Señores

CENTRO CONCILIACIÓN CORJURIDICO

E. S. M.

REFERENCIA:	**SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN**
CONVOCANTE:	**TATIANA URIBE MOLINA**
CONVOCADOS	**ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ** **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**

POSTULACIÓN.

JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA, en calidad de abogado, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de apoderado de la joven TATIANA URIBE MOLINA, lesionada en accidente de tránsito objeto de la presente solicitud, por medio de este escrito me dirijo ante usted respetuosamente con el ánimo de solicitar audiencia de conciliación extrajudicial en derecho en la cual habrá de ser convocado el señor ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas KHG116 y a la compañía aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., en acción directa en calidad de asegurador del interés asegurable del asegurado de la referencia, a fin de obtener a favor de mi representada las indemnizaciones patrimoniales y extrapatrimoniales pertinentes, con fundamento en los siguientes acápites:

I. FUNDAMENTOS DE HECHO.

PRIMERO: El día 07 de julio de 2023, siendo aproximadamente las 07:45 horas, en la Carrera 48 No 48 Sur – 75 municipio de Envigado, se presentó un accidente de tránsito, en el cual se vio involucrado el vehículo de placas KHG116, conducido por el señor ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ y la motocicleta de placas AGI65D en la cual se desplazaba la joven TATIANA URIBE MOLINA en calidad de conductora.

SEGUNDO: El señor ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ, conductor del vehículo de placas KHG116 aporto la única causa al accidente, toda vez que de manera abrupta y sin ningún tipo de precaución reinicia la marcha de su rodante sin percatarse de la presencia de la joven TATIANA URIBE MOLINA, quien circulaba en su motocicleta de placas AGI65D por la Avenida Las Vegas y ostentaba la prelación vial para el momento del accidente, en virtud de lo anterior arrolla a mi poderdante causándole lesiones de gravedad a su integridad física y daños estructurales al vehículo en el cual se transportaba.

TERCERO: Mediante resolución No.20230019319 del 23 de octubre de 2023, emitida por el Inspector de Tránsito adscrito a la Secretaría De Movilidad del Municipio de Envigado, se declaró contravencionalmente responsable del accidente objeto de estudio, al ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ. En consecuencia, en esta misma resolución no se endilga responsabilidad Contravencional en contra de la joven TATIANA URIBE MOLINA.

CUARTO: Debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito, la joven TATIANA URIBE MOLINA, es trasladada de urgencia al HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL del municipio de Envigado, en donde le diagnosticaron:

- Fractura del tercio distal de la epífisis del peroné izquierdo.
- Dolor intenso a nivel de articular del tobillo predominante.
- Múltiples laceraciones en las manos y antebrazos izquierdos.
- Trauma en pierna, rodilla y tobillo izquierdo.
- Trauma a nivel de cresta iliaca izquierda.

QUINTO: Mi representada, la joven TATIANA URIBE MOLINA, debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito debió someterse a intensos y dolorosos tratamientos médicos, quirúrgicos y ortopédicos, entre los cuales se destacan:

- Cirugía practicada el día 17 de julio de 2023 en la que se realizaron procedimientos quirúrgicos consistentes en: ***reducción abierta de epífisis separada de tibia o peroné con fijación material de osteosíntesis: set de placa anatómica distal de peroné izquierdo.***

- Cirugía practicada el día 17 de julio de 2023 en la que se realizaron procedimientos quirúrgicos consistentes en: ***ligamentorrafia o reinserción de ligamentos vía abierta ligamentorrafia sindesmosis.***

SEXTO: Como consecuencia directa de las lesiones causadas en el accidente de tránsito la joven TATIANA URIBE MOLINA padece varias cicatrices en su cuerpo que afectan enormemente su apariencia estética además de la limitación en los rangos de movimiento de la extremidad afectada, entre las cuales se destacan:

- Cicatriz de 7,5 cm x 0,5 cm en miembro inferior izquierdo en cara lateral de tobillo, lineal, vertical, hipocrómica y ostensible.

- Cicatriz quirúrgica de 10,0 cm x 1,2 cm, queloide, eritematoso, posición vertical, localizada en zona distal externa de la pierna izquierda, notoria a tres metros de distancia con buena luz, ostensible y deformante.

- Limitación moderada para todos los movimientos de las articulaciones del pie izquierdo.

- Presenta dolor en miembro inferior izquierdo al permanecer de pie en una misma posición.

- Presenta marcha con cojera evidente.

A pesar de las múltiples terapias físicas realizadas para recuperar la movilidad de la extremidad afectada y lograr la consolidación de la fractura, a la fecha no se ha tenido éxito.

SÉPTIMO: Debido a la gravedad de las lesiones causadas y conforme al dictamen emitido por medicina legal, la joven TATIANA URIBE MOLINA, padeció una incapacidad médica de 65 días y sufre las siguientes secuelas:

- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; dictaminado por las cicatrices presentes al examen físico, ya maduras y ostensibles a pesar del tiempo transcurrido y el tratamiento utilizado, afectan la estética del área corporal afectada.

- Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; dictaminado por la limitación funcional evidente secundaria al traumatismo en este accidente de tránsito que a pesar de tratamiento y tiempo transcurrido no ha presentado mejoría y recuperado la funcionalidad para los movimientos habituales del pie izquierdo y con este para la marcha

OCTAVO: Producto de las lesiones causadas, los procedimientos realizados, y las evidentes secuelas padecidas, la joven TATIANA URIBE MOLINA puede desempeñar sus labores cotidianas con la eficiencia, vigorosidad y energía que antes lo hacía, esto es, ha perdido notablemente capacidad laboral y en procedimientos de esta índole el Doctor JOSÉ WILLIAM VARGAS ARENAS médico especialista en Salud Ocupacional, ha determinado una pérdida de capacidad laboral de 12,60%.

NOVENO: La joven TATIANA URIBE MOLINA en virtud de las lesiones causadas en el accidente de tránsito, esto es, cicatrices, edemas, contusiones y demás que han dejado perturbaciones y secuelas de carácter permanente, configurándose un daño al cuerpo, a la salud y a las condiciones de existencia de mi representada, repercutiendo de manera directa, exterior y perjudicial en el disfrute y goce de las actividades cotidianas que le generaban placer, al no poder disfrutar de la práctica de su actividad física, al no poder usar prendas cortas en las cuales se visualice la piel, ni poder acudir a balnearios, piscinas, albercas, eventos deportivos y recreativos, caminatas prolongadas, debido al complejo estético que le generan las cicatrices de diferentes y considerables proporciones.

DÉCIMO: Como consecuencia directa de las lesiones causadas, la joven TATIANA URIBE MOLINA se han visto inmerso en profundas depresiones debido a las perturbaciones funcionales, las prolongadas cicatrices que presentan en el cuerpo, la ausencia y la amputación del segundo artejo del pie derecho. Mi representada ha tenido episodios de depresión, presenta vergüenza al momento salir a la calle, en razón a las cicatrices que padece y la evidente cojera para desplazarse por el fuerte dolor que tiene en su extremidad izquierda, situaciones que afectan mental y psicológicamente su vida social, teniendo en cuenta además que para la fecha de ocurrencia del accidente contaba con 25 años de edad y no padecía ninguna otra deformidad ni perturbación. Del mismo modo, dichas lesiones repercutieron de manera directa en la disminución de su capacidad laboral y su vida productiva.

DÉCIMO PRIMERO: Debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito, la joven TATIANA URIBE MOLINA ha padecido innarrables tristezas, angustias, dolores y aflicciones que lo sumen en profundas depresiones y que alteran de manera directa su estado emocional y psicológico, impidiéndole disfrutar de todas aquellas actividades que otrora disfrutaba y le generaban placer, así como también desmejorando ostensiblemente su calidad de vida en el ámbito social, familiar, laboral, personal y de pareja.

DÉCIMO SEGUNDO: La joven TATIANA URIBE MOLINA, para la fecha del siniestro, se desempeñaba como AUXILIAR ADMINISTRATIVA, percibiendo unos ingresos mensuales equivalentes a la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS ($1.160.000).

DECIMO TERCERO: Con ocasión del accidente de tránsito antes dicho, la motocicleta de placas AGI65D, marca KIMCO, Línea FLY 125, modelo 2013, para la fecha del accidente de tránsito se encontraba a nombre de la joven TATIANA URIBE MOLINA. Dicha motocicleta sufrió serios daños en sus partes estructurales entre las cuales se destaca: tapa izquierda, tapa trasmisión, doble gato, piso, babero, guarda barro delantero, espejo izquierdo, direccional izquierda, manigueta izquierda. mano de obra, entre otros, reparación que ascendió a la suma de DOS MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.074.000).

DECIMO CUARTO: Para la época del accidente de tránsito, ello es, 07 de julio de 2023, el vehículo de placas KHG116, se encontraba a nombre de ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ, es decir, ostentaba la calidad de propietario y tenía un interés asegurable contratado con la compañía aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**,** para amparar los riesgos de responsabilidad civil extracontractual causados con dicho automotor.

II OBJETO DE LA CONCILIACIÓN.

Instar a las partes convocante y convocados a alcanzar un acuerdo o conciliación extrajudicial en derecho en la cual, partiendo de la base de la causación de un DAÑO, se indemnicen a favor de mi representada las consecuencias patrimoniales y extrapatrimoniales de los mismos, teniendo como estimación razonada de perjuicios la suma de **CIENTO DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($116.400.535)** discriminados de la siguiente manera:

***I). PERJUICIOS PATRIMONIALES*.**

a) Daño Emergente.

La suma de DOS MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2.074.000). representados en los dineros que tuvo que sufragar mí representado, con recursos de su propio peculio, afectando de manera directa y cierta su patrimonio, con ocasión a la reparación de los daños causados a la motocicleta de placas AGI65D.

b) Lucro cesante:

a). *Lucro Cesante Consolidado 1:*

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS ($2.695.156) correspondiente a los dineros que dejaron de ingresar al patrimonio de mi representado o pudieron haber ingresado, con ocasión de los 65 días (2,16 meses) de incapacidad médica, con base en la totalidad de los ingresos devengados equivalente a $1.160.000. Actualizando dicha renta desde la fecha de causación del daño, hasta la fecha de la presente liquidación, conforme al último valor del IPC registrado por el DANE (30/noviembre/2024).

R= Valor de la Renta mensual	$ 1.160.000
IPC Índice Final (30/noviembre/2024)	$ 144,22
IPC Índice Inicial (30/julio/2023)	$ 134,45

$$R.A. = R \times \frac{\text{IPC Índice Final}}{\text{IPC Índice Inicial}} = R.A. = \$\ 1.160.000 \times \frac{144{,}22\ (30/\text{noviembre}/2024)}{134{,}45\ (30/\text{julio}/2023)}$$

R.A.= $ 1.160.000 x 1,072666

R.A = $ 1.244.292

Donde,

R.A.= Renta Actualizada	$ 1.244.292
n = número de meses	2,16 meses
i = Interés Puro Mensual (6% anual)	0.004867

$$LCC = R.A.\ x\ \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

$$LCC = \$\ 1.244.292\ x\ \frac{(1+0{,}004867)^{2{,}16} - 1}{0{,}004867}$$

$$LCC = \$\ 1.244.292\ x\ \frac{0{,}010542}{0{,}004867}$$

$$LCC = \$\ 1.244.292\ x\ 2{,}166016$$

LCC 1 = $ 2.695.156

b) Lucro Cesante Consolidado 2

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($2.468.858) consistente en los dineros que han dejado de ingresar al patrimonio de mi representado, con ocasión de la pérdida de capacidad laboral de 12,60%, aplicado sobre la Renta Actualizada (R.A) del salario devengado, liquidando desde la fecha de ocurrencia del daño (07/07/2023), hasta la presente liquidación (18/12/2024), descontando los meses ya liquidados por concepto de lucro cesante consolidado 1.

Donde,

R.A.= Renta Actualizada aplicando el 12,60% de pérdida de capacidad laboral $ 156.780
n = número de meses a la fecha de la liquidación – 2,16 meses liquidados 15,21 meses
i = Interés Puro Mensual (6% anual) = 0.004867

$$LCC = R.A.\ x\ \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

$$LCC = \$\ 156.780\ x\ \frac{(1+0{,}004867)^{15{,}21} - 1}{0{,}004867}$$

$$LCC = \$\ 156.780\ x\ \frac{0{,}076642}{0{,}004867}$$

$$LCC = \$\ 156.780\ x\ 15{,}747277$$

LCC 2 = $ 2.468.858

C) Lucro Cesante Futuro

La suma de TREINTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTI UN PESOS ($31.162.521). Corresponde este concepto a los dineros que dejarán de ingresar al patrimonio de mí representada como consecuencia del daño causado y en relación al 12,60% de la pérdida de la capacidad laboral que fue dictaminada por el médico JOSÉ WILLIAM VARGAS especialista en salud ocupacional. Como anteriormente se indicó la joven TATIANA URIBE MOLINA para el día 07 de julio de 2023 contaba con 25 años, lo que, según la resolución No. 1555 del 30 de julio de 2010 expedida por la Superfinanciera, permite concluir que tiene una expectativa de vida de 60,2 años, esto es, 722,4 meses.

Así también deberá tenerse en cuenta que mi representado para la fecha indicada devengaba la suma de $1.160.000 (valor que asciende a $ 1.244.292 aplicando la actualización de la renta) a la cual deberá buscársele el equivalente al 12,60% dictaminado como pérdida de capacidad laboral, para conocer el monto que deberá ser indemnizado por este concepto:

Donde,

R.A.	=	$ 156.780
n: número de meses 722,4 – 17,37 meses	=	705,03 meses
i: Interés Puro Mensual (6% anual)	=	0.004867

$$LCf = \quad R.A. \quad x \quad \frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

$$LCf = \$\ 156.780\ x\ \frac{(1+0{,}004867)^{705{,}03} - 1}{0{,}004867(1+0{,}004867)^{705{,}03}}$$

$$LCf = \$\ 156.780\ x\ \frac{29{,}663031}{0{,}149236}$$

$$LCf = \$\ 156.780\ x\ 198{,}765921$$

$$\underline{LCf = \$\ 31.162.521}$$

II) PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

a). Perjuicios Morales

La suma TREINTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, valor que en la actualidad asciende a la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($39.000.000), representados en los innarrables dolores, sufrimientos, angustias, congojas, traumas y aflicciones padecidas con ocasión del accidente de tránsito, las lesiones sufridas, intervenciones quirúrgicas y tratamientos médicos a las cuales hubo de someterse y los cuales generan un detrimento emocional y afectivo que perturban la tranquilidad y estabilidad emocional de mi representada.

b) *Daño a la vida de relación:*

La suma TREINTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, valor que en la actualidad asciende a la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($39.000.000), representados en las múltiples laceraciones, contusiones, edemas, cicatrices y perturbaciones causadas con ocasión del accidente de tránsito y que han dejado en su cuerpo secuelas de carácter permanente. Perjuicios que enmarcan el detrimento en la salud de mí representada al soportar deformidades anatómicas y que alteran ontológicamente la esencia y naturalidad de su cuerpo, debiendo abstenerse de disfrutar de todas aquellas actividades que disipaban su vida y generaban placer, en razón de la perturbación funcional originada con el accidente.

TOTAL PERJUICIOS

Daño Emergente	$ 2.074.000
Lucro Cesante Consolidado 1	$ 2.695.156
Lucro Cesante Consolidado 2	$ 2.468.858
Lucro Cesante Futuro	$ 31.162.521
Perjuicios Morales:	$ 39.000.000
Daño a la Vida de Relación:	$ 39.000.000
TOTAL PERJUICIOS:	**$116.400.535**

III. ANEXOS.

1. Poder para actuar.
2. Copia de la cédula de ciudadanía de la reclamante.
3. Informe de accidentes de tránsito.
4. Fallo contravencional.
5. Dictamen de pérdida de la capacidad laboral.
6. Dictámenes de medicina legal.
7. Historia Clínica.
8. Fotocopia de la matrícula de la motocicleta de placas AGI65D.
9. Cotización de los daños ocasionados a la motocicleta de placas AGI65D.
10. Fotografías de las lesiones ocasionadas al reclamante y de los daños ocasionados a la motocicleta.

IV. NOTIFICACIONES.

Los Convocados.

ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ, recibirá notificaciones en la carrera 24 D No 39 C SUR – 91, Envigado. Cel. 3206766317.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. recibirá notificaciones en la Cl. 3 Sur No. 41 – 65, local 201, El Poblado, Medellín.

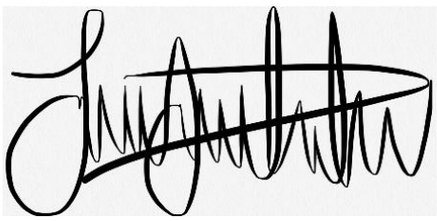
La Convocante.

TATIANA URIBE MOLINA, recibirá notificaciones en la Calle 50 No. 51 – 24, Oficina 1504, Ed. Banco Ganadero, Medellín. Cel. 3016178641. Correo electrónico: juridico@cslabogados.com.co

El Apoderado.

El suscrito en calidad de apoderado del reclamante, recibirá notificaciones en la Calle 50 No. 51 – 24, Oficina 1504, Ed. Banco Ganadero, Medellín. Cel. 3016178641. Correo electrónico: juridico@cslabogados.com.co

Cordialmente;



JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA
C.C. 1.035.305.167 de Cañasgordas
T.P. 315.033 del C. S. de la J.

[redacted]

CSL
ABOGADOS
Consultoria de Servicios Legales

Notaria Segunda Circulo de Itagüí
VERÓNICA MUÑOZ URREGO
Notaria Encargada

Señores
CENTRO DE CONCILIACIÓN y/o COMPAÑÍA ASEGURADORA
E. S. D.

ASUNTO: PODER ESPECIAL.

TATIANA URIBE MOLINA, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio, por medio de este escrito me dirijo ante usted respetuosamente para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente a JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA y a DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA abogados titulados y en ejercicio de la profesión, identificados civil y profesionalmente como aparece al pie de sus correspondientes firmas, para que en mi nombre y representación, inicien, tramiten y lleven hasta su terminación, solicitud de conciliación extrajudicial en derecho en la cual habrá de ser convocado, al señor ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas KHG116 y a la compañía aseguradora. en acción directa, en calidad de asegurador del interés asegurable del propietario de la referencia, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 07 de julio de 2023 en el municipio de Envigado, en el cual resulté gravemente lesionada, a fin de obtener a mi favor las indemnizaciones patrimoniales y extrapatrimoniales pertinentes.

Mis apoderados quedan ampliamente facultados para conciliar, recibir, transar, sustituir, reasumir, desistir, reformar y demás facultades inherentes al mandato conferido.

Reconózcales personería a mis apoderados en los términos y para los efectos del presente encargo.

Atentamente,

Tatiana Uribe Molina
TATIANA URIBE MOLINA
C.C. 1.036.675.477

Acepto,

JUAN PABLO GÓMEZ RIVERA
C.C. 1.035.305.167 de Cañasgordas
T.P. 315.033 del C. S. de la J.

DIEGO ANDRES AGUDELO MEDINA
C.C. 71.277.785 de Itagüí
T.P 210.969 del C.S. de la J.

Calle 50 # 51-24 Of 1212
Ed. Banco Ganadero - Medellín
(4) 408 74 38 - +57 301 6178641
juridico@cslabogados.com.co
www.cslabogados.com.co

[redacted]

Scanned with CamScanner

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE ITAGÜÍ

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

NOTARÍA 2 ITAGÜÍ

Ante VERONICA MUÑOZ URREGO compareció:

URIBE MOLINA TATIANA

Quien se identificó con: **C.C. 1036675477**

Cod. qog3u

Y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

En Itagüí, 2024-10-07 14:15:47

PODER ESPECIAL

x Tatiana Uribe Molina

El compareciente:

VERONICA MUÑOZ URREGO

NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CÍRCULO DE ITAGÜÍ

Resolucion Nro. 10193 del 18-09-2024 de la SNR

Segunda Círculo de Itagüí VERONICA MUÑOZ URREGO Notaria E

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.036.675.477**

URIBE MOLINA

APELLIDOS

TATIANA

NOMBRES

Tatiana Uribe Molina

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1997**

ITAGUI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-NOV-2015 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0115100-00765757-F-1036675477-20151120 **0047**486394A 1 44580605

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A 00

SECRETARÍA DE MOVILIDAD ENVIGADO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 05266000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
	X	

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA: Carrera 48 # 48 sur 75.

VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. ° ' "

Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: Avenida las Vegas

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 07 07 2023 07:45

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 07 07 2023 07:55

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE X | CAÍDA OCUPANTE 4 | ATROPELLO 2 | INCENDIO 5 | VOLCAMIENTO 3 | OTRO 6

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO X | TREN 2 | SEMOVIENTE 3 | OBJETO FIJO 4

5.2 OBJETO FIJO

MURO 1 | POSTE 2 | ÁRBOL 3 | BARANDA 4 | SEMÁFORO 5 | INMUEBLE 6 | HIDRATANTE 7 | VALLA, SEÑAL 8 | TARIMA CASETA 9 | VEHÍCULO ESTACIONADO 10 | OTRO 11

2300652

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL *NACIONAL *DEPARTAMENTAL *MUNICIPAL URBANA X

6.2. SECTOR: RESIDENCIAL | INDUSTRIAL X | COMERCIAL

6.3. ZONA: ESCOLAR | DEPORTIVA | TURÍSTICA | PRIVADA | MILITAR | HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO: GLORIETA | PASO A NIVEL | PASO ELEVADO | PUENTE | INTERSECCIÓN X | PONTÓN | PASO INFERIOR | TRAMO DE VÍA | LOTE O PREDIO | CICLO RUTA | PEATONAL | TÚNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO | VIENTO | LLUVIA | NORMAL X | NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

	VÍA 1	VÍA 2
7.1 GEOMÉTRICAS		
A. RECTA	X	X
CURVA		
B. PLANO	X	X
PENDIENTE		
C. BAHÍA DE EST.	X	
CON ANDÉN	X	X
CON BERMA		
7.2 UTILIZACIÓN		
UN SENTIDO	X	
DOBLE SENTIDO		X
REVERSIBLE		
CONTRAFLUJO		
CICLOVÍA		
7.3 CALZADAS		
UNA		X
DOS	X	
TRES O MÁS		
VARIABLE		
7.4 CARRILES		
UNA		
DOS	X	X
TRES O MÁS		
VARIABLE		
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA		
ASFALTO	X	X
AFIRMADO		
ADOQUÍN		
EMPEDRADO		
CONCRETO		
TIERRA		
OTRO		
7.6 ESTADO		
BUENO	X	X
CON HUECOS		
DERRUMBES		
EN REPARACIÓN		
HUNDIMIENTO		
INUNDADA		
PARCHADA		
RIZADA		
FISURADA		
7.7 CONDICIONES		
ACEITE		
HÚMEDA		
LODO		
ALCANTARILLA DESTAPADA		
MATERIAL ORGÁNICO		
MATERIAL SUELTO		
SECA	X	X
OTRA		
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		
A. CON	X	X
BUENA		
MALA		
B. SIN		
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO		
A. AGENTE DE TRÁNSITO		
B. SEMÁFORO		
OPERANDO		
INTERMITENTE		
CON DAÑOS		
APAGADO		
OCULTO		
C. SEÑALES VERTICALES		
PARE		
CEDA EL PASO		
NO GIRE		
SENTIDO VIAL		
NO ADELANTAR		
VELOCIDAD MÁXIMA		
OTRA		
NINGUNA	X	X
D. SEÑALES HORIZONTALES		
ZONA PEATONAL		
LÍNEA DE PARE		
LÍNEA CENTRAL AMARILLA		
CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE CARRIL BLANCA		
CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE BORDE BLANCA		
LÍNEA DE BORDE AMARILLA		
LÍNEA ANTIBLOQUEO		
FLECHAS		
LEYENDAS		
SÍMBOLOS		
OTRA		
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD		
BANDAS SONORAS		
RESALTO		
MÓVIL		
FIJO		
SONORIZADOR		
ESTOPEROL		
OTRO		
F. DELINEADOR DE PISO		
TACHA		
ESTOPEROLES		
TACHONES		
BOYAS		
BORDILLOS		
TUBULAR		
BARRERAS PLÁSTICAS		
HITOS TUBULARES		
CONOS		
OTRO		
7.10 VISIBILIDAD		
A. NORMAL	X	X
B. DISMINUIDA POR		
CASETAS		
CONSTRUCCIÓN		
VALLAS		
ÁRBOL/VEGETACIÓN		
VEHÍCULO ESTACIONADO		
ENCANDILAMIENTO		
POSTE		
OTROS		

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Uribe Molina Tatiana.	cc	1036675477	Colombia	20 09 97	M X	MUERTO / HERIDO X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI X NO	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ POS NEG X	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO
Calle 41 BB s # 29 AA 36.	Envigado	3127753413		X NO			

E-MAIL:

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. X VEN	FECHA EXP. (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
X NO	1036675477.	A2.			16 09 22	Itagüi	SI NO	X NO	SI NO

HOSPITAL: CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital Manuel Uribe A.

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Fractura tibia y Perone en extremidad inferior Izq, laceraciones en extremidades y Pelvis.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
AGI65D.		COLOMBIANO X / EXTRANJERO	Kymco	Fly 125	Negro	2013	Sin		2.	10026345322

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	Itagüi	—NO—	
NIT.		A DISPOSICIÓN DE: —No—	

REV. TEC. MEC. X NO No. 166787318. — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: —

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
X NO	85800903	Mundial de Seguros.	10 06 24

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
X NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL | BUS | BUSETA | CAMIÓN | CAMIONETA | CAMPERO | MICROBÚS | TRACTOCAMIÓN | VOLQUETA | MOTOCICLETA X | M. AGRÍCOLA | M. INDUSTRIAL | BICICLETA | MOTOCARRO | MOTOTRICICLO | TRACCIÓN ANIMAL | MOTOCICLO | CUATRIMOTO | REMOLQUE | SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL | PÚBLICO | PARTICULAR X | DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO | CARGA | *EXTRADIMENSIONADA | *EXTRAPESADA | *MERCANCÍA PELIGROSA | *CLASE DE MERCANCÍA

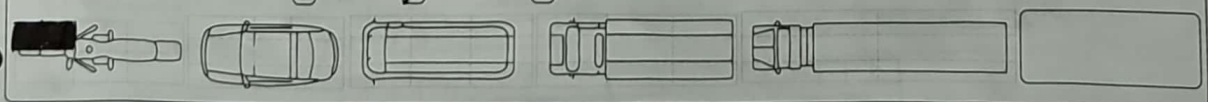
PASAJEROS: *COLECTIVO | *INDIVIDUAL | *MASIVO | *ESPECIAL TURISMO | *ESPECIAL ESCOLAR | *ESPECIAL ASALARIADO | *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL | MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Espejo derecho reventado, maniguela y manilar derecho reventados, Carenajes reventados, rayones varios en costado izquierdo. otros daños por evaluar.

8.7 FALLAS EN: FRENOS | DIRECCIÓN | LUCES | BOCINA | LLANTAS | SUSPENSIÓN | OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL | LATERAL X | POSTERIOR | Otro



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

Impreso por Suforma S.A.S. TEL: 3333303 PEREIRA
VIGILADO SuperTransporte

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A 00

SECRETARÍA DE MOVILIDAD ENVIGADO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 05266000

MinTransporte

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO	GRAVEDAD
Rodriguez Fernandez Andres.	cc	98545962	Colombia	28 12 68	X F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Carrera 24D # 39 csur 91.	Envigado	3206766317		X NO	POS NEG X		SI NO

E-MAIL:

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
X NO	98545962.	B1		DÍA 15 MES 09 AÑO 32	X	Rionegro	SI NO	SI NO	X NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE /SEM.	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
KHG716.		COLOMBIANO X EXTRANJERO	Grand Vitara	Suzuki	Gris	2011	Cabinado		5.	10018209715.

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	05266.	NO	
NIT		A DISPOSICIÓN DE	
		No	

REV. TEC MEC X NO No. 166746330.

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 2

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
X NO	30401009.	Sura.	27 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO

No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
X NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	
BUS	M. INDUSTRIAL	
BUSETA	BICICLETA	
CAMIÓN	MOTOCARRO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	
CAMPERO X	TRACCIÓN ANIMAL	
MICROBÚS	MOTOCICLO	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	
VOLQUETA	REMOLQUE	
MOTOCICLETA	SEMI - REMOLQUE	

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	X
DIPLOMÁTICO	

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	
CARGA	
• ETRADIMESIONADA	
• EXTRAPESADA	
• MERCANCÍA PELIGROSA	

PASAJEROS

* COLECTIVO	
* INDIVIDUAL	
* MASIVO	
* ESPECIAL TURISMO	
* ESPECIAL ESCOLAR	
* ESPECIAL ASALARIADO	
* ESPECIAL OCASIONAL	

8.6 RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	
MUNICIPAL	

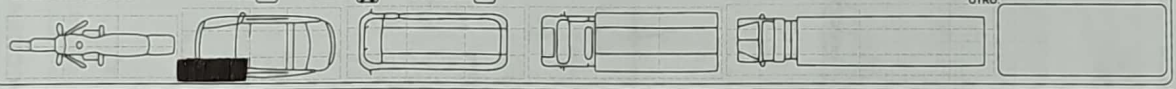
CLASE DE MERCANCÍA:

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Espejo retrovisor izquierdo rayado, Bomper delantero lado izquierdo rayado y reventado.

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL X POSTERIOR OTRO:



9. VÍCTIMAS; PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES — No. 1 — DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN NUMERO No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1 DETALLE DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN / PASAJERO / ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO / HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR 2 123 — DEL VEHÍCULO — DEL PEATÓN

DE LA VÍA — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES Anexo Borrador del croquis, 2 citaciones, 2 Periciales, 1 (medico legal) (fa) derecho de victimas, Fotografias al correo institucional.

14. ANEXOS ANEXOS 1 CONDUCTORES, VEHÍCULOS ANEXOS 2 (VICTIMAS, PERSONAS O PASAJEROS) OTROS ANEXOS FOTOS Y VIDEOS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
340	Arredondo V. Carlos A.			019.	05266.	Carlos A.

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

D/TO	MUNICIPIO	ENT	U. RECEPTORA	AÑO	CONSECUTIVO

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

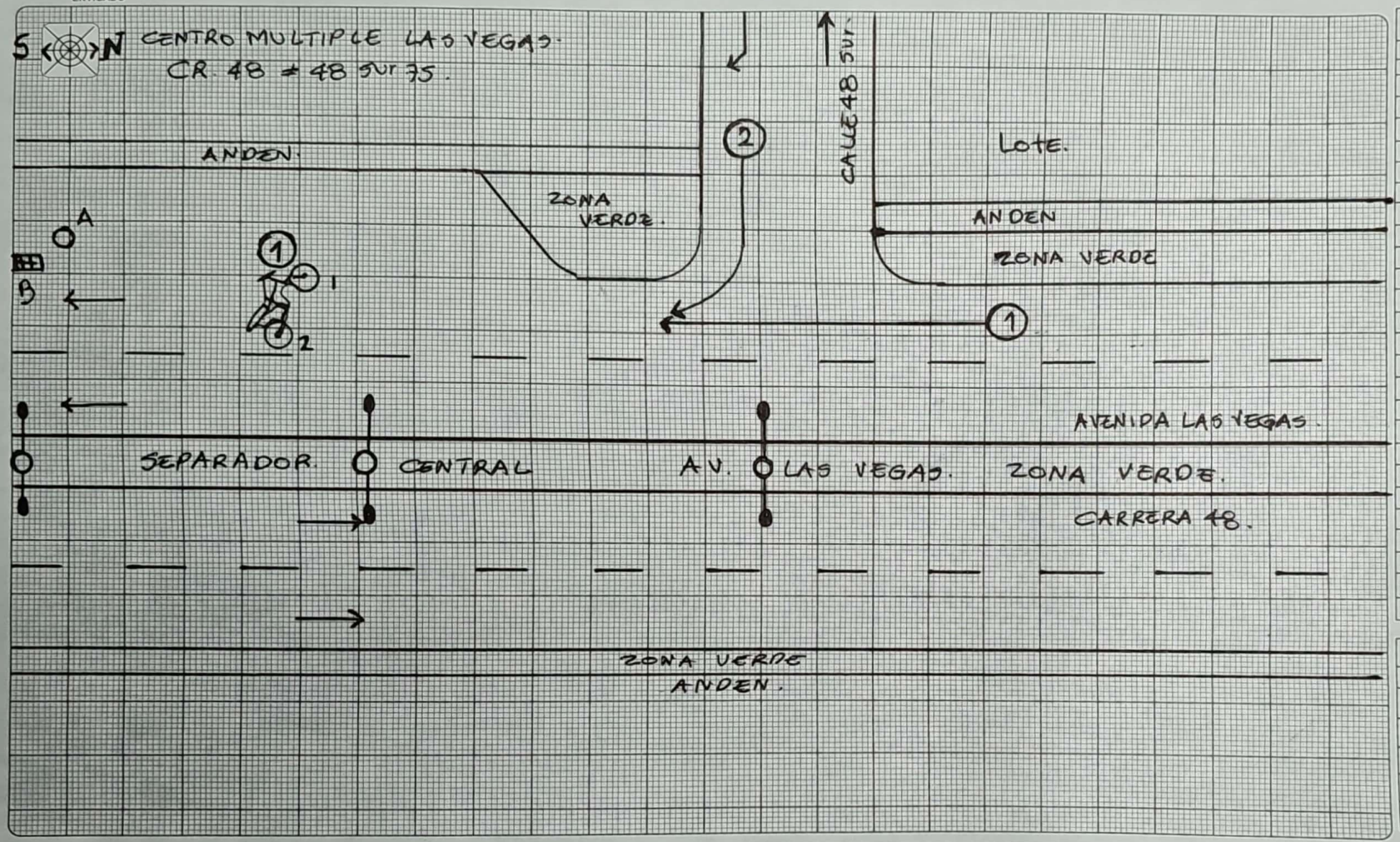
VIGILADO SuperTransporte

Impreso por: Suforma S.A.S. TEL: 3333303 PEREIRA

SECRETARÍA DE MOVILIDAD
ENVIGADO

MinTransporte
Ministerio de Transporte

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A 00



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	7.90	8.98	E.D.N. 1.
2	7.93	9.00	E.T.V. 1.
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
340	Arredondo V. Carlos A.			015.	05266.	Carlos A.

16. CORRESPONDIÓ
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Municipio	Ent.	Año U. receptora	Año	Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA:
PLANO:
VISTA:

	VÍA	VÍA
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO

INSPECCIÓN DE POLICIA URBANA
RESOLUCION 20230019319
(23-10-2023)

Expediente Número 230-0652

"Por medio de la cual se resuelve un hecho contravencional"

El Inspector de Policía Urbana adscrito a la Secretaría de Movilidad de Envigado, en uso de sus facultades legales y actuando de conformidad con el contenido de las leyes 769 del 13 de agosto de 2002, ley 1383 del 16 de marzo de 2010, y

Considerando

1. Que el artículo primero de la Ley 769 de 2002 establece que " En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público".

2. Que el artículo 144 del Código Nacional de Tránsito establece que "En los casos en que no fuere posible la conciliación entre los conductores, el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus pormenores, con copia inmediata a los conductores, quienes deberán suscribirlas, y si éstos se negaren a hacerlo bastará la firma de un testigo mayor de edad. (...)".

3. Que el artículo 134 de la Ley 769 de 2002 radica en cabeza de los organismos de tránsito y concretamente en los Inspectores la competencia para conocer de las infracciones a las normas de Tránsito que se causen en su jurisdicción; adicionalmente, el acuerdo municipal 008 de 2017 y el cual modificó el acuerdo 041 de 2013 determinó las funciones de la Inspección

de Tránsito, adscrita a la Dirección de Procesos Administrativos de la Secretaría de Movilidad de Envigado, todo ello, dentro de la estructura organizacional de la Administración Municipal de Envigado

4. En adición a lo anterior, el artículo 3° de la ley 1383 de 2010 que modificó el artículo 2° de la ley 769 de 2002 definió quiénes son autoridades de tránsito, desprendiéndose que les corresponde a los Organismos de Tránsito como autoridades de supervisión, encargadas de la vigilancia, inspección y control del tránsito, las que de acuerdo con los principios de coordinación y de colaboración administrativa, son las calificadas para imponer las sanciones establecidas en el código. Por lo tanto y de acuerdo con dicha disposición, la Inspección de Policía Urbana de la Secretaría de Movilidad con funciones de tránsito, es la competente para conocer y decidir sobre el presente asunto y en concordancia con los artículos 123 Y 130 de la misma ley, este Despacho asumió el trámite de la presente investigación contravencional.

Hechos

Que por el informe del Agente de tránsito **CARLOS ALBERTO ARREDONDO,** de placa Número **015**, este despacho tuvo conocimiento del accidente de tránsito con los vehículos de placas **AGI65D y KHG116,** conducidos por la señora **TATIANA URIBE MOLINA,** cc número 1.036.675.477 y el señor **ANDRÉS RODRIGUEZ FERNANDEZ,** cc número 98.545.962, en hechos ocurridos en la carrera 48 #48Sur-75, avenida las vegas, en jurisdicción del Municipio de Envigado, el día 07 de julio del 2023, a las 07:45 horas aproximado.

Los hechos suceden en una vía recta, plano, bahía de estacionamiento, con andén, uno y doble sentido, una y dos calzadas, dos carriles, asfaltada, buen estado, seca, con iluminación artificial, visibilidad normal.

Sinopsis Procesal

Se fijó fecha para audiencia pública el día 19 de septiembre de y 20 de octubre de 2023, a las 10:00 horas y se presentan los conductores y el apoderado del conductor número 2.

Para tomar una decisión de fondo en el presente asunto se cuenta con el siguiente acervo probatorio:

- Croquis borrador elaborado por el Agente de Tránsito que inicialmente conoció del caso.
- Informe Policial de Accidente de Tránsito con sus anexos, incluida la citación para audiencia firmada por los conductores entendiéndosen notificados de la misma.
- Video de cámara de vigilancia en el sitio del accidente, y no quedó plasmado el momento del mismo.
- 16 fotografías en 09 folios.
- Versión en audiencia de los conductores.

VALORACION DE LA PRUEBA

Como es sabido el operador jurídico al momento de realizar la valoración de la prueba lo ha de hacer conforme a las reglas de la sana critica, para de esta manera llegar a la certeza sobre trasgresión a alguna norma de tránsito por parte de alguno de los implicados, en ese sentido, tiene que cumplir con el deber de probar la ocurrencia de los hechos, la tipificación de la conducta como infracción de tránsito y la autoría de alguno de los procesados.

Para analizar el caso en concreto, se tomó como referencia el acervo probatorio antes mencionado, observándose que el conductor número 2 violentó la norma de tránsito en el presente proceso:

El conductor número 2 al llegar a la intersección, detiene su vehículo e inicia la marcha sin la precaución necesaria para evitar accidentes, no respeta la prelación vial en el sitio de los hechos, que era de la conductora que circulaba en la avenida las vegas y luego ocurre el accidente cuando la conductora número 1 que se encontraba transitando con prelación en la vía y el conductor libre y espontáneamente en su versión en audiencia reconoce esta situación y su responsabilidad y el apoderado solicita que se tenga en cuenta esta aceptación de responsabilidad y se gradúe la sanción a imponer y se imponga una amonestación como sanción, y de acuerdo a lo anteriormente dicho el conductor número 2 no respetó la prelación vial en el sitio de los hechos.

El conductor número 2 solo podía iniciar su marcha cuando su maniobra no

ofreciera peligro para nadie, y acepta su responsabilidad, ahora bien debido a esta situación su apoderado solicita en los alegatos de conclusión que se tenga en cuenta este reconocimiento de responsabilidad y se gradúe la sanción y se imponga la amonestación que está reglamentada en el artículo 123 de la ley 769 de 2002, y teniendo en cuenta las condiciones de tiempo, modo y lugar se aplicada como sanción la amonestación, accediendo a lo solicitado por su apoderado.

Las fotografías muestran la posición final de los vehículos en la vía, las cuales aportan lo suficiente como evidencia dentro del proceso para soportar la decisión tomada en el presente acto administrativo.

La conductora número 1 dijo lo siguiente en su versión en audiencia: "*Yo iba por mi carril derecho, iba hacia mi trabajo, iba a una velocidad prudente y solo sentí el impacto del vehículo. PREGUNTADO. Como era el flujo vehicular por el sector al momento de presentarse la colisión CONTESTO. Estaba congestionado pero fluido. PREGUNTADO. Con antelación a los hechos había visualizado al móvil 2. CONTESTO. No. PREGUNTADO. A qué lado del carril derecho se desplazaba usted, es decir, a la derecha, en el centro o a la izquierda CONTESTO. A la derecha. PREGUNTADO. Usted ha manifestado que se desplazaba a una velocidad "prudente", cual es esa velocidad prudente. CONTESTO. 30. PREGUNTADO.A qué atribuye usted la colisión CONTESTO. Creería yo que el carro se salió sin fijarse que yo venía. PREGUNTADO. Que daño sufrió su vehículo y las características de los mismos. CONTESTO. El retrovisor derecho se quebró, la tapa del lado izquierdo esta toda raspada, el piso de la moto reventado, la tapa donde va la correa de la moto tiene un agujero. PREGUNTADO. Se encuentra de acuerdo con el contenido del Informe Policial de accidente de Tránsito que se le pone de presente. CONTESTO. Si. PREGUNTADO. Desea agregar algo más. CONTESTO. No.*"

El conductor número 2 dijo lo siguiente en su versión audiencia: "*Yo me estaba metiendo a las vegas, hice mi pare y no vi que venía nadie, arranque y a los 5 o 10metros sentí un golpe en mi retrovisor izquierdo y frene y ya eso es todo. PREGUNTADO. Que daño sufrió su vehículo y las características de los mismos. CONTESTO. el retrovisor izquierdo rayado y bomper delantero. PREGUNTADO. Se encuentra de acuerdo con el contenido del Informe Policial de accidente de Tránsito que se le pone de presente. CONTESTO. Si. PREGUNTADO. A que velocidad se desplazaba usted al momento de presentarse la colisión. CONTESTO.5 k/h, oba saliendo del pare, 5 o menos arrancando.*

PREGUNTADO. Se considera con responsabilidad en la colisión. CONTESTO. Yo pienso que si, ella iba en su vía le interrumpí su vía de prelación. PREGUNTADO. Desea agregar algo más. CONTESTO. No."

El apoderado del conductor número 2 solicita lo siguiente en sus alegaciones de conclusión: "*solicito al despacho tener en cuenta la aceptación de responsabilidad que de manera honesta realiza mi representado y si es posible se le aplique la amonestación consagrada en el artículo 123 del Código nacional de Tránsito.*"

En lo referente a conducir, ha sido considerado a nivel jurisprudencial como una actividad peligrosa frente a la cual es legítima una amplia intervención policiva del Estado y que el poder de regulación del transporte no sólo pretende asegurar la posibilidad de desplazarse, sino el hacerlo en condiciones de seguridad, sin riesgos para la vida y la integridad personal y de los bienes en la vía pública más allá de lo razonable.

Es por ello que la legislación en materia en Tránsito, es decir la Ley 769 de 2002 que además de establecer unos principios rectores que apuntan al deber de cuidado por parte de quien conduzca un vehículo y a extremar las precauciones de seguridad al momento de conducir el vehículo automotor, señala también, específicamente en sus ***ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN.*** *Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.* ***ARTÍCULO 60. OBLIGATORIEDAD DE TRANSITAR POR LOS CARRILES DEMARCADOS.*** *<Artículo modificado por el artículo 17 de la Ley 1811 de 2016. El nuevo texto es el siguiente:> Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, y atravesarlos solamente para efectuar maniobras de adelantamiento o de cruce. PARÁGRAFO 2o. Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones.* ***ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO.*** *Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento*

. ***ARTÍCULO 71. INICIO DE MARCHA.*** *Al poner en movimiento un vehículo estacionado se utilizará la señal direccional respectiva, dando prelación a los demás vehículos en marcha y tomando las precauciones para evitar choques con los vehículos que se aproximen.*

En ese orden de ideas, se evidencia que el conductor número 2 no tuvo en cuenta lo preceptuado en los artículos precedentes y será sancionada en concordancia con el artículo 123 de la Ley 769 de 2002.

Ha de entenderse que la administración a través de los funcionarios que asumen decisiones relacionadas con los accidentes de tránsito entre otras; tienen la potestad sancionatoria administrativa. Esto es, la administración pública tiene atribuida por las leyes la competencia para imponer determinadas sanciones cuando se ha producido una infracción administrativa. Es de anotar, que en el Código Nacional de Tránsito se refiere que toda persona que tome parte en el tránsito, debe comportarse de forma que no obstaculice, o ponga en riesgo a los demás. La **infracción es entonces violación de una norma de tránsito, como se demostró en este caso**

NORMATIVIDAD APLICABLE AL CASO EN CONCRETO

Se encuentra probado que el señor **ANDRÉS RODRIGUEZ FERNANDEZ,** cc número 98.545.962, conductor del vehículo de placas **KHG116,** transgredió las normas estipuladas en los artículos los artículos 55, 60, 61 y 71 del Código Nacional de Tránsito.

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. *Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.*

ARTÍCULO 60. OBLIGATORIEDAD DE TRANSITAR POR LOS CARRILES DEMARCADOS. *<Artículo modificado por el artículo 17 de la Ley 1811 de 2016. El nuevo texto es el siguiente:> Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, y atravesarlos solamente para efectuar maniobras de adelantamiento o de cruce. PARÁGRAFO 2o. Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada*

a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones.

ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. *Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.*

ARTÍCULO 71. INICIO DE MARCHA. *Al poner en movimiento un vehículo estacionado se utilizará la señal direccional respectiva, dando prelación a los demás vehículos en marcha y tomando las precauciones para evitar choques con los vehículos que se aproximen.*

ARTÍCULO 123. AMONESTACIÓN. *Las autoridades de tránsito podrán amonestar a los infractores. La amonestación consiste en la asistencia a cursos obligatorios de educación vial. El infractor que incumpla la citación al curso será sancionado con multa equivalente a cinco (5) salarios mínimos.*

ARTÍCULO 130. GRADUALIDAD. *Las sanciones por infracciones a las normas de tránsito se aplicarán teniendo en cuenta la gravedad de la infracción. Para este efecto se tendrá en consideración el grado de peligro tanto para los peatones como para los automovilistas. En caso de fuga se duplicará la multa.*

De la Procedencia de los Recursos

De conformidad con el procedimiento especial de Tránsito establecido en los artículos 134 y 142 de la Ley 769 de 2002, es claro que contra las infracciones sancionadas con multas hasta (20) salarios mínimos diarios vigentes no procede ningún recurso, procediendo solo el recurso de apelación contra las sin reacciones sancionadas con multas superiores a veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes, el cual deberá ser interpuesto y sustentado dentro de la audiencia.

En virtud de lo antes expuesto, la inspección de Policía Urbana adscrita a la Secretaría de Movilidad de Envigado,

Resuelve

Artículo Primero: Declarar contravencionalmente responsable en materia de

tránsito en estos hechos al señor **ANDRÉS RODRIGUEZ FERNANDEZ,** cc número 98.545.962, conductor del vehículo de placas **KHG116,** transgredió las normas estipuladas en los artículos los artículos 55, 60, 61 y 71 de la Ley 769 de 2002 y se sancionará con la **AMONESTACIÓN**, consistente en la Asistencia a un Curso de Educación y Seguridad Vial, de conformidad con lo establecido en los Artículos 123 y 130 de la Ley 769 de 2002.

Artículo Segundo: Advertir al señor **ANDRÉS RODRIGUEZ FERNANDEZ,** cc número 98.545.962, conductor del vehículo de placas **KHG116**, que la asistencia a dicho curso, deberá acreditarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la ejecutoria de la Resolución, de no ser así, se sancionará con 4.11 unidades de valor tributario (UVT), equivalente a una multa de cinco (5) salarios mínimos legales diarios vigentes, equivalentes a **$174.313,32 (CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS M/L)**, más los intereses que puedan generarse.

Artículo Tercero: Se le advierte al sancionado que en caso de incurrir en una reincidencia, se le aplicará lo establecido en el artículo 124 del Código Nacional de Tránsito, de tal manera que "En caso de reincidencia se suspenderá la licencia de conducción por un término de seis (6) meses" y en caso de una nueva reincidencia se doblará la sanción.
Si se hace uso de la licencia de conductor estando suspendida, se pondrá el caso en conocimiento de la autoridad competente, para que se investigue el posible punible en que haya incurrido con su accionar.

Artículo Cuarto: ABSTENERSE de sancionar contravencionalmente en este caso a la señora **TATIANA URIBE MOLINA,** cc número 1.036.675.477, conductora del vehículo de placas **AGI65D.**

Artículo Quinto: Contra la presente Resolución No procede Recurso alguno, conforme lo establecen los artículos 134 y 142 de la Ley 769 de 2002, y se notifica en estrados de acuerdo al artículo 139 de la Ley 769 de 2002.

Artículo Sexto: Archívese las presentes diligencias una vez quede en firme la presente Resolución.

Envigado Ciudad del Aprendizaje unesco

Dado en el municipio de Envigado a los 23 días del mes de Octubre de 2023

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

ORIGINAL FIRMADO
AURELIANO ANTONIO RICO URREGO
Inspector de Policía Urbana – Secretaría de Movilidad de Envigado

Comunicación: En la fecha **23 de octubre de 2023,** a las 14.00 horas se comunica por correo electrónico a la apoderada de la conductora número 1 y al apoderado del conductor número 2 intervinientes en la audiencia a los correos electrónicos carolinapensiones@hotmail.com y lucho2482@hotmail.com, **Dra. CAROLINA BECERRA PÉREZ y Dr. LUIS FERNANDO SALDARRIAGA RODRIGUEZ.**
Fecha: octubre 23 de 2023
(expediente 2300652)
queda debidamente ejecutoriada en el día de hoy siendo las 14.00 horas.

AURELIANO ANTONIO RICO URREGO
Inspector de Policía Urbana – Secretaría de Movilidad de Envigado

AURELIANO ANTONIO RICO URREGO
INSPECTOR DE POLICÍA URBANO CATEGORÍA
ESPECIAL Y 1ª CATEGORÍA
INSPECCIÓN DE TRÁNSITO

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 17/12/2024
Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)
Nº Dictamen: 1036675477 - 263
Tipo de calificación: Dictamen pericial
Instancia actual: No aplica
Tipo solicitante:
Nombre solicitante: JUAN JOSE GOMEZ ARANGO
Identificación: NIT
Teléfono: 3117618166
Ciudad: Medellín - Antioquia
Dirección:
Correo eletrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: José William Vargas Arenas
Identificación: 70077930
Dirección:
Teléfono: 3104602524
Correo electrónico: williamvargasa@hotmail.com
Ciudad: Medellín - Antioquia

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Tatian Uribe Molina
Identificación: CC - 1036675477 - Itagüí
Dirección: Calle 41 Bb Sur # 29 Aa 36
Ciudad: Envigado - Antioquia
Teléfonos: - 3127753413
Fecha nacimiento: 20/09/1997
Lugar: Itagüí - Antioquia
Edad: 27 año(s) 2 mes(es)
Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa
Estado civil: Soltero
Escolaridad: Técnica
Correo electrónico:
Tipo usuario SGSS:
EPS:
AFP:
ARL:
Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente
Trabajo/Empleo:
Ocupación:
Código CIUO:
Actividad economica:
Empresa:
Identificación:
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Fecha ingreso:
Antigüedad: 3 Años
Descripción de los cargos desempeñados y duración:

Reubicada como auxiliar administrativa

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.-

- Copia completa de la historia clínica de las diferentes IPS, incluyendo la historia clínica ocupacional, de EPS, medicina prepagada o médicos generales o especialistas que lo han atendido.
- Versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:
Solicita a través de apoderado, dictamen pericial de pérdida de capacidad laboral y ocupacional de origen común con fines de reclamación por responsabilidad civil por secuelas sufridas en accidenté de tránsito ocurrido el día 07 de julio de 2023 en calidad de conductora de moto

Resumen de información clínica:
Paciente de 27 años, sin referencia de antecedentes relevantes para el caso. Sufrió accidente de tránsito con fractura del tercio distal del peroné izquierdo que requirió manejo quirúrgico y rehabilitación física
Se ha reubicado del cargo de recepción y revisión de vehículos al cargo de auxiliar administrativo. Manifiesta dolor para marchas y posturas prolongadas o en terreno

Conceptos médicos

Fecha: 07/07/2023 **Especialidad:** ESE HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL

Resumen:

DATOS DE INGRESOCondiciones del paciente: sin condición especialEstado del paciente al ingreso: Consciente El paciente llega: En silla de ruedasAspecto general: Buenas condiciones generales Causa externa: ACCIDENTE DE TRANSITOPaciente con síntomas de enfermedad respiratoria: NoMotivo de ingreso: "Accidente en la moto"Enfermedad actual: AP NingunoHoy en calidad de conductor de motocicleta colisiona con un Vehiculo quien genera caida con Trauma en region de Tobillo izquierdo, con dolor, edema ylimitacion PACIENTE DE 25 AÑOS CON IDX:1. FRACTURA EPIFISIS DISTAL DE PERONE IZQUIERDOAnálisis de Resultados: - RX TOBILLO IZQUIERDO: Fractura oblicua completa comprometiendo la diáfisis distal y la metáfisis del peroné, confragmento cortical libre - RX. PIERNA IZQUEIRDA: SIN DEFOMIDAD EN TERCIO MEDIO, TIBIA INTEGRA, FRACTURA EPIFISIS DISTALDI PERONE, PLATILLOS TIBIALESINTEGROS.

Fecha: 06/08/2023 **Especialidad:** ESE HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Resumen:

volucion Consulta Externa - Tratante - ORTOPEDIAIndicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad NO APLICAMotivo de Consulta, Enfermedad Actual: REVISION DE OS DE TOBILLOCertificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transitoRevisión Por Sistemas:Sistema Nervioso NormalAnálisis de resultados: 26 AÑOSRESID: ENVIGADORECEPCIONISTA DE VEHÍCULOSFRACTURA DE PERONE IZQPOI DE OS CON PLACA EL 17/07/23REFIERE SENTIRSE BIEN, PERO MOLESTIA CON LA PLACA. MANIFIESTA QUE NO DESEA RETIRARSE EL MOSRX DEL 2. 08. 24 MUESTRA FRACTURA CONSOLIDADA SIN DESPLAZAMIENTOS SECUNDARIOS N SIGNOS DE FALLA DEL MOSCertificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuenci de un accidente de transitoPresión arterial (mmHg): 100/58, Presión arterial media(mmhg): 72 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 68 Peso(Kg) 45 Talla(cm): 155Examen Físico:EXTREMIDADES INFERIORESMIEMBROS INFERIORES : AL EF EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DEAMBULA SIN COJERA. HERIDAS CICATRIZADAS SANAS, NO DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAI COMPLETOS. DEBILIDAD DEL GLÚTEO MEDIO. NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL. RESTO SINCAMBIOSDiagnóstico activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.Plan de Manejo: ALTA POI ORTOPEDIA.

Pruebas especificas

Fecha: 26/11/2024 **Nombre de la prueba:** INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES UNIDAD BÁSICA MEDELLIN

Resumen:

OERTURBACION FUNCIONAK DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE CARACTER PERMANENTE

Tratamientos medicos y quirurgicos

Fecha: 17/07/2023 **Intervención o tratamiento:** ESE HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL ORTOPEDIA

Resumen:

Diagnósticos activos después de la nota FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda (Previo, Posterior, Primario) Procedimientos realizados: 795602 - REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION Principal Si, Vía A,Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida Limpia.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 17/12/2024 **Especialidad:** MEDICINA LABORAL

Paciente en buen estado lúcida orientada
Cabeza y cuello normal
Cardiopulmonar normal
Osteomuscular Marcha independiente con leve cojera. Miembro inferior izquierdo con cicatrices sanas, arcos pasivos completos con dolor a la flexo extensión máxima.

Fundamentos de derecho:
Decreto 1507/2014

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S824	Fractura del peroné solamente	Tercio distal peroné izquierdo	07/07/2023	Accidente SOAT
V296	Motociclista no especificado lesionado por colisión con otros vehículo de motor, y con los no especificados, en accidente de tránsito		07/07/2023	Accidente SOAT

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%

Valor combinado 10,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	**10,00%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar, $\frac{A + (100 - A) * B}{}$

Entidad calificadora: José William Vargas Arenas

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor. 100

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 **5,00%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	**6,50%**

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia. B 0,1 Dificultad leve, no dependencia. C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa. E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

d1	**1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**1.4**	**1.5**	**1.6**	**1.7**	**1.8**	**1.9**	**1.10**	**Total**
		d110	**d115**	**d140-d145**	**d150**	**d163**	**d166**	**d170**	**d172**	**d175-d177**	**d1751**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	**2. Comunicación**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**2.4**	**2.5**	**2.6**	**2.7**	**2.8**	**2.9**	**2.10**	**Total**
		d310	**d315**	**d320**	**d325**	**d330**	**d335**	**d345**	**d350**	**d355**	**d360**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	**3. Movilidad**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**3.4**	**3.5**	**3.6**	**3.7**	**3.8**	**3.9**	**3.10**	**Total**
		d410	**d415**	**d430**	**d440**	**d445**	**d455**	**d460**	**d465**	**d470**	**d475**	
		0.1	0.1	0.2	0	0	0.1	0.1	0	0	0	0.6
d5	**4. Autocuidado personal**	**4.1**	**4.2**	**4.3**	**4.4**	**4.5**	**4.6**	**4.7**	**4.8**	**4.9**	**4.10**	**Total**
		d510	**d520**	**d530**	**d540**	**d5401**	**d5402**	**d550**	**d560**	**d570**	**d5701**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.1	0.1
d6	**5. Vida doméstica**	**5.1**	**5.2**	**5.3**	**5.4**	**5.5**	**5.6**	**5.7**	**5.8**	**5.9**	**5.10**	**Total**
		d610	**d620**	**d6200**	**d630**	**d640**	**d6402**	**d650**	**d660**	**d6504**	**d6506**	
		0	0	0	0	0.2	0.2	0	0	0	0	0.4

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) **1.1**

Valor final título II **7,60%**

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Titulo I	5,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	7,60%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**12,60%**

Origen: Accidente **Riesgo:** SOAT **Fecha de estructuración:** 07/07/2023

Fecha declaratoria: 17/12/2024

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:

Se estructura a partir del accidente por tratarse de un evento agudo generador de las secuelas actuales

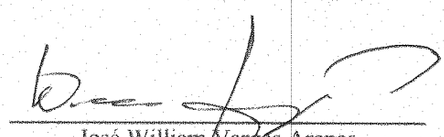
Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial **Muerte:** No aplica **Fecha de defuncíon:**

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No aplica **Requiere de dispositivos de apoyo:** No

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica **Enfermedad degenerativa:** No aplica **Enfermedad progresiva:** No aplica

Calificación integral: No aplica **Decisión frente a JRCI:** No aplica

8. Grupo calificador



José William Vargas Arenas
Médico ponente
Médico Especialista En Salud Ocupacional
LSO 2020060127354

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA ENVIGADO

DIRECCIÓN: Cra 43A Nro. 40 Sur 125 Clínica Santa Gertrudis . ENVIGADO, ANTIOQUIA
TELEFONO: 57 6042707398

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBENV-DSAN-00401-2023

CIUDAD Y FECHA:	ENVIGADO. 15 de noviembre de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN NUMERO - 2023-11-14. Ref: Noticia criminal 052666000203202313467 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO PALACIO LONDOÑO SALA DE DENUNCIAS - ENVIGADO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	CARLOS ALBERTO PALACIO LONDOÑO SALA DE DENUNCIAS - ENVIGADO FISCALIA GENERAL DE LA NACION CARRERA 43A 38SUR 57 ENVIGADO, ANTIOQUIA
NOMBRE EXAMINADO:	**TATIANA URIBE MOLINA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1036675477
EDAD REFERIDA:	26 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinada hoy miércoles 15 de noviembre de 2023 a las 09:09 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO; en el cual se pide realizar evaluación, donde solicitan valoración por Lesiones Personales: 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.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que: "El 7 de julio de este año a las siete y cuerentaicinco de la mañana sufrí un accidente de tránsito, yo iba manejando la moto un señor se tragó un pare".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital Manuel Uribe Ángel. Aporta copia de historia clínica número 1036675477, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: El 7 de julio de 2023 a las 08:13 horas, fue valorada en urgencias de dicho centro médico porque sufrió lesiones originadas en accidente de tránsito en calidad de motociclista. Se le practican estudios radiológicos los cuales muestran fractura distal del peroné. Fue intervenida quirúrgicamente el 17 de julio de 2023, no presentó complicaciones. Ha tenido adecuada evolución.

ANTECEDENTES: Médico legales: Primera valoración en Medicina Legal. Familiares: Negativos. Patológicos: Negativos. Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical. Traumáticos: Negativos. Hospitalarios: Negativos. Alergicos: Negativos. Psiquiátricos: Negativos. Toxicológicos: Negativos.

MARIO ALBERTO MARIN MARIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidez: 0
Utiliza Implantes hormonales como método anticonceptivo.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa sola. Buen estado general. Deambula espontáneamente pero con apoyo de bastón. Colabora con la evaluación médico legal.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Bien presentada, su ropa está en orden. Afecto bien modulado. Lenguaje claro y espontáneo. No presenta alucinaciones.
- Neurológico: Orientada en tiempo, espacio y persona. Pensamiento lógico con curso y contenido normales. Sin déficit motor ni sensitivo.
- Órganos de los sentidos: Sin lesiones.
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones.
- Miembros inferiores: Tiene cicatriz quirúrgica de 10,0 por 1,2 centímetros, queloide, eritematosa, posición vertical, localizada en la zona distal externa de la pierna izquierda, notoria a tres metros de distancia con buena luz, ostensible y deformante. Limitación moderada para todos los movimientos de la articulación del pie izquierdo.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: 1. Deformidad física que afecta el cuerpo por la cicatriz de la pierna izquierda que es ostensible y deformante. De carácter permanente.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: Otras Recomendaciones: Se requiere nueva valoración médico legal en tres meses para evaluar la funcionalidad del píe izquierdo.

Atentamente,

MARIO ALBERTO MARIN MARIN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

COPIA DE DOCUMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA MEDELLIN

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325. MEDELLÍN, ANTIOQUIA
TELEFONO: +57 (604) 5012420 / +57 (604) 5011882 extensiones 31101 - 31102 - 31121

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBMEDME-DSAN-16246-2024

Ciudad y fecha de valoración:	MEDELLÍN. 26 de noviembre de 2024
Oficio petitorio:	No. SIN NUMERO - 2024-11-22. Ref: Noticia criminal 052666000203202413467 -
Autoridad solicitante:	PATRICIA PEÑA CONSUEGRA FISCALIA 283 LOCAL DE ENVIGADO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Autoridad destinataria:	PATRICIA PEÑA CONSUEGRA FISCALIA 283 LOCAL DE ENVIGADO FISCALIA GENERAL DE LA NACION CARRERA 43 A NRO. 38 SUR - 57 OFICINAS 304 - 306 TEL. 3565200 - 7457 - 7451 EMAIL: juan.cardonav@fiscalia.gov.co - rosa.escobar@fiscalia.gov.co ENVIGADO, ANTIOQUIA
Nombre persona examinada:	**TATIANA URIBE MOLINA**
Identificación persona	CC 1036675477
Edad refererida:	27 años
Asunto:	Lesiones
Fecha de emisión de informe pericial:	26/11/2024 09:32

Metodología:

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

Examinada hoy martes 26 de noviembre de 2024 a las 09:02 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO De Fiscalía con fecha del 22/11/2024 solicitando valoración médico legal por Lesiones Culposas. Firmado por Yairo Gutiérrez Perdomo Usuaria que asiste a segundo reconocimiento médico legal por los hecho ocurridos el 07/07/2023 "cuando sufrí un accidente de tránsito, yo iba manejando la moto un señor se tragó un pare". .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Manuel Uribe Ángel. Aporta copia de historia clínica número 1036675477, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:
Fisioterapia 28/06/2024: Se recibe pte con dx de fx de peroné izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual análoga del dolor, ama completo, fuerza de estabilizadores de tobillos y pies 3+/5, marcha con buen patrón y apoyos y evolución con la terapia, termina hoy 10 sesiones de fisioterapia. Ortopedia Fecha de atención 06/08/2024: POP de OS con placa el 17/07/2023.

ALEJANDRA CORREA MENA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA NO CONTROLADA

Refiere sentirse bien, pero molestia con la placa. Refiere que desea retirarse el MOS. RX del 02/08/2024 muestra fractura consolidada sin desplazamientos secundarios ni signos de falla del MOS. EF: EF en buenas condiciones generales, deambula sin cojera. Heridas cicatrizadas sanas, no deformidad, arcos de movilidad completos. Debilidad del glúteo medio. NV normal. Resto sin cambios. Alta por Ortopedia" .

ANTECEDENTES: Médico legales: Primer reconocimiento médico legal realizado el 15/11/2023 ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: 1. Deformidad física que afecta el cuerpo por la cicatriz de la pierna izquierda que es ostensible y deformante. De carácter permanente. SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: Otras Recomendaciones: Se requiere nueva valoración médico legal en tres meses para evaluar la funcionalidad del pie izquierdo.. Sociales: Tatiana 27 años, auxiliar administrativa, natural de Itagüí, reside en Envigado. Familiares: Negativos. Patológicos: Hipotiroidismo en manejo con levotiroxina. Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical. Traumáticos: Negativos. Hospitalarios: Negativos. Alérgicos: Negativos. Psiquiátricos: Negativos. Toxicológicos: Negativos.

REVISIÓN POR SISTEMAS
"He presentado muchos dolores en el pie, me traquea mucho, me duele mucho al caminar. En la noche cuando hace frio me duele mucho y se me inflama mucho"

EXAMEN MÉDICO LEGAL
Aspecto general: Ingresa sola, en adecuadas condiciones generales
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Alerta, consciente, orientada, porte adecuado para el contexto, colabora con la entrevista. Sin alteraciones en la sensopercepción. Introspección y prospección adecuadas.
- Miembros inferiores: En MII presenta cicatriz en cara lateral de tobillo, lineal, vertical de de 7.5x0.5 cm hipocrómica, ostensible. Realiza arcos de movilidad completos: Dorsiflexión 0-20°, plantiflexión 0-45°, eversión 0-20°, inversión 0-30°, abducción 0-10°, aducción 0-20°. No camina en puntas, no realiza cuclillas. Camina en talones. No cojera. MID: Realiza arcos de movilidad completos: Dorsiflexión 0-20°, plantiflexión 0-45°, eversión 0-20°, inversión 0-30°, abducción 0-10°, aducción 0-20° camina en puntas, realiza cuclillas. Camina en talones. No cojera

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente.

Atentamente,

ALEJANDRA CORREA MENA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 1036675477	Paciente: TATIANA URIBE MOLINA	Fecha de nacimiento: 20/09/1997
Estado civil: SOLTERO	Género: Femenino	Ocupación: No aplica
Teléfono: 3127753413	Dirección: CALLE 41 BB SUR N 29 AA 36	Lugar de residencia: SAN RAFAEL (ENVIGADO), ENVIGADO, ANTIOQUIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
30/08/2018 14:00	30/08/2018 14:10	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
06/09/2018 16:12	06/09/2018 16:35	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		J029-FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
30/11/2018 14:32	30/11/2018 14:49	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		N940-DOLOR INTERMENSTRUAL
04/02/2019 13:04	04/02/2019 13:23	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E079-TRASTORNO DE LA GLANDULA TIROIDES, NO ESPECIFICADO
18/02/2019 14:08	18/02/2019 14:23	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
15/05/2019 09:54	15/05/2019 10:18	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
11/09/2019 15:28	11/09/2019 15:45	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
03/12/2019 07:16	03/12/2019 07:54	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		M201-HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)
20/12/2019 20:52	21/12/2019 02:00	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	A09X-DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
03/02/2020 16:45	03/02/2020 17:02	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
19/02/2020 15:27	19/02/2020 15:50	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
18/03/2020 14:10	18/03/2020 14:33	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		J00X-RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
22/04/2020 15:20	22/04/2020 15:36	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		R103-DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

ÍNDICE

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
13/07/2020 07:09	13/07/2020 07:30	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
11/09/2020 06:58	11/09/2020 07:26	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
18/09/2020 10:07	18/09/2020 10:14	Ambulatoria			R42X-MAREO Y DESVANECIMIENTO
04/11/2020 07:28	04/11/2020 07:46	Ambulatoria			B86X-ESCABIOSIS
23/11/2020 13:02	23/11/2020 13:20	Ambulatoria			E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
08/02/2021 15:33	08/02/2021 16:04	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
19/04/2021 09:20	19/04/2021 09:43	Ambulatoria	OTRA		Z308-OTRAS ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCION
21/04/2021 10:08	21/04/2021 11:00	Ambulatoria			
05/05/2021 07:06	05/05/2021 07:21	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E079-TRASTORNO DE LA GLANDULA TIROIDES, NO ESPECIFICADO
20/05/2021 07:09	20/05/2021 07:22	Ambulatoria			
03/06/2021 09:56	03/06/2021 10:39	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E079-TRASTORNO DE LA GLANDULA TIROIDES, NO ESPECIFICADO
02/07/2021 08:17	02/07/2021 08:40	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		M542-CERVICALGIA
07/09/2021 08:21	07/09/2021 08:44	Ambulatoria	OTRA		Z308-OTRAS ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCION
08/09/2021 07:21	08/09/2021 07:49	Ambulatoria	OTRA		Z300-CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION
08/09/2021 07:21	08/09/2021 07:49	Ambulatoria	OTRA		Z108-OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS
17/09/2021 13:39	17/09/2021 14:11	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		

ÍNDICE

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
24/09/2021 06:51	24/09/2021 07:34	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
01/10/2021 07:36	01/10/2021 08:34	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		I879-TRASTORNO VENOSO, NO ESPECIFICADO
01/10/2021 09:17	01/10/2021 09:52	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
01/10/2021 09:58	01/10/2021 10:13	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
01/10/2021 12:54	01/10/2021 13:19	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		M796-DOLOR EN MIEMBRO
26/10/2021 08:10	26/10/2021 08:14	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		Z302-ESTERILIZACION
21/11/2022 07:38	21/11/2022 07:49	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
22/11/2022 12:05	22/11/2022 13:08	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
08/05/2023 08:36	08/05/2023 13:58	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	N23X-COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO
07/07/2023 08:09	09/07/2023 02:00	Urgencias - Hospitalización	ACCIDENTE DE TRANSITO	No	S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
12/07/2023 09:16	12/07/2023 09:28	Ambulatoria			S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
17/07/2023 07:54	17/07/2023 15:45	Urgencias - Hospitalización	ACCIDENTE DE TRANSITO	No	S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
28/07/2023 11:09		Ambulatoria			
31/07/2023 08:39	31/07/2023 09:43	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
23/08/2023 07:31	23/08/2023 08:41	Ambulatoria			
23/08/2023 11:19	23/08/2023 11:35	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		V299-MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
25/08/2023 15:05		Ambulatoria			
25/08/2023 15:19	25/08/2023 15:21	Ambulatoria			
30/08/2023 15:48	30/08/2023 15:58	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
19/09/2023 14:05	19/09/2023 14:32	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
13/10/2023 11:09	13/10/2023 11:15	Ambulatoria			
18/10/2023 08:23	18/10/2023 08:25	Ambulatoria			

ÍNDICE

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
20/10/2023 08:32	20/10/2023 08:41	Ambulatoria			
23/10/2023 08:11	23/10/2023 08:12	Ambulatoria			
23/10/2023 14:31	23/10/2023 14:56	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
25/10/2023 08:07	25/10/2023 08:08	Ambulatoria			
27/10/2023 08:11	27/10/2023 08:12	Ambulatoria			
30/10/2023 08:11	30/10/2023 08:12	Ambulatoria			
01/11/2023 08:41	01/11/2023 09:00	Ambulatoria			
03/11/2023 08:58	03/11/2023 09:17	Ambulatoria			
23/11/2023 08:23	23/11/2023 08:47	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		V299-MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
24/11/2023 10:36		Ambulatoria			
05/12/2023 13:34	05/12/2023 13:43	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
13/02/2024 11:15	13/02/2024 11:43	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
15/04/2024 14:03	15/04/2024 14:04	Ambulatoria			
23/04/2024 12:01	23/04/2024 12:09	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
17/06/2024 11:20	17/06/2024 11:37	Ambulatoria			
18/06/2024 12:22	18/06/2024 12:31	Ambulatoria			
19/06/2024 11:46	19/06/2024 11:49	Ambulatoria			
20/06/2024 13:01	20/06/2024 13:09	Ambulatoria			
21/06/2024 11:37	21/06/2024 11:40	Ambulatoria			
24/06/2024 11:44	24/06/2024 11:54	Ambulatoria			
25/06/2024 11:56	25/06/2024 12:00	Ambulatoria			
26/06/2024 12:27	26/06/2024 12:35	Ambulatoria			
27/06/2024 11:47	27/06/2024 11:51	Ambulatoria			
28/06/2024 12:18	28/06/2024 12:27	Ambulatoria			
02/08/2024 14:13		Ambulatoria			
02/08/2024 16:18	02/08/2024 16:19	Ambulatoria			
06/08/2024 09:16	06/08/2024 09:31	Ambulatoria	ACCIDENTE DE TRANSITO		S824-FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 07/07/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 07/07/2023 08:13 - Ubicación: ATENCION INICIAL HMUA - Servicio: URGENCIAS HMUA

Nota de Triage - MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO
Condiciones del paciente: sin condición especial
Estado del paciente al ingreso: Consciente El paciente llega: En silla de ruedas
Aspecto general: Buenas condiciones generales Causa externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Paciente con síntomas de enfermedad respiratoria: No

Motivo de ingreso: "Accidente en la moto"

Enfermedad actual: AP Ninguno
Hoy en calidad de conductor de motocicleta colisiona con un Vehiculo quien genera caida con Trauma en region de Tobillo izquierdo, con dolor, edema y limitacion

Revisión por sistemas
Sistema neurológico: Normal

SIGNOS VITALES
Presión arterial (mmHg): 115/76, Presión arterial media(mmhg): 89, Lugar toma PA: Brazo derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 78 Pulso(Pulsa/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 97%, sin oxígeno

ESCALAS DE EVALUACIÓN
- Indice Severidad Emergencia (ESI) : Total: 60, Paciente de Mediano Riesgo ESI 3, Observaciones: Paciente descompensado, su condición no es aguda o critica

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE
Clasificación del triage: TRIAGE 3

NOTAS MÉDICAS

Requirió apoyo médico: No Ingresó atención inicial: Si
Ubicación: ATENCION INICIAL HMUA Servicio: URGENCIAS HMUA
Observaciones: Riesgo OM

Firmado por: DANIEL NUVITA CORONADO, MEDICINA GENERAL, Registro 05-7699-14, CC 1082928209

Fecha: 07/07/2023 09:21 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 3 Causa externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: sin condición especial Condiciones especiales: No Aplica

ANAMNESIS
Motivo de consulta: "SE ME ATRAVEZO UN CARRO"
Enfermedad actual: PACIENTE RESIDENTE EN ENVIGADO, OFICIO AUX. ADMINISTRATIVA, REFIERE CUADRO CLINICO DE +/- 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRASNITO EN MOTO, CALIDAD DE PASAJERA, COLICIONA CON OTRO VEHICULO "CARRO" EN VIA PUBLICA, POSTERIOR CAIDA Y TRAUMAS EN MANOS, CRESSTA ILIACA IZQUIERDA, RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, AHORA CON DEFORMIDAD Y DOLOR INTENSO A NIVEL ARTICULAR DE TOBILLO PREDOMINANTEMENTE, NO PERDIDA DE CONOCIMIENTO, INGRESA CONCIENTE, TRAIDA POR BOMBEROS.

ANTECEDENTES:
-PATOLÓGICOS: NO REFIERE
-QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL
-HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE
-ALERGICOS: NO REFIERE
-FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS
Revisión Física:
Sistema Nervioso: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 115/76, Presión arterial media(mmhg): 89, Lugar toma PA: Brazo derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 97%, sin oxígeno
Estado de conciencia: alerta

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALGICA.
C/C: NORMOCEALO NO LESIONES, CUELLO MOVIL
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
TORAX: NORMOEXPASIBLE, NO RETRACCIONES, NO LEISONES, PULMONES LIMPIOS, NO AGREGADOS, MV CONSERVADO, RSCSRS NO SOPLOS.
ABD: SIMETRICO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION
EXT: **MANOS BILATERAL: LACERACION DE +/- 5 CM, AVULSION LEVE DE EPIDERMIS, SIN DEFORMIDAD, SIN CREPITOS, ARCOS MOVIMIENTO CONSERVADOS, **CREATA ILIACA IZQ: LACERACION 2 CM, EDEMA LOCAL, SIN CREPITOS, **RODILLA IZQUIERDA: SIMETRICA, LACERACIONES 1 CM, SIN DEFORMIDAD, ARCOS MOVIMIENTO CONSERVADOS, CAJON = NEGATIVO, BOSTEZO = NEGATIVO, **PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO; SIMETRICO, EDEMA TERCIO EMDIO DE PIERNA, DOLOR A LA PALPACION, EDEM MALEOLAR EDTERNO, CEPITOS A LA PALPACION, DOLOR INTENSO, RESTO MOVILES NO LESIONES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG
SNC: GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, PARES CRANEALES NORMALES.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Diagnósticos activos después de la nota V299 - MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, Fecha de diagnóstico: 07/07/2023, Edad al diagnóstico: 25 Años, Diagnóstico de ingreso - S900 - CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, Fecha de diagnóstico: 07/07/2023, Edad al diagnóstico: 25 Años, T006 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), Fecha de diagnóstico: 07/07/2023, Edad al diagnóstico: 25 Años, M796 - DOLOR EN MIEMBRO -, Fecha de diagnóstico: 01/10/2021, Edad al diagnóstico: 24 Años, S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA - Izquierda (En estudio), Fecha de diagnóstico: 07/07/2023, Edad al diagnóstico: 25 Años.

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Observación
Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Análisis del caso: SE REALIZA VALORACIÓN CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AVALADOS POR LA OMS/CDC Y MINISTERIO DE SALUD PARA EL MANEJO DE PACIENTES EN ESCENARIO MUNDIAL DE COVID-19, LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE ATENCION, PACIENTE CON IDX: CONTUSION DE PIERNA Y TOBILLO IZUQIERDO, MULTIPLES LACERACIONES SUPERFICIALE EN MANOS, ANTEBRAZOZ Y CRERESTA ILIACA IZQUEIRDA, SIN DEFORMIDAD OSEA APARENTE, AHORA CON DOLOR Y EDEMA SIGNIFICATIVO MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO, SIN HERIDA ABIERTAS, ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES NORMALES, SE DECIDE INGRESO A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO ANALGESICO, S/S RX. PIERNA IZQ, TOBILLO IZQ, CURACION DE HERIDAS, REVALORACION POSTERIOR, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.
Plan de manejo: PASO A URGENCIAS
Observaciones: R. OM.

Firmado por: JESUS ALBERTO CUASTUMAL MARTINEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1085898889, CC 1085898889

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
07/07/2023 09:22
Diclofenaco Sodico 75 mg Solucion Inyectable
75 MILIGRAMO, INTRAVENOSO, Cada 12 horas, por POR 3 DIAS
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
07/07/2023 09:22
Tramadol Clorhidrato 50 mg/ml Solucion Inyectable
50 MILIGRAMO, INTRAVENOSO, Cada 8 horas, por POR 3 DIAS
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Realizar curacion
Cantidad: 1
HERIDA EN EXTREMDIADES
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Avisar si presion arterial media menor de 75 mmHg
Cantidad: 1
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Vigilar temperatura y color de la extremidad
Cantidad: 1
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Avisar si frecuencia cardiaca menor de 50 / minuto
Cantidad: 1
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Avisar si presion sistolica menor de 90 mmHg
Cantidad: 1
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Avisar si presion sistolica mayor de 160 mmHg
Cantidad: 1
Estado: ORDENADO

NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Avisar si frecuencia cardiaca mayor de 100 / minuto
Cantidad: 1
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 09:22
Avisar si oximetria menor de 92%
Cantidad: 1
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - HOSPITALIZACION Y TRASLADO
07/07/2023 09:23
Traslado a observacion-urgencias
PACIENTE CON IDX: CONTUSION DE PIERNA Y TOBILLO IZUQIERDO, MULTIPLES LACERACIONES SUPERFICIALE EN MANOS, ANTEBRAZOZ Y CRERESTA ILIACA IZQUEIRDA, SIN DEFORMIDAD OSEA APARENTE, AHORA CON DOLOR Y EDEMA SIGNIFICATIVO MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO, SIN HERIDA ABIERTAS, ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES NORMALES, SE DECIDE INGRESO A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO ANALGESICO, S/S RX. PIERNA IZQ, TOBILLO IZQ, CURACION DE HERIDAS
PACIENTE CON IDX: CONTUSION DE PIERNA Y TOBILLO IZUQIERDO, MULTIPLES LACERACIONES SUPERFICIALE EN MANOS, ANTEBRAZOZ Y CRERESTA ILIACA IZQUEIRDA, SIN DEFORMIDAD OSEA APARENTE, AHORA CON DOLOR Y EDEMA SIGNIFICATIVO MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO, SIN HERIDA ABIERTAS, ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES NORMALES, SE DECIDE INGRESO A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICO ANALGESICO, S/S RX. PIERNA IZQ, TOBILLO IZQ, CURACION DE HERIDAS
Estado: AUTORIZADO

Interna/hospitalización - IMAGENES
07/07/2023 09:23
DX RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
IZQUEIRDO
TRAUMA DOLRO AL APALPACION TERCIO MEDIO DE PIERNA, DOLLOR A LA PALPACION MALEOLAR EXTERNA DE TOBILLO IZQUEIRDO
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - IMAGENES
07/07/2023 09:23
DX RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)
IZQUEIRDO
TRAUMA DOLRO AL APALPACION TERCIO MEDIO DE PIERNA, DOLLOR A LA PALPACION MALEOLAR EXTERNA DE TOBILLO IZQUEIRDO
Estado: TERMINADO

Fecha: 07/07/2023 10:51 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO, FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA - Izquierda (En estudio).

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: NOTA MEDICA

PACIENTE DE 25 AÑOS CON IDX:
1. FRACTURA EPIFISIS DISTAL DE PERONE IZQUIERDO

Análisis de Resultados: - RX. TOBILLO IZQUIERDO: Fractura oblicua completa comprometiendo la diáfisis distal y la metáfisis del peroné, con fragmento cortical libre.
- RX. PIERNA IZQUEIRDA: SIN DEFOMIDAD EN TERCIO MEDIO, TIBIA INTEGRA, FRACTURA EPIFISIS DISTALDE PERONE, PLATILLOS TIBIALES INTEGROS.

Presión arterial (mmHg): 115/76, Presión arterial media(mmhg): 89

Diagnósticos activos después de la nota CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR (ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO -, Diagnóstico principal - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda, Se

NOTAS MÉDICAS

descarta FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA por RX. NORMAL EN TIBIA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PATOLOGIA NO RESUELTA
Plan de manejo: PACIENTE CON IDX: FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO, COMPROMETE ARTICULACION DE TOBILLO, FRAGMENTOS OSEOS LIBRES, SIN HERIDAS ABIERTAS, SE DECIDE INMOVILZIACION CON FERULA DE YESO POSTERIOR SURO-PEDICA EN MII, S/S VALORACION POR ORTOPEDIA, EXPLICO A PACINETE, INFORMAR NOVEDADES.

Firmado por: JESUS ALBERTO CUASTUMAL MARTINEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1085898889, CC 1085898889

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS
07/07/2023 10:52
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Interconsulta
PACIENTE CON IDX: FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO, COMPROMETE ARTICULACION DE TOBILLO, FRAGMENTOS OSEOS LIBRES, SIN HERIDAS ABIERTAS, SE DECIDE INMOVILZIACION CON FERULA DE YESO POSTERIOR SURO-PEDICA EN MII, S/S VALORACION POR ORTOPEDIA
PACIENTE CON IDX: FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO, COMPROMETE ARTICULACION DE TOBILLO, FRAGMENTOS OSEOS LIBRES, SIN HERIDAS ABIERTAS, SE DECIDE INMOVILZIACION CON FERULA DE YESO POSTERIOR SURO-PEDICA EN MII, S/S VALORACION POR ORTOPEDIA
Estado: REALIZADO.

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 10:52
Preparar para yeso
Cantidad: 1
FRACTURA PERONE
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS
07/07/2023 10:52
Pasar a sala de yeso
Cantidad: 1
FRACTURA PERONE
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - MATERIALES
07/07/2023 10:52
VENDAJE YESO 5" X 5"
Estado: DESPACHADO

Interna/hospitalización - MATERIALES
07/07/2023 10:52
VENDAJE DE ALGODON LAMINADO 5 X 5
Estado: DESPACHADO

Interna/hospitalización - MATERIALES
07/07/2023 10:52
VENDAJE DE GASA 5 X 5
Estado: DESPACHADO

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS
07/07/2023 10:55
APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO PIERNA O TOBILLO
PACIENTE CON IDX: FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO, COMPROMETE ARTICULACION DE TOBILLO, FRAGMENTOS OSEOS LIBRES, SIN HERIDAS ABIERTAS, SE DECIDE INMOVILZIACION CON FERULA DE YESO POSTERIOR SURO-PEDICA EN MII
FRACTURA
Estado: TERMINADO

Fecha: 07/07/2023 10:59 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Procedimientos no quirúrgicos - MEDICINA GENERAL

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO, FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Procedimientos realizados: APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO PIERNA O TOBILLO, Cantidad 1, Vía A.

Descripción: ***NOTA PROCEDIMIENTO***

PREVIA EXPLICACION, SE PASA A SALA DE YESO, SE RELIZA MEDICION DE EXTREMIDAD, SE PROTEGE CON ALGODON LAMINADO 5X5 CM, SE REALIZA FERULA POSTERIOR DE YESO SURO-PEDICA EN MII SEGUN TECNICA CON YESO 5X5 CM CON POSICION ADECUADA, SE FIJA CON VENDAJE DE GASA 5X5 CM, PROCEDIIENTO SIN COMPLICACION, SE COMPRUEBA LLENADO CAPILAR Y MOVILIZACION DISTAL LOS CUALES ESTAN CONSERVADOS, CONTINUA MANEJO.

PLAN:
VALORACION POR ORTOPEDIA

Diagnósticos activos después de la nota FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda (Previo, Posterior, Primario), MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO -.

Firmado por: JESUS ALBERTO CUASTUMAL MARTINEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1085898889, CC 1085898889

Fecha: 07/07/2023 14:09 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO, FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: NOTA MEDICA

PACIENTE DE 25 AÑOS CON IDX:
1. FRACTURA EPIFISIS DISTAL DE PERONE IZQUIERDO

Presión arterial (mmHg): 115/76, Presión arterial media(mmhg): 89

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda, MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO -.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: ALTA DIFERIDA
Plan de manejo: PACIENTE CON IDX: FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO, COMPROMETE ARTICULACION DE TOBILLO, FRAGMENTOS OSEOS LIBRES, SIN HERIDAS ABIERTAS, INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO SUPRO-PÉDICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO, SE DECIDE EGRESO CON CITA PROGRAMADA ORTOPEDIA 08/07/2023, CIERRO ATENCION.

Firmado por: JESUS ALBERTO CUASTUMAL MARTINEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1085898889, CC 1085898889

Fecha: 07/07/2023 14:10 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Nota Egreso Vivo - MEDICINA GENERAL

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO, FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

NOTAS MÉDICAS

Causa de egreso: ALTA Destino del paciente: Casa

Resumen del egreso: PACIENTE CON IDX: FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO, COMPROMETE ARTICULACION DE TOBILLO, FRAGMENTOS OSEOS LIBRES, SIN HERIDAS ABIERTAS, INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO SUPRO-PÉDICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO, SE DECIDE EGRESO CON CITA PROGRAMADA ORTOPEDIA 08/07/2023, CIERRO ATENCION.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda, MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO -.

Recomendaciones: RECOMENDACIONES
Si ha sido enyesado:
1. Mantener la extremidad lesionada elevada para evitar edema o hinchazón que puede ocasionar dolor o complicaciones nerviosas, de venas y arterias, ganglios y articulaciones.
2. Tome cumplidamente los medicamentios ordenados.
3. No moje o humedezca el vendaje, férula o yeso.
4. No corte o modifique el vendaje, férula o yeso.
5. Consulte inmediatamente si:
Aumenta el dolor o hinchazón aún tomando los medicamentos.
Si los dedos de las manos o pies cambian de color a pálido o morado.
Calambres u hormigueo en la extremidad inmovilizada.
Presenta fiebre o supuración.

Firmado por: JESUS ALBERTO CUASTUMAL MARTINEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1085898889, CC 1085898889

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - EGRESO
07/07/2023 14:11
Alta
PACIENTE CON IDX: FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO, COMPROMETE ARTICULACION DE TOBILLO, FRAGMENTOS OSEOS LIBRES, SIN HERIDAS ABIERTAS, INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO SUPRO-PÉDICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO, SE DECIDE EGRESO CON CITA PROGRAMADA ORTOPEDIA 08/07/2023, CIERRO ATENCION.
RECOMENDACIONES
Si ha sido enyesado:
1.Mantener la extremidad lesionada elevada para evitar edema o hinchazón que puede ocasionar dolor o complicaciones nerviosas, de venas y arterias, ganglios y articulaciones.
2.Tome cumplidamente los medicamentios ordenados.
3.No moje o humedezca el vendaje, férula o yeso.
4.No corte o modifique el vendaje, férula o yeso.
5.Consulte inmediatamente si:
Aumenta el dolor o hinchazón aún tomando los medicamentos.
Si los dedos de las manos o pies cambian de color a pálido o morado.
Calambres u hormigueo en la extremidad inmovilizada.
Presenta fiebre o supuración.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
07/07/2023 14:11
Accidente de Tránsito
Fecha Inicial 07/07/2023 Fecha Final 21/07/2023
Nro de días: 15
Prórroga: No
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
07/07/2023 14:11
Etoricoxib 60 mg Tableta
60 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por POR 5 DÍAS
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
07/07/2023 14:12
Acetaminofen - Tramadol (325 - 37.5) mg Tabletas
1 TABLETA, ORAL, Cada 8 horas, por POR 5 DÍAS

NOTAS MÉDICAS

Estado: ORDENADO

Fecha: 08/07/2023 07:48 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Evolución - Interconsulta - ORTOPEDIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO, FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO TIPO COLISION MOTO-VEHICULO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE LA MOTO, RECIBIENDO MULTIPLES TRAUMATISMOS. ACUDE A URGENCIAS DONDE RECIBE ATENCION INICIAL POR MEDICO GENERAL QUIEN SOLICITA RADIOGRAFIAS, INMOVILIZA Y NOS INTERCONSULTA. AL EXAMEN FISICO Y RADIOLOGICO PACIENTE CON ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES, CONTUSION DE MUÑECA DERECHA, CODO IZQUIERDO. ESCORIACION EN RODILLA IZQUIERDA Y FRACTURA DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO WEBER B, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO DE LA FRACTURA POR LO QUE SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA AMBULATORIA EN ALTA DIFERIDA PARA OSTEOSINTESIS DE PERONE IZQUIERDO CON PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE + LIGAMENTORRAFIA DE LA SINDESMOSIS. EXPLICO A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. HEMOGRAMA DE RUTINA.

Análisis de Resultados: RADIOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO: FRACTURA DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO WEBER B, RELACION ARTICULAR PRESERVADA, SOLAPAMIENTO TIBIOPERONEO NORMAL.

Presión arterial (mmHg): 115/76, Presión arterial media(mmhg): 89

Examen Físico:
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : ESCORIACION EN PALMA MANO DERECHA, ESCORIACION EN CODO IZQUIERDO, SIN DEFORMIDADES, SIN CREPITACION NI MOVIMIENTO ANORMAL.
EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : ESCORIACION EN CARA ANTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, FERULA SUROPEDICA SIN EDEMA DE VENTANA, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda, MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, CONTUSION DEL TOBILLO - Izquierda, TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES) CON MIEMBRO(S) INFERIOR(ES), DOLOR EN MIEMBRO -.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: SE PROGRAMA CIRUGIA AMBULATORIA EN ALTA DIFERIDA PARA OSTEOSINTESIS DE PERONE IZQUIERDO CON PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE + LIGAMENTORRAFIA DE LA SINDESMOSIS.
Plan de manejo: SE PROGRAMA CIRUGIA AMBULATORIA EN ALTA DIFERIDA PARA OSTEOSINTESIS DE PERONE IZQUIERDO CON PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE + LIGAMENTORRAFIA DE LA SINDESMOSIS.
SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. HEMOGRAMA DE RUTINA.

Firmado por: JOSE IGNACIO RODRIGUEZ VALBUENA, ORTOPEDIA, Registro 14967-15, PT 566773

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS
08/07/2023 07:50
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Interconsulta
VALORACION PREANESTESICA
PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO TIPO COLISION MOTO-VEHICULO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE LA MOTO, RECIBIENDO MULTIPLES TRAUMATISMOS. ACUDE A URGENCIAS DONDE RECIBE ATENCION INICIAL POR MEDICO GENERAL QUIEN SOLICITA RADIOGRAFIAS, INMOVILIZA Y NOS INTERCONSULTA. AL EXAMEN FISICO Y RADIOLOGICO PACIENTE CON ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES, CONTUSION DE MUÑECA DERECHA, CODO IZQUIERDO. ESCORIACION EN RODILLA IZQUIERDA Y FRACTURA DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO WEBER B, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO DE LA FRACTURA POR LO QUE SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA AMBULATORIA EN ALTA DIFERIDA PARA OSTEOSINTESIS DE PERONE IZQUIERDO CON PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE + LIGAMENTORRAFIA DE LA SINDESMOSIS. EXPLICO A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. HEMOGRAMA DE RUTINA.
Estado: ORDENADO

NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO
08/07/2023 07:50
HEMOGRAMA
PREQX
PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO TIPO COLISION MOTO-VEHICULO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE LA MOTO, RECIBIENDO MULTIPLES TRAUMATISMOS. ACUDE A URGENCIAS DONDE RECIBE ATENCION INICIAL POR MEDICO GENERAL QUIEN SOLICITA RADIOGRAFIAS, INMOVILIZA Y NOS INTERCONSULTA. AL EXAMEN FISICO Y RADIOLOGICO PACIENTE CON ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES, CONTUSION DE MUÑECA DERECHA, CODO IZQUIERDO. ESCORIACION EN RODILLA IZQUIERDA Y FRACTURA DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO WEBER B, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO DE LA FRACTURA POR LO QUE SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA AMBULATORIA EN ALTA DIFERIDA PARA OSTEOSINTESIS DE PERONE IZQUIERDO CON PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE + LIGAMENTORRAFIA DE LA SINDESMOSIS. EXPLICO A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. HEMOGRAMA DE RUTINA.
Estado: ORDENADO

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS
08/07/2023 07:51
REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS: SET DE PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE IZQUIERDO
PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO TIPO COLISION MOTO-VEHICULO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE LA MOTO, RECIBIENDO MULTIPLES TRAUMATISMOS. ACUDE A URGENCIAS DONDE RECIBE ATENCION INICIAL POR MEDICO GENERAL QUIEN SOLICITA RADIOGRAFIAS, INMOVILIZA Y NOS INTERCONSULTA. AL EXAMEN FISICO Y RADIOLOGICO PACIENTE CON ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES, CONTUSION DE MUÑECA DERECHA, CODO IZQUIERDO. ESCORIACION EN RODILLA IZQUIERDA Y FRACTURA DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO WEBER B, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO DE LA FRACTURA POR LO QUE SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA AMBULATORIA EN ALTA DIFERIDA PARA OSTEOSINTESIS DE PERONE IZQUIERDO CON PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE + LIGAMENTORRAFIA DE LA SINDESMOSIS. EXPLICO A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. HEMOGRAMA DE RUTINA.
Estado: PENDIENTE AUTORIZACION

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS
08/07/2023 07:51
LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
LIGAMENTORRAFIA SINDESMOSIS
PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO TIPO COLISION MOTO-VEHICULO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE LA MOTO, RECIBIENDO MULTIPLES TRAUMATISMOS. ACUDE A URGENCIAS DONDE RECIBE ATENCION INICIAL POR MEDICO GENERAL QUIEN SOLICITA RADIOGRAFIAS, INMOVILIZA Y NOS INTERCONSULTA. AL EXAMEN FISICO Y RADIOLOGICO PACIENTE CON ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES, CONTUSION DE MUÑECA DERECHA, CODO IZQUIERDO. ESCORIACION EN RODILLA IZQUIERDA Y FRACTURA DE MALEOLO PERONEO IZQUIERDO WEBER B, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO DE LA FRACTURA POR LO QUE SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA AMBULATORIA EN ALTA DIFERIDA PARA OSTEOSINTESIS DE PERONE IZQUIERDO CON PLACA ANATOMICA DISTAL DE PERONE + LIGAMENTORRAFIA DE LA SINDESMOSIS. EXPLICO A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. HEMOGRAMA DE RUTINA.
Estado: PENDIENTE AUTORIZACION

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/07/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/07/2023

Grupo	Descripción
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

OTRAS NOTAS

Fecha: 07/07/2023 10:10 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
PLAN EDUCATIVO AL USUARIO Y FAMILIA
PLAN EDUCATIVO GENERAL : Sí
Derechos y Deberes : Sí
Lavado de Manos : Sí
Normas del Servicio : Sí
Manejo de Residuos : Sí
Emergencias : Sí
Ruta de Evacuación : Sí
Prevención de caídas : Sí

Firmado por: STEPHANIE MARIN MESA, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-3891-10, CC 1037608824

Fecha: 07/07/2023 14:21 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Registro de documentos - AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 07/07/2023 14:21 - Ubicación: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA - Servicio: ZONA TRANSICIÓN RESPIRATORIA

Procedimientos Menores Enfermeria - AUXILIAR ENFERMERIA

Formato	Código	FGC040
CONSENTIMIENTO O DISENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MENORES	Versión	4
	Vigencia	Marzo de 2023

AUTONOMIA DEL PACIENTE: Si
El presente documento tiene por finalidad informar al paciente y a su responsable de forma clara y suficiente en qué consiste el procedimiento clínico, la necesidad de ejecutarlo teniendo en cuenta el diagnóstico del paciente, los beneficios, los riesgos inherentes de hacer u omitir su realización y las otras alternativas terapéuticas posibles; dejando una constancia por escrito de la aprobación voluntaria para su realización o del disentimiento en caso contrario .

A Continuación, se describen los procedimientos que posiblemente le realizará el personal de salud durante su proceso de atención:

- **CATETERISMO VENOSO:** Procedimiento invasivo mediante el cual se punciona un conducto sanguíneo (vena) y se introduce un catéter temporal con fines terapéuticos: administración de medicamentos, soluciones y toma de muestras diagnósticas
  Posibles riesgos: Hematoma e inflamación por infección
  Beneficios: Terapia de apoyo al sostenimiento de la salud
  Alternativas terapéuticas: En el caso de administración de medicamentos, en algunos casos pueden existir alternativas de uso oral.

- **CURACIONES:** Procedimiento orientado a la remoción de partículas y secreciones de las heridas.
  Posibles riesgos: Infección

OTRAS NOTAS

Beneficios: Facilita regeneración de tejido, la prevención de infecciones y el proceso de recuperación
Alternativas terapéuticas: Sin alternativa terapéutica.

- **SUTURA:** Procedimiento quirúrgico mediante el cual se realiza la aproximación de los bordes de una herida por medio de puntos, utilizando un material reabsorbible o no de una lesión ubicada en un tejido blando del cuerpo.
  Posibles riesgos: Infección, sangrado, hematoma, cicatrización queloide o con pigmentación anómala.
  Beneficios: Reduce riesgo de mala cicatrización y de infección, facilita el proceso de regeneración de tejido.
  Alternativas terapéuticas: Adhesivos tisulares.

- **RETIRO DE PUNTOS:** Retiro de material utilizado para la sutura de heridas
  Posibles riesgos: Infección, sangrado, hematoma, cicatrización queloide o con pigmentación anómala
  Beneficios: Reduce riesgo de infección y facilita el proceso de regeneración de tejido
  Alternativas terapéuticas: Sin alternativa terapéutica

- **PASO DE SONDA NASOGASTRICA:** El sondaje nasogástrico es un procedimiento por el cual se comunica la cavidad digestiva con el exterior, éste con el fin de administrar medicamentos o alimentos y realizar succión de contenido gástrico.
  Posibles riesgos: Bronco-aspiración, lesión traumática en fosas nasales, faringe o esófago, Ruptura de varices esofágicas, náuseas, vomito.
  Beneficios: Facilita el proceso de sostenimiento o recuperación de la salud
  Alternativas terapéuticas: Dependen directamente del diagnóstico del paciente.

- **PASO DE SONDA VESICAL:** Es el paso de una sonda estéril a la vejiga a través del meato urinario y la uretra.
  Posibles riesgos: Infección urinaria, perforación uretral o vesical, retención urinaria por obstrucción de la sonda.
  Beneficios: Facilita el proceso de sostenimiento o recuperación de la salud
  Alternativas terapéuticas: Dependen directamente del diagnóstico del paciente

- **LAVADO OCULAR:** Procedimiento por medio del cual se realiza una irrigación o lavado de la superficie ocular mediante la aplicación de líquido con el fin de realizar un barrido de un objeto o cuerpo extraño que se encuentre ubicado en la superficie córneo-escleral.
  Posibles riesgos: Pigmentación corneal, Cicatrices corneales, Infección
  Beneficios: Facilita el proceso de sostenimiento o recuperación de la salud
  Alternativas terapéuticas: Sin alternativa terapéutica

- **LAVADO DE OIDO:** Procedimiento por medio del cual se realiza una irrigación o lavado del oído para la extracción de tapones de cerumen o cuerpos extraños
  Posibles riesgos: Perforación timpánica, Infección, sangrado, dolor, mareo, vértigo
  Beneficios: Facilita el proceso de sostenimiento o recuperación de la salud
  Alternativas terapéuticas: Dependen directamente del diagnóstico del paciente

- **EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO COMPLICADO:** Procedimiento en el que se realiza una extracción de un cuerpo extraño que se encuentre incrustado en un orificio corporal
  Posibles riesgos: Infección, sangrado, dolor, perforación de superficie cutánea
  Beneficios: Facilita el proceso de sostenimiento o recuperación de la salud
  Alternativas terapéuticas: Dependen directamente del diagnóstico del paciente

- **DRENAJE DE ABSCESO DE PIEL:** La incisión del absceso y su drenaje es un procedimiento donde se abre la piel y se drena el pus del absceso.
  Posibles riesgos: Infección, sangrado, dolor, cierre en falso del absceso, persistencia del absceso
  Beneficios: Facilita el proceso recuperación
  Alternativas terapéuticas: Dependen directamente del diagnóstico del paciente
  - **INSERCION DE IMPLANTE SUBDÉRMICO**
    Realizar asepsia con clorhexidina en cara interna de brazo no dominante, infiltrar lidocaína 2% sin epinefrina, insertar implante en músculo tríceps 8 cm arriba del epicóndilo medial del húmero, afrontar con micropore y dejar gasa compresiva.
    Posibles riesgos: dolor, infección, sangrado, equimosis.
    Beneficios: protección anticonceptiva de larga duración.
    Alternativas terapéuticas: otros métodos de planificación familiar.

  - **RETIRO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO**

OTRAS NOTAS

Realizar asepsia con clorhexidina en cara interna de brazo no dominante, infiltrar lidocaína 2% sin epinefrina, incisión con hoja de bisturí de aproximadamente 2mm, retirar implante, afrontar con micropore y dejar gasa compresiva.
Posibles riesgos: dolor, infección, sangrado, equimosis, no retiro o retiro incompleto de implante.
Beneficios: evitar efectos secundarios.
Alternativas terapéuticas: otros métodos de planificación familiar.

- **INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO**
  Realizar especuloscopia, asepsia con prepodine jabón, histerometría, si es mayor o igual a 6cm insertar dispositivo intrauterino, cortar hilos a 2 – 3cm del cuello del útero, retirar especulo.
  Posibles riesgos: dolor, sangrado, ruptura uterina, hipotensión, nauseas.
  Beneficios: protección anticonceptiva no hormonal de larga duración.
  Alternativas terapéuticas: otros métodos de planificación familiar.

- **RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO**
  Realizar especuloscopia, retirar dispositivo intrauterino con pinza, retirar especulo.
  Posibles riesgos: dolor, sangrado, no extracción de dispositivo.
  Beneficios: evitar efectos secundarios.
  Alternativas terapéuticas: otros métodos de planificación familiar.
- **PRUEBAS DE LABORATORIO**
  Las pruebas de laboratorio examinan muestras de sangre venosa o arterial, orina u tejidos corporales. Un técnico o el médico analizan las muestras para determinar si los resultados están dentro de los límites normales.
  Posibles riesgos: dolor, ruptura de un vaso, hematoma.
  Beneficios: permiten conocer el estado de salud del paciente.
  Alternativas terapéuticas: Sin alternativa terapéutica.

Teniendo en cuenta los antecedentes clínicos propios de cada paciente, existen riesgos adicionales, tales como:

Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el procedimiento o intervención al cual voy a ser sometido; conozco sus beneficios, riesgos y posibles complicaciones; y me fueron aclaradas todas las dudas. Soy consciente que no existen garantías absolutas. En consecuencia, **Si** doy mi consentimiento para que me efectúen el procedimiento descrito y los procedimientos complementarios que sean necesarios, para el manejo de complicaciones o hallazgos inesperados que llegaran a presentarse.

También declaro que he sido informado y he comprendido, que en caso de presentar una infección será necesario utilizar antibióticos, los cuales ayudan a controlar la infección, pero que aún el uso adecuado o recurrente de éstos, podría originar situaciones adversas, como generar resistencia bacteriana, reacciones alérgicas, afecciones renales o hepáticas. Me informaron que los antibióticos siempre serán prescritos por un profesional de salud idóneo, de acuerdo a lo establecido en guías clínicas basadas en evidencia científica y teniendo como fundamento los lineamientos establecidos por los entes reguladores como el INVIMA y FDA, entre otros. Teniendo en cuenta lo anterior Si doy mi consentimiento, para el uso e antibióticos, cuando mi manejo clínico lo requiera.

Declaro haber sido informado (a) y entendido, que en el hospital se realizan actividades de docencia servicio para la formación profesional y especializada del personal de salud y que en el ejercicio de la practica ellos bajo la supervisión de un docente o profesional de salud de la institución, podrían acompañar mi proceso de atención. Teniendo en cuenta lo anterior Si doy mi consentimiento para que el personal de docencia servicio, participe en mi proceso de atención.

Adicionalmente declaro, se me ha explicado que las investigaciones en salud, son reguladas por Ministerio de Salud y Protección Social, y que son procesos que ocasionalmente se realizan en el hospital con el fin de producir nuevos conocimientos y herramientas que permitan mejorar la práctica clínica y la resolución de problemas de salud. Me explicaron que en caso de aceptar voluntariamente la participación en una investigación en salud realizadas por el hospital, mi información será utilizada únicamente con fines estadísticos o científicos y en todos los casos mi identidad se preservará y no será de conocimiento público, de acuerdo a lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales. Resueltas todas mis inquietudes y preguntas al respecto, Si doy mi consentimiento para que mi información pueda ser utilizada con fines de investigación en salud.

Entiendo Si que, en caso de no aceptar el tratamiento aquí propuesto, la participación de personal de docencia servicio en mi proceso

OTRAS NOTAS

de atención o la participación en investigaciones en salud; esto no afectará de ninguna manera la atención en salud a la cual tengo derecho de acceder y que en cualquier momento podre cambiar mi decisión, sin que conlleve alguna consecuencia en mi proceso de atención.

NOMBRE DEL PACIENTE: TATIANA URIBE MOLINA
IDENTIFICACIÓN: CC 1036675477
FIRMA PACIENTE: Si

REPRESENTANTE LEGAL O FAMILIAR

Como sé que el paciente TATIANA URIBE MOLINA ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento y tratamiento descrito, el médico me ha explicado de forma satisfactoria en qué consiste, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me han explicado sus riesgos y complicaciones.
He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello yo ESTEFANIA MARTINEZ con documento de identidad N° 1037667501 y con parentesco CUÑADA doy mi consentimiento para que el doctor y el personal auxiliar realicen este procedimiento.

En calidad de médico responsable declaro que he informado al paciente del propó sito y la naturaleza del procedimiento descrito y los procedimientos complement arios que sean necesarios, además informe sobre la posibilidad de participación de personal de docencia servicio en el proceso de atención del paciente y de la posibilidad del uso de la información clínica del paciente, para fines de investigación en salud.

Firmado por: STEPHANIE MARIN MESA, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-3891-10, CC 1037608824

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 12/07/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 12/07/2023 09:26 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE SANTA GERTRUDIS - Servicio: SEDE SANTA GERTRUDIS

Consulta Preanestésica - ANESTESIOLOGIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino

Procedimientos a realizar: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Revisión por sistemas: ANESTESIOLOGIA

VALORACION PREANESTESICA

PACIENTE VALORADO EN CONSULTA. SE ATIENDE PACIENTE DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL, UTILIZANDO TODOS LOS EPP Y LAS MEDIDAS A CONSIDERACION.

Residente en Medellín, auxiliar administrativa, soltera, sin hijos, catolica, diestra, A+

Programado para OS peroné izquierdo izquierdo + ligamentorrafia MII

ANTECEDENTES PERSONALES

- PATOLOGICOS: Fractura maleolo interno weber 8i
- MEDICAMENTOS EN CASA: niega. No naturistas
-- ALERGICOS: No refiere previos
- QUIRURGICOS: herniorrafia umbilical, LASIK. Ha recibida AG + AL sin complicaciones anestesicas
-TOXICOS: No refiere previos
- TRANSFUSIONALES: niega
- AGO: G: 0, FUM:27/06/23. IMPLANON

NOTAS MÉDICAS

AF ANESTESICOS: niega

- Asintomatico cardiovascular, no disnea no angina
- Asintomatico respiratorio. NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS, 15 DIAS
- Clase Funcional previa mayor de 4 METS
- No refiere signos o sintomas de coagulopatia o problemas de sangrado

Exámenes de Laboratorio: No solicitados.

Presión arterial (mmHg): 102/60, Presión arterial media(mmhg): 74 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 60 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 15 Peso(Kg): 42 Talla(cm): 155
NYHA: I ASA: II Mallampati: I
Dientes: Naturales
Articulación Temporo - Mandibular: No Patológica Apertura oral: Mayor de 4cm Perímetro cervical: Menor de 40 cm
Extensión del cuello: Mayor de 35º Distancia tiromentoniana: Mayor de 6 cm

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : Normal
TORAX
CORAZÓN : Normal
PULMONES : Normal

Observaciones: Paciente de 25 años, ASA II programado para cirugia de riesgo perioperatorio bajo. Sin contraindicacion para ser llevado a procedimiento bajo anestesia.
Se le explica riesgos inherentes al procedimiento anestesico, reacciones medicamentosas y/o alergicas, complicaciones respiratorias como hipoxia y sus consecuencias, laringo y/o broncoespasmo, lesion de via aerea, lesion dental; complicaciones cardiovasculares, hipotension, eventos coronarios perioperatorios, arritmias, paro cardiorrespiratorio, necesidad de reanimacion, estancia en UCI, ventilacion mecanica, soporte vital e incluso la muerte.
Plan de anestesia: - Acepta bloqueo
- Programar cirugia
- NVO 8 horas antes de cirugia
- Se diligencia consentimiento informado de anestesia, lo firma
- Se dan recomendaciones generales.

Firmado por: CAROLINA HENAO GARCIA, ANESTESIOLOGIA, Registro 05-4684-09, CC 43983446

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 17/07/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 17/07/2023 11:10 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Nota de anestesia - Tratante - ANESTESIOLOGIA

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 17/07/2023 08:20:40 a. m. Tipo de anestesia: Sedacion, Regional

ASA: I

Regional:
Aguja: Stimuplex No. : 100 Bloqueo.

Monitoreo: Presión Arterial No Invasiva, Pulsoximetría, EKG, Chequeo Máquina
Derivación: DII

Otros:
Otros: Cánula nasal

Observaciones: Paciente femenina de 25 años de edad

Diagnóstico:
1. Fractura de peroné distal izquierdo
* Programado para: osteosíntesis y reducción abierta de fractura

ANTECEDENTES PERSONALES:
* Patológicos: niega
* Farmacológicos: niega
* Alérgicos: niega
* Quirúrgicos: niega
* Tóxicos: niega
* Familiares: Niega complicaciones anestésicas.

NOTAS MÉDICAS

Clase funcional NYHA I, mayor a 4 METS, niega sìntomas cardiovasculares activos.

Paciente ingresa en buenas condiciones generales, alerta, orientado, colaborador, ansiosa, con signos vitales TA 102/70 FC 76 lpm SatO2 98% con FiO2 21%.

* Sin Predictores de VAD
* Examen cardiopulmonar normal.
* Buen llenado capilar, pulsos periféricos de buena intensidad.
* Neurológico sin déficit.

* Se realiza chequeo de máquina de anestesia, medicamentos, equipos de monitoría y succión
* Listado de verificación de seguridad quirúrgica OK
* Tiene consentimiento informado de anestesia firmado. Se explica nuevamente técnica anestésica, analgesia, se aclaran dudas.

* Protección térmica con calor convectivo
* Protección de la piel en zonas de presión.

BLOQUEO DEL CANAL DE LOS ADUCTORES ANESTÉSICO IZQUIERDO
Previa asepsia y antisepsia de región antero medial del muslo izquierdo con Clorhexidina, anterior a la cirugía, con paciente con monitoría ASA básica, bajo efectos de sedación con ketamina + midazolam, se ubica bajo visión ecográfica la arteria femoral a nivel del canal de los aductores, y adyacente a ella el nervio safeno. Se procede a puncionar en plano con aguja stimuplex 100mm, en dirección hacia el nervio, rodeandolo con 15cc de anestésico local (bupivacaina 0, 5% + Lidocaína 2%). Se hace aspiración cada 2cc de inyección de anestésico para excluir inyección intravascular, durante la administración del medicamento, la resistencia a la inyección fue normal, sin síntomas cardiovasculares o neurológicos referidos por el paciente, observando en todo momento la punta de la aguja en la pantalla y la dispersión del anestésico rodeando el nervio. No complicaciones durante el procedimiento.

BLOQUEO DEL NERVIO CIÁTICO POPLÍTEO ECOGUIADO ANESTÉSICO IZQUIERDO
Previa asepsia y antisepsia de región posterior del muslo con Clorhexidina, anterior a la cirugía, con paciente con monitoría ASA básica, bajo efectos de sedación con midazolam + ketamina, utilizando transductor lineal de alta frecuencia se ubica bajo visión ecográfica el nervio ciático, superior a la fosa poplítea, se procede a puncionar con aguja stimuplex 100mm, en dirección hacia el nervio, rodeandolo con 15cc de anestésico local (bupivacaina 0, 5% + Lidocaína 2%). Se hace aspiración cada 2cc de inyección de anestésico para excluir inyección intravascular, durante la administración del medicamento, la resistencia a la inyección fue normal, sin síntomas cardiovasculares o neurológicos referidos por el paciente, observando en todo momento la punta de la aguja en la pantalla y la dispersión del anestésico rodeando el nervio. No complicaciones durante el procedimiento.

Firmado por: MELISSA ANDREA PARAMO MARIÑO, ANESTESIOLOGIA, Registro 1017220690, CC 1017220690

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:20
Bupivacaina Clorhidrato con Epinefrina 0.5% Solucion Inyectable x 20 ml
2 AMPOLLA, PERINEURAL, Dosis unica, por DOSIS UNICA
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:20
Lidocaina Clorhidrato Simple 2% Solucion Inyectable Ampolla x 10 ml
2 AMPOLLA, PERINEURAL, Dosis unica, por DOSIS UNICA
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:21
Lidocaina Clorhidrato Simple 2% Solucion Inyectable Ampolla x 10 ml
1 MILILITRO, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:21
Propofol 1% (10 mg/ml) Emulsion Inyectable Ampolla x 20 ml
10 MILILITRO, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
Al 1% tiene 10 mg por ml y al 2% 20 mg por ml

Dosis bolo 1-2 mg /Kg, se puede agregar lidocaína 1% 10 mg por cada 10 cc de propofol.
Infusión anestesia: 4-10 mg/kg/hora

Infusión sedación : 0.5-4 mg /kg /Hora

NOTAS MÉDICAS

Estatus convulsivo 2-10 mg/kg/Hora

Se puede diluir en dextrosa 0.5% a concentración mínima de 2 mg por cc. En bolsas PVC. La mezcla es estable por 6 horas.

Mezcla sugerida para uci : 2000 mg en 250 cc dextrosa, quedaría con 8 mg por cada cc.
Se puede también usar puro en jeringas inyectoras.
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:21
Hidromorfona Clorhidrato 2 mg Solucion Inyectable
0.5 MILIGRAMO, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
DOSIS - UCIA: BOLOS DE 0.2¿0.6 mg IV CADA 2 HORAS, INFUSION DE 0.5¿3 mg/hr

AJUSTE RENAL: SE ACUMULAN EN DISFUNCION HEPATICA Y RENAL

EFECTO ADV: depresion respiratoria , bradicardia
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:22
Ondansetron 8 mg Solucion Inyectable Ampolla x 4 ml
8 MILIGRAMO, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
nvpo
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:22
Paracetamol (Acetaminofen) 10 mg/ml Solucion Inyectable x 100 ml
1000 MILIGRAMO, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:22
DIPIRona 1g Solucion Inyectable
2 GRAMOS, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
La mayoría de los casos de hipotensión se presentan por aplicación rápida.Puede producir somnolencia,cansancio,cefalea,transtornos gástricos,manifestaciones cutáneas.No debe usarse por períodos prolongados.Diluir en 50-100ml de s.s. 0.9%, pasar en 20 minutos.
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:22
MIDazolam 15 mg Solucion Inyectable
2 MILIGRAMO, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
PREPARACION - UCIA: Diluir 75 mg con SS al 0.9% hasta concentración final de 1mg/ml

AJUSTE RENAL: sedante

EFECTO ADV: bradiarrirmias, hipotension, paro cardiaco. , apnea, depresion.
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
17/07/2023 11:23
Ketamina 500 mg/10 ml Solucion Inyectable
50 MILIGRAMO, INTRAVENOSO, Dosis unica, por DOSIS UNICA
DOSIS - UCIA: 1-3 MG /KG PARA INTUBAR . ANALGESIA 5-30 MCG /KG/MIN

ketamina 200 mg mas solucion salina 46 cc. dosis 0.4 -1 mg k min para sedacion
Estado: TERMINADO

Fecha: 17/07/2023 12:23 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - ORTOPEDIA

Causa externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Finalidad: NO APLICA
Firmado electrónicamente

NOTAS MÉDICAS

Condiciones del paciente: sin condición especial Condiciones especiales: No Aplica

ANAMNESIS
Motivo de consulta: paicnete ingersa progframada para procedimeinto quirurgico para reduccion de fractrua en perone izquierdo
Enfermedad actual: paicnete programnad apara proceidiento quirurgico

REVISIÓN POR SISTEMAS
Revisión Física:
Sistema Nervioso: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 97/58, Presión arterial media(mmhg): 71
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Pulso(Pulsa/min): 74 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo Frecuencia respiratoria(Respi/min): 15
Saturación de oxígeno 90%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: alerta
Peso(Kg): 42 Talla(cm): 155 Superficie corporal(m2): 1. 34 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 48

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :na

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S824 - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda, Fecha de diagnóstico: 07/07/2023, Edad al diagnóstico: 25 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio
Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Análisis del caso: paincte eque ingres aprogramada para prociemdino quirurgic
Plan de manejo: - cirugia y posterior egreso
Observaciones: salida posteror a proceidmiento

Firmado por: ANDRES TOBON JIMENEZ, ORTOPEDIA, Registro 1128468028, CC 1037601498

Fecha: 17/07/2023 12:37 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Descripción Operatoria - Tratante - ORTOPEDIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 17/07/2023 08:20:40 a. m. Tipo de cirugía: Electiva Reintervención: No

Diagnósticos activos después de la nota FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda (Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos realizados: 795602 - REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida Limpia.

Descripción Operatoria: Previa firma de consentimeinto informado
pausa de seguridad en decubito supino bajo anestesia regional
se realiza aplicacion de toinriuqte neumatico en mimebro inferior izquierdo
aspesia y antisepsia y se cubre con campos esteriles
se realiza vaciado con banda de smarch
se eleva otrniquete y se procede
abordaje lateral al perone, diseccion por planos hasta el perone se identifica fractriua transisdensaml con extension proximal levemente desplazada con conminucion en region transindesmal
se realiza curetaje del foco y se revivna bordes oseos, manipulacion con racicon y cn ayuda de pinza de puntas reduccion del perone con adecuada restitucion de longitud

NOTAS MÉDICAS

se pasa placa anatomica de perone de 4 orificios en la rama
se realiza fijacion de la misma con 3 tornillos corticales en la rama
y 5 tornillos bloqueados en la procion distal
se relaiza tets de estres de la sindesmosis intraquirurgico observan integridad de la misma
se realiza lavaod de la herida y cierre por planos
se cubre placa con perioteo con vycril 0, celular subcutaneo con vycril 2-0 y piel con prlene 3-0 continua subdermica sin complicaciones
se cubre con gasas esteriles y vendaje blando

MATERIAL
Casa comerical LIME
- Placa anatomica de perone 4 orificios izquierda # 1
- Tornillo cortical 4. 0 x 14 mm # 2
- Tornillo cortical 4. 0 x 16 mm # 1
- Tornillo cortical 2. 7 X 20 MM # 2
- Tornillo bloqueado 2. 7 x 10 mm # 2
- Tornillo bloqueado 2. 7 x 12 mm #1
- Tornillo bloqueado 2. 7 x 16 mm # 2

Profilaxis: Si Observaciones de la profilaxis: cefazolina 2 g iv
Hallazgos: fractriua transisdensaml con extension proximal levemente desplazada con conminucion en region transindesmal
sindesmosis integra
Muestra para patología: No.

Plan de manejo: - egreso
- orden de rx ambulatoria
- cita de control en 15 a 20 dias
- orden terpaia fisica
- fomrula analgesica, antiagregante plauqteario
- marcha con muletas.
Recuento de compresas: Completo.

Firmado por: ANDRES TOBON JIMENEZ, ORTOPEDIA, Registro 1128468028, CC 1037601498

Fecha: 17/07/2023 12:39 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Nota Egreso Vivo - ORTOPEDIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Causa de egreso: ALTA Destino del paciente: Casa

Resumen del egreso: Paicnete 25 años con fractrua de perone izquierda
se relaiza reducion abierta mas fijacion interna
se da egreso con indicaicone s
ordenes para radiografias, cita de control
analgesia con antiagregante p´laqietario
oindicaciones de movilidad
marcha con muletas hasta indiacacion

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Recomendaciones: Recomendaciones postoperatorio de ortopedia:
Después de todo procedimiento quirúrgico debe consultar si:
1. Si la herida presenta signos de infección como: Secreción purulenta, enrojecimiento, calor y aumento del dolor.
2. Sangrado por la herida o colección de sangre o líquido en la herida.
3. Apertura espontánea de la sutura.
4. Aflojamiento o rechazo del material implantado si lo requirió.
5. Dolor prolongado en la zona de la operación que no mejora con los medicamentos ordenados.
6. Fiebre persistente.
7. Flebitis o inflamación de la vena donde tuvo el suero.
8. Hinchazón, dolor y enrojecimiento de una de las extremidades de forma progresiva o persistente.
9. Dificultad respiratoria de aparicón súbita.
10. Descompensación de enfermedades previas.

NOTAS MÉDICAS

11. Pérdida de la sensibilidad temporal o definitiva ó parálisis por lesión de un nervio.
12. Solicite desde el alta la cita de revision postquirurgica.
13. Si algun sintoma de alarma o alguna duda consulte al medico
14. Camine lenta y progresivamente lo mas pronto que pueda de acuerdo con la tolerancia y recomendación medica.

Firmado por: ANDRES TOBON JIMENEZ, ORTOPEDIA, Registro 1128468028, CC 1037601498

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - EGRESO
17/07/2023 12:39
Alta
Paicnete 25 años con fractrua de perone izquierda
se relaiza reducion abierta mas fijacion interna
se da egreso con indicaicone s
ordenes para radiografias , cita de control
analgesia con antiagregante p´laqietario
oindicaciones de movilidad
marcha con muletas hasta indiacacion
Recomendaciones postoperatorio de ortopedia:
Después de todo procedimiento quirúrgico debe consultar si:
1.Si la herida presenta signos de infección como: Secreción purulenta, enrojecimiento, calor y aumento del dolor.
2.Sangrado por la herida o colección de sangre o líquido en la herida.
3.Apertura espontánea de la sutura.
4.Aflojamiento o rechazo del material implantado si lo requirió.
5.Dolor prolongado en la zona de la operación que no mejora con los medicamentos ordenados.
6.Fiebre persistente.
7.Flebitis o inflamación de la vena donde tuvo el suero.
8.Hinchazón, dolor y enrojecimiento de una de las extremidades de forma progresiva o persistente.
9.Dificultad respiratoria de aparicón súbita.
10.Descompensación de enfermedades previas.
11.Pérdida de la sensibilidad temporal o definitiva ó parálisis por lesión de un nervio.
12.Solicite desde el alta la cita de revision postquirurgica.
13.Si algun sintoma de alarma o alguna duda consulte al medico
14.Camine lenta y
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
17/07/2023 12:40
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Terpaia fisica 10 seison es
movilidad articular
entremainto en marcha
retiro paulatino de muletas
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - IMAGENES
17/07/2023 12:41
DX RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
Rx de tobillo izquierdo
ap, lateral y oblicua para cita de control
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
17/07/2023 12:41
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Interconsulta
Cita de control ortopedia
en 15-20 dias con radiografias
Dr Andres Tobon
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
17/07/2023 12:42

NOTAS MÉDICAS

acetaMINOFEN - Tramadol (325 - 37.5) mg Tableta
1 TABLETA, ORAL, Cada 8 horas, por POR 15 DÍAS
Tomar 1 cada 8 horas si dolor
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
17/07/2023 12:42
Celecoxib 200 mg Tableta
1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por POR 7 DÍAS
Tomar 1 taboea cada dia por 7 dias
-
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
17/07/2023 12:43
Acido ACETIL SALICILICO 100 mg Tableta
1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por POR 20 DÍAS
Tomar 1 diaria despues del almuerzo
-
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
17/07/2023 12:45
Accidente de Tránsito
Fecha Inicial 22/07/2023 Fecha Final 20/08/2023
Nro de días: 30
Prórroga: Si
Estado: ORDENADO

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 17/07/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

OTRAS NOTAS

Fecha: 17/07/2023 08:24 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

OTRAS NOTAS

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
PLAN EDUCATIVO AL USUARIO Y FAMILIA
PLAN EDUCATIVO GENERAL : Sí
Derechos y Deberes : Sí
Lavado de Manos : Sí
Normas del Servicio : Sí
Manejo de Residuos : Sí
Emergencias : Sí
Signos y sintomas de Alarma durante la estadia : Sí

Firmado por: BEATRIZ CAICEDO FLOREZ, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0509, CC 43636711

Fecha: 17/07/2023 08:25 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
QUIRÚRGICO AL INGRESO A CIRUGÍA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA
El usuario confirma su identidad : Sí
El usuario confirma el lugar del cuerpo que se va a operar : Sí
El usuario confirma la cirugía que le fué programada : Sí, LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA.
REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
Se presentó al usuario por su nombre y función : Sí
Confirma Historia clínica : Sí
Confirma prequirúrgicos : No
Confirma imagenología : No
Ayuno, si comió que comió ? : Sí, COMIO ANOCHE A ALAS 21:50 (SOLIDO)
Confirma reserva de UCE Adultos : No
Confirma reserva de UCI Adultos : No
Confirma reserva de productos sanguíneos, cuáles ? : No
Marca el lugar del cuerpo : Sí
Toma y registra signos vitales : Sí
Realiza preasepsia : Sí
Suministro de medicación preanestésica : No
Consentimiento informado de Anestésia : Sí
Consentimiento informado de Cirugía : Sí
Consentimiento informado de Enfermería : Sí
Acompañante : Sí, BEATRIZ MOLINA (MADRE)
Le realizo aseguramiento de pertenencias al usuario? : Sí
Le hizo entrega de llaves al familiar del paciente? : No, LA FAMILIAR DECIDE QUEDARSE CON LA PERTENENCIAS.

Firmado por: BEATRIZ CAICEDO FLOREZ, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0509, CC 43636711

Fecha: 17/07/2023 08:48 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
ENCUESTA DE NECESIDADES O RIESGO PSICOSOCIAL AL INGRESO A CIRUGÍA
Tiene conocimiento del motivo de su cirugía : Sí
Toma algún medicamento en casa? Cual? : No
Recibió folleto de derechos y deberes? : Sí
Considera hasta que momento se ha vulnerado algunos de sus derechos? colocar cual o cuales : No
Sabe usted cual es el nombre del especialista que lo va a operar? Cual? : Sí
El cirujano le explico el procedimiento y los riesgos? : Sí
Tienen problemas para dormir? : Sí
Requiere reserva de su identidad? : No

OTRAS NOTAS

Tiene algún problema que se le de información de su cirugía a sus familiares mientras se encuentre en el servicio de cirugía? De ser afirmativo anote observaciones : No
Tiene alguna duda o pregunta que desee hacerle al equipo de salud que lo atiende antes de la cirugía? A quien? Cual? : No
Asiste usted en este momento a algún programa de promoción y prevención? Cual? : No
Recibió el folleto de preparación quirúrgica? Tiene alguna duda? : Sí
Sabe a quien dirigirse y donde reclamar los medicamentos o consultar después de cirugía? Coloque las observaciones si es necesario : Sí
Conoce usted los números de telefoneos donde llamar o acudir después de su cirugía si es ambulatoria? : Sí

Firmado por: BEATRIZ CAICEDO FLOREZ, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0509, CC 43636711

Fecha: 17/07/2023 10:19 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
QUIRÚRGICO AL INGRESO A QUIRÓFANO POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Se presentó al usuario con nombre y función : Sí
Confirma lugar a operar y marcación acorde : Sí
Confirma cirugía (s) a realizar : Sí
Administra medicamento profiláctico en menos de 60 minutos : Sí
¿Verifico que las conexiones eléctricas estén en buen estado y que los equipos estén funcionando adecuadamente? : Sí
¿Verifico que en el Servicio de Cirugía se cuente con extintor en caso de requerido? : Sí

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA JIMENEZ MEJIA, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0651-00, CC 43414938

Fecha: 17/07/2023 11:09 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - ANESTESIOLOGIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
QUIRÚRGICO AL INGRESO A QUIRÓFANO POR ANESTESIÓLOGO
Se presenta al usuario por su nombre y función : Sí
Confirma lugar a operar y marcación acorde : Sí
Confirma cirugía (s) a realizar : Sí
Confirma particularidades del paciente, en previsión de eventos críticos : Sí
Se ha colocado el pulso oxímetro al paciente y funciona : Sí

Firmado por: MELISSA ANDREA PARAMO MARIÑO, ANESTESIOLOGIA, Registro 1017220690, CC 1017220690

Fecha: 17/07/2023 12:00 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
QUIRÚRGICO A LA SALIDA DEL QUIRÓFANO POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Confirma con todo el personal cirugía realizada : Sí
Confirma recuento completo de instrumental, agujas y gasas : Sí
Confirma que el rótulo de muestras de patología esté bien diligenciado, en recipiente y solución adecuada : No
Confirma problemas con el equipo que requiera atención e informa a jefe inmediato para trámite oportuno : No
Confirma con el equipo inquietudes claves para la recuperación y manejo : No
Complicaciones (con equipos o materiales médico quirúrgicos) : No
Complicaciones con Enfermería : No
Complicaciones con Cirugía : No
Complicaciones con Anestésia : No

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA JIMENEZ MEJIA, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0651-00, CC 43414938

OTRAS NOTAS

Fecha: 17/07/2023 14:24 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
QUIRÚRGICO AL INGRESO A QUIRÓFANO POR INSTRUMENTADORA
pausa de seguridad quirúrgica realizada antes de la incisión quirúrgica con todo el equipo quirúrgico? : Sí
Confirma esterilidad de todos los equipos a utilizar : Sí
Confirma insumos especiales : Sí, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LIME
Confirma recuento completo de gasas, agujas y hojas de bisturí : Sí, 2 HB, 20 GASAS, 3 AGUJAS DE SUTURA.
Confirma colocación adecuada de placa : Sí.

Firmado por: LUZ MERY RAMOS SALAZAR, INSTRUMENTACION QUIRURGICA, Registro 25-4019-10, CC 39742136

Fecha: 17/07/2023 15:30 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
PLAN EDUCATIVO AL USUARIO Y FAMILIA
Cuidados en casa al egreso : Sí
Signos y síntomas de alarma en casa y orientación donde consultar : Sí

Firmado por: BEATRIZ CAICEDO FLOREZ, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0509, CC 43636711

Fecha: 17/07/2023 15:30 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
DIRECCIONAMIENTO A PROGRAMAS PYP
PLANIFICACIÓN FAMILIAR: Hombres y mujeres en edad fértil (10 a 49 años): : Sí
JUVENTUD: Hombres y mujeres de 18 a 28 años de edad. : Sí.

Firmado por: BEATRIZ CAICEDO FLOREZ, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0509, CC 43636711

Fecha: 17/07/2023 16:03 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA GENERAL

Lista de Chequeo - AUXILIAR ENFERMERIA

Paciente de 25 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo
PROTOCOLO DE EGRESO PACIENTE DE ALTA (SANO)
Entrega y Explicación de la Formula y medicamentos o insumos propios del paciente. : Sí
Entrega de la Epicrisis o registros de Historia Clínica que se necesiten : Sí
Entrega de incapacidad si aplica : Sí, del 22 DE JULIO AL 20 AGOSTO DEL 20223
Entrega de estudios Radiológicos si aplica y otros estudios relevantes : Sí, SE ENETREGA ORDE DE RX DE CONTROL
Gestionar la Cita de Revisión favor registrar fecha de esta en observaciones si aplica, entregar las ordenes de revisiones ambulatorias para tramitar en su aseguradora. : Sí
Entrega de instrucciones en la dieta, involucrar al nutricionista cuando aplique. : Sí, NO LACTEOS POR HOY, DIETA NORMAL MAÑANA
Si requiere remision a programas de promocion y prevencion, a cual ? anote en observaciones : Sí, PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR
Telefono donde puede gestionar los medicamentos ordenados en la formula anotelo en observaciones si aplica : Sí

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **25 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416-11**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

OTRAS NOTAS

Telefono y nombre de la persona con quien se puede contactar si presenta inconvenientes o dudas : Sí
Solicitar llaves casilleros o demás sitios de manejo de pertenecías del usuarios y realizar inventario de la unidad : Sí.

Firmado por: BEATRIZ CAICEDO FLOREZ, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 5-0509, CC 43636711

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 31/07/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 31/07/2023 08:47 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE SANTA GERTRUDIS - Servicio: SEDE SANTA GERTRUDIS

Evolucion Consulta Externa - Tratante - ORTOPEDIA

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: CONTROL
Paciente de 25 años con diagnostico:
- pop os peroné distal izquierdo 17/07/23
Paciente refiere sentirse bien, sin dolor

Examen Físico:
Paciente en buenas condiciones generales, alerta, afebril, hidratada, orientada
Tobillo izquierdo con herida sana sin dehiscencias, arcos completos con dolor, neurovascular conservado.

Rx tobillo izquierdo 28/07/23 se observa fractura reducida, con material en buena posición.

Plan de Manejo:
Paciente de 25 años pop os peroné distal izquierdo 17/07/23, se ordena retiro de puntos, fisioterapia, no apoyo cita control en 1 mes con radiografías.

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmhg): 93 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20 Temperatura (°C): 36 Peso(Kg): 42 Talla(cm): 156

NOTAS MÉDICAS

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: Paciente de 25 años pop os peroné distal izquierdo 17/07/23, se ordena retiro de puntos, Iniciar fisioterapia, no apoyo cita control en 1 mes con radiografías.

Firmado por: DAVID ANDRÉS SUÁREZ CARDONA, ORTOPEDIA, Registro 1152186814, CC 1152186814

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - IMAGENES
31/07/2023 08:49
DX RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
rx ap-lateral-mortaja tobillo izquierdo en 1 mes
Paciente de 25 años pop os peroné distal izquierdo 17/07/23, se ordena retiro de puntos, fisioterapia, no apoyo cita control en 1 mes con radiografías.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
31/07/2023 08:50
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Interconsulta
cita control en 1 mes con radiografias
Paciente de 25 años pop os peroné distal izquierdo 17/07/23, se ordena retiro de puntos, fisioterapia, no apoyo cita control en 1 mes con radiografías.
Estado: ORDENADO

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/08/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 23/08/2023 08:40 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 25 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales, con ayuda externa de muletas bilateral y en compañía de su madre. Ingresa para realizar 10 sesiones de terapia física en tobillo izquierdo, con diangóstico médico de fractura peroné distal, postoperatorio con material de osteosíntesis el día 17/07/2023. En la evaluación por fisioterapia reporta no presentar dolor en el momento, menciona dolor muy ocasional que aumenta con el movimiento activo de dorsiflexión, presenta rangos de movilidad articular funcional a nivel de tobillo en todos los planos corporales, retracción muy leve de cadena posterior de miembros inferiores, cicatrización sana y sin signos de infección, edema residual leve en perimetro de tobillo, fuerza muscular 3+/5 en dorsiflexores, 4/5 en plantiflexores, marcha antalgica con ayuda externa de muletas bilateral, sin apoyo de la extremidad afectada, equilibrio y propiocepción no evaluado. Reporta independencia para las actividades básicas cotidianas.

Escala del dolor: 0

Plan de manejo: Inicio sesión con aplicación de crioterapia en zona afectada, estiramiento estático manual de cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios isométricos de adductores de cadera y cuádriceps bilateral, movilidad articular a nivel de tobillo, rodilla y cadera en todos los planos corporales y en contra de la gravedad. Tolera adecuadamente la sesión, se deja recomendación sobre algunos ejercicios que puede continuar realizando en casa, refiere entender. Se retira del servicio con ayuda externa de muletas bilateral y en compañía de su madre.

Firmado por: YESENIA TOBON TORRES, TERAPIA FISICA, Registro 05-6764-14, CC 1128281462

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/08/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 23/08/2023 11:29 - Ambulatoria - Ubicación: UBA LILIAN MEJIA - Servicio: UBA LILIAM MEJIA
Evolucion Consulta Externa - Tratante - MEDICINA GENERAL

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: "para próroga de incapacidad " - auxiliar administrativa - Paciente quien sufrió accidente de tránsito en calidad de conductora de motocicleta el 07/07/2023 con fractura de peróné. Osteosíntesis de peroné el 17/07/2023. Requiere prórroga de incapacidad hasta nueva valoración por ortopedia. Tiene cita programada por ortopedia el 30/08/2023.

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Linfatico: Normal
Sistema Reproductor: Normal
Sistema Digestivo: Normal
Sistema Genitourinario: Normal
Sistema Respiratorio: Normal
Sistema Musculoesqueletico: Normal
Sistema de Piel y Faneras: Normal

Presión arterial (mmHg): 102/72, Presión arterial media(mmhg): 82 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12 Escala del dolor: 0 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : buen estado general, afebril, hidratada.
CABEZA
CRANEO Y CUERO CABELLUDO : Normal
CARA : Normal

NOTAS MÉDICAS

OJOS : Normal
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal
CUELLO
CUELLO : Móvil simétrico, sin adenopatias, ni rigidez.
TORAX
TORAX : Normal
CORAZÓN : ruidos cardiacos ritmicos sin soplos.
PULMONES : claros ventilados sin agregados.
ABDOMEN
ABDOMEN : Normal
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : ingresa con maarcha antálgica con ayuda de muletas, cicatriz en buen estado.
COLUMNA VERTEBRAL
COLUMNA VERTEBRAL : Normal
GENERALES
PIEL Y FANERAS : Normal
NEUROLOGICO : Normal
ESTADO MENTAL : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: prórroga de incapacidad por 10 días
Recomendaciones generales sobre estilos de vida saludable:
1. Disminuir consumo de harinas, grasas y sal e incluir dentro de la dieta al menos 5 porciones entre fruta y verdura.
2. Realizar alrededor de 30 minutos diarios de actividad física, idealmente 5 veces a la semana completando mínimo 150 minutos de ejercicio semanales.
3. Se recomienda alta ingesta de frutas y vegetales diariamente, pescado y pollo, además fraccionar las porciones de los alimentos diarios
4. Se recomienda la buena adherencia al tratamiento formulado, con los horarios indicados, con el fin de prevenir algún tipo de complicación.
5. Se recomienda acudir anualmente a control por odontología
6. Signos de alarma: Dolor torácico, dificultad respiratoria, alteración en el estado de conciencia, cefalea intensa, focalización o déficit neurológico, en caso de alguno de los anteriores debe acudir por el servicio de urgencias.

Firmado por: JESUS DAVID OLAYA FONSECA, MEDICINA GENERAL, Registro 5-0322-02, CC 72218946

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
23/08/2023 11:31
Accidente de Tránsito
Fecha Inicial 21/08/2023 Fecha Final 30/08/2023
Nro de días: 10
Prórroga: Si
Estado: ORDENADO

Fecha: 23/08/2023 11:34 - Ambulatoria - Ubicación: UBA LILIAN MEJIA - Servicio: UBA LILIAM MEJIA
Evolucion Consulta Externa - Tratante - MEDICINA GENERAL
Diagnósticos activos antes de la nota: MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: "para próroga de incapacidad " - auxiliar administrativa - Paciente quien sufrió accidente de tránsito en calidad de conductora de motocicleta el 07/07/2023 con fractura de peróné. Osteosíntesis de peroné el 17/07/2023. Requiere prórroga de incapacidad hasta nueva valoración por ortopedia. Tiene cita programada por ortopedia el 30/08/2023.

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Linfatico: Normal

NOTAS MÉDICAS

Sistema Reproductor: Normal
Sistema Digestivo: Normal
Sistema Genitourinario: Normal
Sistema Respiratorio: Normal
Sistema Musculoesqueletico: Normal
Sistema de Piel y Faneras: Normal

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 102/72, Presión arterial media(mmhg): 82 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Escala del dolor: 0 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : buen estado general, afebril, hidratada.
CABEZA
CRANEO Y CUERO CABELLUDO : Normal
CARA : Normal
OJOS : Normal
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal
CUELLO
CUELLO : Móvil simétrico, sin adenopatias, ni rigidez.
TORAX
TORAX : Normal
CORAZÓN : ruidos cardiacos ritmicos sin soplos.
PULMONES : claros ventilados sin agregados.
ABDOMEN
ABDOMEN : Normal
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : ingresa con marcha antálgica con ayuda de muletas, cicatriz en buen estado.
COLUMNA VERTEBRAL
COLUMNA VERTEBRAL : Normal
GENERALES
PIEL Y FANERAS : Normal
NEUROLOGICO : Normal
ESTADO MENTAL : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO, FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: prórroga de incapacidad por 10 días
Recomendaciones generales sobre estilos de vida saludable:
1. Disminuir consumo de harinas, grasas y sal e incluir dentro de la dieta al menos 5 porciones entre fruta y verdura.
2. Realizar alrededor de 30 minutos diarios de actividad física, idealmente 5 veces a la semana completando mínimo 150 minutos de ejercicio semanales.
3. Se recomienda alta ingesta de frutas y vegetales diariamente, pescado y pollo, además fraccionar las porciones de los alimentos diarios
4. Se recomienda la buena adherencia al tratamiento formulado, con los horarios indicados, con el fin de prevenir algún tipo de complicación.
5. Se recomienda acudir anualmente a control por odontología
6. Signos de alarma: Dolor torácico, dificultad respiratoria, alteración en el estado de conciencia, cefalea intensa, focalización o déficit neurológico, en caso de alguno de los anteriores debe acudir por el servicio de urgencias.

Firmado por: JESUS DAVID OLAYA FONSECA, MEDICINA GENERAL, Registro 5-0322-02, CC 72218946

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 30/08/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 30/08/2023 15:56 - Ambulatoria - Ubicación: ONCOLOGIA - Servicio: ONCOLOGIA
Evolucion Consulta Externa - Tratante - ORTOPEDIA

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: Mujer de 25 años, postquirurgico 17. 07. 2023 osteosintesis de perone distal izquierdo, refiere buena evolucion, sin dolor, tolera apoyo.

EF
buenas condiciones
herida cicatrizada sin complicaciones.
tobbilo estable

RX de tobillo 25. 08
fractura en proceso de consolidacion, material de fijacin bienposicinado sin complicaciones.

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Musculoesqueletico: descrito

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media(mmhg): 73 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 66 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 15 Temperatura (°C): 36 Escala del dolor: 0 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: Paciente femenina de 25 años 6 sem postqco de osteosintesis de perone distal con adecuada evolucion clinica y radiologica, se cita en 3 meses con nuevos rayos X.

Firmado electrónicamente

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: LUIS FERNANDO ESTRADA ALVAREZ, ORTOPEDIA, Registro 1888-94, CC 71700622

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - IMAGENES
30/08/2023 15:57
DX RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
tobillo izquierdo
control postqco
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
30/08/2023 15:58
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Interconsulta
cita en 3 meses con rx
cita en 3 meses con rx
Estado: ORDENADO

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 19/09/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 19/09/2023 14:27 - Ambulatoria - Ubicación: UBA LAS PALMAS - Servicio: UBA LAS PALMAS
Evolucion Consulta Externa - Tratante - MEDICINA GENERAL

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: ME ACCIDENTE
PACIENTE EL 07/07/2023 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTO, TRAS COLICIONAL CON UN VEHICULO, SUFRE FRACTURA DE PERONE PIERNA IZQUIERDA, REQUIRIO DE CIRUGIA (17/07/2023)
ESTA EN CONTROLES CON ORTOPEDIA, ULTIMA CITA 30/08/2023, ORDENA REVISION EN 3 MESES CON RX, ENCUENTRA PACIENTE ADECUADA EVOLUCION

LABORA COMO AUXILIAR ADMINSITRATIVA EN CDA

REINGRESA POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN PIERNA, ASOCIADO A EDEMA, CALOR, SI CAMBIOS DE COLORACION, DOLOR MAS LOCALIZADO EN MALEOLOS, DOLOR AL APOYO
ESTA EN FISIOTERAPIA 1/10, EN ESPERA DE NUEVO CONTROL

ESTA EN MANEJO ACETAMINOFEN E IBUPROFENO SIN MEJORIA ALGUNA

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Linfatico: Normal
Sistema Reproductor: Normal
Sistema Digestivo: Normal
Sistema Genitourinario: Normal
Sistema Respiratorio: Normal

NOTAS MÉDICAS

Sistema Musculoesqueletico: Normal
Sistema de Piel y Faneras: Normal

Análisis de resultados: PACIENTE EL 07/07/2023 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTO, TRAS COLICIONAL CON UN VEHICULO, SUFRE FRACTURA DE PERONE PIERNA IZQUIERDA, REQUIRIO DE CIRUGIA (17/07/2023)
ESTA EN CONTROLES CON ORTOPEDIA, ULTIMA CITA 30/08/2023, ORDENA REVISION EN 3 MESES CON RX, ENCUENTRA PACIENTE ADECUADA EVOLUCION

LABORA COMO AUXILIAR ADMINSITRATIVA EN CDA

REINGRESA POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN PIERNA, ASOCIADO A EDEMA, CALOR, DOLOR AL APOYO
ESTA EN FISIOTERAPIA 1/10, EN ESPERA DE NUEVO CONTROL

ESTA EN MANEJO ACETAMINOFEN E IBUPROFENO SIN MEJORIA ALGUNA

AL EXAMEN FISICO MARCHA ANTALGICA, DOLRO A LA FLEXO EXTENSION Y ROTACION DE PIE IZQUIERDO

PACIENTE CONTINUA INCAPACIDAD HASTA OCNCLUIR FISIOTERAPIA

SE RENUEVA FORMULA MEDICA
Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 116/67, Presión arterial media(mmhg): 83 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 10 Temperatura (°C): 36 Escala del dolor: 8 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : Normal
CABEZA
CRANEO Y CUERO CABELLUDO : Normal
CARA : Normal
OJOS : Normal
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal
CUELLO
CUELLO : Normal
TORAX
TORAX : Normal
CORAZÓN : Normal
PULMONES : Normal
MAMAS : Normal
ABDOMEN
ABDOMEN : Normal
PELVIS
PELVIS : Normal
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : ingresa en muletas, cicatriz en buen estado, dolro a la flexo extension de pie y en rotacion, no edemas, no crepitacion, no deformdades, pie izquiedo
COLUMNA VERTEBRAL
COLUMNA VERTEBRAL : Normal
GENERALES
PIEL Y FANERAS : Normal
NEUROLOGICO : Normal
ESTADO MENTAL : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: se renueva incapacidad
analgesia.

Firmado por: LINA MARIA VELEZ MEDINA, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4875-13, CC 21526411

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

NOTAS MÉDICAS

19/09/2023 14:28
Accidente de Tránsito
Fecha Inicial 19/09/2023 Fecha Final 18/10/2023
Nro de días: 30
Prórroga: Si
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
19/09/2023 14:30
metoCARBAMOL 750 mg Tableta
1 TABLETA, ORAL, Cada 12 horas, por POR 15 DÍAS
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
19/09/2023 14:31
Dexketoprofeno Trometamol 25 mg Tableta
25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por POR 5 DÍAS
fractura perone
Estado: ORDENADO

Fecha: 19/09/2023 14:27 - Ambulatoria - Ubicación: UBA LAS PALMAS - Servicio: UBA LAS PALMAS
Nota de Antecedentes - MEDICINA GENERAL

Del grupo Antecedentes Farmacologicos:
Se modifica(n) el antecedente:
Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día.
por
Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.

Del grupo Quirurgicos:
Se adiciona(n) el antecedente:
OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA

Del grupo Ginecobstetricos:
Se modifica(n) el antecedente:
Menarquía: 11 Menacmia: 12
Regulares: No
Dolor Menstrual: Menstrual
Fecha última menstruación: 15/04/2021 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO

Observaciones fecha última citología: NUNCA
Gestas:
Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
por
Menarquía: 11 Menacmia: 12
Regulares: No
Dolor Menstrual: Menstrual
Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO

Observaciones fecha última citología: NUNCA
Gestas:
Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0.

Firmado por: LINA MARIA VELEZ MEDINA, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4875-13, CC 21526411

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 13/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 13/10/2023 11:14 - Ambulatoria - Ubicación: UBA LAS PALMAS - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 25 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales, niega dolor en tobillo izquierdo, con marcha antalgica.

Escala del dolor: 0

Plan de manejo: Se continua terapia fisica con crioterapia en zona de tobillo izquierdo, estiramiento de los musculos cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios activos libres de miembros inferiores, isometricos para cuadriceps, aductores, y abductores de cadera bilateral, movilidad articular de tobillos, ejercicios con rodillo, patin y disco finalizo con marcha antlagica, paciente tolera adecuadamente la terapia sale del servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales.

Firmado por: ANA CATALINA TORO ALVAREZ, TERAPIA FISICA, Registro 5-1838, CC 43866603

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 18/10/2023 08:24 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisoterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales niega door en pie izquierdo.
leve marcha antalgica.

Escala del dolor: 0

Plan de manejo: Se continua terapia fisica con crioterapia en zona de tobillo izquierdo, estiramiento de los musculos cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios activos libres de miembros inferiores, isometricos para cuadriceps, aductores, y abductores de cadera bilateral, movilidad articular de tobillos, ejercicios con rodillo, patin y disco finalizo con marcha antlagica, paciente tolera adecuadamente la terapia sale del servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales.

Firmado por: ANA CATALINA TORO ALVAREZ, TERAPIA FISICA, Registro 5-1838, CC 43866603

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 20/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 20/10/2023 08:34 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisoterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales refiere dolor en pie izquierdo en escala analoga verbal del dolor de 5/10, con
leve marcha antalgica.

Escala del dolor: 5

Plan de manejo: Se continua terapia fisica con crioterapia en zona de tobillo izquierdo, estiramiento de los musculos cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios activos libres de miembros inferiores, isometricos para cuadriceps, aductores, y abductores de cadera bilateral, movilidad articular de tobillos, ejercicios con rodillo, patin y disco finalizo con marcha paciente tolera adecuadamente la terapia sale del servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales.

Firmado por: ANA CATALINA TORO ALVAREZ, TERAPIA FISICA, Registro 5-1838, CC 43866603

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 23/10/2023 08:12 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisoterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales niega dolor en tobillo izquierdo.

Escala del dolor: 0

Plan de manejo: Se continua terapia fisica con crioterapia en zona de tobillo izquierdo, estiramiento de los musculos cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios activos libres de miembros inferiores, isometricos para cuadriceps, aductores, y abductores de cadera bilateral, movilidad articular de tobillos, ejercicios con rodillo, patin y disco finalizo con reeducacion de marcha, paciente tolera adecuadamente la terapia sale del servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales.

Firmado por: ANA CATALINA TORO ALVAREZ, TERAPIA FISICA, Registro 5-1838, CC 43866603

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 23/10/2023 14:52 - Ambulatoria - Ubicación: UBA EL SALADO - Servicio: UBA EL SALADO
Evolucion Consulta Externa - Tratante - MEDICINA GENERAL

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: "AUN CON DOLOR"
PACIENTE EL 07/07/2023 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTO, TRAS COLICIONAL CON UN VEHICULO, SUFRE FRACTURA DE PERONE PIERNA IZQUIERDA, REQUIRIO DE CIRUGIA (17/07/2023)
ESTA EN CONTROLES CON ORTOPEDIA, ULTIMA CITA 30/08/2023, ORDENA REVISION EN 3 MESES CON RX, ESTA EN TERAPIA EN 4 SESION INCAPACIDAD HASTA 18/10/2023 RELATA DOLOR AUN CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Linfatico: Normal
Sistema Genitourinario: Normal
Sistema Respiratorio: Normal
Sistema Musculoesqueletico: Normal
Sistema de Piel y Faneras: Normal

Presión arterial (mmHg): 120/77, Presión arterial media(mmhg): 91 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20 Temperatura (°C): 36. 6 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADO ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS.

CABEZA

NOTAS MÉDICAS

CRANEO Y CUERO CABELLUDO : CABEZA NORMOCEFALO OTOSCOPIA Y OROFARINGE NORMAL CUELLO SIN MASAS SIN ADENOPATIAS SIN INJURGITACION YUGULAR TIROIDES NORMAL.

TORAX
TORAX : CORAZON RITMICO SIN SOPLOS PULMONES BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGRGADOS.

ABDOMEN
ABDOMEN : NO MASAS NO ADENOMEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL PERISTANTISMO POSITIVO
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : MOVIMIENTO FUERZA Y REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS,

EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : MOVIMIENTO FUERZA Y REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS, PULSOS PERIFERICOS Y LLENADOCAPILAR CONSRVADO
DIFICULTAD PARA LA MARCHA DORXIFLEXION Y ROTACION DEL PIE CONSERVADO LIMITADO

COLUMNA VERTEBRAL
COLUMNA VERTEBRAL : Normal
GENERALES
PIEL Y FANERAS : SIN LESIONES.
NEUROLOGICO : EQULIBRIO Y CORDINACION CONSERVADAS
ESTADO MENTAL : BUENA PRESENTACION PERSONAL LENGUAJE AFECTO CONSERVADOS JUICIO Y COGNICION CONSERVADO BUENA INTROSPECCION

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACIÓN EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CEFALEA INTENSA, FOCALIZACIÓN O DÉFICIT NEUROLÓGICO).
PROROGA INCAPACIDAD A PARTIR 19/10/2023.

Firmado por: ORLANDO DE JESUS GONZALEZ RESTREPO, MEDICINA GENERAL, Registro 5-1944-99, CC 98539562

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
23/10/2023 14:54
Accidente de Tránsito
Fecha Inicial 19/10/2023 Fecha Final 17/11/2023
Nro de días: 30
Prórroga: Si
Estado: ORDENADO

Fecha: 23/10/2023 14:55 - Ambulatoria - Ubicación: UBA EL SALADO - Servicio: UBA EL SALADO
Consulta Revision de Examenes - MEDICINA GENERAL
Paciente de 26 Años, Género Femenino
Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Motivo de Consulta: ERROR EN CAUSA EXTERNA ES ACCIDENTE DE TRANSITO

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda .

Firmado por: ORLANDO DE JESUS GONZALEZ RESTREPO, MEDICINA GENERAL, Registro 5-1944-99, CC 98539562

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 25/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 25/10/2023 08:07 - Ambulatoria - Ubicación: UBA EL SALADO - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisoterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales niega dolor en tobillo izquierdo.

Escala del dolor: 0

Plan de manejo: Se continua terapia fisica con crioterapia en zona de tobillo izquierdo, estiramiento de los musculos cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios activos libres de miembros inferiores, isometricos para cuadriceps, aductores, y abductores de cadera bilateral, movilidad articular de tobillos, ejercicios con rodillo, patin y disco, marcha y finalizo con bicicleta recumberg. , paciente tolera adecuadamente la terapia sale del servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales.

Firmado por: ANA CATALINA TORO ALVAREZ, TERAPIA FISICA, Registro 5-1838, CC 43866603

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 27/10/2023 08:12 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisoterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales refiere dolor en escala analoga verbal del dolor de 4/10 en tobillo izquierdo.

Escala del dolor: 4

Plan de manejo: Se continua terapia fisica con crioterapia en zona de tobillo izquierdo, estiramiento de los musculos cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios activos libres de miembros inferiores, isometricos para cuadriceps, aductores, y abductores de cadera bilateral, movilidad articular de tobillos, ejercicios con rodillo, patin y disco, marcha y finalizo con bicicleta recumberg. , paciente tolera adecuadamente la terapia sale del servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales.

Firmado por: ANA CATALINA TORO ALVAREZ, TERAPIA FISICA, Registro 5-1838, CC 43866603

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 30/10/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 30/10/2023 08:12 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa al servicio de fisoterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales refiere dolor en escala analoga verbal del dolor de 3/10 en tobillo izquierdo.

Escala del dolor: 3

Plan de manejo: Se continua terapia fisica con crioterapia en zona de tobillo izquierdo, estiramiento de los musculos cadena posterior de miembros inferiores, ejercicios activos libres de miembros inferiores, isometricos para cuadriceps, aductores, y abductores de cadera bilateral, movilidad articular de tobillos, ejercicios con rodillo, patin y disco, marcha y finalizo con bicicleta recumberg. , paciente tolera adecuadamente la terapia sale del servicio de fisioterapia por sus propios medios y en aparentes buenas condiciones generales.

Firmado por: ANA CATALINA TORO ALVAREZ, TERAPIA FISICA, Registro 5-1838, CC 43866603

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 01/11/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 01/11/2023 08:41 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa, deambulando con cojera antalgica, segun refiere por el frio, sin ayudas externas, refiere dolor de 4/10 en escala analoga de dolor en tobillo izquierdo, cometa dificultad para subir y bajar escalreas y presenta disminucion de potencia muscular.

Plan de manejo: Se coloca calor humedo en tobillo izquierdo, ejercicios activos libres, estiramiento de tendon de aquiles e isquiotibiales, terminando con fortalecimiento con theraban azul a nivel de tobillo en plantiflexores, dorsiflexores, invertores y evertores.
Termina terapia de forma adecuada, se insiste en continuar con la terapia enseñada, minimo 3 veces al dia.

Firmado por: SHAMIRA SALAZAR ARANGO, TERAPIA FISICA, Registro 5-2716-00, CC 43741525

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/11/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 03/11/2023 08:58 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Terapias - Ronda - TERAPIA FISICA
Paciente de 26 Años, Género Femenino

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente que ingresa, deambulando con cojera antalgica, hoy con dolor en maleolo externo izquierdo, refiere poder subir y bajar escaleras de forma mas adecuada, presenta un poco mas de fuerza pero sin embargo hay temblor por debilidad al realizar ejercicios isotonicos.

Plan de manejo: Se coloca calor humedo en tobillo izquierdo, ejercicios activos libres, estiramiento de tendon de aquiles e isquiotibiales, terminando con fortalecimiento con theraban azul a nivel de tobillo en plantiflexores, dorsiflexores, invertores y evertores. Se recomienda uso de media de gradiente de presion para mejorar edema y uso de calzado cerrado tipo tenis.
Termina10 sesiones de terapia de forma adecuada, sin embargo falta aumneto de potencia muscular y mejor marcha. Se insiste en continuar con la terapia enseñada, minimo 3 veces al dia, hasta nueva revision con ortopedia.

Firmado por: SHAMIRA SALAZAR ARANGO, TERAPIA FISICA, Registro 5-2716-00, CC 43741525

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/11/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 23/11/2023 08:45 - Ambulatoria - Ubicación: UBA LILIAN MEJIA - Servicio: UBA LILIAM MEJIA
Evolucion Consulta Externa - Tratante - MEDICINA GENERAL

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: "para próroga de incapacidad " - auxiliar administrativa - Paciente quien sufrió accidente de tránsito en calidad de conductora de motocicleta el 07/07/2023 con fractura de peróné. Osteosíntesis de peroné el 17/07/2023. Requiere prórroga de incapacidad hasta nueva valoración por ortopedia. Incapacitada hasta 17/11/2023.

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Linfatico: Normal
Sistema Reproductor: Normal
Sistema Digestivo: Normal
Sistema Genitourinario: Normal
Sistema Respiratorio: Normal
Sistema Musculoesqueletico: artralgia de tobillo izquierdo
Sistema de Piel y Faneras: Normal

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 124/72, Presión arterial media(mmhg): 89 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12 Escala del dolor: 3 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

Examen Físico:
GENERAL

NOTAS MÉDICAS

ASPECTO GENERAL : buen estado general, afebril, hidratada.

CABEZA
CRANEO Y CUERO CABELLUDO : Normal
CARA : Normal
OJOS : Normal
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal
CUELLO
CUELLO : Móvil simétrico, sin adenopatias, ni rigidez.

TORAX
TORAX : Normal
CORAZÓN : ruidos cardiacos ritmicos sin soplos.

PULMONES : claros ventilados sin agregados.

ABDOMEN
ABDOMEN : Normal
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : ingresa por sus medioc con marcha antálgica, cicatriz en buen estado.
COLUMNA VERTEBRAL
COLUMNA VERTEBRAL : Normal
GENERALES
PIEL Y FANERAS : Normal
NEUROLOGICO : Normal
ESTADO MENTAL : Normal

Diagnósticos activos despúes de la nota FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda, Diagnóstico de ingreso - MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO.

Plan de Manejo: prórroga de incapacidad partir de 18/11/2023
Recomendaciones generales sobre estilos de vida saludable:
1. Disminuir consumo de harinas, grasas y sal e incluir dentro de la dieta al menos 5 porciones entre fruta y verdura.
2. Realizar alrededor de 30 minutos diarios de actividad física, idealmente 5 veces a la semana completando mínimo 150 minutos de ejercicio semanales.
3. Se recomienda alta ingesta de frutas y vegetales diariamente, pescado y pollo, además fraccionar las porciones de los alimentos diarios
4. Se recomienda la buena adherencia al tratamiento formulado, con los horarios indicados, con el fin de prevenir algún tipo de complicación.
5. Se recomienda acudir anualmente a control por odontología
6. Signos de alarma: Dolor torácico, dificultad respiratoria, alteración en el estado de conciencia, cefalea intensa, focalización o déficit neurológico, en caso de alguno de los anteriores debe acudir por el servicio de urgencias.

Firmado por: JESUS DAVID OLAYA FONSECA, MEDICINA GENERAL, Registro 5-0322-02, CC 72218946

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
23/11/2023 08:47
Accidente de Tránsito
Fecha Inicial 18/11/2023 Fecha Final 17/12/2023
Nro de días: 30
Prórroga: Si
Estado: ORDENADO

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 05/12/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 05/12/2023 13:42 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE SANTA GERTRUDIS - Servicio: SEDE SANTA GERTRUDIS
Evolucion Consulta Externa - Tratante - ORTOPEDIA

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: Tatiana, 26 años

MC
Revision

EA
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 24/11/23 fractura en proceso de consolidacion avanzado

AP
Pat: Hipotiroidismo
Alerg: Negativo

EF
Tobillo izq con cicatriz sana, escaso edema maleolar lateral, AMA completo, no inestabilidad

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 14 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: Analisis
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 24/11/23 fractura en proceso de consolidacion avanzado. Buena evolucion clinica, cita en 4 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq.

Firmado por: JUAN DAVID MORENO RIOS, ORTOPEDIA, Registro 5118211, CC 8025867

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - IMAGENES
05/12/2023 13:43
DX RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 24/11/23 fractura en proceso de consolidacion avanzado. Buena evolucion clinica, cita en 4 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
05/12/2023 13:43
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Interconsulta
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 24/11/23 fractura en proceso de consolidacion avanzado. Buena evolucion clinica, cita en 4 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq.
Estado: ORDENADO

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 13/02/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 13/02/2024 11:39 - Ambulatoria - Ubicación: UBA EL SALADO - Servicio: UBA EL SALADO
Evolucion Consulta Externa - Tratante - MEDICINA GENERAL

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: "AUN CON DOLOR"
PACIENTE EL 07/07/2023 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTO, TRAS COLICIONAL CON UN VEHICULO, SUFRE FRACTURA DE PERONE PIERNA IZQUIERDA, REQUIRIO DE CIRUGIA (17/07/2023)
ESTA EN CONTROLES CON ORTOPEDIA, ULTIMA CITA 5/12/2023, ORDENA REVISION EN 4 MESES CON RX, YA TERMINO TERAPIA, ORTOPEDIA LEVANTA INCAPACIDAD, INCAPACIDAD HASTA 17/12/2023 RELATA DOLOR AUN CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA
TRABAJA TODO EL DIA PIE

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Linfatico: Normal
Sistema Digestivo: Normal
Sistema Genitourinario: Normal
Sistema Respiratorio: Normal
Sistema Musculoesqueletico: Normal
Sistema de Piel y Faneras: Normal

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 110/77, Presión arterial media(mmhg): 88 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20 Temperatura (°C): 36. 6 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

NOTAS MÉDICAS

Examen Físico:
GENERAL
ASPECTO GENERAL : BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADO ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS.

CABEZA
CRANEO Y CUERO CABELLUDO : CABEZA NORMOCEFALO OTOSCOPIA Y OROFARINGE NORMAL CUELLO SIN MASAS SIN ADENOPATIAS SIN INJURGITACION YUGULAR TIROIDES NORMAL.

TORAX
TORAX : CORAZON RITMICO SIN SOPLOS PULMONES BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGRGADOS.

ABDOMEN
ABDOMEN : NO MASAS NO ADENOMEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL PERISTANTISMO POSITIVO
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : MOVIMIENTO FUERZA Y REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS,

EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : MOVIMIENTO FUERZA Y REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS, PULSOS PERIFERICOS Y LLENADOCAPILAR CONSRVADO

COLUMNA VERTEBRAL
COLUMNA VERTEBRAL : Normal
GENERALES
PIEL Y FANERAS : SIN LESIONES.
NEUROLOGICO : EQULIBRIO Y CORDINACION CONSERVADAS
ESTADO MENTAL : BUENA PRESENTACION PERSONAL LENGUAJE AFECTO CONSERVADOS JUICIO Y COGNICION CONSERVADO BUENA INTROSPECCION

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda, MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO.

Plan de Manejo: SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACIÓN EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CEFALEA INTENSA, FOCALIZACIÓN O DÉFICIT NEUROLÓGICO).
INCAPACIDAD 4 DIAS
AINEX SE EXPLICA USO CORRECTO DE MEDICAMENTOS FORMULADOS (, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTOFORMULADO, CON LOS HORARIOS INDICADOS, CON ELFIN DE PREVENIR ALGÚN TIPO DE COMPLICACIÓN.).
RECOMENDACIONES TRABAJO, PAUSAS ACTIVAS, SENTARCE 4 VECES EN EL TURNO DE A DIEZ MINUTOS, PENSAR EN LA POSIBILIDAD DE REHUBICAR.

Firmado por: ORLANDO DE JESUS GONZALEZ RESTREPO, MEDICINA GENERAL, Registro 5-1944-99, CC 98539562

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
13/02/2024 11:41
acetaMINOFEN - Codeina (325 - 8) mg Tableta
1 TABLETA, ORAL, Cada 8 horas, por POR 30 DÍAS
DOLOR
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
13/02/2024 11:42
DICLOfenaco Sodico 75 mg Solucion Inyectable
1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Cada 24 horas, por POR 3 DIAS
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
13/02/2024 11:42
Accidente de Tránsito
Fecha Inicial 13/02/2024 Fecha Final 16/02/2024
Nro de días: 4
Prórroga: No
Estado: ORDENADO

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/04/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 23/04/2024 12:08 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Evolucion Consulta Externa - Tratante - ORTOPEDIA

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: Tatiana, 26 años

Motivo de consulta
Revision

Enfermedad actual
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica

Examen clinico
Tobillo izq con cicatriz sana, no edemas, AMA con limitacion para las inversiones con debilidad muscular, no inestabilidad

Analisis
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

NOTAS MÉDICAS

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 14 Peso(Kg): 44 Talla(cm): 155

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq.

Firmado por: JUAN DAVID MORENO RIOS, ORTOPEDIA, Registro 5118211, CC 8025867

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS

NOTAS MÉDICAS

23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DIAGNOSTICAS
23/04/2024 12:08
TERAPIA FISICA INTEGRAL
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
.
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - IMAGENES
23/04/2024 12:09
DX RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
23/04/2024 12:09
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Interconsulta
Paciente con fractura de perone izq, el 17/07/23 realizaron OS de peroné, refiere estar bien, rx 15/04/24 fractura en proceso de consolidacion avanzado sin aparente artrosis postraumatica. paciente con fractura de peroné izq aun con limitacion funcional, requiere terapia fisica 10 sesiones para ganar arco y fuerza de tobillo, cita en 3 meses con rx ap, lat y oblicua de tobillo izq
Estado: ORDENADO

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 17/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 17/06/2024 11:24 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Primera vez
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo secundario a accidente de transito en calidad de motociclista, ocurrido el 7 de julio de 2023, fue operada, tiene material osteosintesis. En la valoracion esta con dolor de 7/10 escala visual anlaoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, amplitud de movimiento articualr completo para rodillas y caderas, leve limitacion para completar la dorsiflexion pie izquierdo, fuerza de estabilziadores de miembros inferiores 3/5, leve retraccion bilateral de isquiotibiales y tendon de aquiles, marcha sin muletas, con leve cojero y diferencia enla longitud del paso.

Objetivo: Se inicia tratamiento de fisitoerapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejoara propiocepcion y reducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :Material de osteosintesis en peron bien posicionado, sin signos de aflojamiento.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Terapia física: No

Manuel Uribe Angel
E.S.E HOSPITAL
Vinculados con la Vida!

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **26 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

NOTAS MÉDICAS

Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 18/06/2024 12:23 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Control
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Termina terapias: No

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual anlaoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.

Objetivo: Se continua tratamiento de fisitoerapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejoara propiocepcion y reducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **26 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

NOTAS MÉDICAS

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 19/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 19/06/2024 11:46 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Control
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Termina terapias: Si

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual anlaoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.

Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejoara propiocepcion y reducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **26 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

NOTAS MÉDICAS

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 20/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 20/06/2024 13:05 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Primera vez
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual anlaoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.

Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejoara propiocepcion y reducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Terapia física: No
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **26 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

NOTAS MÉDICAS

Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 21/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 21/06/2024 11:38 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Primera vez
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual anlaoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.

Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejoara propiocepcion y reducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Terapia física: No
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **26 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

NOTAS MÉDICAS

Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 24/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 24/06/2024 11:54 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Primera vez
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual anlaoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.

Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejoara propiocepcion y reducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Terapia física: No
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **26 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

NOTAS MÉDICAS

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 25/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 25/06/2024 11:57 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Primera vez
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual anlaoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.

Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejoara propiocepcion y reducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Terapia física: No
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies,

NOTAS MÉDICAS

estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 26/06/2024 12:28 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Control
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Termina terapias: No

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual analoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.
Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejorar propiocepcion y reeducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 27/06/2024 11:47 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Control
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Termina terapias: No

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual analoga del dolor, solo al realizar la dorsifelxion, las demas condiciones iguales.
Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejorar propiocepcion y reeducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional.
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 28/06/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 28/06/2024 12:19 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA
Terapias - Apoyo - TERAPIA FISICA

Apoyo
Tipo de terapia: Terapia física Tipo de consulta: Control
Diagnóstico: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Termina terapias: No

ANAMNESIS
Subjetivo: Se recibe paciente con diagnosticos de fractura perone izquierdo esta con dolor de 0/10 escala visual analoga del dolor, ama completo, fuerza de estabilizadores de tobilos ypies de 3+/5, marcha con buen patron y apoyos, reporta mejoria y evolucion con la terapia, termina hoy 10 sesionesd e fisitoerapia, se enfatiza en la inportacia de continuar en casa con la terapia.

Objetivo: Se continua tratamiento de fisioterapia encaminado a modular dolor, ganar ama de tobillo, fortalecer estabilizadores de tobilos y pies, estirar tendon de aquiles, mejorar propiocepcion y reeducar patron de marcha, educar en manejo y plan casero de mantenimiento.
Indicaciones de la terapia: Reeducar marcha y educar en maenjo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

PLAN DE TRATAMIENTO
Expectativas con la terapia: Terminar terapia libre de dolor, marcha funcional. Logros alcanzados.
Plan de Manejo: Se realiza ejreiccios isometricos de gluteo mayor, cuadriceps, activos de gluteo medio, adductores, soleo, movilidad de tobilos y pies, estiramietno de isquiotibiales, ejercicios de propiocepion y reeeducacion de marcha. Tolera y participa de la actiivdad, termino sin novedad. Se educa en manejo y plan casro de mantenimiento para apoyarnos con el proceso.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1036675477**	
Paciente: **TATIANA URIBE MOLINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/09/1997**	
Edad y sexo: **26 Años, Femenino**	
Identificador único: **454416**	Financiador: **MUNDIAL DE SEGUROS**

NOTAS MÉDICAS

Recomendaciones para el paciente y la familia: Si
Cuáles: Se enfatiza en la importacia de realziar los ejerciciso varias dos veces al dia en casa .

Firmado por: ISABEL CRISTINA TOBON MORA, TERAPIA FISICA, Registro 5-0173-00, CC 41938033

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 06/08/2024

Grupo	Descripción
Alérgicos	Niega
Patológicos	hipotiroidismo
Antecedentes Farmacologicos	Medicamento: Levotiroxina 25mcg Tableta (SG). Dosis: 1. Unidad: TABLETA. Vía: ORAL. Frecuencia: 1 vez al día. Datos clínicos: YA NO LO TOMA 02/2023.
Quirurgicos	heniorrafia umbilical, corrección dehipermetropía y astigmatismo, OS DE ´PERONE Y TENORRAFIA IZQUIEDA
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Transfusionales	niega
Toxicológicos	no cigarrillo, no licor, no consumo de sustancias sicaoctivas
Otros	niega alergias
Familiares	Ca. piel: padre, abuela hipotiroidismo, ca mama - tia paterna
Ginecobstetricos	Menarquía: 11 Menacmia: 12 Regulares: No Dolor Menstrual: Menstrual Fecha última menstruación: 14/09/2023 Observaciones fecha última menstruación: AMENORREA SECUNDARIA A IMPLANTE SUBDERMICO Observaciones fecha última citología: NUNCA Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Antecedentes Anticonceptivos	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: Si Método: Implante Subdermico. Tiempo de Uso (Meses): 4. Uso Actual: Si. Adopción: Si. Observaciones: SINOIMPLANT. INSERCION 21/04/2021.
Farmacologicos	levotiroxina 25 ugm/dia

Fecha: 06/08/2024 09:30 - Ambulatoria - Ubicación: ONCOLOGIA - Servicio: ONCOLOGIA
Evolucion Consulta Externa - Tratante - ORTOPEDIA

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: REVISION DE OS DE TOBILLO

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Nervioso: Normal

Análisis de resultados: 26 AÑOS
RESID: ENVIGADO
RECEPCIONISTA DE VEHÍCULOS

FRACTURA DE PERONE IZQ
POP DE OS CON PLACA EL 17/07/23

REFIERE SENTIRSE BIEN, PERO MOLESTIA CON LA PLACA. MANIFIESTA QUE NO DESEA RETIRARSE EL MOS

RX DEL 2. 08. 24 MUESTRA FRACTURA CONSOLIDADA SIN DESPLAZAMIENTOS SECUNDARIOS NI SIGNOS DE FALLA DEL MOS
Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de transito

Presión arterial (mmHg): 100/58, Presión arterial media(mmhg): 72 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 68 Peso(Kg): 45 Talla(cm): 155

Examen Físico:
EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : AL EF EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DEAMBULA SIN COJERA. HERIDAS CICATRIZADAS SANAS, NO

NOTAS MÉDICAS

DEFORMIDAD, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS. DEBILIDAD DEL GLÚTEO MEDIO. NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL. RESTO SIN CAMBIOS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE - Izquierda.

Plan de Manejo: ALTA POR ORTOPEDIA.

Firmado por: GUILLERMO SALAZAR SERRANO, ORTOPEDIA, Registro 6701-92, CC 91237148

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026345322

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
AGI65D	KYMCO	FLY 125	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
124	NEGRO NEBULOSA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
KN25SR2168606	N	9FLU6201XDCD52724

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FLU6201XDCD52724	N	9FLU6201XDCD52724	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

URIBE MOLINA TATIANA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1036675477

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	9

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

902013000063198

I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
I	05/04/2013	0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
26/04/2013	10/06/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ITAGUI

VALID 153414 08/21

LT06004609393

Cra. 49 N° 43 - 23 Itagüí
1.152.203.143
Cra. 49 N° 43 - 23 Itagüí
3017938 - 3007252274
ugmotos@gmail.com

COTIZACION N°

681

Fecha

30/11/23

DATOS DEL CLIENTE

Cliente	TATIANA URIBE MOLINA	Orden	
Documento	1036675477	Celular	3127753413
Moto	FLY 125 KYMCO	Placa	AGI 65D

DETALLE COTIZACION

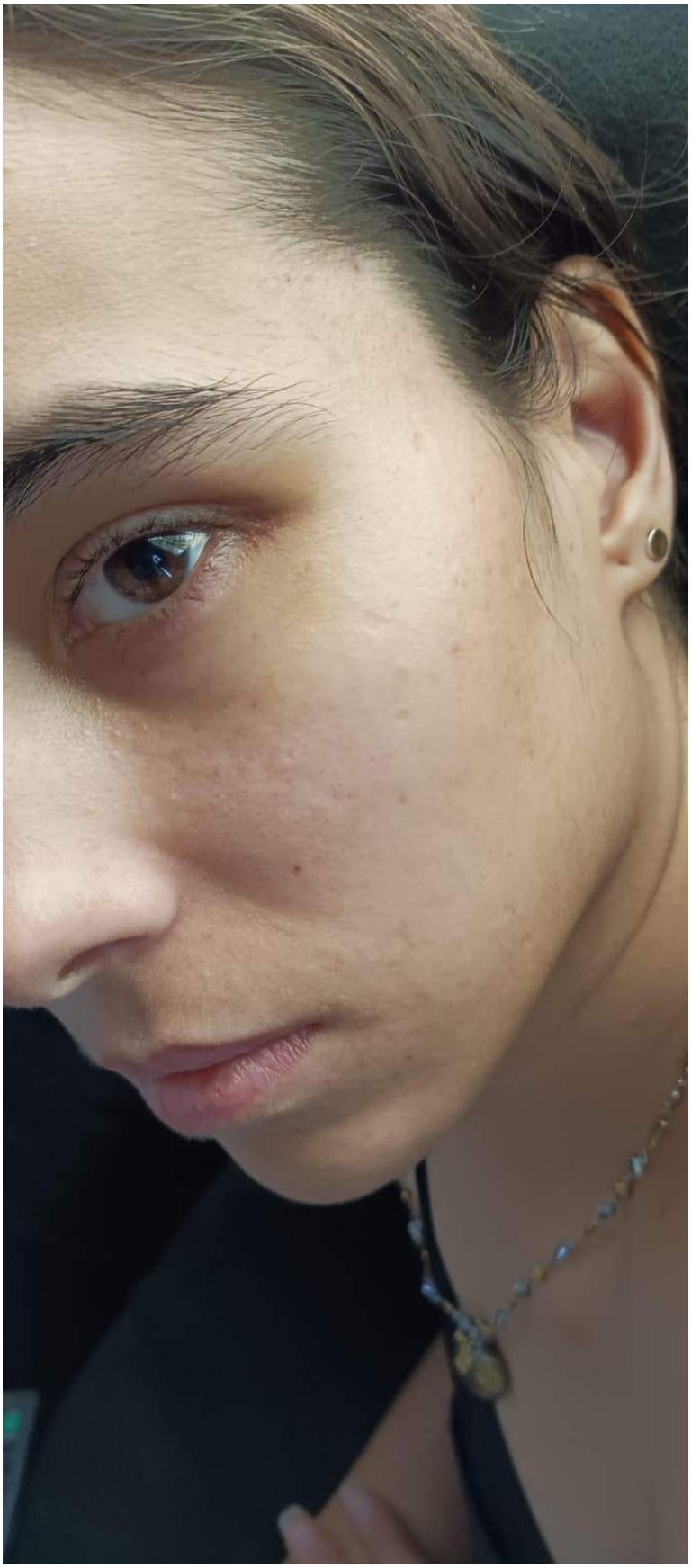
Cant.	DESCRIPCION	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PARRILLA	$ 190.000	$ 190.000
1	TAPA IZQUIERDA	$ 44.000	$ 44.000
1	TAPA TRANSMISION	$ 609.000	$ 609.000
1	DOBLE GATO	$ 117.000	$ 117.000
1	PISO	$ 150.000	$ 150.000
1	BABERO	$ 245.000	$ 245.000
1	GUARDABARRO DELENTERO	$ 35.000	$ 35.000
1	ESPEJO IZQUIERDO	$ 88.500	$ 88.500
1	DIRECCIONAL IZQUIERDA	$ 115.500	$ 115.500
1	MANIGUETA IZQUIERDA	$ 51.000	$ 51.000
1	CALCA	$ 65.000	$ 65.000
1	TAPON DE MANUBRIO	$ 14.000	$ 14.000
1			$ -
1			$ -
	TERCEROS		
1	PINTURA TAPA	$ 95.000	$ 95.000
1	GUARDABARRO	$ 95.000	$ 95.000
1			$ -
	MANO DE OBRA		
1		$ 160.000	$ 160.000
			$ -
			$ -
		TOTAL	**$ 2.074.000**

Importante: **La presente cotización está sujeta a cambios en el momento de la ejecución del servicio.**

Carlos Andres Lopez Bedoya
Jefe de Servicios

Carlos A. López B.

Elabora | Firma



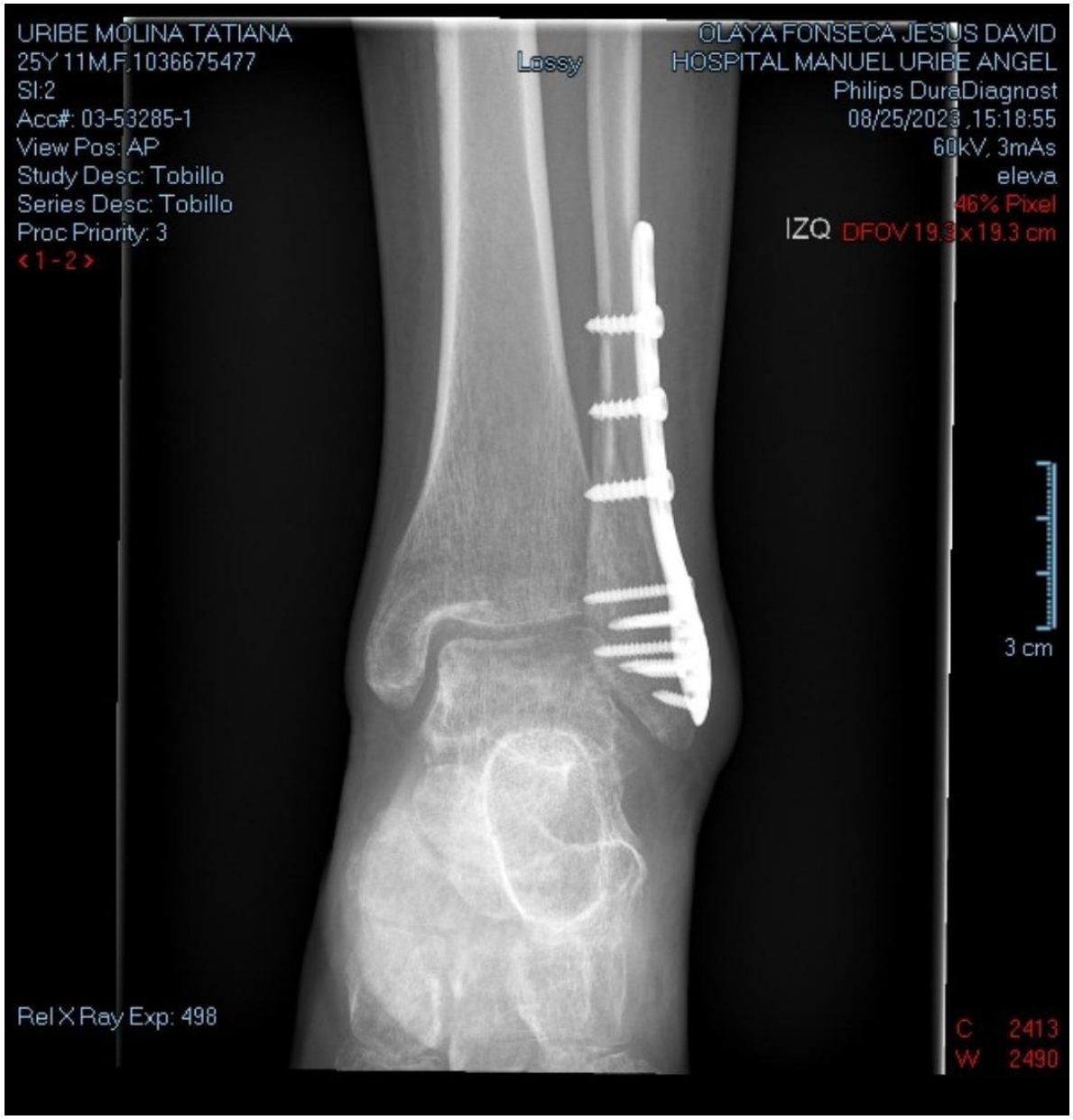
auteco
KYMCO
FLY 125
AG165D

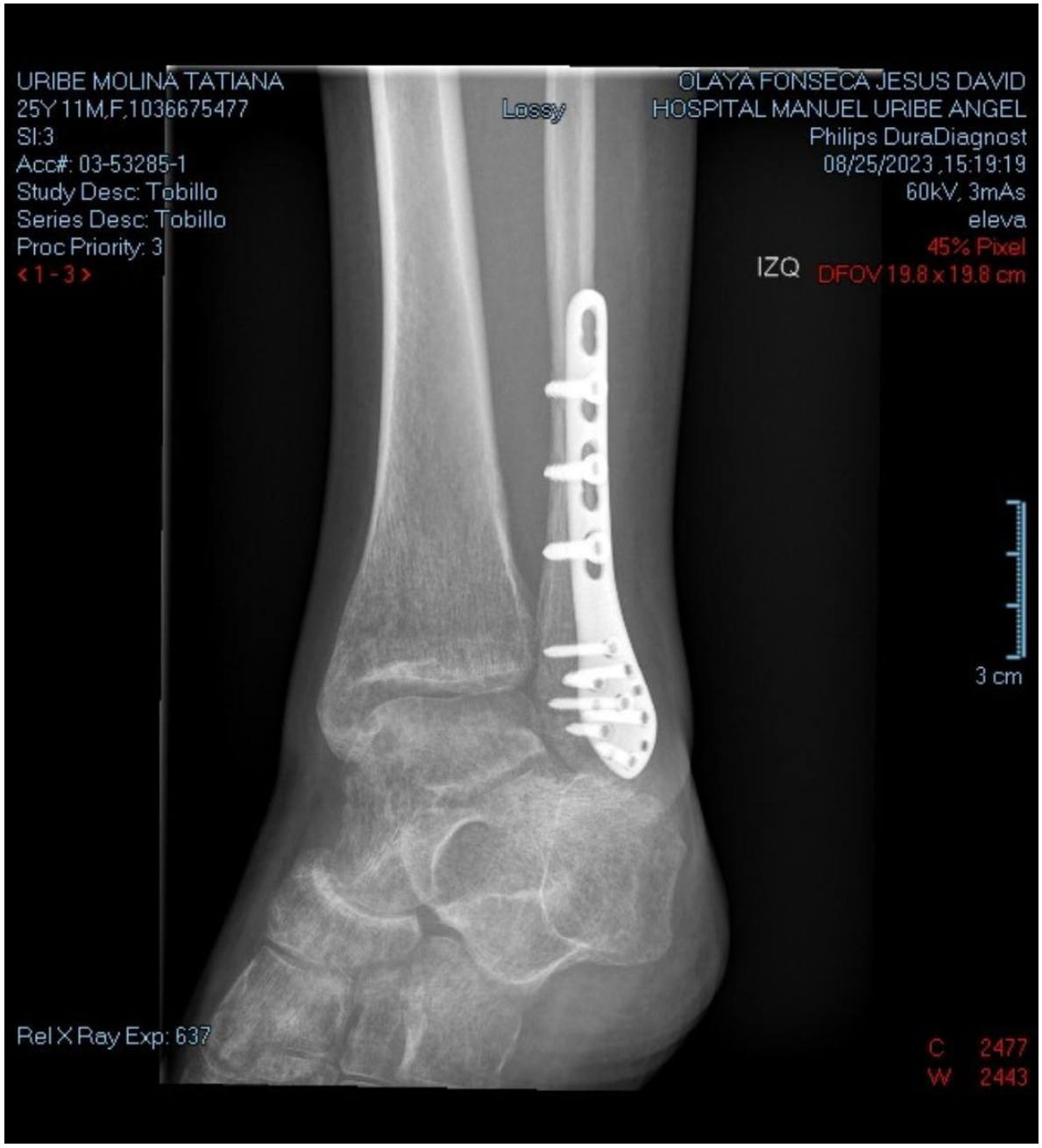
KYMCO

auteco
KYMCO
FLY 125
KYMCO

KYMCO

KYMCO


URIBE MOLINA TATIANA
25Y 11M,F,1036675477
SI:2
Acc#: 03-53285-1
View Pos: AP
Study Desc: Tobillo
Series Desc: Tobillo
Proc Priority: 3
< 1 - 2 >
Lossy
OLAYA FONSECA JESUS DAVID
HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL
Philips DuraDiagnost
08/25/2023 ,15:18:55
60kV, 3mAs
eleva
46% Pixel
IZQ DFOV 19.3 x 19.3 cm
3 cm
Rel X Ray Exp: 498
C 2413
W 2490


URIBE MOLINA TATIANA
25Y 11M,F,1036675477
SI:3
Acc#: 03-53285-1
Study Desc: Tobillo
Series Desc: Tobillo
Proc Priority: 3
< 1 - 3 >
Lossy
OLAYA FONSECA JESUS DAVID
HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL
Philips DuraDiagnost
08/25/2023 ,15:19:19
60kV, 3mAs
eleva
45% Pixel
IZQ
DFOV 19.8 x 19.8 cm
3 cm
Rel X Ray Exp: 637
C 2477
W 2443

AGI 65D
COLOMBIA
28/07/2023 17:50

Calvin Klein

URIBE MOLINA TATIANA
25Y 9M,F,1036675477
SI:1
Acc#: IM-9195632-2
View Pos: AP
Study Desc: Tobillo
Series Desc: Tobillo
Proc Priority: 3
< 1 - 1 >
Lossy
CUASTUMAL MARTINEZ JESUS
HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL
Philips DuraDiagnost
07/07/2023 ,09:57:48
60kV, 3mAs
eleva
39% Pixel
DFOV 23.0 x 23.0 cm
5 cm
Rel X Ray Exp: 1341
C 1549
W 2780