:

Objetivo: Paciente en adecuadas condiciones generales Signos vitales: TA: 155/66 mmhg FC: 110 lpm SatO2: 96% fio2: 21% FR: 20 rpmC/c: conjuntivas normocromicas, escleras anictericas, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenopatias ni masas. C/p: tóraxsimétrico, normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, pulmones normoventilados, sin agregados. Abd: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal. Ext: extremidades eutroficas, simétricas y sin edema. Pulsosperiféricos y distales presentes, bilaterales de buena intensidad y llenado capilar conservado. Neurológico: sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Plan:

PLAN: - Traslado a salas de hospitalizacion general - Probar via oral según indicacion de cirujano - Toma sv previo egreso - Continúa manejo por especialidad tratante - Recomendaciones y signos de alarma

Análisis:

ANALISIS: Paciente en pop inmediato de procedimiento quirúrgico ya anotado. Se encuentra en buenas condiciones generales, alerta, afebril, hemodinámicamente estable, asintomática cardiovascular, sin signos de dificultad respiratoria, con adecuada modulación del dolor, sin sangrado activo de sitio quirúrgico, sin náuseas ni vómitos. Aldrete modificado mayor a 18/24, por lo anterior, se considera egreso de la unidad de cuidados pos anestésicos inmediatos a las 20:00 horas y continuar tratamiento por especialidad tratante.

Nombre: MORALES HERNANDEZ, EDISON CARLOS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1098720105

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :04.02.2024 / 06:47

Subjetivo:

Nota evolucion Ortopedia y Traumatologia Dr. John Fonseca - Ortopedista Dr. Sergio Serrano - Residente de ortopedia Paciente femenina de 31 años de edad con diagnosticos de: - POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024) --Fractura de diafisis de tibia izquierda -- Fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo izquierdo S. Paciente en compañía de familiar refiere dolor mal modulado, niega fiebre, niega dificultad respiratoria, niega sangrado en vendajes, niega otros síntomas

Objetivo:

Buen estado general, hidratada, afebril, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, estable hemodinámicamente. Miembro inferior izquierdo - Muslo izquierdo: Cubierto con apósito estéril, no estigmas de sangrado activo, no secreción. - Pierna izquierda: Heridas quirúrgicas cubiertas con apósito estéril estigmas de sangrado antiguo no activo, no secreción. Realiza plantiflexión y moviliza artoes, no realiza dorsiflexión, flexión pasiva de la rodilla hasta 20 grados con dolor, adecuada perfusión distal.

Análisis de resultados:

Resultados de apoyos dentro de parámetros normales 04/02/24 PLQ 313.000 HB 9.7 L 12.2 HTO 39.6 Radiografía AP de pelvis: Material de osteosíntesis en posición adecuada reducción de fracturas en acetábulo. Radiografía de pierna izquierda. Clavo endomedular de tibia en posición, adecuada reducción de foco de fractura.

Plan:

- Hospitalización ortopedia - Dieta corriente - Analgesia por clínica de dolor - Enoxaparina 40 mg SC - Cefazolina 2 gramos IV cada 8 horas, completar 3 dosis POP y suspender - Terapia física, Movilidad activa de la extremidad. sedestación, no apoyo - CSV AC

Análisis:

Paciente femenina de 31 años en POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024). En el momento clínica y hemodinámicamente estable, al examen físico hallazgos descritos. Se considera continuar manejo instaurado, vigilancia clínica, manejo del dolor, debe realizar flexión activa de la rodilla, no debe realizar apoyo de la extremidad. Paraclínicos de control en metas.

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

NIT. 900330752-0

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :04.02.2024 / 07:05

Subjetivo:

EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL DOLOR - ALIVIAR: Dr. Eduardo Alape (Especialista en Dolor y Cuidados Paliativos). Dr. Gilmer O. Pérez H.(Residente II Anestesiología UNAB). Psicología. Paciente femenina de 31 años de edad con diagnosticos de: - POP RAFI de tibiaizquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024) -- Fractura de diafisis de tibia izquierda -- Fractura hemitransversa conpared posterior del acetabulo izquierdo Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega -Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # SUBJETIVO Paciente alerta, buenas condiciones generales, hidratada, afebril yorientado. Hemodinámicamente estable en el momento, dolor exacerbado luego de la cirugía, tranquila, logro conciliar el sueño.

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinamicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho : A nivel de caderaizquierda con tutor en posicion, shanz en posiccion sin signos de infeccion , edema de la pierna en tercio medio con dolor a lapalpacion de la misma, movilidad del tobillo parcilamente conservada, limitacion por dolor, no deficit neurovascular distal

Plan:

ÓRDENES MÉDICAS CLÍNICA DEL DOLOR - ALIVIAR: - OXICODONA 3 MG IV CADA 6 HORAS (CON HORARIO****) SI DOLOR SEVERO SE AUTORIZAN

RESCTAES DE 4 MG IV DE OXICODONA MAXIMO 6 VECES EN 24 HORAS. ****AJUSTE**** Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas. Pregabalina 75 mg vo cada 12 horas ***ajuste*** Diclofenaco 75 mg iv cada 12 horas FI 02.02.24 POR 3 DIAS Y SUSPENDER. Dipirona 1 gr iv cada 8 horas FI 02.02.24 POR 3 DIAS Y SUSPENDER. Tizanidina 2 mg via oral cada 24 horas ***iniciar*** Seguimiento diario por clinica del dolor.

Análisis:

Paciente femenina de 31 años quein cursa con fractura completa de pared posterior del acetabulo, para lo cual se le realizo fijacion con tutor externo de manejo extrahospitalario, actualmente se encintra en plan quirurgico para reduccion abierta y fijacion interna de luxofractura del acetabulo. Paciente en aceptables condiciones generales, logro modular dolor a nivel de pierna y tobillo izquierdo que no tolera digitopresion o movilidad pasiva, actualmente paciente hemodinamicamente estble con signos viatales dentro de rangos de normalidad refeir pasar regualr ncoh ocn episod de exacerbaiconde dolor luego de la cirugía se realiza ajuste analgesico con tizanidina, se incrementa dosis de opioide y se ajusta neuromodulacion, optimizacion analgesico y continuamos atentos a su evolucion por clinica del dolor.

Nombre: ALAPE BENITEZ, EDUARDO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS
PALIATIVOS

Registro: 11358

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :04.02.2024 / 16:24

Subjetivo:

INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA. Dra. Maria Teresa Otero - Md. Internista Dr. Mauricio Castrillón - Md. SSO Paciente de 31 añoscon diagnosticos de: - Trombosis venosa profunda distal con compromiso vena solea y cara interna de la pierna izquierda. - POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024) - Fractura hemitransversa con pared posterior del acetabuloizquierdo - Fractura transversa de la tibia izquierda. Antecedentes: Ninguno.

Objetivo:

Cabeza y cuello: Escleras anictericas, mucosa oral humeda, cuello móvil, no se palpan masas ni adenopatías. Sin ingurgitaciónyugular. Torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, murmullo vesicular presente, sin sobreagregados.Abdomen: Simetrico, ruidos intestinales presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas ni megalias. No signos de irritacionperitoneal. Neurologico: alerta, orientada, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz de 3mm, Sensibilidad y fuerza conservada enlas 4 extremidades, sin signos meningeos ni cerebelosos.

Plan:

Por Medicina Interna se recomienda: 1. Control de Eco doppler en 3 semanas para mirar si hay extensión de trombosis 2. Cita de control por medicina interna con reporte de doppler 3. Se cierra interconsulta.

Análisis:

Paciente femenina de 31 años sin antecedentes de importancia, con cuadro clinico de 6 dias de evolucion consistente en trauma a nivel de la pelvis y miembro inferior izquierdo en accidente de transito en calidad de pasajera de automovil (asiento detras del conductor). Fue valorada en sabana de torres en segundo nivel de atencion con posterior remision a la clinica reina lucia de Barrancabermeja, donde diagnostican luxacion de cadera + fractura de acetabulo izquierdo que requirio reduccion cerrada y colocacion de tutor externo 26.01.24, e inician remision por no disponibilidad de UCI para pasar a sala a fijacion definitiva. Valorada por ortopedia quienes indican realización de manejo quirurgico sin embargo durante estancia hospitalaria con inadecuada modulacion con edema en MII, hallazgos de fractura tibial y en doppler venoso evidencia de trombosis venosa profunda distal (vena

NIT. 900330752-0

solea y venas internas de pierna izquierda). Valorada inicialmente por parte de medicina interna considerando paciente con trombosis distal, trombosis < 5 cm de tamaño, trombosis no proximal a venas popliteas, por lo que en contexto de trombosis distal pudiera continuar con tromboprofilaxis previo a procedimiento. Sin emgargo, durante estancia hospitalaria realizan colocación de filtro de vena cava, por lo que paciente en el momento no requiere terapia anticoagulante. Se debe realizar doppler de control en 3 semanas y cita de valoración por medicina interna.

Nombre: OTERO MOTTA, MARIA TERESA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro: 7558

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :05.02.2024 / 05:41

Subjetivo:

EVOLUCION ORTOPEDIA Dr. John Fonseca - Ortopedista Dr. Juan David Anaya - Residente de ortopedia Paciente femenina de 31 años de edad con diagnosticos de: - POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024) -- Fractura de diafisis de tibia izquierda -- Fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo izquierdo S. Paciente con dolor en region de pelvis, pierna izquierda, limitacion para la dorsiflexion.

Objetivo:

Buenas condiciones generales, alerta, colaboradora, niega fiebre. Miembro inferior izquierdo - Muslo izquierdo: Cubierto con apósito estéril, no estigmas de sangrado activo, no secreción. - Pierna izquierda: Heridas quirúrgicas cubiertas con apósito estéril, estigmas de sangrado antiguo no activo, no secreción. Realiza plantiflexión y moviliza artoes, no realiza dorsiflexión, flexión pasiva de la rodilla hasta 20 grados con dolor, adecuada perfusión distal.

Plan:

- Hospitalización ortopedia - Dieta corriente - Analgesia por clínica de dolor - Enoxaparina 40 mg SC - Cefazolina 2 gramos IV cada 8 horas, completar 3 dosis POP y suspender - Terapia física, Movilidad activa de la extremidad. sedestación, no apoyo, realizar 2 veces al día. - CSV AC

Análisis:

Paciente femenina de 31 años en POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024). En el momento clínica y hemodinámicamente estable, al examen físico hallazgos descritos. Se insiste en terapia física y movilidad activa y pasiva de toda la extremidad inferior izquierda, sin apoyo. Paciente cursando con pie caído, se requiere estimulación para definir colocación de ortesis. Según evolución mañana egreso.

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :05.02.2024 / 06:14

Subjetivo:

EVOLUCION CLINICA DE DOLOR - ALIVIAR Dra Eduardo Alape Md Subespecialista Dr Diego Cbanzo Md Hospitalario Paciente femenina de 31 años de edad con diagnosticos de: - POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024) -- Fractura de diafisis de tibia izquierda -- Fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo izquierdo Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # SUBJETIVO Paciente en compañía de familiar, paciente refiere que a pesar de la buena condición del miembro logra conciliar el sueño con constipación

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho: A nivel de cadera izquierda con tutor en posición, sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor a la palpación de la misma, movilidad del tobillo parcialmente conservada, limitación por dolor, no déficit neurovascular distal

Plan:

ÓRDENES MÉDICAS CLÍNICA DEL DOLOR - ALIVIAR: - OXICODONA 3 MG IV CADA 6 HORAS (CON HORARIO****) SI DOLOR SEVERO SE AUTORIZAN

RESCTAES DE 4 MG IV DE OXICODONA MAXIMO 6 VECES EN 24 HORAS. ****AJUSTE**** Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas. Pregabalina 75 mg vo cada 12 horas ***ajuste*** Diclofenaco 75 mg iv cada 12 horas FI 02.02.24 POR 3 DIAS Y SUSPENDER. Dipirone 1 gr iv cada 8 horas FI 02.02.24 POR 3 DIAS Y SUSPENDER. Tizanidina 2 mg via oral cada 24 horas ***iniciar*** Lactulosa 1 sobre vo cada día Bisacodilo 5 mg vo cada día Seguimiento diario por clínica del dolor.

Análisis:

Paciente femenina de 31 años que cursa con fractura completa de pared posterior del acetabulo, para lo cual se le realizó fijación con tutor externo de manejo extrahospitalario, actualmente se encuentra en plan quirúrgico para reducción abierta y fijación interna de luxofractura del acetabulo. Paciente en aceptables condiciones generales, logro modular dolor a nivel de

NIT. 900330752-0

pierna y tobillo izquierdo que no tolera digitopresión o movilidad pasiva, actualmente paciente hemodinámicamente estable con signos vitales dentro de rangos de normalidad refiere pasar mejor noche con mayor disminución de dolor sin embargo con constipación por los hábitos laxantes atentos a su evolución por clínica del dolor.

Nombre: ALAPE BENITEZ, EDUARDO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS
PALIATIVOS

Registro: 11358

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :06.02.2024 / 02:21

Subjetivo:

EVOLUCION ORTOPEDIA Dr. John Fonseca - Ortopedista Dr. Juan David Anaya - Residente de ortopedia Paciente femenina de 31 años de edad con diagnósticos de: - POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetábulo izquierdo (03/02/2024) -- Fractura de diafisis de tibia izquierda -- Fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo izquierdo S. Paciente con dolor en región de pelvis, pierna izquierda, limitación para la dorsiflexión. Niega fiebre, niega otra sintomatología.

Objetivo:

Buenas condiciones generales, alerta, colaboradora, niega fiebre. Miembro inferior izquierdo - Muslo izquierdo: Cubierto con apósito estéril, no estigmas de sangrado activo, no secreción. - Pierna izquierda: Heridas quirúrgicas cubiertas con apósito estéril estigmas de sangrado antiguo no activo, no secreción. Realiza plantiflexión y moviliza arcos, no realiza dorsiflexión, flexión pasiva de la rodilla hasta 20 grados con dolor, adecuada perfusión distal.

Plan:

- Terapia física previo al egreso, FAVOR SENTAR PACIENTE - Retiro de sonda vesical con ejercicios - Curación por enfermería - Ordenes de medicina interna - Presalida, órdenes ambulatorias - Se indica uso de OTP permanente por pie caído izquierdo - Modulación analgésica - Valoración por medicina interna para aclarar indicaciones del egreso - Valoración por clínica del dolor - alta por ortopedia/ Se cierra interconsulta - control en 2 semanas Dr John Fonseca - Rx de pelvis, tomar 2 días antes de la cita - Analgesia por clínica de dolor - Enoxaparina 40 mg SC por 30 días - Cefalexina 500mg vo cada 6 horas por 7 días - Terapia física, domiciliaria, arcos de movilidad, sedativa, manejo de 'pie caído izquierdo, 10 sesiones - NO APOYO DE LA PIERNA IZQUIERDA - Movilidad completa de las 4 extremidades - Curación por enfermería en 4 días - No retiro de puntos hasta dentro de 20 días - Recomendaciones y signos de alarma

Análisis:

Paciente femenina de 31 años en POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetábulo izquierdo (03/02/2024). En el momento clínica y hemodinámicamente estable, al examen físico hallazgos descritos. Se requiere modulación analgésica previo al egreso, valoración y aclarar órdenes por parte de medicina interna para definir conductas. Por parte de ortopedia sin indicación de manejos quirúrgicos adicionales. Debe usar OTP para pie caído izquierdo de forma permanente. Se dejan órdenes para control ambulatorio. se explican y aclaran dudas, la paciente pudiera movilizarse en silla de ruedas o con muletas, sin apoyo del pie izquierdo. Dado los hallazgos se recomienda más el uso de silla de ruedas. Se dan recomendaciones y signos de alarma para reingreso, curación por enfermería en 4 días.

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :06.02.2024 / 06:54

Subjetivo:

EVOLUCION CLINICA DE DOLOR - ALIVIAR Dra Eduardo Alape Md Subespecialista Dr Diego Cbanzo Md Hospitalario Paciente femenina de 31 años de edad con diagnósticos de: - POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetábulo izquierdo (03/02/2024) -- Fractura de diafisis de tibia izquierda -- Fractura hemitransversa con pared posterior del acetábulo izquierdo Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # SUBJETIVO Paciente en compañía familiar, paciente refiere pasar buena noche con dolor moderado logra conciliar el sueño constipación

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho: A nivel de cadera izquierda con tórax en posición, sin signos de infección, edema de la pierna en tercio medio con dolor a la palpación de la misma, movilidad del tobillo parcialmente conservada, limitación por dolor, no déficit neurovascular distal

Plan:

ÓRDENES MÉDICAS CLÍNICA DEL DOLOR - ALIVIAR: - OXICODONA 3 MG IV CADA 6 HORAS (CON HORARIO****) *** SUSPENDER *** - Hidromorfona 2.5 mg vo cada 6 horas SI DOLOR SEVERO SE AUTORIZAN RESCTAES DE 4 MG IV DE OXICODONA MAXIMO 6 VECES EN 24 HORAS.

NIT. 900330752-0

****AJUSTE****

Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas. *** SUSPENDER *** Pregabalina 75 mg vo cada 12 horas ***ajuste*** Diclofenaco 75 mg iv cada 12 horas FI 02.02.24 POR 3 DIAS Y SUSPENDER. Dipirone 1 gr iv cada 8 horas FI 02.02.24 POR 3 DIAS Y SUSPENDER. Tizanidina 2 mg via oral cada 24 horas ***iniciar*** Lactulosa 1 sobre vo cada día Bisacodilo 5 mg vo cada día Seguimiento diario por clinica del dolor. INDICACIONES CLINICA DE DOLOR MABUALTOIO - Hidromorfona 2.5 mg vo cada 6 horas - Tizanidina 2 mg via oral cada 24 horas - Bisacodilo 5 mg vo cada día - Pregabalina 75 mg vo cada 12 horas - Lidocaina clorhidrato jalea 2%, aplicar cada 8 horas alrededor de la zona de dolor CITAS CONTROL Aliviar clinica dolor piso 3 consultorio 304 Foscal Internacional Aliviar clinica dolor Torre B piso 9 modulos 59 o 61 FOSCAL Foscal Internacional: (607) 685456 -Cita de control por clinica del dolor en 3 mes

Análisis:

Paciente femenina de 31 años en POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024). En el momento clinica y hemodinamicamente estable, al examen fisico hallazgos descritos. Se requiere modulacion analgesica previo al egreso, valoracion y aclarar ordenes por parte de medicina interna para definir conductas. Por parte de ortopedia sin indicacion de manejos quirurgicos adicionales. Debe usar OTP para pie caido izquierdo de forma permanente. En el momento paciente en compañía de familiar (espos) paciente tranquila con gran componente emocional secundario a evento traumatico refiere pasar igual noche sin embargo en el momento sin facies de dolor al examen si se evidencia pie caido izquierdo, por nuestro servicio se realiza rotacion de opide enodveosmo a via oral en caso de que especailidad tartante cosnidere egreso emdico por nuestros ervicos e indica analgesic ambulatoria y control para seguietmio , atebtos a eovlcuion lcioenci a

Nombre: ALAPE BENITEZ, EDUARDO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS
PALIATIVOS

Registro: 11358

Evolucion Tipo Evolución Adicional

Fecha/Hora :06.02.2024 / 07:41

Subjetivo:

Nota medica: Paciente con pobre introspeccion de su condicion clinica y de importancia de rehabilitacion. Durante valoracion el dia de hoy se torna agresiva, aprehensiva con personal medico. Considero valoracion por psicologia para realizar acompañamiento, paciente en plan de egreso dados los riesgos de estancia prolongada. A pesar de explicar ampliamente manejo y conductas medicas en pro de su salud, se niega a escuchar y entender dirigiendose de forma poco acertiva al personal.

Objetivo:

Plan:

- Valoracion psicologia

Análisis:

Nombre: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 5846

Evolucion Tipo Interconsulta

Fecha/Hora :06.02.2024 / 13:27

Subjetivo:

INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA. Dra. Maria Teresa Otero - Md. Internista Dra. Nicoll Arocha - Md. Hospitalaria Paciente de 31 años con diagnosticos de: - Colocacion de filtro de vena cava 5.02.24 - Trombosis venosa profunda distal con compromiso vena solea y cara interna de la pierna izquierda. -- Colocacion de filtro de vena cava 5.02.24 - POP RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetabulo izquierdo (03/02/2024) - Fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo izquierdo - Fractura transversa de la tibia izquierda. Antecedentes: Ninguno.

Objetivo:

TA: 112/75 mmHg TAM: 87 mmHg FC: 100 Lpm FR: 21 Rpm T°C: 36.8 Sat O2: 95% al ambiente Cabeza y cuello: escleras anictéricas, mucosa oral humeda, cuello móvil, no se palpan masas ni adenopatías. Sin ingurgitación yugular. Torax simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, murmullo vesicular presente, sin sobreagregados. Abdomen: Simétrico, ruidos intestinales presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas ni megalias. No signos de irritación peritoneal. Extremidades:- Muslo izquierdo: Cubierto con apósito estéril, no estigmas de sangrado activo, no secreción. - Pierna izquierda: Heridas quirúrgicas cubiertas con apósito estéril estigmas de sangrado antiguo no activo, no secreción. Realiza plantiflexión y moviliza artoes, no realiza dorsiflexión, flexión pasiva de la rodilla hasta 20 grados con dolor, adecuada perfusión distal. Neurologico: alerta, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz de 3mm, sin signos meningeos ni cerebelosos. meningeos ni cerebelosos.

Plan:

NIT. 900330752-0

Por Medicina Interna se recomienda: 1. Control de Eco doppler ambulatorio en 3 semanas para mirar si hay extensión de trombosis 2. Cita de control por medicina interna con reporte de doppler 3. cita de control por radiología intervencionista para evaluar fecha de retiro de filtro de vena cava 4. Se cierra interconsulta.

Análisis:

Paciente femenina de 31 años sin antecedentes de importancia, con cuadro clínico de 6 días de evolución consistente en trauma a nivel de la pelvis y miembro inferior izquierdo en accidente de tránsito en calidad de pasajera de automóvil (asiento detrás del conductor). Fue valorada en sabana de torres en segundo nivel de atención con posterior remisión a la clínica reina lucía de Barrancabermeja, donde diagnosticaron luxación de cadera + fractura de acetábulo izquierdo que requirió reducción cerrada y colocación de tutor externo 26.01.24, e inician remisión por no disponibilidad de UCI para pasar a sala a fijación definitiva. Valorada por ortopedia quienes indican realización de manejo quirúrgico sin embargo durante estancia hospitalaria con inadecuada modulación con edema en MII, hallazgos de fractura tibial y en doppler venoso evidencia de trombosis venosa profunda distal (vena solea y venas internas de pierna izquierda), fue llevada el 3.02.24 llevada a procedimiento de RAFI de tibia izquierda + RAFI de acetábulo izquierdo sin complicaciones, valorada por radiología intervencionista quienes indican colocación de filtro de vena cava realizado el 5.02.24 Actualmente paciente hemodinámicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, afebril, paciente quien curso con trombosis distal, trombosis < 5 cm de tamaño, trombosis no proximal a venas popliteas, sin emgargo, durante estancia hospitalaria realizan colocación de filtro de vena cava, por lo que paciente en el momento no requiere terapia anticoagulante al igual no requiere al egreso, dado paciente cuenta con filtro de vena cava, se considera realizar eco doppler de control en 3 semanas, control con medicina interna con reporte de eco doppler y control ambulatorio con radiología intervencionista para evaluar fecha de retiro de filtro de vena cava, se explica ampliamente plan de manejo a paciente quien refiere entender y aceptar.

Nombre: OTERO MOTTA, MARIA TERESA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro: 7558

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Código	: S822	Fecha	:20240202
Descripción	:FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA		
Tipo	: Diag. Relacionado N°2	Estado	: Confirmado Nuevo
Código	: V436	Fecha	:20240202
Descripción	:OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LES		
Tipo	: Diag. Principal	Estado	: Confirmado Nuevo
Código	: V436	Fecha	:20240202
Descripción	:OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LES		
Tipo	: Diag. Principal	Estado	: Confirmado Nuevo
Código	: V436	Fecha	:20240131
Descripción	:OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LES		
Tipo	: Diag. Principal	Estado	: Confirmado Nuevo
Código	: S324	Fecha	:20240131
Descripción	:FRACTURA DEL ACETABULO		
Tipo	: Diag. Relacionado N°1	Estado	: Confirmado Nuevo
Código	: V436	Fecha	:20240131
Descripción	:OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LES		

NIT. 900330752-0

Tipo : Diag. Principal Estado : Confirmado Nuevo

ORDENES CLINICAS

Fecha Solicitud : 20240131 Hora Solicitud : 230150
Responsable de Ordenar : MARQUEZ MUEGUES, SERGIO ANDRES
Orden : 0000890426
Descripción : INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTE

Fecha Solicitud : 20240201 Hora Solicitud : 133446
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden :
Descripción : Prestación Sncla Cirugia

Fecha Solicitud : 20240201 Hora Solicitud : 133446
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000780920
Descripción : INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC

Fecha Solicitud : 20240201 Hora Solicitud : 133446
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000817204
Descripción : LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMEN

Fecha Solicitud : 20240201 Hora Solicitud : 133446
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000798502
Descripción : REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA

Fecha Solicitud : 20240201 Hora Solicitud : 133446
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000793921
Descripción : REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA E

Fecha Solicitud : 20240202 Hora Solicitud : 050935
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000890443
Descripción : INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLORY

Fecha Solicitud : 20240202 Hora Solicitud : 051221
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000873313
Descripción : RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL

Fecha Solicitud : 20240202 Hora Solicitud : 051221
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000873431
Descripción : RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTA

NIT. 900330752-0

Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 105350
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000882317		
Descripción	: ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MI		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 114317
Responsable de Ordenar	: NIÑO PEDRAZA, JEISSON ANDRES		
Orden	: 0000902210		
Descripción	: HEMOGRAMA IV		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 154612
Responsable de Ordenar	: NIÑO PEDRAZA, JEISSON ANDRES		
Orden	: 0000911021		
Descripción	: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR P		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 154612
Responsable de Ordenar	: NIÑO PEDRAZA, JEISSON ANDRES		
Orden	: 911003B		
Descripción	: ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RAST		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 154612
Responsable de Ordenar	: NIÑO PEDRAZA, JEISSON ANDRES		
Orden	: 0000911021		
Descripción	: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR P		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 182741
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000890486		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOL		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 182741
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000890466		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICI		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 185958
Responsable de Ordenar	: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID		
Orden	: 0000387300		
Descripción	: INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA C		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 185958
Responsable de Ordenar	: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID		
Orden	: 0000890426		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTE		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 185958
Responsable de Ordenar	: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID		
Orden	: 0000902210		

NIT. 900330752-0

Descripción	: HEMOGRAMA IV		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 185958
Responsable de Ordenar	: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID		
Orden	: 0000902049		
Descripción	: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 185958
Responsable de Ordenar	: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID		
Orden	: 0000902045		
Descripción	: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 185958
Responsable de Ordenar	: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID		
Orden	: 0000882840		
Descripción	: ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDI		
Fecha Solicitud	: 20240202	Hora Solicitud	: 185958
Responsable de Ordenar	: VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID		
Orden	: 0000876241		
Descripción	: ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA		
Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 092913
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000911116		
Descripción	: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS R		
Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 092913
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000911116		
Descripción	: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS R		
Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 093642
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000911021		
Descripción	: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR P		
Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 093642
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000911021		
Descripción	: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR P		
Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 200843
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000873313		
Descripción	: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 200843

NIT. 900330752-0

Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000873502
Descripción : INTENSIFICADOR DE IMAGEN

Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 201234
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000873313		
Descripción	: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		

Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 201234
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000902210		
Descripción	: HEMOGRAMA IV		

Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 202429
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000873411		
Descripción	: RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COX		

Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 204734
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000873502		
Descripción	: INTENSIFICADOR DE IMAGEN		

Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 213610
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000873411		
Descripción	: RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COX		

Fecha Solicitud	: 20240203	Hora Solicitud	: 213610
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000873444		
Descripción	: RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONE		

Fecha Solicitud	: 20240204	Hora Solicitud	: 172458
Responsable de Ordenar	: CASTRILLON ARISTIZABAL, MAURICIO		
Orden	: 0000931001		
Descripción	: TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		

Fecha Solicitud	: 20240205	Hora Solicitud	: 062120
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000931001		
Descripción	: TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		

Fecha Solicitud	: 20240206	Hora Solicitud	: 061612
Responsable de Ordenar	: FONSECA CARO, JHON FREDY		
Orden	: 0000890443		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLORY		

NIT. 900330752-0

Fecha Solicitud : 20240206 Hora Solicitud : 061612
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000890466
Descripción : INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICI

Fecha Solicitud : 20240206 Hora Solicitud : 103541
Responsable de Ordenar : FONSECA CARO, JHON FREDY
Orden : 0000931001
Descripción : TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OTRAS PRESTACIONES

Fecha Solicitud : 20240201 Hora Solicitud : 114609
Descripción : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA

Fecha Solicitud : 20240203 Hora Solicitud : 100000
Descripción : HONORARIOS ANESTESIOLOGO

Fecha Solicitud : 20240203 Hora Solicitud : 100000
Descripción : HONORARIOS ANESTESIOLOGO

INDICACIONES MEDICAS

Fecha: 06.02.2024 Hora: 061600
Tipo de Indicación: DISPOSITIVOS Clase de Indicación: OTRAS
Observaciones: USO DE OTP PARA PIE CAIDO IZQUIERDO, USO PERMANENTE

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN	POSOLÓGIA	DOSIS
20240202	220000	ACETAMINOFEN 500MG TAB	2,00,TAB,ORAL,Cada 8 Horas,148.00H	9
20240201	080000	ACETAMINOFEN 500MG TAB	1,00,TAB,ORAL,Cada 6 Horas,188.00H	8
20240205	120000	BISACODILO 5MG TAB LIB	1,00,TAB,ORAL,Cada 24 Horas,10.00Días	1
20240203	160000	CEFALOTINA 1G POL LIOF SOL INY VL	2,00,VL,INTRAVENOSA,Dosis Unica,1.00DOS	1
20240204	000000	CEFAZOLINA 1G POL LIOF SOL INY	2,00,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,1.00Días	2
20240202	130000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 500ML.	1,00,BOL,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,168.00H	8
20240202	220000	DICLOFENACO 75MG SOL INY AMP 3ML	1,00,AMP,INTRAMUSCULAR,Cada 12 Horas,3.00Días	3
20240201	170000	DIPIRONA 1G/2ML SOL INY	2,00,AMP,INTRAVENOSA,Dosis Unica,1.00DOS	1
20240202	020000	DIPIRONA 1G/2ML SOL INY	2,00,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,165.00H	3
20240202	200000	DIPIRONA 1G/2ML SOL INY	1,00,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,3.00Días	5
20240201	160000	ENOXAPARINA SODICA 40MG SOL INY AMP 0.4ML ALTO RIESGO	1,00,AMP,SUBCUTANEA,Cada 24 Horas,188.00H	2
20240201	080000	MORFINA 10MG/ML SLN INY AMP 1ML (ALTO RIESGO)	0,15,AMP,INTRAVENOSA,Cada 6 Horas,188.00H	2
20240201	060000	OMEPRAZOL 20MG CAP D	1,00,CAP,ORAL,Cada 24 Horas,165.00H	4
20240203	225000	OXICODONA CLORHIDRATO 10MG/ML SOL INY 1ML AMPOLLA	1,00,AMP,INTRAVENOSA,Cada 6 Horas,10.00Días	3

NIT. 900330752-0

20240202	200000	PREGABALINA 75MG CAP	1,00,CAP,ORAL,Cada 24 Horas,10.00Días	3
20240203	080000	PREGABALINA 75MG CAP	1,00,CAP,ORAL,Cada 12 Horas,15.00Días	4
20240201	200000	PREGABALINA 75MG CAP	0,33,CAP,ENTERAL,Cada 24 Horas,188.00H	1
20240204	200000	TIZANIDINA 2MG TAB	1,00,TAB,ORAL,Cada 24 Horas,15.00Días	2
20240202	000000	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1,00,AMP,INTRAVENOSA,Cada 8 Horas,165.00H	3

PRESCRIPCIONES AMBULATORIAS

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN	POSOLOGÍA
104100	20240206	CEFALEXINA 500MG CAP	1,00,TAB,ORAL,Cada 6 Horas,7. Dias

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES

INTERVENCIONES

Fecha Intervención 03.02.2024 Hora Intervención : 16:30

Intervención Cod Descripción

0000793716 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA

0000817204 LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA

0000798502 REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA

0000793921 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR CON FIJACION INTERNA

0000780920 INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC

Finalidad del procedimiento : Terapéutico Condición de Egreso : Vivo

Responsable : FONSECA CARO, JHON FREDY Reg. Médico : 5846

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Hallazgos

Fractura multifragmentaria de la pared y columna posterior del acetabulo con compromiso articular, perdida del cartilago articular sobre reborde superoposterior asociado a subluxacion coxofemoral, lesion de rotadores externos de la cadera y ligamento pelvitrocantericos. Fractura diafisaria transversa de tibia izquierda con desplazamiento del 100%

Descripción del procedimiento

VIA A: Paciente en decubito lateral derecho, bajo anestesia general, asepsia y antisepsia, colocación de campos esteriles, se procede a realizar abordaje posterolateral de Kocher Langenbeck, disección por planos, fascia lata hasta encontrar rotadores externos de la cadera los cuales reparan y posteriormente se desinsentan con el fin de realizar mayor exposición del acetabulo y separando hacia posterior el N. ciático para evitar lesión del mismo. Se expone fractura descrita en hallazgos se procede a realizar reducción mas osteosíntesis de fractura de parte posterior con placa de reconstrucción de 3.5 fijandola con tornillos corticales bloqueados dejando adecuada reducción evidenciado bajo intensificador de imágenes. Posteriormente se realiza reducción de fragmentos de pared posterior con placa condilar de 2.7 con tornillos bloqueados y corticales y aplicación de injerto oseo en plevís en zona perdida osea y de cartilago articular descrita en hallazgo así como tornillos cortical fijando gran fragmento de reborde de la pared posterior logrando adecuada reducción de todos los fragmentos con posterior reducción de subluxación de cadera. Se verifica adecuada posición del material bajo intensificador de imágenes. Se procede a realizar ligamentorrafia de ligamento pelvitrocanterico y re inserción de musculos rotadores externos, lavado de herida, hemostias, cierra por planos. VIA B: Se reacomoda paciente en decubito supino, previa asepsia y antisepsia, colocación de campos esteriles, se realiza abordaje parapatelar medial, disección por planos hasta identificar tendón patelar el cual se incide medial encontrando borde anteromedial de platillo tibial medial, se pasa punzon iniciador por punto de entrada planeado con posterior paso de guía, previa reducción de fractura realizando mínima incisión a nivel del tercio medio, se visualiza adecuada reducción de fractura y posición de guía por lo que se realiza rimado del canal medular hasta 10 con posterior paso de clavo endomedular de 10 x 32 cm logrando adecuada reducción de fractura, se procede a realizar bloqueo con 2 tornillos distales y 1 proximal, se deja tapon proximal, lavado hemostasia, cierre por planos, no complicaciones, tolera procedimiento. MATERIALES: placa reconstrucción 3.5mm aguja recta (1) tornillo schanz 6.0 mm (1) tornillo cortical 2.7mm (4) tornillo bloqueado 2.7 mm (4) placa condilar lcp 2.7 tornillo cortical autorroscate 3.5 mm (4) se realiza clavo de tibia *internal hex nail cap 5 mm (1) *trigen lpscrew 5.0 mm x 35 mm *trigen lpscrew 5.0 mm x 40 mm (1) *trigen lpscrew 5.0 mm x 30

NIT. 900330752-0

mm (1) *clavo trigen meta nail 10 mm x 32 cm (1) tibial nail * se coloca injerto de fondonemos injerto 230325b ref B02 5 CC FV
2026-12 CHIPS DE HUESO ESPONJOSO

Complicaciones : No

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Fecha Inicio:	: 03.02.2024	Inicio del Procedimiento	: 10:10
Fecha Fin:	: 03.02.2024	Fin del procedimiento	: 10:40
Entrada al Quirofano	: 09:50	Salidad del Quirofano	: 11:00

Información Anestesia

Anestesia X Por Anestesiologo X
Fecha Inicio Anestesia 03.02.2024 10:00 Fin Anestesia 03.02.2024 10:51
Tipo Anestesia
Sedacion Asistida X

Condicion Clínica

Estable
Finnalidad del Prcedimiento Terapéutico
Diagnóstico que Justifica el procedimiento S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Datos de Procedimientos

Qx Realizada:	Descripcion
0000387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA SUPERIOR O INFERIOR SOD
0000876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA
0000882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS

Descripcion

Descripcion Medica
INSERCIÓN DE FILTRO DE VENA CAVA INFERIOR 1. Duplex como guía de punción venosa 2. Angiografía de venas cavas o cavografía 3.
Inserción de filtro de vena cava inferior Bajo sedación asistida, previa asepsia, antisepsia, colocación de campos estériles e infiltración con lidocaína sin epinefrina al 1%, bajo guía ecográfica doppler se realiza punción de la vena yugular interna derecha con aguja RP con kit introductor 5Fr, se avanza guía hidrofílica 0.035"x150cm y cateter pigtail, se administra medio de contraste y se realiza cavografía que muestra adecuada permeabilidad de la vena cava identificando la llegada de las venas renales. Posteriormente sobre guía se recambia introductor por introductor largo de filtro de vena cava tipo Argon, se pasa filtró y se libera desde el borde inferior de la llegada de las venas renales en la vena cava inferior, en cavografía de control se evidencia adecuada posición del filtro. Se retiran sistemas, se realiza compresión manual en región inguinal derecha, se deja vendaje compresivo para retiro según indicaciones. Procedimiento bien tolerado, sin complicaciones. Se utilizan 20ml de medio de contraste
NOTA: ** Este Filtro es temporal y debe ser retirado en un periodo máximo a 1 año** PLAN: - Traslado a hospitalización - Continuar manejo por médico tratante - Control por radiología intervencionista en 1 mes para evaluar retiro de dispositivo. - Retirar vendaje compresivo en región yugular derecha el día de hoy a las 22.00 horas, en caso de sangrado realizar compresión manual e informar.

Complicaciones

Diagnósticos Posteriores al procedimiento

Código DX S324
Nombre Diagnostico FRACTURA DEL ACETABULO
Clasificacion del Diagnostico Diag. Principal
TipoDiagnostico Confirmado Nuevo

NIT. 900330752-0

Responsable VASQUEZ CODINA, ANDRES YEZID
Especialidad Medica RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOST

Datos Participantes

Código	Nombre	Especialidad	Registro	Observaciones
0020006884	CARLOS ANDRES CASTELLANOS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA		CIRCULAR
0020011657	EDWIN FERNEY SUAREZ TIRADO	OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICA		TECNOLOGO
0020003286	JOSUE LEONARDO VILLAMIZAR RANGEL	ANESTESIOLOGIA	64343	ANESTESIAR
0020011595	NELSON ESCOBAR GARCIA	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOST	1085263558	OPERAR

RECORD DE ANESTESIA

Riesgo Anestesico

Anestesia Inicio 03.02.2024 Hora: 10:00
Anestesia Fin 03.02.2024 Hora finalizacion: 10:51
Clasificacion de la Cirugia Horas de Ayunos 12 ASA III
Prioritaria
Clase Funcional Sube uno o dos pisos sin parada o camina por una cuesta NYHA : III

Revision Maquina Anestesia

Revision Maquina X Laringoscopia X Monitores X Flujo O2 X
Tubo X Energia X Succion X

Estado Dentadura

Estado Dentadura Malo Dientes Flojos No
Protesis No
Protesis Fija Removible Parcial Total
Protesis Superior No No No No No
Protesis Inferior No No No No No

Acceso Vascular

Arterial No Calibre 0,00 FR Cual ?
Venosa Central No
Presion Arterial Invasiva No Presion Venosa Central No
Cual ? Cual ?

Monitoreo

Oximetro Si PVC No Analizador de Gases No PANI Si
P. Evocados Capografo ECG Derivacion DII
Gastos Urinarios No Otros No Temperatura No
Observaciones

Evaluacion Via Aerea

Apertura Bucal >4 Distancia Mentohioidea > 6.5
Mallampati II Movilidad de la columna cervical (%) < 90
Puede desplazar la mandibula sobre el maxilar superior SI Peso <90
La suma mayor de 4 indica riesgo alto 3
Clase Induccion No Aplica

NIT. 900330752-0

Clase Intubacion Ninguna
Laringoscopia Optica No
Laringoscopia (Grado) Ninguna

Observaciones

Intubacion Ninguna

Observaciones Preanestesia

-Analgesia por clinica del dolor -Enoxaparina 40 mg sc cada dia **suspender 12 horas previas a cirugía**

Modo Ventilatorio

Modo Ventilatorio

Relacion I/E

1 / 2

F/Respe.

18

VT

480

PEEP

8

FIO2

50

Responsable

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Modo Ventilatorio

Relacion I/E

Espontáneo

Responsable

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Diagnostico

Codigo

S324

Nombre Diagnostico

FRACTURA DEL ACETABULO

Tipo Diagnostico

Confirmado Nuevo

Responsable

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Codigo

S822

Nombre Diagnostico

FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Tipo Diagnostico

Confirmado Nuevo

Responsable

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Tecnica Anestesia

Regional No

General No

Sedacion Asistida Si

Topica No

Sedacion Analgesia Si

Sedacion Si

Tiva No

Otra No

Cual

REGISTRO ANESTESIA

Medicamentos

Descripcion

LIDOCAINA 2% 60 MG VI 1 AMPOLLA

Liquido

No

Cantdad

0,00

Unid. Medida

Descripcion

CISATRACURIO 6 MG IV 1 AMPOLLA

Liquido

No

Cantdad

0,00

Unid. Medida

Descripcion

FENTANIL 50MCG + 50MCG

NIT. 900330752-0

Liquido	No
Cantidad	1,00
Unid. Medida	amp
Descripcion	PROPOFOL 100 MG IV 1 AMPOLLA
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unid. Medida	
Descripcion	MIDAZOLAM 1MG +1MG
Liquido	No
Cantidad	1,00
Unid. Medida	amp
Descripcion	FENTANILO 300 MCG IV TITULADO 1 AMPOLLA
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unid. Medida	

Cirugia Extracorporea - Medicamentos

Descripcion	DIPIRONA 1 GR IV 1 AMPOLLA (18:00)
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	HIDROMORFONA 1 MG IV
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	DICLOFENACO 75 MG IV 1 AMPOLLA (17:15)
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	PARACETAMOL 1 GR IV 1 VIAL (17:40)
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	DEXAMETASONA 8 MG IV 1 AMPOLLA
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV 1 AMPOLLA
Liquido	No
Cantidad	0,00

NIT. 900330752-0

Unidad Med.

Alerta

Paciente de 31 años con diagnosticos de: - Fractura hemitransversa con pared posterior del acetabulo izquierdo - Fractura transversa de la tibia izquierda. - Trombosis venosa profunda distal con compromiso vena solea y cara interna de la pierna izquierda.

Observacioes

*lista de chequeo *permeabilidad acceso venoso *monitorizacion signos vitales *sedacion analgesia asistida fentanil midazolam
*proteccion ocular termica y de zonas de presion *monitoreo clinico continuo

Otros Datos

Post Anestesia

Transcurre y finaliza procedimiento alerta orientada colaboradora patrón ventilatorio aceptable no dificultad respiratoria traslado a unidad de cuidado postanestesico egreso con aldrete mayor a 10

Observacioes

Complicacioes

Equipo Quirurgico

Tarea

CIRCULAR

Profesional

CORREA MARIN EDINSON HERNAN

Tarea

OPERAR

Profesional

FONSECA CARO JHON FREDY

Tarea

ANESTESIAR

Profesional

RANGEL JAIMES GERMAN WILLIAM

Tarea

INSTRUMENTAR

Profesional

DIAZ RINCON CLAUDIA MARIA

Procedimientos

Codigo de la Cirugia

0000387300

Resposanble

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Codigo de la Cirugia

0000876241

Resposanble

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Codigo de la Cirugia

0000793921

Resposanble

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Codigo de la Cirugia

0000882840

Resposanble

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Codigo de la Cirugia

0000798502

Resposanble

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Codigo de la Cirugia

0000780920

Resposanble

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Codigo de la Cirugia

0000817204

Resposanble

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Condiciones de Salida

Intubado

No

Reflejos

Si

Destino del paciente

Recuperación

RECORD DE ANESTESIA

Riesgo Anestesico

Anestesia Inicio 03.02.2024

Hora: 15:50

NIT. 900330752-0

Anestesia Fin 03.02.2024 Hora finalizacion: 19:50

Clasificación de la Cirugía Horas de Ayunos 8 ASA I
Prioritaria

Clase Funcional Camina por una cuesta paso rápido (6 Km/H) NYHA : II

Revision Maquina Anestesia

Revision Maquina X Laringoscopia X Monitores X Flujo O2 X
Tubo X Energia X Succion X

Estado Dentadura

Estado Dentadura Malo Dientes Flojos No

Protesis No

Protesis	Fija	Removable	Parcial	Total
Protesis Superior	No	No	No	No
Protesis Inferior	No	No	No	No

Acceso Vascular

Arterial No Confirmado Nuevo Calibre 0,00 FR Cual ?
Venosa Central No Confirmado Nuevo

Registro Presion

Presion Arterial Invasiva Si Presion Venosa Central No

Lugar de la Toma Radial Izquierda

Cual ? Cual ?

Monitoreo

Oximetro Si PVC No Analizador de Gases Si PANI Si

P. Evocados Capografo ECG Derivacion DII

Gastos Urinarios Si Otros No Temperatura No

Observaciones

Evaluacion Via Aerea

Apertura Bucal >4 Distancia Mentohioidea > 6.5
Mallampati II Movilidad de la columna cervical (%) 90 - 110
Puede desplazar la mandibula sobre el maxilar superior NO Peso <90

La suma mayor de 4 indica riesgo alto 3

Clase Induccion Intravenosa

Clase Intubacion Orotraqueal

Laringoscopia Optica No

Laringoscopia (Grado) I - Se observan todas las estructuras

Observaciones

Intubacion Fácil

Observaciones Preanestesia

Modo Ventilatorio

Modo Ventilatorio

CMV(Ventilación mandatoria controlada)

Relacion I/E 1 / 2

F/Respe. 18

VT 480

PEEP 8

FIO2 50

Responsable RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Modo Ventilatorio Espontáneo

NIT. 900330752-0

Relacion I/E

Responsable

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Diagnostico

Codigo

S324

Nombre Diagnostico

FRACTURA DEL ACETABULO

Tipo Diagnostico

Confirmado Nuevo

Responsable

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Codigo

S822

Nombre Diagnostico

FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Tipo Diagnostico

Confirmado Nuevo

Responsable

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Tecnica Anestesia

Regional No

General Si

Sedacion Asistida No

Topica No

Sedacion Analgesia No

Sedacion No

Tiva No

Otra No

Cual

REGISTRO ANESTESIA

Medicamentos

Descripcion

LIDOCAINA 2% 60 MG VI 1 AMPOLLA

Liquido

No

Cantdad

0,00

Unid. Medida

Descripcion

CISATRACURIO 6 MG IV 1 AMPOLLA

Liquido

No

Cantdad

0,00

Unid. Medida

Descripcion

FENTANIL 50MCG + 50MCG

Liquido

No

Cantdad

1,00

Unid. Medida

amp

Descripcion

PROPOFOL 100 MG IV 1 AMPOLLA

Liquido

No

Cantdad

0,00

Unid. Medida

Descripcion

MIDAZOLAM 1MG +1MG

Liquido

No

Cantdad

1,00

Unid. Medida

amp

Descripcion

FENTANILO 300 MCG IV TITULADO 1 AMPOLLA

Liquido

No

Cantdad

0,00

NIT. 900330752-0

Unid. Medida

Cirugia Extracorporea - Medicamentos

Descripcion	DIPIRONA 1 GR IV 1 AMPOLLA (18:00)
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	HIDROMORFONA 1 MG IV
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	DICLOFENACO 75 MG IV 1 AMPOLLA (17:15)
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	PARACETAMOL 1 GR IV 1 VIAL (17:40)
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	DEXAMETASONA 8 MG IV 1 AMPOLLA
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	
Descripcion	GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV 1 AMPOLLA
Liquido	No
Cantidad	0,00
Unidad Med.	

Alerta

Observaciones

Inicia caso Dr Edwin Marin Recibe caso Dr Leonardo Villamizar

Paciente de 31 años sin antecedentes alergicos conocidos, hospitalizacion en contexto de accidente en calidad de motociclista con fractura acetabular izquierda, concomitantemente con evidencia de trombosis venosa profunda, quien pre operatoriamente fue llevada a colocación de filtro de vena cava, Ingresa para osteosintesis acetabular + ots de tibia, hemodinamicamente estable, sin dificultad respiratoria, sin focalizacion neurologica, afebril. ASA 1, CF NYHA I/IV, sin predictores de VAD. - Se revisa hc, antecedentes, ayuno, maquina de anestesia, equipo de via aerea, medicamentos, acceso venoso permeable, lista de chequeo, ok. - Se monitoriza: pani, ekg, satpo2 - Previa asepsia y antisepsia se infiltra zona radial izquierda con lidocaina 2% 1 cc, bajo vision ecografica con cateter de linea arterial se canaliza linea arterial radial izquierda con tecnica de seldinger. - Se preoxigena, se realiza inducción endovenosa con lidocaina, fentanilo, propofol y cisatracurio - Se realiza

NIT. 900330752-0

laringoscopia directa con hoja
macintosh #3, se visualizan estructuras laringeas cormack I, se realiza IOT con tubo
#7,5mmDI, se verifica posicionamiento mediante
capnografía, ventilación simétrica, se fija a 22cm comisura labial derecha. - Se inicia
ventilación mecánica con parámetros de
protección pulmonar - Se realiza protección oftálmica, eléctrica, térmica y de zonas de presión
- Mantenimiento anestésico
balanceado con sevoflurane y remifentanil - En conjunto con equipo quirúrgico se posiciona
paciente en decubito lateral izquierdo,
se protegen zonas de presión - Transcurre procedimiento sin complicaciones anestésicas o
quirúrgicas GASES ARTERIALES K 4,32 CL 104
,5 CALCIO 1,099 PH 7,36 PCO2 35,4 PO2 174 HB 10,28 HTO 30,9 HCO3 19,8 SO2 99,4
BE -5,6 GLUCOSA 121 LACTATO 1,07 - Finaliza
procedimiento, se realiza extubación controlada, posteriormente paciente con buen patrón
ventilatorio, hemodinámicamente estable,
sigue órdenes - Se traslada a UCPU

Otros Datos

Post Anestesia

PACIENTE ALERTA CON VENTILACION ESPONTANEA, ADECUADA
SATURACION DE O2 CON O2 POR CANULA NASAL, DOLOR MODULADO, SE
TRASLADA A UCPU
EGRESO DE UCPU CON ALDRETE 10/10

Observaciones

Complicaciones

Equipo Quirúrgico

Tarea

CIRCULAR

Profesional

CORREA MARIN EDINSON HERNAN

Tarea

OPERAR

Profesional

FONSECA CARO JHON FREDY

Tarea

ANESTESIAR

Profesional

RANGEL JAIMES GERMAN WILLIAM

Tarea

INSTRUMENTAR

Profesional

DIAZ RINCON CLAUDIA MARIA

Procedimientos

Código de la Cirugía

0000387300

Responsable

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Código de la Cirugía

0000876241

Responsable

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Código de la Cirugía

0000793921

Responsable

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Código de la Cirugía

0000882840

Responsable

VILLAMIZAR RANGEL, JOSUE LEONARDO

Código de la Cirugía

0000798502

Responsable

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Código de la Cirugía

0000780920

Responsable

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

Código de la Cirugía

0000817204

Responsable

RANGEL JAIMES, GERMAN WILLIAM

NIT. 900330752-0

Condiciones de Salida

Intubado	No
Reflejos	Si
Destino del paciente	Recuperación

CONTROL DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES

Consecutivo : 1

Fecha Registro: 03.02.2024	Hora Registro: 13:04
Nro OC : 0001964564	Grupo Sanguineo : O
Hemoclasificación: + Positivo	
Medico Solicitante: FONSECA CARO, JHON FREDY	
Ubicación del Paciente : CIRUGIA	
Tipo de hemocomponente: Globulos rojos deleucocitados [pobres en leucocitos]	
Grupo sanguineo del Hemocomponente: O	RH del Hemocomponente: + Positivo
Sello de Calidad : 1441385	
Vencimiento: 13.03.2024	
Temperatura al momento del despacho: 4,00 °C	Numero de unidad: 363240
Fecha / Hora Despacho : 03.02.2024 / 13:04	Volumen por unidad (ml) 258,00
Integridad del Hemocomponente: Correcta	Aspecto: Normal
Resultados de pruebas cruzadas: Compatible	Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares : Compatible
Observaciones : FRACTURA DE LA DIAFISIS	
Ubicación: 2 UE HOSPITAL TORRE A PISO 7 B	
Responsable: SEPULVEDA AMADO, KAREN FERNANDA	
Verificado: Sí	

CONTROL DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES

Consecutivo : 2

Fecha Registro: 03.02.2024	Hora Registro: 13:04
Nro OC : 0001964564	Grupo Sanguineo : O
Hemoclasificación: + Positivo	
Medico Solicitante: FONSECA CARO, JHON FREDY	
Ubicación del Paciente : CIRUGIA	
Tipo de hemocomponente: Globulos rojos deleucocitados [pobres en leucocitos]	
Grupo sanguineo del Hemocomponente: O	RH del Hemocomponente: + Positivo
Sello de Calidad : 1441285	
Vencimiento: 13.03.2024	
Temperatura al momento del despacho: 4,00 °C	Numero de unidad: 469253
Fecha / Hora Despacho : 03.02.2024 / 13:04	Volumen por unidad (ml) 252,00
Integridad del Hemocomponente: Correcta	Aspecto: Normal
Resultados de pruebas cruzadas: Compatible	Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares : Compatible
Observaciones : FRACTURA DE LA DIAFISIS	
Ubicación: 2 UE HOSPITAL TORRE A PISO 7 B	
Responsable: SEPULVEDA AMADO, KAREN FERNANDA	
Verificado: Sí	

CONTROL TRANSFUSIONAL

Consecutivo del Hemocomponente 1

Fecha Registro 03.02.2024	Hora Registro: 17:50
---------------------------	----------------------

NIT. 900330752-0

Nro OC 0001964564

Sello de Calidad 1441385

Grupo Sanguíneo O

Hemoclasificación + Positivo

VERIFICACION DE TRANSFUSION

Tipo de Hemocomponente Globulos rojos deleucocitados [pobres en leucocitos]

Grupo Sanguíneo del Hemocomponente O

RH de hemocomponente + Positivo

INSPECCION FISICA DE LA UNIDAD

Componente corresponde al solicitado Sí

Sello Calidad Corresponde Sí

Paciente Correcto Sí

Correcta integridad, aspecto y sellado Sí

Grupo sanguíneo correcto Sí

Numero unidad correcto Sí

Fecha de vencimiento vigente Sí

Volumen correcto Sí

Fecha de Verificación 03.02.2024

Hora de Verificación 17:50

Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión Anemia

Consentimiento Informado Sí

Responsable CORREA MARIN, EDINSON HERNAN

Devuelto No

CONTROL TRANSFUSIONAL

Consecutivo del Hemocomponente 2

Fecha Registro 03.02.2024

Hora Registro: 13:07

Nro OC 0001964564

Sello de Calidad 1441285

Grupo Sanguíneo O

Hemoclasificación + Positivo

VERIFICACION DE TRANSFUSION

Tipo de Hemocomponente Globulos rojos deleucocitados [pobres en leucocitos]

Grupo Sanguíneo del Hemocomponente O

RH de hemocomponente + Positivo

INSPECCION FISICA DE LA UNIDAD

Componente corresponde al solicitado Sí

Sello Calidad Corresponde Sí

Paciente Correcto Sí

Correcta integridad, aspecto y sellado Sí

Grupo sanguíneo correcto Sí

Numero unidad correcto Sí

Fecha de vencimiento vigente Sí

Volumen correcto Sí

Fecha de Verificación 03.02.2024

Hora de Verificación 13:05

Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión NA

Consentimiento Informado Sí

Responsable RODRIGUEZ MARTINEZ, GYNA PAOLA

Devuelto No

HISTORICO DE VERIFICACION

Consecutivo del Hemocomponente 2

Fecha Registro 03.02.2024

Hora Registro: 14:29

Sello de Calidad 1441285

Fecha del Control 03.02.2024

Hora Del Control: 14:00

Volumen por Unidad 252,00

Control Inicio de la transfusión

PAS 116 mm Hg

Frecuencia Respiratoria 19 x min

Temperatura 0,0 °C

PAD 69 mm Hg

Frecuencia Cardiaca 14 x min

PAM 85 mm Hg

Pulso 104 x min

Observaciones

NIT. 900330752-0

Responsable RODRIGUEZ MARTINEZ, GYNA PAOLA

Reacciones Transfuncionales No

HISTORICO DE VERIFICACION

Consecutivo del Hemocomponente 2

Fecha Registro 03.02.2024

Hora Registro: 14:41

Sello de Calidad 1441285

Fecha del Control 03.02.2024

Hora Del Control: 14:15

Volumen por Unidad 252,00

Control Durante la transfusión

PAS 125 mm Hg

Frecuencia Respiratoria 19 x min

Temperatura 0,0 °C

PAD 72 mm Hg

Frecuencia Cardíaca 98 x min

PAM 90 mm Hg

Pulso 98 x min

Observaciones

Responsable RODRIGUEZ MARTINEZ, GYNA PAOLA

Reacciones Transfuncionales No

HISTORICO DE VERIFICACION

Consecutivo del Hemocomponente 2

Fecha Registro 03.02.2024

Hora Registro: 14:53

Sello de Calidad 1441285

Fecha del Control 03.02.2024

Hora Del Control: 14:50

Volumen por Unidad 252,00

Control Final de la transfusión

PAS 114 mm Hg

Frecuencia Respiratoria 19 x min

Temperatura 0,0 °C

PAD 83 mm Hg

Frecuencia Cardíaca 79 x min

PAM 93 mm Hg

Pulso 79 x min

Observaciones

Responsable RODRIGUEZ MARTINEZ, GYNA PAOLA

Motivo finalizacion/suspensión FIN DE LA TRANSFUSION

Reacciones Transfuncionales No

Volúmen real transfundido por unidad 258,00

HISTORICO DE VERIFICACION

Consecutivo del Hemocomponente 1

Fecha Registro 03.02.2024

Hora Registro: 17:52

Sello de Calidad 1441385

Fecha del Control 03.02.2024

Hora Del Control: 17:51

Volumen por Unidad 258,00

Control Final de la transfusión

PAS 132 mm Hg

Frecuencia Respiratoria 15 x min

Temperatura 0,0 °C

PAD 75 mm Hg

Frecuencia Cardíaca 75 x min

PAM 94 mm Hg

Pulso 75 x min

Observaciones

Responsable CORREA MARIN, EDINSON HERNAN

Motivo finalizacion/suspensión FIN DE LA TRANSFUSION

Reacciones Transfuncionales No

Volúmen real transfundido por unidad 258,00

HISTORICO DE VERIFICACION

Consecutivo del Hemocomponente 1

Fecha Registro 03.02.2024

Hora Registro: 17:51

NIT. 900330752-0

Sello de Calidad 1441385

Fecha del Control 03.02.2024

Volumen por Unidad 258,00

PAS 121 mm Hg

PAD 74 mm Hg

PAM 90 mm Hg

Observaciones

Hora Del Control: 17:51

Control Durante la transfusión

Frecuencia Respiratoria 12 x min

Temperatura 0,0 °C

Frecuencia Cardíaca 68 x min

Pulso 68 x min

Responsable CORREA MARIN, EDINSON HERNAN

Reacciones Transfuncionales No

HISTORICO DE VERIFICACION

Consecutivo del Hemocomponente 1

Fecha Registro 03.02.2024

Hora Registro: 17:51

Sello de Calidad 1441385

Fecha del Control 03.02.2024

Hora Del Control: 17:51

Volumen por Unidad 258,00

Control Inicio de la transfusión

PAS 116 mm Hg

Frecuencia Respiratoria 12 x min

Temperatura 0,0 °C

PAD 75 mm Hg

Frecuencia Cardíaca 67 x min

PAM 89 mm Hg

Pulso 67 x min

Observaciones

Responsable CORREA MARIN, EDINSON HERNAN

Reacciones Transfuncionales No

EGRESO

Fecha / Hora : 06.02.2024

Servicio egreso : 2 UE HOSPITAL TORRE A PISO 7 B

Causa de egreso : Alta (Vivo)

Diagnóstico de egreso

Código : S324

Descripción : FRACTURA DEL ACETABULO

Condiciones generales de la salida

Aceptables condiciones generales.

Plan de egreso

- alta por ortopedia/se cierra interconsulta - control en 2 semanas Dr John Fonseca - Rx de pelvis, tomar 2 dias antes de la cita -

Analgesia por clinica de dolor - Cefalexina 500mg vo cada 6 horas por 7 dias - Terapia fisica, domiciliaria, arcos de movilidad, sedativa, manejo de 'pie caído izquierdo, 10 sesiones - NO APOYO DE LA PIERNA IZQUIERDA - Movilidad completa de las 4 extremidades -

Curacion por enfermeria en 4 dias - No retiro de puntos hasta dentro de 20 dias - Recomendaciones y signos de alarma

Incapacidad funcional : --

Lugar remisión :

Responsable del egreso : FONSECA CARO, JHON FREDY

Reg. Médico : 5846

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Responsable de la elaboración de la Epicrisis

Nombre : FONSECA CARO, JHON FREDY

Registro : 5846

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NIT. 900330752-0

Fecha impresión
: 06.02.2024

Hora impresión
: 15:48:18

El medico que firma la historia clinica certifica que la atención fue por causa externa: Accidente de tránsito



NIT.900330752-0

Cód. de Habilitación: 6827604428

INCAPACIDAD/
LICENCIA MATERNIDAD

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
CASTANEDA		VEGA		LISSETH PAOLA	
Documento de Identidad		Genero	Edad	Servicio	Aseguradora
CC 1118840896		Femenino	31 Años	2 UE HOSPITAL TORRE A PISO 7 B	EPS SANITAS S.A.S
Fecha/Hora Registro:		07-feb-24 / 12:18:00		Tipo Incapacidad:	Inicial
Días de Incapacidad:		30 - TREINTA DÍAS		Inicio Incapacidad:	31-ene-24
Grupo Servicio:		Internación		Modalidad Servicio:	Intramural
Incapacidad Retroactiva:		NO		Causa Motiva Atención:	Accidente de Tránsito
Diagnóstico Principal:		V436		Fin Incapacidad:	29-feb-24
Diagnóstico Relacionado:		S324		Presunto Origen Incapacidad:	COMUN
OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDE					
FRACTURA DEL ACETABULO					
Responsable: FONSECA CARO, JHON FREDY		Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		Registro Médico: 5546 Tipo y Nro. Identificación: CC74378547	
Firma Electrónica					
CALLE 158 20 95 FLORIDABLANCA SANTANDER Tel. 7000300 www.fosunab.com					
Fecha y Hora de Impresión: 07 de Febrero de 2024 a las 12:25					



NIT. 890205361-4

PACIENTE LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN CC - 1118840896
EPISODIO 6772984

HISTORIA CLINICA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA	Identificación	CC - 1118840896
F. Nacimiento	12.03.1992	Sexo	Femenino
Fecha Ingreso	30.01.2024	Edad	31 Años
Hora Ingreso	02:06:18	Fecha egreso	31.01.2024
		Aseguradora	ADRES SOAT 500 SMDLV
		Hora Egreso	20:00:25

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

Ubicación: En Urgencias

REGISTRO DE TRIAGE

CLASIFICACION TRIAGE: URGENCIA NO CRÍTICA

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente femenina de 31 años remitido de la Clínica Reina Lucía de Barrancabermeja por luxación a nivel de cadera con fractura del acetábulo resultado de accidente de tránsito, en el que la paciente iba en calidad de pasajera de automóvil el cual fue impactado por un furgón. Antecedentes: * Patológicos: Niega * Alérgicos: Niega

ESTADO INGRESO:

Estado de Ingreso:	Vivo	Medio Llegada:	Camilla
Estado conciencia:	Vivo	Intensidad Dolor:	5
Embriaguez:	No		

SIGNOS VITALES:

Presión Arterial	132 / 83 mm Hg
Presión Arterial Media	99 / mm Hg
Pulso:	95 / x min
Frecuencia Cardíaca:	95 / x min
Frecuencia Respiratoria:	16 / x min
Temperatura:	36,0 / °C
Sat. Oxígeno:	97 / %
Talla:	0,00 / Cms
Peso:	0,000 / Kg

SIGNOS Y SINTOMAS:

MUSCULOESQUELETICO OTROS HALLAZGOS

ANAMNESIS

Raza	:	Sistema de creencias	:
Estado civil	:	Nivel de escolaridad	:
Ocupación	:	Empleador/empresa	:
Motivo de consulta			
Remitida de Barrancabermeja			
Enfermedad actual			

Paciente que ingresa en camilla de ambulancia, refiere cuadro clínico que inicia el 25/01/2024 a las 15:15 horas en Km 38 vía Izama (San Alberto) caracterizado por accidente de tránsito en calidad de pasajera de automóvil (placas LKT206) cuando otro



NIT. 890205361-4

PACIENTE LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN CC - 1118840896
EPISODIO 6772984

ANAMNESIS

vehículo colisiona, generando trauma en cadera, niega otros traumas asociados, valorada en Clínica Reina Lucía donde encuentran con luxofractura de acetábulo y caadera izquierda, además fractura de pared posterior y columna posterior de acetábulo izquierdo, por lo que remiten para valoración por Ortopedia especialista de cadera. Niega otra sintomatología.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES

: Niega otra sintomatología

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos

Niega

Alérgicos

Niega

Quirúrgicos

POP 26/01/2024 reducción de luxofractura de cadera izquierda

EXAMEN FÍSICO**CONDICIONES GENERALES**

Aspecto General: Bueno
Color de la piel: Normal
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de Conciencia: Alerta
Estado del Dolor: 6
Condición al llegar: Sobrio
Posición Corporal: Normal
Orientado en tiempo: SI
Orientado en Persona: SI
Orientado en Espacio: SI
Observación:

Presión Arterial (mm hg): 132 / 83

Presión Arterial Media (mm hg): 99

Frec. Cardíaca (x min): 95

Frec. Respiratoria (min): 18

Sat. Oxígeno (%): 97

FIO2(%): 21

Índice Glasgow: 15 / 15

ANTECEDENTES GINECOBSTRÉTICOS

Menarquia (edad): : 0

Telarquia (edad): : 0

Pubarquia (edad): : 0

Gestas y partos

Abortos : 0

Ectópicos : 0

Partos Vaginales

Espontáneos : 0

Instrumentados : 0

Molares : 0

Mortinatos : 0

Cesáreas : 0

Total gestas : 0

Datos de planificación

Impreso Por: MIGUELA3

FIRMA ELECTRÓNICA

PAQ.2 DE 7



NIT. 890205361-4

PACIENTE LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN CC - 1118840896
EPISODIO 6772964

Método de planificación
Antecedentes prenatales
Concepto

Tiempo : 0

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES**-CABEZA**

Normal Si

-CUELLO

Normal Si

-TÓRAX

Normal Si

-PARED ABDOMINAL

Normal Si

-EXTREMIDADES INFERIORES

Anormal Si

Hallazgos

Miembro inferior izquierdo con evidencia de tutor externo, dolor a la palpación, no edemas o deformidades en el momento

-ESTADO DE CONCIENCIA

Normal Si

-FUNCIONES MENTALES SUPERIORES

Normal Si

-SISTEMA MOTOR

Normal Si

-SISTEMA SENSITIVO

Normal Si

DIAGNÓSTICO DE INGRESO Y PLAN**DIAGNÓSTICOS**

Código : V436

Descripción : OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE

Tipo : Impresión Diagnóstica

Clasificación

: Diag. Urgencias Principal

Causa externa : Accidente de tránsito

Código : S324

Descripción : FRACTURA DEL ACETABULO

Tipo : Impresión Diagnóstica

Clasificación

: Diag. Urgencias Relacionado Nº1

Plan

Paciente sin antecedentes de importancia quien ingresa por accidente de tránsito el 25/01/2024 en calidad de pasajera de automóvil colisionado por un 2do, con posterior luxofractura de acetabulo y caadera izquierda, además fractura de pared posterior y columna posterior de acetabulo izquierdo, paciente quien fue llevada a procedimiento quirurgico para reduccion de fractura. En el momento alerta, afebril, estable hemodinámicamente, aceptables condiciones generales, con miembro inferior izquierdo con evidencia de tutor externo, dolor a la palpación. Paciente quien es remitida con indicacion de valoración por Ortopedia especialista en cadera, por el



NIT. 890205361-4

PACIENTE LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN CC - 1118840896
EPISODIO 6772984

momento se indica manejo analgésico, toma de radiografías institucionales y con estas valoración por servicio de Ortopedia. Se explica a paciente, refiere entender y aceptar. Plan: - Observación - Cabecera a 30° - Tapón heparinizado - Dipirone 1 gr IV cada 6 horas - Tramadol 50 mg IV cada 8 horas **lento y diluido** - SS/ Radiografía de cadera izquierda - Control de signos vitales y avisar cambios - Revalorar

Clasificación atención Urgencia no crítica
Conducta Paciente en sala de espera

Responsable de la elaboración de la HC de Ingreso

Nombre	ANAYA RODRIGUEZ, ANDRES FELIPE	Registro:	Especialidad	: MEDICINA URGENCIAS- DOMICILIARI
		1098812172		
Nombre		Registro	Especialidad	:

EVOLUCIÓN MÉDICA

Evolucion Tipo Evolución Adicional Fecha/Hora :31.01.2024 / 05:38

Subjetivo:

IDX Trauma de cadera izquierda

Objetivo:

Al examen físico hemodinámicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, sin dificultad respiratoria, sin signos de focalización neurológica al momento.

Análisis de resultados:

rx de cadera fractura de pared posterior de acetábulo izquierdo,

Plan:

Plan: - Observación - Cabecera a 30° - Tapón heparinizado - Dipirone 1 gr IV cada 6 horas - Tramadol 50 mg IV cada 8 horas **lento y diluido** - SS/ val ortopedia - Control de signos vitales y avisar cambios - Revalorar

Análisis:

Paciente de 31 años de edad, sin antecedentes de importancia quien ingresa por accidente de tránsito el 25/01/2024 en calidad de pasajera de automóvil colisionado por un 2do, con posterior luxofractura de acetábulo y caadera izquierda, además fractura de pared posterior y columna posterior de acetábulo izquierdo, paciente quien fue llevada a procedimiento quirúrgico para reducción de fractura. En el momento alerta, afebril, estable hemodinámicamente, aceptables condiciones generales, con miembro inferior izquierdo con evidencia de tutor externo, dolor a la palpación. Paciente quien es remitida con indicación de valoración por Ortopedia especialista en cadera, por el momento se indica manejo analgésico, se revalora con evidencia de rx de cadera fractura de pared posterior de acetábulo izquierdo, y tutor externo en adecuada posición, por lo que se indica val por ortopedia, paciente entiende y acepta.

Nombre: PARADA RAMIREZ, LEINI PAOLA Especialidad: MEDICINA Registro: 1090483901
URGENCIAS-DOMICILIARI

Evolucion Tipo Interconsulta Fecha/Hora :31.01.2024 / 09:29

Subjetivo:

Respuesta Interconsulta Ortopedia Dr. Carlos Aguirre - Ortopedista Dra. Daniela Correa - Residente de Ortopedia Hora y fecha del trauma: 25.01.24 - 16:00 MC: " me accidente y me fracture la pelvis " EA: Paciente femenina de 31 años con cuadro clínico de 6 días de evolución consistente en trauma a nivel de la pelvis y miembro inferior izquierdo en accidente de tránsito en calidad de pasajera de automóvil (asiento detrás del conductor). Fue valorada en sala de torres en segundo nivel de atención con posterior remisión a la clínica reina lucía de Barrancabermeja, donde diagnosticaron luxación de cadera + fractura de acetábulo izquierdo requiriendo reducción cerrada y colocación de tutor externo 26.01.24, e inician remisión por no disponibilidad de UCI para pasar a sala de fijación definitiva. Antecedentes Personales: - Patológicos: niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega. Paciente alerta, con buenas condiciones generales, hidratado, afebril y orientado. Hemodinámicamente estable en el momento.

Objetivo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable sin signos de respuesta inflamatoria sistémica MMII derecho: A nivel de cadera izquierda con tutor en



NIT. 890205361-4

PACIENTE LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN CC - 1118840896
EPISODIO 6772984

posición, shanz en posición sin signos de infección, paciente con movilidad del tobillo, arcos de movilidad limitados por dolor, no déficit neurovascular distal

Análisis de resultados:

rx de cadera izquierda intrahospitalaria: fractura de acetábulo con shanz en posición fac de pelvis extrahospitalaria: se observa fractura hemitransversación pared posterior del acetábulo.

Plan:

-Hospitalizar ortopedia -REMISION FOSUNAB -Dieta hiposódica -Analgesia por clínica del dolor -Enoxaparina 40 mg so cada día
"suspender 12 horas previas a cirugía" -SS prequirúrgicos -SS preanestésica al ser remitido -CSV-AC MATERIALES A SOLICITAR UNA VEZ ESTE EN FOSUNAB: Procedimiento: Reducción abierta mas osteosíntesis de acetábulo compleja + ligamentorrafia + reducción de luxación de cadera abierta + injerto oso en pelvis Materiales: Sistema de pelvis set completo 1 (incluye tornillos ultralargos)
+ tornillos de 2.7 + tornillos HCS de 4.0

Análisis:

Paciente femenina de 31 años con cuadro clínico descrito, al examen físico con Shanz en posición no signos de infección, movilidad limitada por dolor. Se revisan imágenes extra e institucionales se considera paciente o fractura hemitransversación pared posterior del acetábulo. Paciente en el momento con diagnóstico de luxofractura de acetábulo, se explica a la paciente alto riesgo de necrosis avascular del fémur, en el momento con indicación de manejo quirúrgico, se inicia remisión red de apoyo, se solicitan paracéntricos prep, se solicita valoración por clínica del dolor. Se explica a la paciente conducta a seguir quien refiere entender y aceptar

Nombre: AGUIRRE GUTIERREZ, CARLOS EDUARDO

Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Registro: 1567

Evolucion Tipo Interconsulta

FechaHora: 31.01.2024 / 14:41

Subjetivo:

IC CLINICA DEL DOLOR. Paciente femenina de 31 años con id de DOLOR AGUDO CADERA IZQUIERDA. Luxofractura del acetábulo del lado izquierdo con presencia de tutor externo en adecuada posición. Antecedentes Personales: - Patológicos: Niega - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Quirúrgicos: niega - Traumatológicos: niega # Paciente alerta, con buenas condiciones generales, hidratado, afebril y orientado. Hemodinámicamente estable en el momento.

Objetivo:

Al examen físico hemodinámicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, sin dificultad respiratoria, sin signos de focalización neurológica al momento.

Plan:

PLAN Morfina 1,5 mg cada 6 horas. RESCATE de morfina 2 mg ev max 6 en 24 horas mínimo 1 hora interdosis. Acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas Pregabalina 25 mg vo cada noche. Prep. enteral. REVALORAR EN POP, Avisar cambios.

Análisis:

Paciente femenina de 31 años de edad, sin antecedentes de importancia quien ingresa por accidente de tránsito el 25/01/2024 en calidad de pasajera de automóvil colisionado por un 2do, con posterior luxofractura de acetábulo y cadera izquierda, además fractura de pared posterior y columna posterior de acetábulo izquierdo, paciente quien fue llevada a procedimiento quirúrgico para reducción de fractura. En el momento alerta, afebril, estable hemodinámicamente, aceptables condiciones generales, con miembro inferior izquierdo con evidencia de tutor externo, dolor a la palpación. Paciente quien es remitida con indicación de valoración por Ortopedia especialista en cadera, por el momento se indica manejo analgésico, se revalora con evidencia de rx de cadera fractura de pared posterior de acetábulo izquierdo, y tutor externo en adecuada posición, por lo que se indica val por ortopedia, quienes consideran manejo quirúrgico. Se optimiza analgesia multimodal y se indica revalorar en POP. Paciente entiende y acepta.

Nombre: LEOTAU RODRIGUEZ, MARIO ANDRES

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS
PALIATIVOS

Registro: 11683

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Código	Fecha
: S324	: 20240131
Descripción	: FRACTURA DEL ACETABULO



NIT. 890205361-4

PACIENTE LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN CC - 1118840896
EPISODIO 6772984

Tipo	: Diag. Urgencias Relacionado Nº	Estado	: Impresión Diagnóstica
Código	: V438	Fecha	: 20240131
Descripción	: OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA, PASAJERO LES		
Tipo	: Diag. Urgencias Principal	Estado	: Impresión Diagnóstica

ORDENES CLINICAS

Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 020848
Responsable de Ordenar	: ANAYA RODRIGUEZ, ANDRES FELIPE		
Orden	: 0000873411		
Descripción	: RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COX		
Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 054348
Responsable de Ordenar	: PARADA RAMIREZ, LEINI PAOLA		
Orden	: 0000890480		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPE		
Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 130949
Responsable de Ordenar	: AGUIRRE GUTIERREZ, CARLOS EDUARDO		
Orden	: 0000890443		
Descripción	: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLORY		
Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 154457
Responsable de Ordenar	: AGUIRRE GUTIERREZ, CARLOS EDUARDO		
Orden	: 0000902045		
Descripción	: TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)		
Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 154457
Responsable de Ordenar	: AGUIRRE GUTIERREZ, CARLOS EDUARDO		
Orden	: 0000902210		
Descripción	: HEMOGRAMA IV		
Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 154457
Responsable de Ordenar	: AGUIRRE GUTIERREZ, CARLOS EDUARDO		
Orden	: 0000902049		
Descripción	: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)		
Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 154457
Responsable de Ordenar	: AGUIRRE GUTIERREZ, CARLOS EDUARDO		
Orden	: 0000903856		
Descripción	: NITROGENO UREICO (BUN)		
Fecha Solicitud	: 20240131	Hora Solicitud	: 154457
Responsable de Ordenar	: AGUIRRE GUTIERREZ, CARLOS EDUARDO		
Orden	: 0000903895		
Descripción	: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		



NIT. 890205361-4

PACIENTE LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN CC - 1118840896
EPISODIO 6772984

INDICACIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN	POSOLOGÍA	DOSIS
20240131	180000	ACETAMINOFEN 500MG TAB	1,00 TAB,ORAL,Cada 6 Horas,30,00Días	1
20240131	030000	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INY BOL 500ML	1,00,BOL,INTRAVENOSA,Dosis Unica,1,00DOS	1
20240131	032100	DIPIRONA 1G/2ML SOL INY	1,00 AMP,INTRAVENOSA,Cada 6 Horas,1,00Días	3
20240131	180000	MORFINA 10MG/ML SLN INY AMP 1ML (ALTO RIESGO)	0,15,AMP,INTRAVENOSA,Cada 6 Horas,30,00Días	1
20240131	032100	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1,00 AMP,INTRAVENOSA,Cada 6 Horas,1,00Días	1

EGRESO

Fecha / Hora : 31.01.2024
 Servicio egreso : 1 UE HOSP URGENCIAS CAL P5
 Causa de egreso : Remisión
 Diagnóstico de egreso :
 Código : V436
 Descripción : OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE
 Condiciones generales de la salida :
 Ver historia Clínica :
 Plan de egreso :
 Ver historia Clínica :
 Incapacidad funcional : -
 Fecha remisión : 31.01.2024 Hora remisión : 20:00:00
 Lugar remisión : FOSCAL INTERNACIONAL
 Justificación remisión :
 Ver historia Clínica :
 Responsable del egreso : MILLAN PUERTO, YEFFERSON MAURICIO Reg. Médico : 1098726516
 Especialidad : MEDICINA URGENCIAS-DOMICILIARI

PACIENTE	LISSETH PAOLA CASTANEDA VEGA
IDENTIFICACIÓN	CC 1118840896
EPISODIO	6775669

EGRESO MÉDICO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	LISSETH PAOLA CASTANEDA VEGA	Identificación	CC 1118840896
Edad	31 Años	Sexo	Femenino
Ubicación	2 UE HOSPITAL TORRE A PISO 7 B	Tipo Atención	Hospitalario
Esp. Tratante	2 UM H ORTOPEDIA	Cama	2CA719A
Fecha Egreso	06-feb-24	Días Hospital.	5
		Aseguradora	EPS SANITAS S.A.S

Datos de Egreso

Causa Egreso:	Alta (Vivo)
Diagnóstico de Egreso:	S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Condicionada:	No

Condiciones Generales de Salida:

Aceptables condiciones generales.

Plan De Egreso:

- alta por ortopedia/se cierra interconsulta
- control en 2 semanas Dr John Fonseca
- Rx de pelvis, tomar 2 días antes de la cita
- Analgesia por clínica de dolor
- Cefalexina 500mg vo cada 6 horas por 7 días
- Terapia física, domiciliaria, arcos de movilidad, sedativa, manejo de "pie caído izquierdo, 10 sesiones
- NO APOYO DE LA PIERNA IZQUIERDA
- Movilidad completa de las 4 extremidades
- Curación por enfermería en 4 días
- No retiro de puntos hasta dentro de 20 días
- Recomendaciones y signos de alarma

FONSECA CARO, JHON FREDY

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

5846

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Reg. Médico



FUNDACION FOSUNAB

CLÍNICA
FOSCAL
INTERNACIONAL
Asesoría en Salud

NIT. 900330752-0

	Día	Mes	Año
Fecha	06	02	2024

Hora	10:40 AM
------	----------

ORDENES CLÍNICAS
/C. EXT. ORTOPEDIA
Prioridad: Normal
No. OC: 1967061

Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre		
CASTANEDA	VEGA		LISSETH PAOLA		
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896	Femenino	31 Años	2 UM H ORTOPEDIA		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S		

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis:

- control en 2 semanas Dr John Fonseca - Rx de pelvis, tomar 2 dias antes de la cita - Terapia fisica, domiciliaria, arcos de movilidad, sedativa, manejo de 'pie caído izquierdo, educacion movilidad. 10 sesiones - NO APOYO DE LA PIERNA IZQUIERDA - Curacion por enfermeria en 4 dias - Retiro de puntos por enfermeria en 20 dias

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		1	06.02.2024	10:40:46

JHON FREDY FONSECA CARO. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. 5846

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 158 20 95 Tel: 7000300 www.fosunab.com

Fecha y Hora Impresión: 06 de Febrero de 2024 a las 10:53 AM



	Día	Mes	Año		
Fecha	04	02	2024	Hora	11

MEDICLINICOS IPS SASAS
RNA

Sucursal 182603

Dirección: CL 55 # 31- 35
SotomayorTel. Agendamiento citas:
3167540644 para voz y
whatsapp

Primer Apellido	Segundo Apellido		
CASTANEDA	VEGA		
Documento Identidad	Genero	Edad	
CC 1118840896	Femenino	31 Años	2 U
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		

Diagnóstico: V436 OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO
LESIONADO EN ACCIDENTE

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis: -

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA ✓	con reporte de doppler	1	04.02.2024	16:34:54

llamar.

256946263. ✓

MARIA TERESA OTERO MOTTA, MEDICINA INTERNA, 7558

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 158 20 95 Tel: 7000300 www.fosunab.com

Fecha y Hora Impresión: 06 de Febrero de 2024 a las 10:53 AM

FUNDACION FOSUNAB

CLÍNICA
FOSCAL
INTERNACIONAL

NIT. 900330752-0

	Día	Mes	Año
Fecha	06	02	2024

IDIME
CARRERA 27 # 30-15
TELÉFONO:
6911122S CLÍNICAS
ULTRASONOG DIAG
lad: Normal
C: 1967061

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
CASTANEDA	VEGA	LISSETH PAOLA		
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama
CC 1118840896	Femenino	31 Años	2 UM H ORTOPEDIA	
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S	

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis:

- control en 2 semanas Dr John Fonseca - Rx de pelvis, tomar 2 dias antes de la cita - Terapia fisica, domiciliaria, arcos de movilidad, sedativa, manejo de pie caído izquierdo, educacion movilidad. 10 sesiones - NO APOYO DE LA PIERNA IZQUIERDA - Curacion por enfermeria en 4 dias - Retiro de puntos por enfermeria en 20 dias

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		1	06.02.2024	10:40:46
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COX O FEMORAL AP LATERAL		1	06.02.2024	10:40:46

#256945880

JHON FREDY FONSECA CARO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, 5846

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 158 20 95 Tel: 7000300 www.fosunab.com

Fecha y Hora Impresión: 06 de Febrero de 2024 a las 10:53 AM

FUNDACION FOSUNAB



NIT. 900330752-0

	Día	Mes	Año
Fecha	06	02	2024

Hora	10:40 AM
------	----------

ORDENES CLÍNICAS

-PROCED. ENFERMERIA HOSPITALIZ

Prioridad: Normal

No. OC: 1967061

Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre		
CASTANEDA	VEGA		LISSETH PAOLA		
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896	Femenino	31 Años	2 UM H ORTOPEDIA	2CA719A	6775669
Causa Externa: Acc. Tránsito		Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S	

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis:

- control en 2 semanas Dr John Fonseca - Rx de pelvis, tomar 2 dias antes de la cita - Terapia fisica, domiciliaria, arcos de movilidad, sedativa, manejo de pie caído izquierdo, educacion movilidad. 10 sesiones - NO APOYO DE LA PIERNA IZQUIERDA - Curacion por enfermeria en 4 dias - Retiro de puntos por enfermeria en 20 dias

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL YO TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		1	06.02.2024	10:40:46
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO NCOC		1	06.02.2024	10:40:46

JHON FREDY FONSECA CARO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, 5846

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 158 20 95 Tel: 7000300 www.fosunab.com

FUNDACION FOSUNAB

CLÍNICA
FOSCAL
INTERNACIONAL
ESPANOLIZADO EN 1998

NIT. 900330752-0

	Día	Mes	Año
Fecha	06	02	2024

Hora	14:01 PM
------	----------

ORDENES CLÍNICAS
/C. EXT. RADIOLOGIA INTERV

Prioridad: Normal

No. OC: 1967381

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
CASTANEDA	VEGA	LISSETH PAOLA			
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896	Femenino	31 Años	2 UM AMBULATORIO		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S		

Diagnóstico: V436 OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO
LESIONADO EN ACCIDENTE

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis: -

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
-------------	-------------	----------------------	----------	---------------	------

890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		1	06.02.2024	14:01:37
--------	---	--	---	------------	----------

MARIA TERESA OTERO MOTTA, MEDICINA INTERNA, 7558

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 158 20 95 Tel: 7000300 www.fosunab.com



MIT.900330752-0

FECHA	Día	Mes	Año
	6	02	2024

HORA	5:25:00 PM
------	------------

FÓRMULA MÉDICA

AMBULATORIO

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		
CASTANEDA		VEGA		LISSETH	PAOLA	
Documento de Identidad		Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896		Femenino	31 Años	2 UM H ORTOPEdia		6775669
Tipo Atención		Tipo Aseguramiento		Causa Externa	Aseguradora	
Hospitalario		Otro		Acc. Tránsito	EPS SANITAS S.A.S	

MEDICAMENTOS FORMULADOS

Nombre Genérico	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración	Observaciones	Cantidad Prescrita		
						Números	Letras	Presentación
PREGABALINA 75MG CAP	75 MG	ORAL	Cada 12 Horas	30 Días		60	SESENTA	Capsula
BISACODILO 5MG TAB LIB	5 MG	ORAL	Cada 24 Horas	30 Días		30	TREINTA	Tableta
TIZANIDINA 2MG TAB	2 MG	ORAL	Cada 24 Horas	30 Días		30	TREINTA	Tableta
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% AMP 10ML ALTO RIESGO	10 ML	INTRAVENOSA	Cada 3 Días	30 Días		10	DIEZ	Ampolla
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5MG TAB	2,5 MG	ORAL	Cada 8 Horas	30 Días		90	NOVENTA	Tableta
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5MG TAB	2,5 MG	ORAL	Cada 6 Horas	30 Días		120	CIENTO VEINTE	Tableta

OBSERVACIONES

Responsable: ALAPE BENITEZ,EDUARDO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Registro Médico: 11358

Firma Electrónica

FECHA	Día	Mes	Año
	6	02	2024

HORA	10:41:00 AM
------	-------------

FÓRMULA MÉDICA

AMBULATORIO

NIT.900330752-0

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre				
CASTANEDA		VEGA		LISSETH PAOLA				
Documento de Identidad		Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio		
CC 1118840896		Femenino	31 Años	2 UM H ORTOPEDIA	2CA719A	6775669		
Tipo Atención		Tipo Aseguramiento		Causa Externa	Aseguradora			
Hospitalario		Contributivo		Acc. Tránsito	EPS SANITAS S.A.S			
MEDICAMENTOS FORMULADOS								
Nombre Genérico	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración	Observaciones	Cantidad Prescrita		
						Números	Letras	Presentación
CEFALEXINA 500MG CAP	500 MG	ORAL	Cada 6 Horas	7 Días		28	VEINTIOCHO	Tableta

OBSERVACIONES

Responsable: FONSECA CARO, JHON FREDY

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro Médico: 5846

Firma Electrónica

CALLE 158 20 95 Tel. 7000300 www.fosunab.com



FUNDACION FOSUNAB

CLÍNICA
FOSCAL
INTERNACIONAL

NIT. 900330752-0

	Día	Mes	Año
Fecha	04	02	2024

Hora	16:33 PM
------	----------

**RADIOLOGOS ESPECIALIZADOS DE
BUCARAMANGA S.A.**

Horario de asignación de citas:

LUNES A VIERNES: 7 AM a 7PM – SÁBADOS: 7AM a 12PM

Correo: preferencial@radiologosespecializados.com.co

PBX: 7000009-6059350

**CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LÜLLE
TORRE A, PISO 6, MÓDULO 30**

Primer Apellido	Segundo Apellido	
CASTANEDA	VEGA	
Documento Identidad	Genero	Edad
CC 1118840896	Femenino	31 Años
Causa Externa:	Tipo Atención:	Ser

Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S

Diagnóstico: V436 OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO
LESIONADO EN ACCIDENTE

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis: --

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MI EMBROS INFERIORES	pierna izquierda en 3 semanas	1	04.02.2024	16:33:56

#256944978. ✓

llamar

MARIA TERESA OTERO MOTTA. MEDICINA INTERNA. 7558

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 158 20 95 Tel: 7000300 www.fosunab.com

Fecha y Hora Impresión: 06 de Febrero de 2024 a las 10:53 AM

	Día	Mes	Año		
Fecha	06	02	2024	Hora	10:40 AM

ORDENES CLÍNICAS
-TERAPIA FÍSICA
Prioridad: Normal
No. OC: 1967061

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
CASTANEDA	VEGA	LISSETH PAOLA			
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC.1118840898	Femenino	31 Años	2 UM H ORTOPEdia		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S		

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis: - control en 2 semanas Dr John Fonseca - Rx de pelvis, tomar 2 días antes de la cita - Terapia física, domiciliaria, arcos de movilidad, sedativa, manejo de "pie caído izquierdo, educación movilidad. 10 sesiones - NO APOYO DE LA PIERNA IZQUIERDA - Curación por enfermería en 4 días - Retiro de puntos por enfermería en 20 días

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		10	06.02.2024	10:40:48

JHON FREDY FONSECA CABO. ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA, 5846

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 158 20 85 Tel. 7000300 www.fosunab.com

Fecha y Hora Impresión: 06 de Febrero de 2024 a las 10:53 AM

 **FonFesalud**
John Fonseca
RECEPCION 9/02/24



NIT: 800064543 - 4 - E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
CALLE 14 N 9- 50 BARRIO CARVAJAL - SABANA DE TORRES
Teléfono: 6293347
facturacionelectronica@gmail.com

Pág: 1

R_RSS_HC_ORD_MEDICAS_E

Impreso por: JAPV - 25 / 01 / 2024 06:02 pm

Versión del reporte: 22.11.2017 10:00

HOJA DE REMISION

Día Mes Año	Hora Atención	Historia Clínica	Nro. Item	Nro. Cuenta	Tipo Usuario	Tipo Afiliado	Edad
25 01 2024	15:48	1118840896	00009086400008	0001098569	Otro		31 Años
Nro. Teléfono	Nro. Celular	Nro. Identificación	Sexo	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Nro. Carnet	Zona
		CC: 1118840896	F		D 12 M 03 A 1992		Urbana
Nombres			Departamento		Municipio		
LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA			GUAJIRA		RIOHACHA		
Contrato Nro	Código	Administradora	Embarazada	SI	TR1	TR2	TR3
LA PREVISORA	AT1324	LA PREVISORA S.A	NO				
Especialidad Tratante	Destino	Fecha de Ingreso		Hora Ing	Fecha de Egreso	Hora Egr	
MEDICINA GENERAL	CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD	D 25 M 01 A 2024		15:48	D 25 M 01 A 2024	15:48	
		Especialidad Destino		ORTOPEDIA			

DIAGNOSTICOS

DX Principal Ingreso: S 3 | 2 | 5 FRACTURA DEL PUBIS

DX Rel Ingreso 1:

DX Rel Ingreso 2:

DX Principal Egreso: S 3 | 2 | 5 FRACTURA DEL PUBIS

DX Rel Egreso 1:

DX Rel Egreso 2:

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN

RESULTADOS DE LABORATORIO (Si es normal, basta nombrarlos. Si es anormal describa los resultados.)

RESULTADOS DE IMAGENOLOGIA (Favor adjuntar imágenes si es posible)

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS Y SUS RESULTADOS (paracentesis, Toracentesis, Punción Lumbar, Biopsias y otros)

MOTIVO DE LA REMISIÓN, RECOMENDACIONES Y MEDICAMENTOS FORMULADOS (Especifique Dosis y medicamentos a seguir)

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS, PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, OCN POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AL EXAMEN FÍSICO ALGICA, CON INMOVILIZACIÓN CERVICAL, SIN SOBREAgregados PULMONARES, CON DOLOR A LAPALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DUDOSOS, SIN DOLOR A LAPALPACION EN CADERESA, CON EDEMA EN MIEMBRO S INFERIORES, LIMITACION EN LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON RADIOGRAFIA DE INGRESO DE CADERA CON FRACTURA ISQUIPUBICA IZQUIERDA COMPLETA DESPLAZADA, SE INICIA REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, SE EXPLICA CONDCUTA A PACIENTE

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL RESPONSABLE

Mónica Herrera Murillo
Médico S.S.O.
C.C. 1098804189



NIT: 800064543 - 4 - E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
CALLE 14 N 9- 50 BARRIO CARVAJAL - SABANA DE TORRES
Teléfono: 6293347
facturacionelectronica@gmail.com

R_RSS_HC_TRANSACCIONES - Historia de Transac.
Impreso por: JAPV - 25 / 01 / 2024 06:02

Versión del reporte: 28.04.2022 19:30

NOTA MEDICA URGENCIAS

DATOS PERSONALES

ID Item: 00009086400020

Nombre Completo: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
Documento/Identificación: CC - 1118840896
Zona/Dirección: Urbana - CLL 40 N 7H 24 BRR LA ESPERANZA
Departamento/Municipio: GUAJIRA - RIOHACHA
Tipo Usuario: Otro
Administradora: AT1324 LA PREVISORA S.A

Fecha Nacimiento: 1992-03-12
Edad: 31 Años
Género: Femenino
Teléfono:
Celular: 3186932462
Contrato Nro: LA PREVISORA
Celular2:

Id Apertura: 0000908640 Fecha: 2024-01-25 Hora: 17:39
Profesional Médico: 01098804139 - HERRERA MURILLO MONICA - MEDICINA GENERAL

NOTA DE URGENCIAS

paciente con diagnostico de fractura isquiopubica izquierda, paciente aceptado en clínica reina lucía
remisión
ambulancia básica

REMISIONES

DIAGNÓSTICOS

Código	Descripción Diagnostico	Tipo Diagnostico	Observaciones
S325	FRACTURA DEL PUBIS	Impresión Diagnóstica	

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL MEDICO O PERSONA RESPONSABLE

HERRERA MURILLO MONICA
MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1098804139

Mónica Herrera Murillo
Mónica Herrera Murillo
Médico S.S.O.
C.C. 1098804139

NIT: 800064543 - 4 - E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
CALLE 14 N 9- 50 BARRIO CARVAJAL - SABANA DE TORRES
Teléfono: 6293347
facturacionelectronica@gmail.com

R_RSS_HC_TRANSACCIONES - Historia de Transacciones
Impreso por: JAPV - 25 / 01 / 2024 06:02 pm

Versión del reporte: 28.04.2022 19:30

NOTA MEDICA URGENCIAS

DATOS PERSONALES

ID Item: 00009086400014

Nombre Completo: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
Documento/Identificación: CC - 1118840896
Zona/Dirección: Urbana - CLL 40 N 7H 24 BRR LA ESPERANZA
Departamento/Municipio: GUAJIRA - RIOHACHA
Tipo Usuario: Otro
Administradora: AT1324 LA PREVISORA S.A

Fecha Nacimiento: 1992-03-12
Edad: 31 Años
Género: Femenino
Telefono:
Celular: 3186932462
Contrato Nro: LA PREVISORA
Celular2:

Id Apertura: 0000908640 Fecha: 2024-01-25 Hora: 16:33
Profesional Médico: 01098804139 - HERRERA MURILLO MONICA - MEDICINA GENERAL

NOTA DE URGENCIAS

paciente algica, se indica por riesgo de trombo anticoagulación y manejo analgésico
se indica enoxaparina una ampolla subcutánea
midazolam una ampolla ev

ORDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS POS

Código	Descripción Servicio	Cant.	Observaciones	N° Orden
20084687-18	ENOXAPARINA 60 MG SOL INY	1		00009086400015

MATERIALES

Código	Descripción Servicio	Cant.	Observaciones	N° Orden
MAT0012	JERINGA 10 CC	1		00009086400018

MEDICAMENTOS POS

Código	Descripción Servicio	Cant.	Observaciones	N° Orden
N01AM0323701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0,1%) SOLUCIÓN INYECTABLE	1		00009086400017

MATERIALES

Código	Descripción Servicio	Cant.	Observaciones	N° Orden
MAT0015	JERINGA 5CC	1		00009086400018
MAT0012	JERINGA 10 CC	1		00009086400018

REMISIONES

DIAGNÓSTICOS

Código	Descripción Diagnostico	Tipo Diagnostico	Observaciones
S325	FRACTURA DEL PUBIS	Impresión Diagnóstica	

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL MEDICO O PERSONA RESPONSABLE

HERRERA MURILLO MONICA
MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1098804139

Mónica Herrera Murillo
Mónica Herrera Murillo
Médico S.S.O.
C.C. 1098804139



NIT: 800064543 - 4 - E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
CALLE 14 N 9- 50 BARRIO CARVAJAL - SABANA DE TORRES
Teléfono: 6293347
facturacionelectronica@gmail.com

R_SS_HC_TRANSACCIONES - Historia de Transacciones
Impreso por: JAPV - 25/01/2024 09:14

Versión del reporte: 28.04.2022 19:30

NOTA MEDICA URGENCIAS

DATOS PERSONALES

ID Item: 00009086400010

Nombre Completo: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
Documento/Identificación: CC - 1118840896
Zona/Dirección: Urbana - CLL 40 N 7H 24 BRR LA ESPERANZA
Departamento/Municipio: GUAJIRA - RIOHACHA
Tipo Usuario: Otro
Administradora: AT1324 LA PREVISORA S.A

Fecha Nacimiento: 1992-03-12
Edad: 31 Años
Género: Femenino
Telefono:
Celular: 3186932462
Contrato Nro: LA PREVISORA
Celular2:

Id Apertura: 0000908640 Fecha: 2024-01-25 Hora: 15:56
Profesional Médico: 01098804139 - HERRERA MURILLO MONICA - MEDICINA GENERAL

NOTA DE URGENCIAS

SE INDICA PASAR SONDA VESICAL

ORDENES MÉDICAS

MATERIALES

Código	Descripción Servicio	Cant.	Observaciones	N° Orden
MAT162	CISTOFLO	1		00009086400011
MAT0024	SONDA FOLEY No 14 - DOS VIAS	1		00009086400011

REMISIONES

DIAGNÓSTICOS

Código	Descripción Diagnostico	Tipo Diagnostico	Observaciones
S325	FRACTURA DEL PUBIS	Impresión Diagnóstica	

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL MEDICO O PERSONA RESPONSABLE

HERRERA MURILLO MONICA
MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1098804139

Mónica Herrera Murillo
Mónica Herrera Murillo
Médico S.S.O.
C.C. 1098804139

NIT: 800064543 - 4 - E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
 CALLE 14 N 9- 50 BARRIO CARVAJAL - SABANA DE TORRES
 Teléfono: 6293347
 facturacionelectronica@gmail.com

R_RSS_HC_URGENCIAS

Impreso por: JAMPV - 25 / 01 / 2024 06:01 pm

Versión del reporte:

Historico de Urgencias

Día Mes Año	Hora Aten.	Nro. Cuenta	Nro. Item	Tipo Usuario	Tipo Afiliado	Edad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Zona
25 01 2024	15:48	0001098569	00009086400001			31 Años	D 12 M 03 A 1992	3166932462	Urbana
Paciente				Nro. Identificación		Sexo	Estado Civil	Nro. Carnet	
LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA				CC: 1118540806		F			
Contrato Nro		Código	Administradora						
LA PREVISORA		AT1324	LA PREVISORA S.A.						

CONDICION DE ARRIBO AL SERVICIO DE URGENCIAS

Signos Vitales				Condición Ingreso				Estado Ingreso	
Tensión Arterial: 90 / 50 (mmHg)	F. Cardíaca: 120 (L/M)	Fecha	Día Mes Año	Caminando				X	Alerta
F. Respiratoria: 20 (L/M)	Temperatura: 0.0 (C)	Hora	1 5 : 4 8 H.M	Silla de Ruedas					
Altura: 0 (Cm)	Peso: 0.0 (Kg)			Alzado					
Sat.Oxígeno: 99 (mmHg)				X Camilla					
Glasgow:									

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
 ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL
 PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS, PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, OCN POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

ANTECEDENTES PERSONALES

Ant. Patológicos	Ant. Quirúrgicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Tóxico / Alérgicos	Ant. Inmunológicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Alimenticios	Ant. Infectocontagiosos
No Refiere	No Refiere
Ant. Traumáticos	Ant. Hospitalarios
No Refiere	No Refiere
Ant. Congénitos	Ant. Farmacológicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Laborales	Ant. Socioeconómicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Transfusionales	Ant. Psiquiátricos
No Refiere	No Refiere

EXAMEN FISICO

Cabeza y Cuello	Cardiopulmonar	Abdomen
ON CON INMOVILIZACION CERVICA	Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados	RUIDOS INTENSIALES PRESENTES, CON DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DUDOSOS
Genitourinario	Extremidades	Piel y Faneras
Genitales Normoconfigurados	EDEMA Y DEFROMIDAD	Sin alteraciones
Neurológico Conciente, alerta, orientado, glasgow 15/15 no signos menígeos		

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS, PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, OCN POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO ALGICA, CON INMOVILIZACION CERVICAL, SIN SOBREGREGADOS PULMONARES, CON DOLOR A LAPALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DUDOSOS, SIN DOLOR A LAPALPACION EN CADERESA, CON EDEMA EN MIEMBRO S INFERIORES, LIMITACION EN LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON RADIOGRAFIA DE INGRESO DE CADERA CON FRACTURA ISQUIPUBICA IZQUIERDA COMPLETA DESPLAZADA, SE INICIA REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, SE EXPLICA CONDCUTA A PACIENTE

Historico de Urgencias

Edad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Zona
31 Años	01/12/1992	3165932462	Urbana
Nro. Cuentas	Nro. Item	Tipo Usuario	Tipo Afiliado
0001098509	00009086400001		
Nro. Identificación	Sexo	Estado Civil	Nro. Carnet
CC: 1118640898	F		
Código Administradora			
AT1324 LA PREVISORA S.A.			

CONDICION DE ARRIBO AL SERVICIO DE URGENCIAS

Signos Vitales		F. Cardíaca		F. Respiratoria		Temperatura		Peso		Alto		Sat.Oxígeno	
90	/ 50	120	bpm	20	bpm	0.0	°C	0.0	Kg	1.50	m	99	%
Fecha		Día		Mes		Año		Hora		Min		Seg	
25/01/2024		25		01		2024		15:48		H:M			
Condición Ingreso				Estado Ingreso									
Caminando				☒ Alerta									
Silla de Ruedas				☐ Estuporoso									
☒ Alzado				☐ Inconsciente									
Camilla				☐ Muerto									
				☐ Somnoliento									

Glasgow:

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS, PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, OCN POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

ANTECEDENTES PERSONALES

Ant. Patológicos	Ant. Quirúrgicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Tóxico / Alérgicos	Ant. Inmunológicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Alimenticios	Ant. Infectocontagiosos
No Refiere	No Refiere
Ant. Traumáticos	Ant. Hospitalarios
No Refiere	No Refiere
Ant. Congénitos	Ant. Farmacológicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Laborales	Ant. Socioeconómicos
No Refiere	No Refiere
Ant. Transfusionales	Ant. Psiquiátricos
No Refiere	No Refiere

EXAMEN FISICO

Cabeza y Cuello	Cardiopulmonar	Abdomen
ON CON INMOVILIZACION CERVICA	Ra Cs Ra, no soplos ACP bien ventilados	RUIDOS INTETINALES PRESENTES, CON DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DUDOSOS
Genitourinario	Extremidades	Piel y Faneras
Genitales Normoconfigurados	EDEMA Y DEFROMIDAD	Sin alteraciones

Neurológico

Conciente, alerta, orientado, glasgow 15/15 no signos menígeos

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS, PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, OCN POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO ALGICA, CON INMOVILIZACION CERVICAL, SIN SOBREGREGADOS PULMONARES, CON DOLOR A LAPALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DUDOSOS, SIN DOLOR A LAPALPACION EN CADERESA, CON EDEMA EN MIEMBRO S INFERIORES, LIMITACION EN LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON RADIOGRAFIA DE INGRESO DE CADERA CON FRACTURA ISQUIPUBICA IZQUIERDA COMPLETA DESPLAZADA, SE INICIA REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE

DIAGNOSTICOS

Cód	Descripción Diagnóstico	Tipo Diagnóstico
S325	FRACTURA DEL PUBIS	Impresión Diagnóstica

ORDENES MEDICAS

Remisiones	Destino Especialidad	Nro Orden
Nombre Especialidad	CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD	00009086400008
ORTOPEDIA		

MOTIVO DE LA REMISION (Lo relevante)

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS, PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, OCN POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO ALGICA, CON INMOVILIZACION CERVICAL, SIN SOBREGREGADOS PULMONARES, CON DOLOR A LAPALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DUDOSOS, SIN DOLOR A LAPALPACION EN CADERESA, CON EDEMA EN MIEMBRO S INFERIORES, LIMITACION EN LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON RADIOGRAFIA DE INGRESO DE CADERA CON FRACTURA ISQUIPUBICA IZQUIERDA COMPLETA DESPLAZADA, SE INICIA REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE

Certificado de Atención Médica para Víctimas de Accidentes de Tránsito

CERTIFICA que atendió en el Servicio de Urgencias al Señor (a): LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
y se presume fue Víctima de Accidente de tránsito. Identificado(a) con:

N° CC: 1118840696 De _____
Residente en: CLL 40 N 7H 24 BRR LA ESPERANZA Municipio: RIOHACHA
Departamento: 44 GUAJIRA Teléfono: _____

Fue Víctima del Accidente de Tránsito ocurrido el:

Día: 25 Mes: Enero Año: 2024 hora: 15:15

Ingresado al Servicio de Urgencias de esta institución el:

Día: 25 Mes: Enero Año: 2024 hora: 15:48

Con los siguientes hallazgos:

Signos vitales: TA: 90 / 50 (mmHg) FC: 120 (L/M min) FR: 20 (R/M min) T: 36.0 C
Peso: 60.0 (Kilogramos) Talla: 160 Centímetros IMC: 23.1 SaO2: 99 (%)

MOTIVO DE CONSULTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAÍDA POR AMBULANCIA EXTRA INSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS. PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, CON POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Examen Físico

Cabeza y Órganos de los Sentidos:

ON CON INMOVILIZACIÓN CERVICAL

Tórax y Cardiopulmonar:

Ra Ca Rs, no soplos ACP bien ventilados

Abdomen:

RUIDOS INTENTINALES PRESENTES, CON DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DUDOSOS

Genitourinario:

Genitales Normoconfigurados

Dorso y Extremidades:

EDEMA Y DEFORMIDAD

Neurológico:

Consciente, alerta, orientado, glasgow 15/15 no signos meníngeos

Diagnósticos

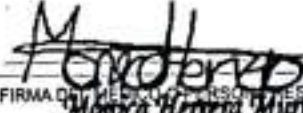
Diagnóstico de Ingreso

Principal	S	3	2	5	FRACTURA DEL PUBIS
Relacionado 1					
Relacionado 2					
Relacionado 3					

Diagnóstico al Egreso

Principal	S	3	2	5	FRACTURA DEL PUBIS
Relacionado 1					
Relacionado 2					
Relacionado 3					

FIRMA DEL PACIENTE


FIRMA DEL MEDICO RESPONSABLE
Monica Herrera Munillo
Médico S.S.O.
C.C. 1098804129 



NIT: 800064543 - 4 - E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
CALLE 14 N 9- 50 BARRIO CARVAJAL - SABANA DE TORRES
Teléfono: 6293347
facturacionelectronica@gmail.com

Pág: 1

R_RSS_CARGOS_CTA

Impreso por: JUNE - 25/01/2024 05:49 pm

Versión del reporte:

VALOR TOTAL COPAGOS POR CLASE DE SERVICIO Y ADMINISTRADORA

FORMULARIO DE DATOS PARA CLASE DE SERVICIO Y ADMINISTRACIÓN									
Día Mes Año Hora Atención	Hd Apertura	Nro. Cuenta	Tipo Usuario	Tipo Afiliado	Edad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Zona	
25 01 2024 15:44	0000908540	0001098569	Otro		31 Años	D 12/M 03/A 1992	3186832462	Urbana	
Paciente			Nro. Identificación		Sexo/ Estado Civil	Nro. Carnet			
LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA			CC: 1118840898		F	Mrs. Carnet			
Contrato Nro		Código	Administradora		Embarazada		SI NO TR1 TR2 TR3		
LA PREVISORA		AT1324	LA PREVISORA S.A						

Contrato Nro: LA PREVISORA Administradora: AT1324 - LA PREVISORA S.A

EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DE IMAGENOLOGIA

Código	Descripción Servicio	Cant	V. Unitario	V. Copago	V. Total
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1	85,600.00	0.00	85,600.00
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	74,500.00	0.00	74,500.00
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	1	52,275.00	0.00	52,275.00
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)	1	57,500.00	0.00	57,500.00
Subtotal:				0.00	270,075.00

MATERIALES E INSUMOS

Código	Descripción Servicio	Cant	V. Unitario	V. Copago	V. Total
MAT0010	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA	1	2,560.00	0.00	2,560.00
MAT0012	JERINGA 10 CC	1	466.00	0.00	466.00
MAT0012	JERINGA 10 CC	1	466.00	0.00	466.00
MAT0015	JERINGA 5CC	1	500.00	0.00	500.00
MAT0015	JERINGA 5CC	1	500.00	0.00	500.00
MAT0024	SONDA FOLEY No 14 - DOS VIAS	1	4,015.00	0.00	4,015.00
MAT0037	BRANULA NO. 18	1	3,377.00	0.00	3,377.00
MAT0041	CATETER HEPANERIZADO	1	1,200.00	0.00	1,200.00
MAT162	CISTOFLO	1	6,750.00	0.00	6,750.00
Subtotal:				0.00	19,834.00

CONSULTAS Y SERVICIOS PROFESIONALES

Código	Descripción Servicio	Cant	V. Unitario	V. Copago	V. Total
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1	81,400.00	0.00	81,400.00
Subtotal:				0.00	81,400.00

SERVICIO DE TRASLADO (TRANSPORTE) DE PACIENTES (AMBULANCIA)

Código	Descripción Servicio	Cant	V. Unitario	V. Copago	V. Total
601T01_1	TRASLADO DE PACIENTE DE SABANA A BARRANCABERMEJA	1	854,100.00	0.00	854,100.00
Subtotal:				0.00	854,100.00

MEDICAMENTOS

Código	Descripción Servicio	Cant	V. Unitario	V. Copago	V. Total
20084687-18	ENOXAPARINA 60 MG SOL INY	1	21,668.00	0.00	21,668.00
80585004701	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE, 500 CC	1	3,198.00	0.00	3,198.00
80530007701	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE	3	3,242.00	0.00	9,726.00
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCIÓN INYECTABLE	1	8,332.00	0.00	8,332.00
N02AA024701	MORFINA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	2,302.00	0.00	2,302.00
Subtotal:				0.00	45,226.00
VALOR TOTAL:				0.00	1,270,835.00

EPICRISIS DE URGENCIAS

Historia Clínica 1118840896	Nro. Cuenta 0001098569	Item 00009086400021	Fecha Nacimiento D 12 M 03 A 1992	Edad 31 Años	Sexo F	Identificación CC: 1118840896	Zona Urbana	Teléfono Tipo Usuario
Nombres LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA			Nro. Contrato LA PREVISORA	Administradora LA PREVISORA S.A				

DATOS MÉDICOS DEL INGRESO

Fecha de Ingreso D 25 M 01 A 2024	Hora 15:48	Condición de Ingreso Camilla	Estado de Ingreso Alerta
--------------------------------------	---------------	---------------------------------	-----------------------------

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS. PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, CON POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AL EXAMEN FÍSICO: ALGICA, CON INMOVILIZACIÓN CERVICAL, SIN SOBREGREGADOS PULMONARES, CON DOLOR A LAPALPACIÓN EN HEMIABDOMEN INFERIOR, CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL DUDOSOS, SIN DOLOR A LAPALPACIÓN EN CADERESA, CON EDEMA EN MIEMBRO S INFERIORES, LIMITACIÓN EN LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON RADIOGRAFÍA DE INGRESO DE CADERA CON FRACTURA ISQUIOPUBLICA IZQUIERDA COMPLETA DESPLAZADA, SE INICIA REMISIÓN A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE

PLAN

OBSERVACION
SE INICIA REMISIÓN
CANALIZAR VENA
LACTATO DE RINGER BOLO 500 CC EV CONTINUAR A 100 CC
MORFINA 5 MG EV PASAR DILUIDO DE SOLUCIÓN SALINA
SE SOLICITA RADIOGRAFÍA DE CADERA, TORAX, CERVICAL, PIE
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

DATOS MÉDICOS DEL EGRESO

Estado a la Salida:	Vivo (a) ☒	Muerto (a) ☐	Fecha de Egreso:	HORA 17 : 40	DÍA 25	MES 01	AÑO 2024
---------------------	--	-------------------------------------	------------------	-----------------	-----------	-----------	-------------

Causa Básica de la muerte en Urgencias

Diagnóstico al Egreso

Principal	S 3 2 5	FRACTURA DEL PUBIS
Relacionado 1		
Relacionado 2		
Relacionado 3		
Complicación		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN MÉDICA EPICRISIS

1. RESUMEN DE ANAMNESIS

Motivo de Consulta
ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS QUIEN INGRESA EN CAMILLA TRAIDA POR AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL, POR CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 HORA Y 30 MINUTOS QUE INICIA POSTERIOR A ACCIDENTE EN CALIDAD DE PASAJERA EN VEHÍCULO DE 4 RUEDAS. PACIENTE REFIERE TRAUMA CONTUNDENTE EN TORAX Y CADERA, CON POSTERIOR DOLOR DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN DEL PACIENTE

3. DESCRIPCIÓN DE EVENTO QUIRÚRGICO U OBSTÉTRICO

4. DESCRIPCIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS

Código	Descripción Imagenología	Cant	Observación - Item: 00009086400006
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)	1	
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	1	
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1	
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O. A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	

5. TERMINACIÓN DE LA ATENCIÓN

Alta
paciente con diagnostico de fractura isquiopublica izquierda, paciente aceptado en clínica reina lucía
remisión
ambulancia básica

Pronósticos

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

M. Herrera
FIRMA DEL MÉDICO RESPONSABLE
HERRERA MONICA HERRERA MURILLO
MEDICINA
Tarjeta Profesional 1098804129

DECLARACION LIBRE Y VOLUNTARIA, RENDIDA POR

DATOS DE IDENTIFICACION

TIPO	CC X	TI	CE	PAS	OTRO	Nº	1118840896	DE	RIOHACHA/GUAJIRA
NOMBRES	LISSETH PAOLA				APELLIDOS	CASTAÑEDA VEGA			
DIRECCION DE RESIDENCIA	CLL 40 # 7H24 BRR LA ESPERANZA				DEPARTAMENTO	RIOHACHA/GUAJIRA			
TELEFONO	3186932462				EDAD	31 AÑOS			

QUIEN SEGÚN DECLARACION

FUE VICTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL:

DÍA	25	MES	01	AÑO	2024	A las 15:15 HORAS
LUGAR EXACTO	PRR 36 VIA LIZAMA- SAN ALBERTO					
MUNICIPIO	SABANA DE TORRES, SANTANDER.					

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE

ME DIRIGIA EN CALIDAD DE PASAJERA DEL VEHICULO DE PLACA LKT206 EN MOVIMIENTO POR VIA PUBLICA, CUANDO OTRO VEHICULO COLISIONA CONTRA NOSOTROS RESULTANDO LESIONADOS

LESIONADOS:

TIPO	CCX	TI	CE	PAS	OTRO	Nº	1118840896	CONDICION	CONDUCT	PASAJERO	PEATON	CICLISTA
NOMBRES	LISSETH PAOLA				APELLIDOS	CASTAÑEDA VEGA						
DIRECCION DE RESIDENCIA	CLL 40 # 7H24 BRR LA ESPERANZA				DEPARTAMENTO	RIOHACHA/GUAJIRA						
TELEFONO	3186932462				EDAD	31 AÑOS						
TIPO	CCX	TI	CE	PAS	OTRO	Nº	27004816	CONDICION	CONDUCT	PASAJERO	PEATON	CICLISTA
NOMBRES	YOLEIDA MARIA				APELLIDOS	VEGA MENDOZA						
DIRECCION DE RESIDENCIA	CLL 40 # 7H24 BRR LA ESPERANZA				DEPARTAMENTO	RIOHACHA/GUAJIRA						
TELEFONO	3175873266				EDAD	56 AÑOS						

TIPO	CC	RCX	CE	PAS	OTRO	Nº	1029867556	CONDICION	CONDUCT	PASAJERO	PEATON	CICLISTA
NOMBRES	LINDSAY				APELLIDOS	ARANGO CASTAÑEDA						
DIRECCION DE RESIDENCIA	CLL 40 # 7H24 BRR LA ESPERANZA				DEPARTAMENTO	RIOHACHA/GUAJIRA						
TELEFONO	3186932462				EDAD	3 AÑOS						

DATOS CONDUCTOR

TIPO	CC x	TI	CE	PAS	OTRO	Nº	70581871	DE	BUGA
NOMBRES	FABIO ENELSON					APELLIDOS	ARANGO CHAVARRIA		
DIRECCION DE RESIDENCIA		CLL 40 # 7H24 BRR LA ESPERANZA				DEPARTAMENTO		RIOHACHA/GUAJIRA	
TELEFONO	3213515288				EDAD	30 AÑOS			

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

TIPO	CCX	TI	CE	PAS	OTRO	Nº	1118840896	DE	RIOHACHA/GUAJIRA
NOMBRES	LISSETH PAOLA						APELLIDOS	CASTAÑEDA VEGA	
DIRECCION DE RESIDENCIA			CLL 40 # 7H24 BRR LA ESPERANZA				DEPARTAMENTO	RIOHACHA/GUAJIRA	
TELEFONO	RIOHACHA/GUAJIRA			EDAD	31 AÑOS		ASEGURADORA	LA PREVISORA	
PLACAS VEHICULO		LKT206				POLIZA Nº	1808004062576000		

SE FIRMA EN SABANA DE TORRES , A LOS 25 DIAS DEL MES DE ENERO DEL 2024

[Firma manuscrita]



SIRAS

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE REPORTES DE ATENCIÓN EN SALUD
A VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Bienvenido: YESICA PAOLA SALAZAR PICO

IPS: E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES

FORMULARIO SIRAS (/SIRAS/FORMAATENCION1/INDEX)

CONSULTAS

INFORMACIÓN PRESTADOR (/SIRAS/FORMAPRESTADOR/INDEX)

SEGURIDAD

CERRAR SESIÓN (/SIRAS/PRINCIPALENTIDADESSALUD/SALIR)

LA ATENCIÓN PRESTADA HA SIDO REGISTRADA EN EL SISTEMA CON ÉXITO

EL NÚMERO DE RADICACIÓN ASIGNADO ES

9cff3c391bca4a46

CONTINUAR CON OTRA RADICACIÓN

INICIO

Wissell



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

PARTE B
Resolución 01915 28 MAY 1994

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS
CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PERSONAS JURÍDICAS - JURIPES

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

1er Apellido	Alarzo	2do Apellido	Chavez
1er Nombre	Fabio	2do Nombre	Enilson
Tipo de Documento	CEPATINAS	Nº Documento	70501871
Dirección Residencia	CLLUDOMUMIMZU		
Departamento	GUAYARA	Cod.	HM
Municipio Residencia	Nipmachá	Teléfono	
		Cod.	002

VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia:	Remisión ☒	Orden de Servicio ☐
Fecha de Remisión	25/01/2024	a las 15:48
Procedente que remite	Esc. Hospital Integrale de Salud de Tama	
Código de Inscripción:	690350013447	
Profesional que remite		Cargo
Fecha de Aceptación	27/01/2024	a las 11:00
Procedente que recibe		
Código de Inscripción:		
Profesional que recibe		Cargo

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

Obligación únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS.

Datos de Vehículo	Paseo No.	
Transporte la víctima desde		Hasta
Tipo de Transporte	Ambulancia Básica ☐	Ambulancia Medicalizada ☐
Lugar donde recoge la Víctima		Zona

IX. CERTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE LA VÍCTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso	25/01/2024	a las 15:48	Fecha de egreso	25/01/2024	a las 17:40
Código Diagnóstico principal de Ingreso	5325		Código Diagnóstico principal de Egreso	5325	
Otro Código Diagnóstico de Ingreso			Otro código Diagnóstico principal de Egreso		
Otro Código Diagnóstico de Ingreso			Otro código Diagnóstico principal de Egreso		
1er Apellido del Médico o Profesional tratante	Neira		2do Apellido del Médico o Profesional tratante	Muñoz	
1er Nombre del Médico o Profesional tratante	Manuel		2do Nombre del Médico o Profesional tratante		
Tipo Documento	Ceja		Nº Documento	1007927741	
Número de Registro Médico					

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL POSTO/A
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS		
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA		

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

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD.

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

NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
900936058

Fecha Actual : sábado, 27 enero 2024

Página 3/4

FACTURA PARCIAL

Paciente 1118840896 LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
Entidad AT1324 LA PREVISORA SA
Plan 005 LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Estrato 01 ASEGURADO
Centro 001 CLINICA REINA LUCIA

Tipo Otro
Edad 31 Años / 10 Meses / 16 Día
Sexo Femenino
Ingreso 165328
Fec Ingreso 25 ene. 2024 08:21 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
WE0018	PLACA PARA ELECTROBISTURI LIFE CARE	1,00	\$ 18.500,00	-\$ 18.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00
WE0003	LAPICERO PARA ELECTROBISTURI LIFE CARE	1,00	\$ 11.000,00	-\$ 11.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
MEDC01	EQUIPO BOMBA DE INFUSION SET MEDCAPTAIN	2,00	\$ 37.126,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 74.252,00
PM0002	CUCHILLA PARA BISTURI N° 11	1,00	\$ 1.200,00	-\$ 1.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00
						\$ 108.159,00

ESTANCIAS

38121	HABITACION UNIPERSONAL	1,00	\$ 381.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 381.200,00
						\$ 381.200,00

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

13583	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS [GQ : 08]	1,00	\$ 1.972.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.972.500,00
39006	CIRUJANO GRUPO 08	1	\$ 431.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 431.100,00
39106	ANESTESIOLOGIA GRUPO 08	1	\$ 254.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 254.600,00
39119	AYUDANTIA GRUPO 08	1	\$ 113.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 113.000,00
39210	DERECHO DE SALA GRUPO 08	1	\$ 764.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 764.300,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	1	\$ 409.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 409.500,00
						\$ 1.972.500,00

LABORATORIO CLÍNICO

19290	SUERO ORINA Y OTROS	1,00	\$ 19.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 19.800,00
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	2,00	\$ 34.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 68.600,00
19749	NITROGENO UREICO	1,00	\$ 16.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 16.500,00
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	1,00	\$ 49.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 49.900,00
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1,00	\$ 48.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 48.500,00
						\$ 203.300,00

CONSULTAS

39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1,00	\$ 81.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.400,00
						\$ 81.400,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 11.996.958,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

VALOR IVA

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR FRANQUICIA

\$ 0,00

Autorización según Resolución 18763001997996 de Noviembre 27 de 2019 vigencia 18 meses del 00000051743 al 00001000000.

Esta factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio. Art.774 del Código de Comercio.

Factura por computador impresa por el programa DINÁMICA GERENCIAL de Sistemas y Asesorías de Colombia S.A. NIT: 800.149.526-0

Nombre reporte : FCRPPreFactura

Usuario Id. :1096199038

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
900936058

Fecha Actual : sábado, 27 enero 2024

Página 4/4

FACTURA PARCIAL

Paciente 1118840896 LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
Entidad AT1324 LA PREVISORA SA
Plan 005 LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Estrato 01 ASEGURADO
Centro 001 CLINICA REINA LUCIA

Tipo Otro
Edad 31 Años / 10 Meses / 16 Día
Sexo Femenino
Ingreso 165328
Fec Ingreso 25 ene. 2024 08:21 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$ 11.996.958,00

Autorización según Resolución 18763001997996 de Noviembre 27 de 2019 vigencia 18 meses del 00000051743 al 00001000000.

Esta factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio, Art.774 del Código de Comercio.

Factura por computador impresa por el programa DINÁMICA GERENCIAL de Sistemas y Asesorías de Colombia S.A. NIT: 800.149.526-0

Nombre reporte : FCRPPreFactura

Usuario Id. :1096199038

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS
PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.

PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

I. DATOS DE LA RECLAMACION

Fecha Radicación: RG No.
No. Radicado Anterior: Nro Factura:
No. Consecutivo de la reclamación

II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER
Código Habilitación: 682760166601 Nit: 8902053614

III. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

CASTAÑEDA VEGA
1er Apellido 2do Apellido
 LISSETH PAOLA
1er Nombre 2do Nombre

Tipo de Documento: CC No. Documento: 1118840896
Fecha de Nacimiento: 12 03 1992 Fecha de Fallecimiento: 00 00 0000 Sexo: M ☐ F ☒ O ☐
Dirección Residencia: CLL 40 # 7-24 BR LA ESPERANZA
Departamento: LA GUAJIRA Cod: 44 Telefono: 3186932462
Municipio: RIOHACHA Cod: 001
Condición del Accidentado: ☐ Conductor ☐ Peatón ☒ Ocupante ☐ Ciclista

IV. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:
Naturales: Accidente Tránsito ☒
Sismo ☐ Maremoto ☐ Erupción Volcánica ☐ Huracán ☐
Inundación ☐ Avalancha ☐ Desliz. de Tierra ☐ Incendio Natural ☐
Rayo ☐ Vendaval ☐ Tornado ☐
Terroristas: Explosión ☐ Masacre ☐ Mina Antipersonal ☐ Combate ☐
Incendio ☐ Ataque a Municipios ☐ Desplazados ☐
Otros ☐ Cuel?

Dirección de la ocurrencia: KM 36 VIA LIZAMA-SAN ALBERTO, CESAR
Fecha Evento/Accidente: 25 01 2024 Hora: 15 15
Departamento: SANTANDER Cod: 68 U R
Municipio: SABANA DE TORRES Cod: 655 Zone: ☒ ☐
Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito:
Enuncie las principales características del evento/accidente: REFIERE IBA EN CALIDAD DE OCUPANTE DE AUTOMOVIL PLACAS LKT206 CUANDO OTRO VEHICULO LOS COLISIONA RESULTANDO CON TRAUMA Y LESIONES MULTIPLES

V. DATOS DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☐ No Asegurado ☐ Vehículo ☐ Póliza Falsa ☐ Asegurado D. 2497 ☒
No Asegurado-Sin placa ☐ No asegurado - Prop. Indeterminado ☐
Marca: RENAULT Placa: LKT206
Tipo de Vehículo: Automovil ☐ Bus ☐ Buseta ☐ Camión ☐ Camioneta ☐ Campero ☐ Microbús ☐ Tractocamion ☐
Motocicleta ☒ Motocarro ☐ Moto triciclo ☐ Custrimoto ☐ Moto Extranjera ☐ Vehículo Extranjero ☐ Volqueta ☐
Código de la Aseguradora: MIN001 Numero de radicado SIRAS
No. de la Póliza: 1808004062576000
Vigencia: Desde 02 09 2023 Hasta 01 09 2024 Cobro por agotamiento tope Aseguradora SI ☐ NO ☒



VI. DATOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN DE LA VÍCTIMA

Código CUPS de servicio Principal de Hospitalización Complejidad del servicio : Alta ☒ Servicio UCI SI ☐ NO ☐
Código CUPS principal Procedimiento Qx Código CUPS Secundario Procedimiento Qx Días UCI

VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

1er Apellido o Razón Social 2do Apellido

1er Nombre 2do Nombre
Tipo de Documento: CC No Documento: 1118840896
Dirección de Residencia: CLL 40 # 7-24 BR LA ESPERANZA
Departamento: LA GUAJIRA Cod: 44 Teléfono: 3186932462
Municipio Residencia: RIOHACHA Cod: 001

VIII. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

1er Apellido o Razón Social 2do Apellido

1er Nombre 2do Nombre
Tipo de Documento: CC No Documento: 70581871
Dirección de Residencia: CLL 40 # 7-24 BR LA ESPERANZA
Departamento: LA GUAJIRA Cod: 44 Teléfono: 3104513076
Municipio Residencia: RIOHACHA Cod: 001

IX. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión: ☐ Orden de Servicio: ☐
Fecha de Remisión: a las
Prestador que Remite:
Código de habilitación:
Profesional que remite: Cargo:
Fecha de Aceptación: a las
Prestador que Recibe:
Código de habilitación:
Profesional que recibe: Cargo:
Placa Ambulancia:

X. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (Transporte Primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS

Datos del Vehículo Placa No:
Transportó la víctima Hasta:
Tipo de Ambulancia: Ambulancia Básica ☐ Ambulancia Medicada ☐ Zona Accidente: Zona

XI. CERTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE LA VÍCTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso: a las Fecha de egreso: a las
Código Diagnóstico principal de Ingreso: Código Diagnóstico principal de Egreso:
Otro Código Diagnóstico de Ingreso: Otro código Diagnóstico de Egreso:
Otro Código Diagnóstico de Ingreso: Otro código Diagnóstico de Egreso:



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS
PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.

PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

XII. DATOS DEL MEDICO O PROFESIONAL TRATANTE

1er Apellido del Médico o Profesional tratante	2do Apellido del Médico o Profesional tratante
1er Nombre del Médico o Profesional tratante	2do Nombre del Médico o Profesional tratante
Tipo Documento	Número Documento:
	Número de registro

XIII. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR TOTAL RECLAMADO
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0,00	0,00
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA		

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

XIV. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD - CONFIRMACION SERVICIOS HABILITADOS

La IPS reclamante y quien la representa legalmente, certifica que los servicios facturados se encuentran habilitados para la fecha de prestación de servicio y fueron prestados al paciente.

SI ☒ NO ☐

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

JORGE RICARDO LEÓN FRANCO

NOMBRE


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL GERENTE O SU DELEGADO



Clínica Reina Lucía

CLINICA REINA LUCIA

NIT: 900.936.058-9

Dirección: Cra 15B DG 56 25 33

Tel: 3165275719 - 3165276885

Fecha Actual: sábado, 27 enero 2024

Página 1/5

FORMATO DE REMISIÓN

REFERENCIA N° 2931

DATOS PERSONALES

N° Historia Clínica: 1118840896 N° Folio: 14 Folio Asociado: 8
Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Identificación: 1118840896 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad Actual: 31 Años / 10 Meses / 16 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09 Teléfono: 3186932462
Procedencia: RIOHACHA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 165328 Fecha: 25/01/2024 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito
Diagnóstico: S324

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Documento:
Primer Nombre: Segundo Nombre:
Primer Apellido: Segundo Apellido:
Dirección: Teléfono:
Departamento: GUAJIRA Municipio: RIOHACHA

EVENTO

Tipo Evento: Accidente de Tránsito (SOAT)

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Descripción Motivo: EVOLUCION ORTOPEDIA PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION COSNCIENTE,ALERTA,ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA. DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE2 CADERA IZQUIERDA NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS RADIOGRAFIA DE CADERA SE OBSERVA ADECUADA REDUCCION DE LUXACION EN CADERA, FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO. HEMOGRAMA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ANEMIA MODERADA. ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES,ALTO RIESGO DE EMBOLIA GRASA,MUERTE,RIESGOS,SECUELAS,COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER,COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA,POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE INICIA PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD POR ORTOPEDIA ESPECIALISTA DE CADERA, RESTO DE ORDENES IGUALES.

Enfermedad Actual:

Antecedentes:

Examen Físico: Sistólica: 131
Diastólica: 78
Media: 96
Frecuencia Cardíaca: 82
Frecuencia Respiratoria: 20
Temperatura: 36,50
Peso: 0,00
Glasgow: 15
S.C: 0,00
Talla: 0,00
IMC: 0,00

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

**CLINICA REINA LUCIA**

NIT: 900.936.058-9

Dirección: Cra 15B DG 56 25 33

Tel: 3165275719 - 3165276885

Página 1/1
Fecha Actual: sábado, 27 ener,

Página,

Apariencia General:**PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA ALGICA****Cabeza y órganos de los sentidos****CABEZA SIN DEFORMIDAD, SIN HEMATOMAS, SIN CONTUSIONES, CUERO CABELLUDO SIN HERIDAS PENETRANTES NI LACERACIONES CUTANEAS****OJOS: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA, NI CONTUSIONES, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA****ACOMODACIÓN, SIMÉTRICOS CON MOVIMIENTOS OCULARES SIN RESTRICCIÓN. OÍDOS: PABELLONES****AURICULARES SIN LESIONES CUTANEAS, SIN OTORREA NI OTOLIQUIA****NARIZ: SIN LACERACIONES, SIN LATERORRINEA, SIN EPISTAXIS, MUCOSA NASAL INTEGRAL, SIN HUELLAS DE****SANGRADO, SIN OTRO TIPO DE SECRECIÓN.****BOCA: LABIOS SIMÉTRICOS DE TAMAÑO NORMAL, SIN HERIDAS EXTERNAS, MUCOSA ORAL INTEGRAL, PIEZAS****DENTALES SIN CAMBIOS, APERTURA Y CIERRE MANDIBULAR CONSERVADOS.****Tórax - Sistema Cardiorrespiratorio:****SIMÉTRICO, SIN CONTUSIONES NI HERIDAS EN PIEL, CON BUEN PATRÓN VENTILATORIO Y RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA, NO PRESENCIA DE TIRAJES RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS.****Abdomen:****ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE LESIONES NI HERIDAS EXTERNAS, SIN HERIDAS PENETRANTES, NO EQUIMOSIS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.****Genitourinario:****GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SIN HERIDAS NI LACERACIONES CUTANEAS.****Sistema Nervioso Central:****PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO NORMAL,****LENGUAJE COHERENTE Y APROPIADO, MEMORIA REMOTA Y RECIENTE CONSERVADA, JUICIO Y RACIOCINIO****NORMAL, PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, TONO NORMAL, SENSIBILIDAD****SUPERFICIAL Y PROFUNDA NORMAL.****Dorso y Extremidades:****COLUMNA DORSAL O TORÁCICA: NORMAL****COLUMNA LUMBOSACRA: NORMAL****EXTREMIDADES SUPERIORES:****EXTREMIDADES INFERIORES:****SO2:****0,00****Cuello****SIMÉTRICO, SIN LESIONES DÉRMICAS, SIN DOLOR.****COLUMNA CERVICAL: SIN DEFORMIDAD, FLEXO-EXTENSION, INCLINACIÓN LATERAL Y ROTACIÓN SIN RESTRICCIONES, SIN DOLOR CON EL MOVIMIENTO.****Pelvis:****SE EVIDENCIA DEFORMIDAD Y ROTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ADEMÁS DE DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD****Piel y Faneras:****PIEL HIDRATADA, SIN ESCORIACIONES O HERIDAS PENETRANTES, SIN EQUIMOSIS, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS.****NORMAL****Si****Signos Vitales:**

FC: 0 x Min |

FR: 0 x Min |

GlasGow: 0

/ 0 |

TC: 0,0000 |

Peso: 0,0000

Ginecobstétricos:

G: 0 |

P: 0 |

A: 0 |

C: 0 |

Edad Gestante: 0 Sem |

FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri☐ Actividad Uterina Regu☐ Amenore☐ Ruptura**Tiempo Evolución:**

0 min

TV Dilatación: 0

Borramiento: 0

Estación: 0

☐ Cefálico**Resumen H.Clinica:****Resultados Exámenes Diagnósticos:****Resultados de exámenes:**

Servicio: (21102) BRAZO, PIERNA, RODILLA, FÉMUR, HOMBRO, OMOPLATO



NO SE REALIZO

Fecha Resultado: 25/01/2024 8:44:03 p. m.

Servicio: (21105) PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES

1

Fecha Resultado: 25/01/2024 8:43:28 p. m.

Servicio: (19958) TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT

	Resultado	Valor de Referencia
TIEMPO DE TROMBO PLASTINA PARCIAL (PTT)	42.8	30 - 43 seg.

Fecha Resultado: 25/01/2024 9:14:26 p. m.

Servicio: (19827) PROTROMBINA TIEMPO PT

	Resultado	Valor de Referencia
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	14.2	10 - 14 seg.
INR	1.20	

Fecha Resultado: 25/01/2024 9:13:42 p. m.

Servicio: (19290) SUERO ORINA Y OTROS

	Resultado	Valor de Referencia
CREATININA	0.92	0.5 - 1.3 mg/dl

Fecha Resultado: 25/01/2024 9:11:46 p. m.

Servicio: (19749) NITROGENO UREICO

	Resultado	Valor de Referencia
NITROGENO UREICO	14.77	5.0 - 20 mg/dl

Fecha Resultado: 25/01/2024 9:11:19 p. m.

Servicio: (19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

Serie Leucocitaria

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
Leucocitos (WBC):	13.22	x103	4.0 - 10.0
Linfocitos (LYM):	4.9	%	20 - 40
Monocitos (MID):	2.7	%	0 - 8
Neutrófilos (GRA):	92.5	%	50 - 70
Eosinófilos	0	%	0 - 6
Basófilos	0	%	0 - 2

Serie Eritrocitaria

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
Hematies (RBC):	4.80	x104	4.5 - 6.5
Hemoglobina (HGB):	12.5	g/dl	12.0 - 16.0
Hematocrito (HCT):	36.12	%	37 - 54
MCV	78	fl	80 - 100
MCH	27.1	pg	27 - 34
MCHC	34.5	g/dl	32 - 36
RDWc	13.5	%	11.0 - 14.0

Serie Plaquetaria

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
Plaquetas	233	x103	150 - 450
VPM	8.1	fl	6.5 - 12.0
VSG	NA	mm/hr	M:1 - 20

Fecha Resultado: 25/01/2024 9:09:15 p. m.

Servicio: (19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

Serie Leucocitaria



CLINICA REINA LUCIA
 NIT: 900.936.058-9
 Dirección: Cra 15B DG 56 25 33
 Tel: 3165275719 - 3165276885

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
Leucocitos (WBC):	6.42	x103	4.0 - 10.0
Linfocitos (LYM):	16.1	%	20 - 40
Monocitos (MID):	9.7	%	0 - 8
Neutrófilos (GRA):	74.2	%	50 - 70
Eosinófilos :	0	%	0 - 6
Basófilos :	0	%	0 - 2

Serie Eritrocitaria

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
Hematies (RBC):	3.75	x104	4.5 - 6.5
Hemoglobina (HGB):	9.9	g/dl	12.0 - 16.0
Hematocrito (HCT):	30.1	%	37 - 54
MCV :	80	fl	80 - 100
MCH :	25.6	pg	27 - 34
MCHC :	31.9	g/dl	32 - 36
RDWc :	13.9	%	11.0 - 14.0

Serie Plaquetaria

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
Plaquetas :	178	x103	150 - 450
VPM :	8.0	fl	6.5 - 12.0
VSG :	NA	mm/hr	H: 1 - 13

Fecha Resultado: 27/01/2024 4:55:32 a. m.

Servicio: (21105) PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES

Fecha Resultado: 27/01/2024 6:54:36 a. m.

Información en folios:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Nombre IPS: _____ Nivel: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Servicio que Remite: Urgencias Descripción: _____
 Servicio Remitido: Urgencias Descripción: _____
 Fecha Confirmación: _____ Fecha Salida: _____

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
S324	FRACTURA DEL ACETABULO
S730	LUXACION DE CADERA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE

SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]



Clínica Reina Lucía

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EVOLUCION / NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1118840896

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 8 - Fecha folio: 26/01/2024 9:37:46 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Identificación: 1118840896 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad Actual: 31 Años / 10 Meses / 15 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09 Teléfono: 3186932462
Procedencia: RIOHACHA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA Tipo de Afili: Ninguno
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024 Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Accidente de Tránsito

EVOLUCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA. PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ POLITRAUMATISMOS RELACIONADOS CON ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE CADERA Y FEMUR IZQUIERDO, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA. DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y FEMUR IZQUIERDO. DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE2 PIERNA DERECHA NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS RADIOGRAFIA DE FEMUR, CADERA BILATERAL Y TOMOGRAFIA DE PELVIS SE OBSERVA FRACTURA DE ACETABULO CONMINUTA Y LUXACION ARTICULAR HEMOGRAMA CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO ANEMIA, TIEMPOS DE COAGULACION SIN PROLONGACION PATOLOGICA, PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMAL. ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA Y FEMUR AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA ACORTAMIENTO Y LIMITACION A LA ROTACION, DERRAME ARTICULAR, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES, ALTO RIESGO DE EMBOLIA GRASA, MUERTE, RIESGOS, SECUELAS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION CERRADA + APLICACION DE TUTORES EXTERNOS, SE REALIZA SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. PLAN- HOSPITALIZAR -SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Principal Observaciones
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	☒
S730	LUXACION DE CADERA	☐

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización
PLAN- HOSPITALIZAR -SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre procedimiento	Cantidad Observaciones
13583 - APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	1 SS FIJADOR EXTERNO 11MM

ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN

Nro	Tipo	Motivo	Tipo de Aislamiento
1183	Hospitalización		Precaucion_Estandar
4			

SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

Tarjeta Profesional: 5063004

Especialidad: ORTOPEDIA



CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Estado Ingreso: Ninguna
Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 30/enero/2024 07:02 p. m. Estado Paciente: VIVO
Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: Certifico que las lesiones sufridas son causadas por accidente de tránsito
FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA EN CALIDAD DE REMITIDO DESDE SABANA DE TORREAS CON CLINICA DE 5 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA EN CADERA CON FRACTURA DE CADERA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVIL CALIDAD DE PASAJERA, REFIERE UNA MULA LOS GOLPEO POR LA PARTE DE ATRAS DE SU VEHICULO POSTERIOR DOLOR INTENSO EN CADERA ADEMAS DE LIMITACION A LA MOVILIDAD, FUE LLEVADA A CENTRO MEDICO DONDE TOMARON IMAGENES Y FUE REMITIDA A NUESTRO CENTRO PARA MANEJO POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA O ALGUN OTRO SINTOMA ASOCIADO

Revisión del Sistema: NORMAL
Si

Antecedentes: Tipo: Médicos Fecha: 25/01/2024 09:13 p. m. Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 25/01/2024 09:13 p. m. Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 26/01/2024 05:57 p. m. Detalle: NIEGA



900.936.058-9

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33
EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Examen Físico:
Sistólica: 131
Diastólica: 78
Media: 96
Frecuencia Cardíaca: 82
Frecuencia Respiratoria: 20
Temperatura: 38,50
Peso: 0,00
Glasgow: 15
S.C: 0,00
Talla: 0,00
IMC: 0,00
Apariencia General: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA ALGICA
Cabeza y órganos de los sentidos
CABEZA SIN DEFORMIDAD, SIN HEMATOMAS, SIN CONTUSIONES, CUERO CABELLUDO SIN HERIDAS PENETRANTES NI LACERACIONES CUTANEAS
OJOS: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA, NI CONTUSIONES, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACIÓN, SIMÉTRICOS CON MOVIMIENTOS OCULARES SIN RESTRICCIÓN. OÍDOS: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES CUTANEAS, SIN OTORREA NI OTOLQUIA
NARIZ: SIN LACERACIONES, SIN LATERORRINEA, SIN EPISTAXIS, MUCOSA NASAL INTEGRAL, SIN HUELLAS DE SANGRADO, SIN OTRO TIPO DE SECRECIÓN.
BOCA: LABIOS SIMÉTRICOS DE TAMAÑO NORMAL, SIN HERIDAS EXTERNAS, MUCOSA ORAL INTEGRAL, PIEZAS DENTALES SIN CAMBIOS, APERTURA Y CIERRE MANDIBULAR CONSERVADOS.
Tórax - Sistema Cardiorrespiratorio: SIMÉTRICO, SIN CONTUSIONES NI HERIDAS EN PIEL, CON BUEN PATRÓN VENTILATORIO Y RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA, NO PRESENCIA DE TIRAJES RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREADREGADOS.
Abdomen:
ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE LESIONES NI HERIDAS EXTERNAS, SIN HERIDAS PENETRANTES, NO EQUIMOSIS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
Genitourinario: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SIN HERIDAS NI LACERACIONES CUTANEAS.
Sistema Nervioso Central: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO NORMAL, LENGUAJE COHERENTE Y APROPIADO, MEMORIA REMOTA Y RECIENTE CONSERVADA, JUICIO Y RACIOCINIO NORMAL.
PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, TONO NORMAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA NORMAL.
Dorso y Extremidades:
COLUMNA DORSAL O TORÁCICA: NORMAL

COLUMNA LUMBOSACRA: NORMAL

EXTREMIDADES SUPERIORES:

EXTREMIDADES INFERIORES:
SO2: 0,00
Cuello
SIMÉTRICO, SIN LESIONES DÉRMICAS, SIN DOLOR.
COLUMNA CERVICAL: SIN DEFORMIDAD, FLEXO-EXTENSION, INCLINACIÓN LATERAL Y ROTACIÓN SIN RESTRICCIONES, SIN DOLOR CON EL MOVIMIENTO.
Pelvis:
SE EVIDENCIA DEFORMIDAD Y ROTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ADemás DE DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD
Piel y Anexos: PIEL HIDRATADA, SIN ESCORIACIONES O HERIDAS PENETRANTES, SIN EQUIMOSIS, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS.



CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Justificación: FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUEIN INGRESO REMITIDO DE SABANA DE TORRES CON IDX DE FRACTUR DE CADERA, EN EL MOMENTO ALGICA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA ALERTA AFEBRIL HIDRATADA NORMOTENSA NORMOSATURADA AMBIENTE, AL EXAMEN FISICO LO DESCRITO POR LO ANTERIOR CONSIDERO LEV ANLAGEISIA POR HORARIO IMAGENES DIAGNOSTICAS Y VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, EXPLICO CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
CANALIZAR
SSN 500CC EN BOLO CONTINUAR A 80 CC HORA
TRAMADOL 100MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA 2GR CADA 6 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IM CADA 8 HORAS
SS: RX DE CADERA BILATERAL
SS: RX DE MUSLO IZQUIERDO
SS: VALORACION POR ORTOPEDIA
CSV-AC

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO	R.M	ESPECIALIDAD
25/01/2024 11:10 p. m.	GALVIS CUBIDES ANGIE CHELSEA	1095816610	MEDICINA GENERAL

DESCRIPCIÓN

SE REVALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE FRACTURA DE ACETABULO, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE ACUSA DOLOR INTENSO A NIVEL DE EXTREMIDAD (IZQUIERDA), PESAR DE MANEJO CON TRAMADOL Y DIPIRONA, POR LO QUE SE ESCALONA ANALGESICO.

PLAN:
MEPERIDINA 1 AMP DILUIDA EN 100 CC SSN 0.9 % PARA PASAR EN 3 HORAS.

26/01/2024 09:37 a. m. SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO 5063004 ORTOPEDIA



CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33
EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑERES BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S.: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

DESCRIPCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA
PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ POLITRAUMATISMOS RELACIONADOS CON ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE CADERA Y FEMUR IZQUIERDO, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA.
DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y FEMUR IZQUIERDO
DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE2 PIERNA DERECHA
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS

RADIOGRAFIA DE FEMUR, CADERA BILATERAL Y TOMOGRAFIA DE PELVIS SE OBSERVA FRACTURA DE ACETABULO CONMINUTA Y LUXACION ARTICULAR
HEMOGRAMA CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO ANEMIA, TIEMPOS DE COAGULACION SIN PROLONGACION PATOLOGICA, PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMAL.
ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA Y FEMUR AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA ACORTAMIENTO Y LIMITACION A LA ROTACION, DERRAME ARTICULAR, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES, ALTO RIESGO DE EMBOLIA GRASA, MUERTE, RIESGOS, SECUELAS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION CERRADA + APLICACION DE TUTORES EXTERNOS, SE REALIZA SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

PLAN
- HOSPITALIZAR
- SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

26/01/2024 05:27 p. m. SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO 5063004 ORTOPEDIA
DESCRIPCIÓN Hora y Fecha del procedimiento: 26/01/2024 12:00:00 a. m.
Cirujano: 71788143 SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO
Ayudante: 1098760921 PEÑA ANGARITA OMAR ORLANDO
Anestesiólogo: 13540403 CAMPO CACERES EDGAR HERNANDO
Instrumentador: 1098810420 RAMIREZ BAUTISTA DAYA LORENA
Circulante: 1047401806 SALAS BELLO KIMBERLEY DEL CARMEN
Diagnóstico Pre-operatorio: S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Diagnóstico Pre-operatorio2: S730 LUXACION DE CADERA
1er procedimiento: 13583 APLICACION DE TUTORES EXTERNOS
2do procedimiento: 13754 REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
Tipo de Anestesia: Regional
Tejidos enviados a la patología: N
Sangre en CC: 0
Antibiótico profiláctico: Si
Diagnóstico Post-operatorio: S730 LUXACION DE CADERA
Clasificación: Limpia
Descripción del procedimiento: ANESTESIA REGIONAL
PACIENTE CON FRACURA DE PARED POSTERIOR ACETABULO Y COLUMNA POSTERIOR ACETABULO CON LESION DEL COTILO FEMORAL
MAS LUXACION
SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE LA CADERA Y SE DECIDE APLICAR UN FIJAICOR EXTERNO CON UN CLAVO DE SCHANTZ DE 5.0 MM POR 200MM EN EL ALERON ILIACO IZQUIERDO Y SE APLICA UN CLAVO DEL MISMO CALIBRE EN EL FEMUR DIAFISIARIO
SE DEJA LA ARTICULACION EN TRACCION PARA ESTABILIZACION CON DOBLE BARRA DE CARBONO Y 4 ROTULAS EN TITANIO
SE REALIZA ESTABILIZACION PARA INICIO DE PROCESO DE REMISION A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]



Fecha Actual : martes, 30 enero 2024
Página 5/12

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33
EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑERES BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

26/01/2024 05:57 p. m. PEÑA ANGARITA OMAR ORLANDO 1098760921 MEDICINA GENERAL

DESCRIPCIÓN

NOTA DE AYUDANTIA QX

-ANESTESIA: REGIONAL
-CIRUJANO: DR ANGELO SUAREZ
-AYUDANTE: DR OMAR PEÑA
-ANESTESIOLOGO: DR EDGAR CAMPO
-INSTRUMENTADORA: LAURA BOHORQUEZ

-DIAGNOSTICO: S324

// PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION, TOLERANDO PROCEDIMIENTO QX, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIGNOS VITALES ESTABLES, HERIDAS QX SUTURADAS CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES + FIXOMUL, TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO QX ASI COMO PREDISPOSICION A DOLOR, REQUIERE CONTINUAR EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA TRATAMIENTO ATB Y ANALGESICO, EXPLICO CONDUCTA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA, //

[PLAN]

-CONTINUAR EN HOSPITALIZACION
-DIETA NORMAL EN 6 HORAS
-LR 120 CC/H
-CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
-ENOXAPARINA 40 MG SC INICIAR EN 6 HORAS Y CONTINUAR CADA 24 HORAS
-SS/ HEMOGRAMA CONTROL 6 AM *
-SS/ RX DE CADERA IZQUIERDA PARA MAÑANA DE CONTROL 6 AM*
-VIGILANCIA DE CURACIONES

27/01/2024 09:22 a. m. SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

5063004 ORTOPEDIA

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Fecha Actual:



900.936.058-9

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024 Sexo: Femenino
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Edad: 31 Años / 10 Meses / 19
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

DESCRIPCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA.

DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA

DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNEZ CADERA IZQUIERDA

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS

RADIOGRAFIA DE CADERA SE OBSERVA ADECUADA REDUCCION DE LUXACION EN CADERA, FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO.

HEMOGRAMA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ANEMIA MODERADA.

ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES, ALTO RIESGO DE EMBOLIA GRASA, MUERTE, RIESGOS, SECUELAS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE INICIA PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD POR ORTOPEDIA ESPECIALISTA DE CADERA, RESTO DE ORDENES IGUALES.

PLAN

- HOSPITALIZAR

- DIETA NORMAL

- CEFTRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS

- DAPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA

28/01/2024 11:45 a. m. SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

5063004

ORTOPEDIA

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9
CRA 168 D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19
Días
Médico: 1096240888 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

DESCRIPCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA.

DX POP FIJACION CON TUTOR EN CADERA IZQUIERDA

DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA

DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE2 CADERA IZQUIERDA

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS

RADIOGRAFIA DE CADERA SE OBSERVA ADECUADA REDUCCION DE LUXACION EN CADERA, FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO.

HEMOGRAMA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ANEMIA MODERADA.

ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, ORINA CONCENTRADA, MUCOSA ORAL SECA, PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES, ALTO RIESGO DE EMBOLIA.

GRASA, MUERTE, RIESGOS, SECUELAS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE REALIZÓ PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD PERO PACIENTE NIEGA REMISION A BOGOTA POR LO QUE CONTINUA PENDIENTE, SE AJUSTA LIQUIDOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE

PLAN

- HOSPITALIZAR
- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 150 CC/H
- CEFTRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- DIFIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA

28/01/2024 11:53 a. m. SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

5063004

ORTOPEDIA

DESCRIPCIÓN

ORTOPEDIA

LUXACION FRACTURA ACETABULO
POP REDUCCION FIJACION EXTERNA
CONCINETE ALERTA
RX DE RODILLA NO LESIONES ADICIONALES DE TIPO OSEO
ORINA HIPERPIGMENTADA CON MUCOSAS SECAS SE ORDENA
SOLCLUION SALINA 200 CC HORA
CONTINUAR PROCESO DE REMISION MANEJO DE FINTIVO
NO ACEPTARON LA PRIMERA UBICACION BOGOTA.
DIETA CORRIENTE
MANEJO DE DOLOR

29/01/2024 09:32 a. m. SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

5063004

ORTOPEDIA

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]



CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33
EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024 Sexo: Femenino
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Edad: 31 Años / 10 Meses / 19
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S.: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS**DESCRIPCIÓN**

EVOLUCION ORTOPEDIA
PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA,
GLASGOW 15/15 SIN DISNEA.

DX POP FIJACION CON TUTOR EN CADERA IZQUIERDA
DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA
DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNEZ CADERA IZQUIERDA
PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EL DIA DE HOY AL EXAMEN FISICO SE
EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN
DEFICIT VASCULAR, ORINA CLARA, MUCOSA ORAL HUMEDA. PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y
COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, CONTINUA CON PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD
(PACIENTE NIEGA PRIMERA ACEPTACION DE REMISION A CIUDAD DE BOGOTA) POR LO QUE CONTINUA SU PROCESO,
SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, RESTO DE ORDENES IGUALES.

PLAN

- HOSPITALIZAR
- DIETA NORMAL -SSN 0.9% 100C/H
- CEFTRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- DIFENHIDRAMINA 2 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA
- CONTINUA PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD ORTOPEDIA (ESPECIALISTA DE CADERA Y PELVIS)

30/01/2024 10:30 a. m. SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

5063004 ORTOPEDIA

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19 Días
Médico: 1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

DESCRIPCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA
PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA.

DX POP FIJACION CON TUTOR EN CADERA IZQUIERDA
DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA
DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNEZ CADERA IZQUIERDA
PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EL DIA DE HOY AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, ORINA CLARA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, CONTINUA CON PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD, PACIENTE QUE REFIERE NO REALIZAR DEPOSICIONES DESDE SU INGRESO POR LO CUAL SE INDICA BISACODILO DESDE EL DIA DE AYER TAB CADA 12 HORAS, RESTO DE ORDENES IGUALES.

PLAN

- HOSPITALIZAR
- DIETA NORMAL -SSN 0.9% 100C/H
- CEFTRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- DIFPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- BISACODILO 5M TAB CADA 12 HORAS
- CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA
- CONTINUA PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD ORTOPEDIA (ESPECIALISTA DE CADERA Y PELVIS)

30/01/2024 07:02 p. m. GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID 118969 MEDICINA GENERAL

DESCRIPCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA. DX POP FIJACION CON TUTOR EN CADERA IZQUIERDA
DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNEZ CADERA IZQUIERDA
PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EL DIA DE HOY AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, ORINA CLARA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, CON REMISION ACEPTADA POR CLINICA DE BUCARAMANGA POR NECESIDAD ORTOPEDIA (ESPECIALISTA DE CADERA Y PELVIS), CON TRASPORTE EN AMBULANCIA BÁSICA.

PLAN

REMISION ACEPTADA CLINICA BUCARAMANGA
TRASPORTE EN AMBULANCIA BÁSICA

Indica Med/Conducta: REMISION
Condiciones Salida:
Indicación Paciente: CONTROL DE SIGNOS VITALES
Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	S324	FRACTURA DEL ACETABULO	☒
Ingreso/Relacionado	S324	FRACTURA DEL ACETABULO	☒
Ingreso/Relacionado	S324	FRACTURA DEL ACETABULO	☒

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]



CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D58 N 25 33
EPICRISIS

Fecha Actual: 25/01/2024

Página 1/1

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/01/2024 Ingreso: 165328 Fecha Ingreso: 25/01/2024
Información Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino
Documento: Cédula Ciudadanía 1118840896 F. Nacimiento: 12/03/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 19 Días
Médico: 1096240888 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID
E.P.S.: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
Entidad: 005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Ingreso/Relacionado S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Ingreso/Relacionado S730 LUXACION DE CADERA
Ingreso/Relacionado S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Ingreso/Relacionado S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Ingreso/Relacionado S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Ingreso/Relacionado S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Ingreso/Relacionado S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Egreso S730 LUXACION DE CADERA
Egreso S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Egreso S730 LUXACION DE CADERA
Egreso S324 FRACTURA DEL ACETABULO
Egreso S730 LUXACION DE CADERA
Egreso S730 LUXACION DE CADERA
Egreso S730 LUXACION DE CADERA
Egreso S730 LUXACION DE CADERA
Egreso S730 LUXACION DE CADERA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
21102	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FÉMUR, HOMBRO, OMOPLATO	
21105	PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	
19290	SUERO ORINA Y OTROS	
19749	NITROGENO UREICO	
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
21722	RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN	
21714	PELVIS	
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
21105	PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	
21102	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FÉMUR, HOMBRO, OMOPLATO	
13583	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
PI0011	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500ML	
RY0021	DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA	
VT0008	TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLLA	
20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML	
FN0009	TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLLA	
FK0036	LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMANN X 500 ML	
PC0001	ENOXAPARINA SODICA/CLENOL 40MG/0.4ML AMPOLLA	
FRE001	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2ML	
CR0022	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML	
VT0006	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS	
FN0020	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA FARMIONI	
RY0020	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	
VT0009	CEFRADINA 1GR AMPOLLA	

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]



Fecha Actual : martes, 30 enero 2024
Pagina 11/12

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:	30/01/2024	Ingreso: 165328	Fecha Ingreso: 25/01/2024	Sexo: Femenino
Información Paciente:	LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA	Tipo Paciente: Otro		Edad: 31 Años / 10 Meses / 19
Documento:	Cédula Ciudadanía 1118840896	F. Nacimiento: 12/03/1992		Días
Médico:	1096240868 - GUTIERREZ DE PIÑEREZ BLANCO RAFAEL DAVID			
E.P.S:	005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS			
Entidad:	005 - LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS			

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

CR0020	LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMANN X 500 ML
VT0009	CEFRADINA 1GR AMPOLLA
RY0021	DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA
VT0006	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS
FN0012	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA
DE0008	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA
DE0008	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA
FN0012	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA
VT0006	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS
RY0021	DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA
VT0009	CEFRADINA 1GR AMPOLLA
LB0003	BISACODILO 5MG TABLETA
VT0009	CEFRADINA 1GR AMPOLLA
RY0021	DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA
VT0006	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS
FN0012	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA
DE0008	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA
DE0008	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA
FN0012	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA
VT0006	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS
RY0021	DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA
VT0009	CEFRADINA 1GR AMPOLLA
PI0011	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500ML
PI0011	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500ML
VT0009	CEFRADINA 1GR AMPOLLA
RY0021	DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA
VT0006	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS
FN0012	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA
DE0008	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA
ECR003	BISACODILO 5MG TABLETA
VT0009	CEFRADINA 1GR AMPOLLA
RY0021	DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA
VT0006	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS
FN0012	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA
DE0008	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA
LB0003	BISACODILO 5MG TABLETA

Rafael David Gutierrez

**CLINICA REINA LUCIA S.A.S.**

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EVOLUCION / NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1118840896

Fecha Actual: lunes, 29 enero 2024

Pagina 1/1

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 19 - Fecha folio: 28/01/2024 11:45:34 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA

Identificación: 1118840896

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad Actual: 31 Años / 10 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09

Teléfono: 3186932462

Procedencia: RIOHACHA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA

Tipo de Afili: Ninguno

Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Accidente de Tránsito

EVOLUCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA. DX POP FIJACION CON TUTOR EN CADERA IZQUIERDA DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNEZ CADERA IZQUIERDA NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS RADIOGRAFIA DE CADERA. SE OBSERVA ADECUADA REDUCCION DE LUXACION EN CADERA, FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO. HEMOGRAMA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ANEMIA MODERADA. ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, ORINA CONCENTRADA, MUCOSA ORAL SECA, PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES, ALTO RIESGO DE EMBOLIA GRASA, MUERTE, RIESGOS, SECUELAS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE REALIZÓ PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD PERO PACIENTE NIEGA REMISION A BOGOTA POR LO QUE CONTINUA PENDIENTE, SE AJUSTA LIQUIDOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE PLAN- HOSPITALIZAR-DIETA NORMAL-SSN 0.9% 150 CC/H-CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS -CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA

DIAGNOSTICOS

Código Nombre

Principal Observaciones

S324 FRACTURA DEL ACETABULO

S730 LUXACION DE CADERA

INDICACIONES MÉDICAS

Hospitalización

PLAN- HOSPITALIZAR-DIETA NORMAL -CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS -CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

Nombre de medicamentos

Cantidad Posología

ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA

-ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA

-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA

-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

CEFRADINA 1GR AMPOLLA

-CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS

SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

Tarjeta Profesional: 5063004

Especialidad: ORTOPEDIA

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]



Clínica Reina Lucía

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900 936 058-9

CRA 158 D56 N 25 33

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1118840896

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 4 - Fecha folio: 25/01/2024 9:13:57 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Identificación: 1118840896 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 16 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09 Teléfono: 3166932462
 Procedencia: RIOHACHA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA Tipo de Afili: Ninguno
 Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024 Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Accidente de Tránsito

DATOS DE LA CONSULTA

Motivo de consulta

ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad actual

FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA EN CALIDAD DE REMITIDO DESDE SABANA DE TORREAS CON CLINICA DE 5 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA EN CADERA CON FRACTURA DE CADERA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOMOVIL CALIDAD DE PASAJERA, REFIERE UNA MULA LOS GOLPEO POR LA PARTE DE ATRAS DE SU VEHICULO POSTERIOR DOLOR INTENSO EN CADERA ADEMAS DE LIMITACION A LA MOVILIDAD, FUE LLEVADA A CENTRO MEDICO DONDE TOMARON IMAGENES Y FUE REMITIDA A NUESTRO CENTRO PARA MANEJO POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA O ALGUN OTRO SINTOMA ASOCIADO

SIGNOS VITALES

Sistólica (mmHg)	Diastólica (mmHg)	Media	F.C (x/m)	F.R (R*/m)	T (C°)	Peso (Kg)	Talla (Mts)	IMC (Kg/m2)	SC	SO2
131	78	96	82	20	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Apertura Ocular Espontánea Rpta Motora Obedece Rpta Verbal Orientado Glasgow 15/15 Est Conciencia Alerta

Revisión por sistema

NORMAL

EXAMEN FISICO

Apariencia general

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA ALGICA

Cabeza y órganos de los sentidos

CABEZA SIN DEFORMIDAD, SIN HEMATOMAS, SIN CONTUSIONES, CUERO CABELLUDO SIN HERIDAS PENETRANTES NI LACERACIONES CUTANEAS OJOS: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA, NI CONTUSIONES, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACIÓN, SIMÉTRICOS CON MOVIMIENTOS OCULARES SIN RESTRICCIÓN. OÍDOS: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES CUTANEAS, SIN OTORREA NI OTOLQUIANARIZ: SIN LACERACIONES, SIN LATERORRINEA, SIN EPISTAXIS, MUCOSA NASAL INTEGRAL, SIN HUELLAS DE SANGRADO, SIN OTRO TIPO DE SECRECIÓN. BOCA: LABIOS SIMÉTRICOS DE TAMAÑO NORMAL, SIN HERIDAS EXTERNAS, MUCOSA ORAL INTEGRAL, PIEZAS DENTALES SIN CAMBIOS, APERTURA Y CIERRE MANDIBULAR CONSERVADOS.

Cuello

SIMÉTRICO, SIN LESIONES DÉRMICAS, SIN DOLOR. COLUMNA CERVICAL: SIN DEFORMIDAD, FLEXO-EXTENSION, INCLINACIÓN LATERAL Y ROTACIÓN SIN RESTRICCIONES, SIN DOLOR CON EL MOVIMIENTO.

Tórax - Sistema Cardiopulmonar

SIMÉTRICO, SIN CONTUSIONES NI HERIDAS EN PIEL, CON BUEN PATRÓN VENTILATORIO Y RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA, NO PRESENCIA DE TIRAJES RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS.

Abdomen

ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE LESIONES NI HERIDAS EXTERNAS, SIN HERIDAS PENETRANTES, NO EQUIMOSIS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

Pelvis

SE EVIDENCIA DEFORMIDAD Y ROTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ADEMAS DE DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD

Piel y Faneras

PIEL HIDRATADA, SIN ESCORIACIONES O HERIDAS PENETRANTES, SIN EQUIMOSIS, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS.

Genito - Urinario

GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SIN HERIDAS NI LACERACIONES CUTANEAS.

Sistema Nervioso Central

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO NORMAL, LENGUAJE COHERENTE Y APROPIADO, MEMORIA REMOTA Y RECIENTE CONSERVADA, JUICIO Y RACIOCINIO NORMAL. PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, TONO NORMAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA NORMAL.

Osteomioarticular

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1118840896

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 4 - Fecha folio: 25/01/2024 9:13:57 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Identificación: 1118840896 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad: 31 Años / 10 Meses / 16 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09 Teléfono: 3186932462
Procedencia: RIOHACHA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA Tipo de Afili: Ninguno
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

Dorso y Extremidades

COLUMNA DORSAL O TORÁXICA: NORMALCOLUMNA LUMBOSACRA: NORMALEXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES:

Análisis

FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUE INGRESO REMITIDO DE SABANA DE TORRES CON IDX DE FRACTUR DE CADERA. EN EL MOMENTO ALGICA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA ALERTA AFEBRIL HIDRATADA NORMOTENSA NORMOSATURADA AMBIENTE. AL EXAMEN FISICO LO DESCRITO POR LO ANTERIOR CONSIDERO LEV ANLAGEIA POR HORARIO IMAGENES DIAGNOSTICAS Y VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, EXPLICO CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIA REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR PLAN OBSERVACION URGENCIAS CANALIZAR SSN 500CC EN BOLO CONTINUAR A 80 CC HORATRAMADOL 100MG IV CADA 12 HORAS DIPIRONA 2GR CADA 6 HORAS METOCLOPRAMIDA 10MG IM CADA 8 HORAS SS: RX DE CADERA BILATERAL SS: RX DE MUSLO IZQUIERDO SS: VALORACION POR ORTOPEDIA CSV-AC

Signos de alarma y recomendaciones generales**CONTROL DE SIGNOS VITALES**

Certifico que por los hallazgos clínicos encontrados se deduce que la causa de los daños sufridos por el paciente fue un accidente de tránsito

ENCUESTA PARA USUARIOS SÍNTOMAS COVID-19

¿Ha sido Diagnosticado con COVID-19?

Fecha

¿Ha tenido contacto directo con una persona diagnosticada con COVID-19?

¿Tiene alguna enfermedad de base?

¿Cual?

¿Que síntomas asociados al Covid ha presentado?

¿Se le ha ordenado cuarentena o aislamiento preventivo por COVID-19?

¿Ha viajado los últimos 14 días al exterior?

¿Ha tenido contacto con una persona que haya tenido síntomas gripales y que haya venido del extranjero?

ANTECEDENTES

Tipo Descripción

Médicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

DIAGNÓSTICOS

Código Nombre

S730 LUXACION DE CADERA

S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Principal Observaciones

INDICACIONES MÉDICAS

Urgencias_Observacion

MOJICA MORALES OSCAR LEONARDO

Tarjeta Profesional: 1096215270

Especialidad: MEDICINA GENERAL

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EVOLUCION / NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1118840896

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 8 - Fecha folio: 26/01/2024 9:37:46 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA

Identificación: 1118840896

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad Actual: 31 Años / 10 Meses / 16 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09

Teléfono: 3186932462

Procedencia: RIOHACHA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA

Tipo de Afili: Ninguno

Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

EVOLUCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO POLITRAUMATISMOS RELACIONADOS CON ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE CADERA Y FEMUR IZQUIERDO, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA. DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y FEMUR IZQUIERDO DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNEZ PIERNA DERECHA NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS RADIOGRAFIA DE FEMUR, CADERA BILATERAL Y TOMOGRAFIA DE PELVIS SE OBSERVA FRACTURA DE ACETABULO CONMINUTA Y LUXACION ARTICULAR HEMOGRAMA CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO ANEMIA, TIEMPOS DE COAGULACION SIN PROLONGACION PATOLOGICA, PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMAL. ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA Y FEMUR AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA ACORTAMIENTO Y LIMITACION A LA ROTACION, DERRAME ARTICULAR, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES, ALTO RIESGO DE EMBOLIA GRASA, MUERTE, RIESGOS, SECUELAS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION CERRADA + APLICACION DE TUTORES EXTERNOS, SE REALIZA SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. PLAN- HOSPITALIZAR -SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

DIAGNOSTICOS

Código Nombre

S324 FRACTURA DEL ACETABULO

S730 LUXACION DE CADERA

Principal Observaciones

**INDICACIONES MEDICAS**

Hospitalizacion

PLAN- HOSPITALIZAR -SS DE MATERIALES Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre procedimiento

13583 - APLICACION DE TUTORES EXTERNOS

Cantidad Observaciones

1 SS FIJADOR EXTERNO 11MM

ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN

Nro Tipo

1183 Hospitalizacion

Motivo

Tipo de Aislamiento

Precaucion_Estandar

SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

Tarjeta Profesional: 5063004

Especialidad: ORTOPEDIA

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EVOLUCION / NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1118840896

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 12 - Fecha folio: 26/01/2024 5:57:34 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Identificación: 1118840896 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad Actual: 31 Años / 10 Meses / 16 Dias Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09 Teléfono: 3186932462
Procedencia: RIOHACHA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA Tipo de Afili: Ninguno
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

EVOLUCIÓN

NOTA DE AYUDANTIA QX-ANESTESIA : REGIONAL -CIRUJANO : DR ANGELO SUAREZ-AYUDANTE : DR OMAR PEÑA -ANESTESIOLOGO: DR EDGAR CAMPO-INSTRUMENTADORA: LAURA BOHORQUEZ-DIAGNOSTICO: S324 // PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION, TOLERANDO PROCEDIMIENTO QX, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIGNOS VITALES ESTABLES, HERIDAS QX SUTURADAS CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES + FIXOMUL . TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTO QX ASI COMO PREDISPOSICION A DOLOR , REQUIERE CONTINUAR EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA TRATAMIENTO ATB Y ANALGESICO, EXPLICO CONDUCTA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. // [PLAN] -CONTINUAR EN HOSPITALIZACION-DIETA NORMAL EN 6 HORAS-LR 120 CC/H-CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 40 MG SC INICIAR EN 6 HORAS Y CONTINUAR CADA 24 HORAS -SS/ HEMOGRAMA CONTROL 6 AM *-SS/ RX DE CADERA IZQUIERDA PARA MAÑANA DE CONTROL 6 AM*-VIGILANCIA DE CURACIONES

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Principal Observaciones
S324	FRACTURA DEL ACETABULO	☒

INDICACIONES MÉDICAS**Hospitalización**

[PLAN] -CONTINUAR EN HOSPITALIZACION-DIETA NORMAL EN 6 HORAS-LR 120 CC/H-CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 40 MG SC INICIAR EN 6 HORAS Y CONTINUAR CADA 24 HORAS -SS/ HEMOGRAMA CONTROL 6 AM *-SS/ RX DE CADERA IZQUIERDA PARA MAÑANA DE CONTROL 6 AM*-VIGILANCIA DE CURACIONES

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

Nombre de medicamentos	Cantidad	Posología
LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMANN X 500 ML	4	-LR 120 CC/H
CEFRADINA 1GR AMPOLLA	3	-CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS
DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA	6	-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS	2	-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	2	-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA	1	-ENOXAPARINA 40 MG SC INICIAR EN 6 HORAS Y CONTINUAR CADA 24 HORAS

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre examen	Cantidad	Observaciones
19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	-SS/ HEMOGRAMA CONTROL 6 AM *
21105 - PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	1	-SS/ RX DE CADERA IZQUIERDA PARA MAÑANA DE CONTROL 6 AM*

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EVOLUCION / NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1118840896

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 12 - Fecha folio: 26/01/2024 5:57:34 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA Identificación: 1118840896 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad Actual: 31 Años / 10 Meses / 16 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09 Teléfono: 3186932462
Procedencia: RIOHACHA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA Tipo de Afil: Ninguno
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

**PEÑA ANGARITA OMAR ORLANDO**

Tarjeta Profesional: 1098760921

Especialidad: MEDICINA GENERAL

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EVOLUCION / NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1118840896

N° de Ingreso: 165328 - Folio N°: 14 - Fecha folio: 27/01/2024 9:22:32 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA
Fecha Nacimiento: 12/marzo/1992 Edad Actual: 31 Años / 10 Meses / 16 Días
Dirección: CALLE 40 CARRERA 7 H 09
Procedencia: RIOHACHA

Identificación: 1118840896 Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3186932462
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA PREVISORA SA
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

Tipo de Afili: Ninguno
Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 25/01/2024 Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

EVOLUCIÓN

EVOLUCION ORTOPEDIA. PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION COSNCIENTE,ALERTA,ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SIN DISNEA. DX LUXO FRACTURA DE ACETABULO Y CADERA IZQUIERDA DX LESION DE LOS TEJIDOS BLANDOS TSCHERNE2 CADERA IZQUIERDA NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS- NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS PATOLOGICOS RADIOGRAFIA DE CADERA SE OBSERVA ADECUADA REDUCCION DE LUXACION EN CADERA, FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO. HEMOGRAMA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ANEMIA MODERADA. ACTUALMENTE SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA FIJACION EXTERNA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, PACIENTE CON FRACTURA DE PARED POSTERIOR Y COLUMNA POSTERIOR DE ACETABULO IZQUIERDO, SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE SEVERIDAD DE LAS LESIONES,ALTO RIESGO DE EMBOLIA GRASA,MUERTE,RIESGOS,SECUELAS,COMPLICACIONES Y BENEFICIOS QUIEN REFIERE ENTENDER,COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA,POR LO QUE POR PARTE DE ESPECIALIDAD SE INICIA PROCESO DE REMISION A MAYOR COMPLEJIDAD POR ORTOPEDIA ESPECIALISTA DE CADERA, RESTO DE ORDENES IGUALES. PLAN- HOSPITALIZAR-DIETA NORMAL -CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS -CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA

DIAGNÓSTICOS

Código Nombre
S324 FRACTURA DEL ACETABULO
S730 LUXACION DE CADERA

Principal Observaciones

**INDICACIONES MÉDICAS****Hospitalización**

PLAN- HOSPITALIZAR-DIETA NORMAL -CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS -CURACION DE SITIOS DE INSERCIÓN SCHANZ CADA 12 HORAS POR ENFERMERIA

MEDICAMENTOS SOLICITADOS**Nombre de medicamentos**

ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 ML JERINGAS PRELLENADA DELTA

METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA

TRAMADOL 50MG/ML AMPOLLA VITALIS

DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA

CEFRADINA 1GR AMPOLLA

Cantidad Posología

-ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

-DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

-CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS

SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO

Tarjeta Profesional: 5063004

Especialidad: ORTOPEDIA

1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	CASTAÑEDA	2o Apellido	VEGA
1er Nombre	LISSETH	2o Nombre	PAOLA
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1118840896
Fecha de nacimiento:	12/marzo/1992	Sexo al momento de nacer:	MASCULINO
Condición de la víctima:	PASAJERO		

2. TIPO DE INGRESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Tipo de Ingreso:	ATENCION DE URGENCIAS	Clasificación del Triaje:	TRIAGE II
Fecha Hora:	25/enero/2024 20:21	Víctima viene remitida:	SI
Código de habilitación:	686550073401	Razón social del prestador que remite:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES
Departamento:	SANTANDER	Municipio:	SABANA DE TORRES

3. INFORMACIÓN DEL TRANSPORTE AL PRIMER SITIO DE ATENCIÓN

Víctima fue trasladada en servicio de transporte asistencial?	NO	Placa del vehículo de servicio de transporte asistencial:	/
Código de habilitación del prestador de servicio transporte asistencial:		Razón social del prestador del transporte:	
Código del CRUE que solicita el servicio de transporte asistencial:		Código de despacho emitido por el CRUE:	

4. DATOS DEL ACCIDENTE

Fecha Hora del evento:	25/enero/2024 14:30		
Departamento:	SANTANDER	Municipio:	SABANA DE TORRES
Dirección del accidente:	Kilómetro 36 VIA LIZAMA A SAN ALBERTO		
Vehículo identificado:	SI	Placa:	LKT206



Primer Apellido	
CASTANEDA	
Documento Identidad	
CC 1118840896	
Causa Externa:	

Diagnóstico: S327 FRACTURAS MULT

Análisis:

rx de pierna izquierda mas pelvis contrl en un ems terapia fisica 20 sesiones ama de cadera marcha con apoyo parcial retirar puntos en cadera y rodilla y pierna

auxiliar.admisiones19@foscal.com.co

ANEXAR: ORDEN O REMISIÓN MÉDICA
AUTORIZACIÓN (Si es consulta después de

cirugía y antes de los 30 días no requiere
autorización) DATOS DEL PACIENTE, CÉDULA
TELÉFONO

CONSULTAS Y TRÁMITES DE ORTOPEDIA EVENTO

DENES CLÍNICAS
C. EXT. ORTOPEDIA

Prioridad: Prioritario
No. OC: 5726859

Nombre	
PAOLA	
Cama	Episodio
S SANITAS S.A.S	

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		1	27.02.2024	11:45:30

JHON FREDY FONSECA CARO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, 5846
Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico
CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ Tel: 7008000 www.foscal.com.co
Fecha y Hora Impresión: 27 de Febrero de 2024 a las 11:45 AM

CLÍNICA
FOSCAL
LABORATORIO DE FOSCA

NIT. 890205361-4

AUTORIZACIÓN (Si es consulta después de
UNEXYK: ORDEN O REVISIÓN MEDICA

Fecha	27	02	2024	Hora	11:45 AM
-------	----	----	------	------	----------

ORDENES CLÍNICAS
C. EXT. ORTOPEdia
Prioridad: Prioritario
No. OC: 5726859

Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre		
CASTANEDA	VEGA		LISSETH PAOLA		
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896	Femenino	31 Años	1 UM AMBULATORIO		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S		

Diagnóstico: S327 FRACTURAS MULTIPLES DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS

Análisis:

rx de pierna izquierda mas pelvis contrl en un ems terapia fisica 20 sesiones ama de cadera marcha con apoyo parcial retirar puntos en cadera y rodilla y pierna

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA		1	27.02.2024	11:45:30

JHON FREDY FONSECA CARO, ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA, 5846

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ Tel: 7008000 www.foscal.com.co

Fecha y Hora Impresión: 27 de Febrero de 2024 a las 11:45 AM



NIT. 890205361-4

	Día	Mes	Año
Fecha	27	02	2024

Hora	11:45 AM
------	----------

ORDENES CLÍNICAS
RADIOLOGIA Y ECOGRAFIA

Prioridad: Prioritario

No. OC: 5726859

Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre		
CASTANEDA	VEGA		LISSETH PAOLA		
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896	Femenino	31 Años	1 UM AMBULATORIO		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S		

Diagnóstico: S327 FRACTURAS MULTIPLES DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS

Análisis: rx de pierna izquierda mas pelvis contrl en un ems terapia fisica 20 sesiones ama de cadera marcha con apoyo parcial retirar puntos en cadera y roidlla y pierna

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		1	27.02.2024	11:45:30
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		1	27.02.2024	11:45:30

JHON FREDY FONSECA CARO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, 5846
Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico
CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ Tel: 7008000 www.foscal.com.co
Fecha y Hora Impresión: 27 de Febrero de 2024 a las 11:45 AM



NIT.900330752-0

Cód. de Habilitación: 6827604428

INCAPACIDAD/
LICENCIA MATERNIDAD

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
CASTANEDA		VEGA		LISSETH PAOLA	
Documento de Identidad		Genero	Edad	Servicio	Aseguradora
CC 1118840896		Femenino	31 Años	2 UE HOSPITAL TORRE A PISO 7 B	EPS SANITAS S.A.S
Fecha/Hora Registro:		28-feb-24 / 12:09:00		Tipo Incapacidad:	Prorroga
Días de Incapacidad:		30 - TREINTA DÍAS		Inicio Incapacidad:	01-mar-24
Grupo Servicio:		Internación		Modalidad Servicio:	Intramural
Incapacidad Retroactiva:		SI		Presunto Origen Incapacidad:	COMUN
Motivo Incapacidad Retroactiva:		CONSULTA MEDICA 27/02/2024			
Diagnóstico Principal:		V436 OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDE			
Diagnóstico Relacionado:		S324 FRACTURA DEL ACETABULO			
Observaciones: CONSULTA MEDICA 27/02/2024					
Responsable: FONSECA CARO, JHON FREDY		Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		Registro Médico: 5846 Tipo y Nro. Identificación CC74378547	
Firma Electrónica					
CALLE 158 20 95 FLORIDABLANCA SANTANDER Tel. 7000300 www.fosunab.com					
Fecha y Hora de Impresión: 28 de Febrero de 2024 a las 12:09					



NIT. 890205361-4

	Día	Mes	Año
Fecha	27	02	2024

Hora	11:48 AM
------	----------

ORDENES CLÍNICAS
TERAPIA FÍSICA
Prioridad: Prioritario
No. OC: 5726867

Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre		
CASTANEDA	VEGA		LISSETH PAOLA		
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896	Femenino	31 Años	1 UM AMBULATORIO		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: LA PREVISORA SOAT		

Diagnóstico: S327 FRACTURAS MÚLTIPLES DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS

Análisis: 20 sesiones física 20 sesiones de terapia física domiciliaria

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		20	27.02.2024	11:48:27

JHON FREDY FONSECA CARO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, 5846
Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico
CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ Tel: 7008000 www.foscal.com.co
Fecha y Hora Impresión: 28 de Febrero de 2024 a las 12:19 M

FUNDACION FOSUNAB



NIT. 900330752-0

	Día	Mes	Año
Fecha	06	02	2024

Hora	14:01 PM
------	----------

ORDENES CLÍNICAS /C. EXT. RADIOLOGIA INTERV

Prioridad: Normal

No. OC: 1967381

Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre		
CASTANEDA	VEGA		LISSETH PAOLA		
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 1118840896	Femenino	31 Años	2 UM AMBULATORIO		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: EPS SANITAS S.A.S		

Diagnóstico: V436 OCUPANTE DE AUTOMOVIL LESIONADO POR COLISION CON OTRO AUTOMOVIL, CAMIONETA O FURGONETA; PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE

Diagnóstico: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Diagnóstico: S324 FRACTURA DEL ACETABULO

Análisis: -

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
-------------	-------------	----------------------	----------	---------------	------

890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		1	06.02.2024	14:01:37
--------	---	--	---	------------	----------

MARIA TERESA OTERO MOTTA, MEDICINA INTERNA, 7558
Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico
CALLE 158 20 95 Tel: 7000300 www.fosunab.com