

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MORA	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1113537016	<b>HC:</b> 1113537016 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 11/6/1997	<b>EDAD:</b> Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> MANZANA 29 CASA 112	<b>VALLE DEL CAUCA-CALI</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>ESTADO CIVIL:</b> CASADO(A)	<b>Ocupación:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3502079923 3103736787
<b>FECHA PRIMER INGRESO:</b> 12/8/2016 - 10:48:54	<b>FECHA ULTIMO INGRESO:</b> 23/11/2022 - 14:37:54	
<b>CLIENTE:</b> SEGUROS DEL ESTADO SA	<b>PLAN:</b> SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2022	

## Ingreso: 241075

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-08-12	<b>11:36 aemunive - ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA</b> <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> Accidente de transito <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> Paciente victima de accidente de transito con amnesia parcial del evento con trauma craneano con cefalea generalizada ,con trauma a nivel de la cara con dolor secundario , con dolor en varios puntos de la columna secundario a traumatismo , tambien refiere dolor en pelvis y dolor en tobillo derecho con limitacion para la movilidad Ap patologías no, alergias no, qx no.

## REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
<b>Neurologico</b>	Amnesia parcial del evento con posterior cefalea.	12/08/2016 11:01
<b>OsteoMuscular</b>	Dolor en cara, dolor en varios puntos de la columna, dolor en extremidad afectada.	12/08/2016 11:01

## EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA		FECHA:2016-08-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades	ANORMAL	manifestando cefalea generalizada , hematoma galeal posterior de 2 cms mas o menos, pupilas isocoricas reactivas a a la luz, cara con edema pómulo izquierdo con dolor a la digito presión a este nivel, cuello sin adenopatías, con dolor a la digito presión de las apofisis espinosas a nivel de C3 a C5 , se deja collar de phyladelfia, tórax simétrico, normo expansible, corazón rítmico sin soplos, pulmones ventuillados , no agregados, abd peristalsis presente, no doloroso, no masas, columna dorsal con dolor a la palpación de apofisis espinosas a nivel de D2 a D5, no deformidad, columna lumbosacra con dolor a la palpación a nivel de L2 a L4, no deformidad, pelvis con dolor a la palpación a nivel de cresta iliaca izquierda no deformidad, extremidades con dolor a la palpacion de maleolo externo de tobillo derecho con laceraciones, pulsos presentes, llenado capilar menor de 2 seg, snc Glasgow 13/15.
Cabeza y Cuello	ANORMAL	
OsteoMuscular	ANORMAL	
Neurologico	ANORMAL	

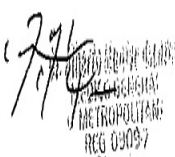
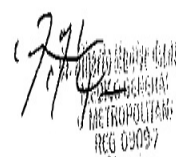
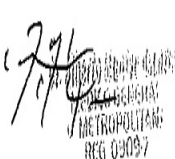
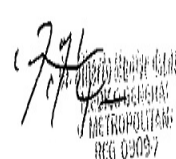
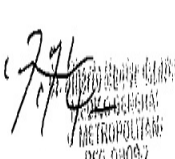
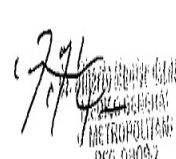
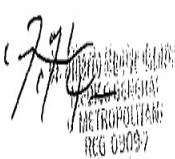
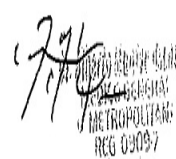
## DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS


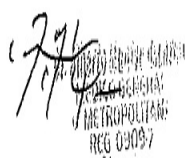



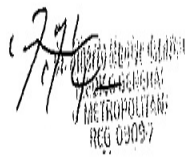


CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	Traumatismos multiples - no especificados			ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA	


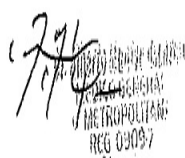



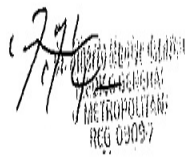


FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2016-08-12	<b>11:01 aemunive - ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA</b> <b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICO GENERAL <b>MEDICAMENTO FORMULADO:</b> DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACI?N AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 <b>MEDICAMENTO FORMULADO:</b> TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACI?N 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1


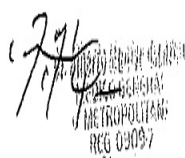



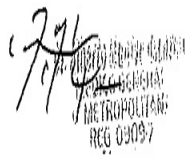


## MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS


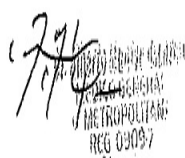



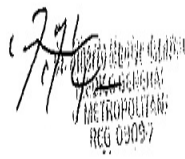


<b>OXIDO DE ZINC. CALENDULA Y CENTELLA ASIATICA (SCARE 500 GR) UNIDAD CUM: NO APLICA IUM: NO APLICA ATC: NO APLICA - LAB. :NO DEFINIDO - 0103011059 (OXIDO DE ZINC)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACI?N:</b> TOPICA <b>DOSIS</b> 1 CREMA (S) Cada 1 Dia(s) <b>CANTIDAD</b> 1 UNIDAD <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 1 DIA(S)	<b>FORMULI?N:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>MEDICAMENTO NO POS</b>
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
aplicar cada 12 hortas por 7 dias.	
<b>NAPROXENO 250 MG TABLETAS 250MG TABLETA CUM: 17145-18 ATC: M01AE02 - LAB. :WINTHROP PHARMACEUTICALS - 0101020390 (NAPROXENO)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACI?N:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 15 TABLETA POR 250MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)	<b>FORMULI?N:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>MEDICAMENTO POS</b>

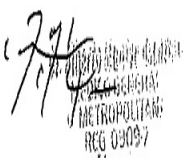





APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion			
	Profesionales	  <p> <b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p> <p> <b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p>		
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879131	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion			
	Profesionales	  <p> <b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p> <p> <b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p>		
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion	cervical		
	Profesionales	  <p> <b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p> <p> <b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p>		
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion	dorsal		
	Profesionales	  <p> <b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p> <p> <b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b>  <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b> </p>		
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion	lumbosacra		

	Profesionales	 METROPOLITANA REG 09097		 METROPOLITANA REG 09097	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879460	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 09097		 METROPOLITANA REG 09097	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 09097		 METROPOLITANA REG 09097	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 09097		 METROPOLITANA REG 09097	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				

	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				

	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	12/8/2016 - 11:01:22	
	Observacion				

	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				
	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				
	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				
	Profesionales	 METROPOLITANA REG 03097		 METROPOLITANA REG 03097	
		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>		<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22
	Observacion				

	Profesionales	 		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>															
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA																		
	Diagnosticos Presuntivos																			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879202	POS	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		12/8/2016 - 11:01:22															
	Observacion																			
	Profesionales	 		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>															
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA																		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873431	POS	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)		12/8/2016 - 11:01:22															
	Observacion	derecho																		
	Profesionales	 		<b>Profesional:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	<b>Profesional Avalista:</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>CC - 8508107 T.P - 0909-7</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>															
	Orden Profesional	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA																		
<table border="1"> <tr> <td colspan="3"><b>ORIGEN DE LA ATENCION</b></td> <td colspan="3">Accidente de transito</td> </tr> </table>						<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>			Accidente de transito											
<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>			Accidente de transito																	
<table border="1"> <tr> <td colspan="3"><b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b></td> <td colspan="3">No aplica</td> </tr> </table>						<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>			No aplica											
<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>			No aplica																	
<table border="1"> <tr> <th colspan="5">INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS</th> </tr> <tr> <th>No. EVOLUCION</th> <th>OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD</th> <th>TIPO DE INCAPACIDAD</th> <th>DIAS DE INCAPACIDAD</th> <th>FECHA DE EMISION</th> </tr> <tr> <td>7617848</td> <td></td> <td>Incapacidad por Accidente de Transito</td> <td>4</td> <td>12/8/2016</td> </tr> </table>						INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS					No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION	7617848		Incapacidad por Accidente de Transito	4	12/8/2016
INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS																				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION																
7617848		Incapacidad por Accidente de Transito	4	12/8/2016																
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS</th> </tr> <tr> <td>CODIGO</td> <td>DIAGNOSTICO DE EGRESO</td> </tr> <tr> <td>T07X</td> <td>Traumatismos multiples - no especificados</td> </tr> </table>						DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	T07X	Traumatismos multiples - no especificados									
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS																				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO																			
T07X	Traumatismos multiples - no especificados																			
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">EVOLUCIONES</th> </tr> <tr> <th>FECHA</th> <th>EVOLUCIONES</th> </tr> <tr> <td>2016-08-12</td> <td> 11:39 aemunive - ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA  <b>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</b>  Paciente en contexto de politraumatismo por accidente de tránsito, presenta amnesia parcial del evento con posterior cefalea, dolor en cara, dolor en varios puntos de la columna y pelvis, se solicitan imágenes de tomografías por su gran sensibilidad para determinar lesiones y fracturas, además se solicitan radiografías de extremidades afectadas para determinar fracturas y luxaciones, en espera de reporte de imágenes para determinar conducta. Paciente actualmente con dolor por lo que se decide optimizar manejo analgesico mas observacion clinica </td> </tr> </table>						EVOLUCIONES		FECHA	EVOLUCIONES	2016-08-12	11:39 aemunive - ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</b> Paciente en contexto de politraumatismo por accidente de tránsito, presenta amnesia parcial del evento con posterior cefalea, dolor en cara, dolor en varios puntos de la columna y pelvis, se solicitan imágenes de tomografías por su gran sensibilidad para determinar lesiones y fracturas, además se solicitan radiografías de extremidades afectadas para determinar fracturas y luxaciones, en espera de reporte de imágenes para determinar conducta. Paciente actualmente con dolor por lo que se decide optimizar manejo analgesico mas observacion clinica									
EVOLUCIONES																				
FECHA	EVOLUCIONES																			
2016-08-12	11:39 aemunive - ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA <b>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</b> Paciente en contexto de politraumatismo por accidente de tránsito, presenta amnesia parcial del evento con posterior cefalea, dolor en cara, dolor en varios puntos de la columna y pelvis, se solicitan imágenes de tomografías por su gran sensibilidad para determinar lesiones y fracturas, además se solicitan radiografías de extremidades afectadas para determinar fracturas y luxaciones, en espera de reporte de imágenes para determinar conducta. Paciente actualmente con dolor por lo que se decide optimizar manejo analgesico mas observacion clinica																			


**Profesional:** ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA

CC - 8508107 - T.P 0909-7

**Especialidad** - MEDICO GENERAL

12:41 aemunive - ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA

**ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

Paciente tolerando medicaci?n sin complicaciones, mejor?a del dolor, consciente, orientado n sus tres esferas, ?lgido.

Llega reporte de im?genes que evidencian:

Tac de cr?neo simple: sin evidencias de lesiones intracraneales, l?nea media conservada, tabla osea sin evidencias de fracturas.

Tac de cara sin evidencias de fracturas.

Tac de columna cervical : espacios intervertebrales conservados, no evidencias de fracturas.

Tac de columna dorsal : espacios intervertebrales conservados, no evidencias de fracturas.

Tac de columna lumbosacra: espacios intervertebrales conservados, no evidencias de fracturas.

Tac de pelvis: sin evidencias de fracturas, no luxaciones.

Rx de tobillo derecho: sin evidencias de fracturas, no luxaciones.

Idx:

T07X

Plan: paciente con adecuad evolucion con imagenes que descartan fracturas por lo que se ordena egreso con recomendaciones, tratamiento, se comenta signos de alarma para volver por urgencias, salida.


**Profesional:** ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA

CC - 8508107 - T.P 0909-7

**Especialidad** - MEDICO GENERAL**LISTADO DE SIGNOS VITALES**

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	PC	BORG	METS*
2016-08-12	11:26	87	19	--	--	--	--	--	--	100 / 70	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.00	--	--	8	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b> ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA							<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICO GENERAL													

Ciē½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102011150 POS	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA CUM: 44678-1 ATC: M01AB05 - LAB. :BIO ESTERIL SAS	DICLOFENACO SODICO			
FORMULIē½	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA	FECHA FORMULACIē½N:	12/08/2016 11:02		
VIA DE ADMINISTRACIē½N2: INTRAMUSCULAR					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)					
CANTIDAD 1.00 MILILITRO					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciē½n
12/08/2016 11:31	ROBINSON COBO FLOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciē½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010344 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML UNIDAD CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 - LAB. :PROCAPS S.A.	TRAMADOL CLORHIDRATO			
FORMULIē½	ALBERTO ENRIQUE MUNIVE ESCORCIA	FECHA FORMULACIē½N:	12/08/2016 11:02		
VIA DE ADMINISTRACIē½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)					
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciē½n
12/08/2016 11:31	ROBINSON COBO FLOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2016-08-12	<b>11:11 rcobo - ROBINSON COBO FLOR - ENFERMERIA GENERAL - T.P.: 762919</b> ingresa paciente de 19 a?os en el servicio de urgencias en silla con traumatismos multipl por accidente de transito traído por paramédicos desp?erto consciente orientado en tiempo lugar y persona respirandop oxígeno a medio ambiente con buen patrón respiratorio torax simétrico abdomen blando depresible presenta traumatismo en tobillo en miembro inferior derecho a nivel de pantorrilla tobillo





**Profesional:** ROBINSON COBO FLOR  
- **T.P** - 762919  
**Especialidad** - ENFERMERIA GENERAL

**12:53 rcobo - ROBINSON COBO FLOR - ENFERMERIA GENERAL - T.P.: 762919**

paciente de el servicio de urgencias en silla con trumatismos multiples por accidente de transito despierto consciente orientado en tiempo lugar y persona respirando oxigeno a medio ambiente con buen patron respiratorio es valorado por el medico general mediante imagenes y decide dar salida sale con recomendacion y analgesia orden para medicamento incapacidad sal por sus propios medios



**Profesional:** ROBINSON COBO FLOR  
- **T.P** - 762919  
**Especialidad** - ENFERMERIA GENERAL

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 724599

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-08	<p><b>04:09 diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO".</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> ***** INGRESO A URGENCIAS***** ANDRES RODRIGUEZ. MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO". EA: PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN EL DIA DE HOY CONSULTA TRAIDO POR PARAMEDICOS, QUIENES REFIEREN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO, CON HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL, TRAUMA EN TORAX Y TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA CON MULTIPLES LESIONES POR FRISION, NIEGA OTROS SINTOMAS, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA. FAMILIARES: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. TRAUMÁTICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA. ALERGIAS: NIEGA.</p> <p>PROTOCOLO CONTACTO COVID-19. SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N95, POLAINAS, GUANTES, BATA MANGA PUNO, GAFAS) CON LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE VALORAR EL PACIENTE, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALUD E INSTITUCIONALES. BARRERAS DE ATENCIÓN: SOCIAL: NIGUNA. CULTURAL: NINGUNA ECONOMICA: NINGUNA EDUCATIVAS: NINGUNA COMUNICACIÓN: NINGUNA FISICA: NINGUNA GEOGRAFICA: NIGUNA IDENTIFICACION DE BARRERAS SOCIALES *¿CUENTA CON BARRERAS SOCIALES PARA LA ATENCION? NO *¿CUENTA CON BARRERAS CULTURALES PARA RECIBIR ATENCION? NO *¿CUENTA CON BARRERAS ECONOMICAS QUE DIFICULTEN EL PROCESO DE ATENCION Y RECUPERACION? NO *¿CUENTA CON BARRERAS EDUCATIVAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? BASICA PRIMARIA *¿PRESENTA BARRERAS FISICAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? NINGUNA *¿EXISTE ALGUNA BARRERA GEOGRAFICA QUE DIFICULTE SU PROCESO DE RECUPERACION Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR? NO</p>

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
Neurologico	NIEGA	08/11/2022 04:05
Nervioso Central y Periferico	NIEGA	08/11/2022 04:05
Organos de los Sentidos	NIEGA	08/11/2022 04:05
CardioVascular	NIEGA	08/11/2022 04:05
GastroIntestinal	NIEGA	08/11/2022 04:05
GenitoUrinario	NIEGA	08/11/2022 04:05
OsteoMuscular	NIEGA	08/11/2022 04:05
Esfera Mental	NIEGA	08/11/2022 04:05

Sistema Endocrino		NIEGA		08/11/2022 04:05	
General		NIEGA		08/11/2022 04:05	

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S008	Traumatismo superficial de otras partes de la cabeza			DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	2022-11-08
S202	Contusion del torax			DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	2022-11-08
T07X	Traumatismos multiples - no especificados			DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	2022-11-08


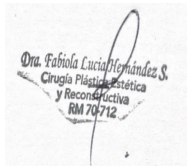
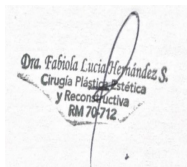

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-11-08	<div>04:11 diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA CUM: 38907-5 ATC: B05CB01 - LAB. :NO DEFINIDO 1 BOLSA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA SODICA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA CUM: 19993036-8 ATC: N02BB02 - LAB. :PROCAPS S.A. 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 208131-6 ATC: J01DB03 - LAB. :VITALIS S A C I 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN GRAMOS, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG SOL INYECTABLE 40 MG AMPOLLA CUM: 19989805-4 ATC: A02BC01 - LAB. :BLAU FARMACEUTICA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX **Obs: URGENCIA VITAL Solucitud Apoyo Dx: DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO Solucitud Apoyo Dx: COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS Solucitud Apoyo Dx: DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) **Obs: COLUMNA CERVICAL Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Solucitud Interconsulta por: CIRUJANO PLASTICO **Obs: VALORACION Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE MU?ECA **Obs: IZQUIERDA Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2022-11-08 07:50</div> <div>15:45 fabherso - FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO  Solucitud Apoyo Dx: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD **Obs: CURACIONES INTERDIARIAS #5 Solucitud Apoyo Dx: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA **Obs: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES</div> <div>16:16 fabherso - FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO  Solucitud Apoyo Dx: RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD **Obs: RETIRAR PUNTOS EN 12 DIAS</div>




MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS





ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG UNIDAD CUM: 19935303-5 ATC: N02BE01 - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020294 (ACETAMINOFEN)	
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL DOSIS 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD 42 UNIDAD POR 500MG DIAS TRATAMIENTO 7 DIA(S)	FORMULA 1/2: FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE MEDICAMENTO POS


CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS 500MG UNIDAD CUM: 44405-3 ATC: J01DB01 - LAB. :GENFAR - 0101020270 (CEFALEXINA)	
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) CANTIDAD 28 UNIDAD POR 500MG DIAS TRATAMIENTO 7 DIA(S)	FORMULA 1/2: FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE MEDICAMENTO POS


APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
PROC PIEL TEJIDO	869400	POS RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	8/11/2022 - 16:06:02

CELULAR SUBCUTANEO	Observacion	RETIRAR PUNTOS EN 12 DIAS		
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE  <b>CC</b> - 1129580022 <b>T.P</b> - 70-712  <b>Especialidad</b> - CIRUJANO PLASTICO</p>		
	Orden Profesional	FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROC PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869500	POS	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	8/11/2022 - 15:40:35
	Observacion	CURACIONES INTERDIARIAS #5		
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE  <b>CC</b> - 1129580022 <b>T.P</b> - 70-712  <b>Especialidad</b> - CIRUJANO PLASTICO</p>		
	Orden Profesional	FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE		
CONSULTAS	890239	POS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	8/11/2022 - 15:40:35
	Observacion	CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES		
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE  <b>CC</b> - 1129580022 <b>T.P</b> - 70-712  <b>Especialidad</b> - CIRUJANO PLASTICO</p>		
	Orden Profesional	FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC</b> - 1112467088 <b>T.P</b> - 1112467088  <b>Especialidad</b> - MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			

	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion	URGENCIA VITAL		
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROC PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862510	POS	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			

	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROC PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	867002	POS	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROC PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862801	POS	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion	COLUMNA CERVICAL		
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			

	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion			
	Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC -</b> 1112467088 <b>T.P -</b> 1112467088  <b>Especialidad -</b> MEDICO GENERAL</p>		
	Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	POS	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	8/11/2022 - 04:05:43
	Observacion	IZQUIERDA		

Profesionales	 <p><b>Profesional:</b> DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA  <b>CC</b> - 1112467088 <b>T.P</b> - 1112467088  <b>Especialidad</b> - MEDICO GENERAL</p>
Orden Profesional	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA
Diagnosticos Presuntivos	

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

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
19812769		Incapacidad por Accidente de Transito	15	8/11/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S018	Herida de otras partes de la cabeza

FECHA		EVOLUCIONES
2022-11-08	04:15	<p>diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA</p> <p><b>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</b></p> <p>***** INGRESO A URGENCIAS*****</p> <p>ANDRES RODRIGUEZ.</p> <p>MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO".</p> <p>EA: PACIENTE DE 25 A?OS DE EDAD QUIEN EL DIA DE HOY CONSULTA TRAI DO POR PARAMEDICOS, QUIENES REFIEREN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO, CON HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL, TRAUMA EN TORAX Y TRAUMA EN MU?ECA IZQUIERDA CON MULTIPLES LESIONES POR FRISION, NIEGA OTROS SINTOMAS, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>PATOL?GICOS: NIEGA</p> <p>FARMACOLOGICOS: NIEGA.</p> <p>FAMILIARES: NIEGA.</p> <p>QUIR?RGICOS: NIEGA.</p> <p>TRAUM?TICOS: NIEGA</p> <p>HOSPITALIZACIONES: NIEGA.</p> <p>ALERGIAS: NIEGA.</p> <p>PROTOCOLO CONTACTO COVID-19.</p> <p>SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N95, POLAINAS, GUANTES, BATA MANGA PUNO, GAFAS) CON LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPU?S DE VALORAR EL PACIENTE, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALUD E INSTITUCIONALES.</p> <p>BARRERAS DE ATENCI?N:</p> <p>SOCIAL: NIGUNA. CULTURAL: NINGUNA ECONOMICA: NINGUNA EDUCATIVAS: NINGUNA COMUNICACI?N: NINGUNA FISICA: NINGUNA GEOGRAFICA: NIGUNA</p> <p>IDENTIFICACION DE BARRERAS SOCIALES</p> <p>*?CUENTA CON BARRERAS SOCIALES PARA LA ATENCION? NO</p> <p>*?CUENTA CON BARRERAS CULTURALES PARA RECIBIR ATENCION? NO</p> <p>*?CUENTA CON BARRERAS ECONOMICAS QUE DIFICULTEN EL PROCESO DE ATENCION Y RECUPERACION? NO</p> <p>*?CUENTA CON BARRERAS EDUCATIVAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? BASICA PRIMARIA</p> <p>*?PRESENTA BARRERAS FISICAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? NINGUNA</p> <p>*?EXISTE ALGUNA BARRERA GEOGRAFICA QUE DIFICULTE SU PROCESO DE RECUPERACION Y ACOMPA?AMIENTO FAMILIAR? NO</p> <p>EXAMEN F?SICO:</p> <p>SE ATIENDE PACIENTE CON EPP. PACIENTE QUIEN INGRESA EN SILLA DE RUEDAS TRAI DO POR PARAMEDICOS, CONSCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 129/62MMHG. FC: 79LPM. FR: 18RPM. T?: 37?C. SAO2: 99%.</p> <p>CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS H?MEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOC?RICAS. REACTIVAS A LA LUZ. EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA HERIDA COMPLEJA, CON SNAGRADO ESCASO, CUELLO: SE EVDEINCIAN CUELLO PHILADELHIA, TRAQUEA CENTRADA, MOVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS,</p> <p>T?RAX: SIM?TRICO, NORMO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREALAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS R?TMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS. DOLOR A LA PALPACION EN REGION ETERNAL.</p> <p>ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACI?N SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.</p> <p>G/U: SE OMITE</p> <p>EXTREMIDADES: A NIVEL DE MU?ECA IZQUIERDA LEVE DOLOR A LA PALAPCION, CON LESIONES POR FRIISON, RESTO DE EXTREMIDADES, MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA.</p> <p>SNC Y PERIFERICO: PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.</p> <p>A/P: PACIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN EL DIA DE HOY CONSULTA TRAI DO POR PARAMEDICOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMAS MENCIONADOS Y HALLAZGOS DESCRITOS AL EXAMEN FISICO, SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO, TOMA DE IMAGEN, DE ACUERDO A REPORTE SE INDICARA VALORACION POR ESPECIALIDAD.</p> <p>IDX:</p> <p>1. ACCIDENTE DE TRANSITO.</p> <p>1.1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO</p>

- 1.2 HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA.  
 1.3 TRAUMA DE TORAX CERRADO.  
 1.4 TRAUMA EN MU?ECA IZQUIERDA  
 1.5 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

#### PLAN

OBSERVACION NEUROLOGICA.  
 LEV SNN 0.9% PASAR BOLO DE 500CC AHORA Y DEJAR A 120CC HORA  
 DIPIRONA 1 GRAMO PASAR 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS  
 DEXAMETASONA 8MG APLICAR 1 AMPOLLA IM DU  
 CEFALOTINA 1 GRAMO CADA 6 HORAS EV  
 SE SOLICITA TAC DE CRANEO.  
 SE SOLICITA TAC DE TORAX  
 SE SOLICITA TAC DE COLUMNA CERVICAL.  
 SE SOLICITA RX DE MU?ECA IZQUIERDA  
 SE SOLICITAN PREQUIRURGICOS.  
 SE CARGAN TURNO QUIRURGICOS PARA CIRUGIA PLASTICA.  
 CURACIONES  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
 REVALORAR

*Dra. Diana A Escobar H*  
 C.C. 1112467088  
 MÉDICO GENERAL

**Profesional:** DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA

CC - 1112467088 - T.P 1112467088

**Especialidad** - MEDICO GENERAL

08:22 gincorba - GINA MARCELA CÓRDOBA BANGUERO

**ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

TAC TORAX: TR?QUEA CENTRADA, SIN INFILTRADOS, SIN DERRAMES, SIN MASAS, SIN CAVERNAS, SIN CONSOLIDACIONES, SIN BULAS, SIN NEUMO O HEMOT?RAX, SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS COSTALES, SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL)

TAC CR?NEO SIMPLE: L?NEA MEDIA CENTRADA, SIN LESIONES HIPO O HIPERDENSAS, SIN HEMATOMAS, SIN HEMORRAGIAS, SIN LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, SIN SIGNOS DE FRACTURAS O LESIONES ?SEAS APARENTES, SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES. (REPORTE NO OFICIAL)

TAC COLUMNA CERVICAL: SIN SIGNOS DE FRACTURAS O LESIONES ?SEAS APARENTES, SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES. (REPORTE NO OFICIAL)

PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA V?MITO, NIEGA S?NCOPE, NIEGA MAREO, NIEGA CERVICALGIA, NIEGA ALTERACIONES VISUALES O AUDITIVAS, NIEGA ALTERACIONES EN LA MARCHA, NIEGA P?RDIDA DE LA MOVILIDAD EN EXTREMIDADES, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TOR?CICO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOG?A ASOCIADA.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODIN?MICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, SIN D?FICIT NEUROL?GICO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACI?N NEUROL?GICA.

A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAF?AS  
 SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

*Gina Marcela Córdoba*  
 MÉDICO GENERAL  
 R.M. 1144081003  
*Gina Córdoba*

**Profesional:** GINA MARCELA CÓRDOBA BANGUERO

CC - 1144081003 - T.P 1144081003

**Especialidad** - MEDICO GENERAL

09:44 gincorba - GINA MARCELA CÓRDOBA BANGUERO

**ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

TAC TORAX

HALLAZGOS: El coraz?n y los grandes vasos son de tama?o normal sin evidencia de masas o conglomerados de adenopat?as en el mediastino.

La tr?quea y los bronquios fuentes principales tienen tama?o normal.

En la topograf?a del es?fago no se observan alteraciones ni presencia de hematomas mediastinales.

En cuanto al par?nquima pulmonar son de densidad y configuraci?n normal con adecuada distribuci?n de la vasculatura pulmonar.

No hay im?genes de contusi?n ni signos de hemo o neumot?rax.

No hay derrames pleurales.

Las estructuras ?seas visualizadas de la reja costal no muestran im?genes de fracturas desplazadas ni lesiones en la esc?pula.

En los tejidos blandos no se evidencian asimetr?as.

CONCLUSI?N: 1. NO HAY LESI?N TRAUM?TICA INTRATOR?CICA EVIDENTE.

Informe firmado electr?nicamente por:

VIVIANA CALLE RODRIGUEZ

MEDICO RADIOLOGO

No. registro: 66808799

Fecha y hora de firma: 08-11-2022 09:16

\*\*\*\*\*

TAC COLUMNA CERVICAL

HALLAZGOS:



La altura de los cuerpos vertebrales y de los espacios intervertebrales se encuentra conservada.  
 Las facetas articulares, los elementos posteriores, las l?minas y los procesos espinosos no muestran im?genes de fracturas.  
 La relaci?n atlantoaxial se encuentra conservada as? como la relaci?n de la odontoides con las masas laterales del atlas las cuales son sim?tricas.  
 Los for?menes vertebrales son de tama?o normal y configuraci?n adecuada.  
 El canal medular es de tama?o normal.  
 Tejidos blandos prevvertebrales de espesor normal.

OPINI?N:

1. TAC DE COLUMNA CERVICAL SIN LESI?N TRAUM?TICA EVIDENTE.

Informe firmado electr?nicamente por:  
 VIVIANA CALLE RODRIGUEZ  
 MEDICO RADIOLOGO  
 No. registro: 66808799  
 Fecha y hora de firma: 08-11-2022 09:14

\*\*\*\*\*

TAC CRANEO SIMPLE

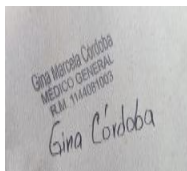
HALLAZGOS:

El sistema ventricular y surcos cerebrales de tama?o normal.  
 No hay desviaci?n de las estructuras de la l?nea media.  
 No se evidencian hematomas intra o extra axiales ni signos de hemorragia subaracnoidea.  
 Lo visualizado de la fosa posterior no muestra alteraciones.  
 Hay adecuada diferenciaci?n entre la sustancia blanca y gris.  
 Globos oculares sim?tricos en tama?o y densidad.  
 Los senos paranasales est?n adecuadamente neumatizados.  
 En las estructuras ?seas no se evidencian fracturas deprimidas.

CONCLUSI?N:

1. NO HAY LESI?N TRAUM?TICA EVIDENTE.

Informe firmado electr?nicamente por:  
 VIVIANA CALLE RODRIGUEZ  
 MEDICO RADIOLOGO  
 No. registro: 66808799  
 Fecha y hora de firma: 08-11-2022 09:14



**Profesional:** GINA MARCELA C?RDOBA BANGUERO

CC - 1144081003 - T.P 1144081003

**Especialidad** - MEDICO GENERAL

14:21 fabherso - FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE

**ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO**

CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE MASCULINO DE 25 A?OS DE EDAD CON DX

- TRAUMA FACIAL  
 - HERIDA COMPLEJA EN CARA REGION FRONTAL  
 - ABRASIONES PROFUNDAS EN CARA Y EXTREMIDADES  
 REFIERE DOLOR EN MACIZO FACIAL  
 PRESENTA HERIDA FACIAL COMPLEJA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA CONA BRASIONES ADYACENTES AL A HERIDA  
 ADEMAS ABRASIONESNE AMBOS CODOS , ANTEBRAZOS, Y CARA PALMAR DE AMBAS MANOS

CUENTA CON

TAC CRANEO SIMPLE

HALLAZGOS:

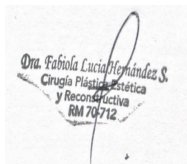
El sistema ventricular y surcos cerebrales de tama?o normal.  
 No hay desviaci?n de las estructuras de la l?nea media.  
 No se evidencian hematomas intra o extra axiales ni signos de hemorragia subaracnoidea.  
 Lo visualizado de la fosa posterior no muestra alteraciones.  
 Hay adecuada diferenciaci?n entre la sustancia blanca y gris.  
 Globos oculares sim?tricos en tama?o y densidad.  
 Los senos paranasales est?n adecuadamente neumatizados.  
 En las estructuras ?seas no se evidencian fracturas deprimidas.

CONCLUSI?N:

1. NO HAY LESI?N TRAUM?TICA EVIDENTE.

-PACIENTE REQUIERE MANEJO EN SALAS DE CIRUGIA PARA REALIZAR LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MAS DERMOABRACION MECANICA MAS CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL,  
 SE EXPLICA PROCEDIMIENTO ASEGUR, RIESGOS COMPLICACIONES, ENTIENDE ACEPTA FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO  
 - MANEJO ANALGESICO ANTIBIOTICO

- VALORACION POR ANESTESIOLOGIA



**Profesional:** FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE

CC - 1129580022 - T.P 70-712

**Especialidad** - CIRUJANO PLASTICO

16:11 silramar - SILVIA RAMOS ARROYO  
**ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO**

ANESTESIA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO:

- TRAUMA FACIAL

- HERIDA COMPLEJA EN CARA REGION FRONTAL

- ABRASIONES PROFUNDAS EN CARA Y EXTREMIDADES

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO SIMPLE HERIDA SUPRACILIAR IZQUIERDA

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: NEGADOS

ALERGICOS: NEGADOS

QUIRURGICOS: NEGADOS

EXAMEN FISICO.: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SIGNOS VITALES FC 70 TA 118/70 SO2: 96%

NORMOCEFALICO. HERIDA SUPRACILIAR IZQUIERDA

CARDIOVASCULAR SIN ALTERACIONES

ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS ++

NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

PARACLINICOS:

08/11/2022 INR 0.95 PT 13.4 PTT 23.5 CH LEU 11.7 HTO 49.6 HB 16.6 PLT 287

PARACLINICOS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD

TAC DE CRANEO: NO HAY LESI?N TRAUM?TICA EVIDENTE.

RIESGO ANESTESICO. ASA 1 NYHA I/IV

PLAN ANESTESICO: ANESTESIA LOCAL + SEDACION ENDOVENOSA

SE PASA A SALA CUMPLE AYUNO. SE EXPLICA PLAN ANESTESICO RIESGOS Y COMPLICACIONES.



**Profesional:** SILVIA JULIETH RAMOS ARROYO

CC - 1128264543 - T.P 1128264543

**Especialidad** - ANESTESIOLOGO

16:18 fabherso - FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE  
**ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO**

NOTA POSTQUIRURGICA - CIRUGIA PLASTICA

ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MORA

CC 1113537016

25 AÑOS

SEGUROS DEL ESTADO

DIAGNOSTICOS:

ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA FACIAL

1.2 HERIDA COMPLEJA EN CARA - REGION FRONTAL IZQUIERDA

1.3 POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRACION MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA (08/11/22)

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A QUIEN SE LE REALIZA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRACION MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, DOLOR MODULADO. SE REVISAN IMAGENES DIAGNOSTICAS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES, REPORTES DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD. SE INDICA POSTERIOR A RECUPERACION ANESTESICA ALTA POR CIRUGIA PLASTICA CON FORMULA MEDICA, ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS, CURACIONES, CITA DE CONTROL AMBULATORIA EN 1 MES E INCAPACIDAD. SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, SE EXPLICA.

PLAN

ALTA POR CIRUG?A PL?STICA

CEFALEXINA Y ACETAMINOF?N

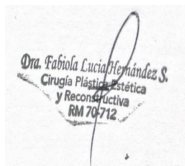
CURACIONES INTERDIARIAS #5

RETIRAR PUNTOS EN 12 DIAS

INCAPACIDAD M?DICA POR 15 DIAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: CALOR, DOLOR QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA, FIEBRE, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE CONSIDERE ANORMAL



**Profesional:** FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE

CC - 1129580022 - T.P 70-712

**Especialidad** - CIRUJANO PLASTICO

LISTADO DE SIGNOS VITALES																					
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	PC	BORG	METS*	
2022-11-08	04:23	63	16	--	--	--	--	--	--	110 / 66	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--	
USUARIO	JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA GENERAL													

Ciñ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102011193 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML 0.9% X 500ML UNIDAD CUM: 38907-5 ATC: B05XA03 - LAB. :NO DEFINIDO	SODIO CLORURO			
FORMULi½½	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	FECHA FORMULACIi½½N:	08/11/2022 04:11		
VIA DE ADMINISTRACIi½½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 1 Hora(s)					
CANTIDAD 24.00 BOLSA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaci½½n
08/11/2022 05:00	JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/11/2022 09:45	ANDERSON STEVEN MERA FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

Ciğ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102011152 POS	DIPIRONA SODICA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA CUM: 34363-2 ATC: N02BB02 - LAB. :PROCAPS S.A.	DIPIRONA			
FORMULiğ½	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	FECHA FORMULACIiğ½N:	08/11/2022 04:11		
VIA DE ADMINISTRACIiğ½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)				
CANTIDAD	3.00 MILILITRO				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciğ½n
08/11/2022 05:48	JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/11/2022 09:45	ANDERSON STEVEN MERA FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciñ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0101021281 POS	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE 1G UNIDAD CUM: 208131-6 ATC: J01DB03 - LAB. :VITALIS S A C I	CEFALOTINA			
FORMULĩ½½	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	FECHA FORMULACIĩ½½N: 08/11/2022 04:11			
VIA DE ADMINISTRACIĩ½½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)				
CANTIDAD	4.00 GRAMOS				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciĩ½½n
08/11/2022 05:48	JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/11/2022 09:46	ANDERSON STEVEN MERA FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/11/2022 09:46	ANDERSON STEVEN MERA FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciñ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102011162 POS	OMEPRAZOL 40MG SOL INYECTABLE 40 MG AMPOLLA CUM: 20211124-3 ATC: A02BC01 - LAB. :BLAU FARMACEUTICA	OMEPRAZOL			
FORMULñ½	DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	FECHA FORMULACIñ½N: 08/11/2022 04:12			
VIA DE ADMINISTRACIñ½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)				
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciñ½n
08/11/2022 05:47	JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-11-08	<p><b>05:49 jasanchez - JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE - ENFERMERIA GENERAL</b></p> <p>04:17**NOTA RETROSPECTIVA****Ingresal al servicio de urgencias, traído en camilla con barandas en alto por seguridad, paciente masculino de 25 años de edad, despierto, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, tolerando oxígeno a termino medio ambiente sin signos de dificultad respiratoria, quien en horas de la madrugada sufre accidente de transito con posterior tce leve a moderado, trauma facial con herida compleja en region supraciliar izquierda, trauma cervical, se observa con collar cervical traidao de periferia, trauma cerrado de torax y abdome, trauma en ambos miembros superiores a nivel de codos y manos, con leve limitacion de la movilidad de extremidad superior izquierda, trauma en rodilla izquierda, se ubica en sala de observacion en camilla con barandas elevadas, medico de turno valora e indica canalizar vena periferica, manejo de medicamentos, curaciones, toma de examenes e imagenes, queda atentos a cumplir ordenes medicas.</p> <p><b>05:55 jasanchez - JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE - ENFERMERIA GENERAL</b></p> <p>04:20*****NOTAS DE CANALIZACION, CURACIONES Y TOMA DE IMAGENES*****SE TRASLADA A SALA DE PROCEDIMIENTO DONDE SE REALIZA CURACION CON GASA Y CLORHEXIDINA, SE CUBRE HERIDAS CON MICROPOR Y GASA ESTERIL, POSTERIORMENTE SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE PLIEGUE, CON CATETER #18, EXTENSION R-33, MACRO, BURETROL Y SSN 0.9%, LUEGO SE CONECTA A MONITORIA CARDIAC CONTINUA NO INVASIVA Y SE TRASLADA A TOMA DE IMAGENES COMO URGENCIA VITAL, SALE EN COMPAÑIA DE PERSONAL ACARGO DEL PACIENTE (medico-jefe-auxiliar de enfermeria) SE TRASLADA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO POR SEGURIDAD, QUEDA ATENTOS A REVALORAR Y VALORACION POR CX PLASTICA.</p> <p><b>06:22 jasanchez - JESUS ALBEIRO SANCHEZ CHATE - ENFERMERIA GENERAL</b></p> <p>Entrego en sala de observacion, en camilla con barandas en alto por seguridad y protocolo institucional, paciente masculino de 25 años de edad, quien se encuentra despierto, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, tolerando oxígeno a termino medio ambiente sin signos de dificultad respiratoria, dx medicos anotados en historia clinica de POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE, TRAUMA FACIAL CON HERIDA COMPLEJA EN REGION CILIAR</p>

IZQUIERDA, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, TRAUMA CERVICAL, TRAUMA EN EXTREMIDADES SPUERIRES, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA, en el momento paciente con acompa?ante la cual se encuentra en sala de espera, paciente se observa con collar cervical(PHILADELPHIA), se encuentra canalizado en miembro superior derecho a nivel de pliegue, con laceraciones y herida cubierta con gasa y micropor, durante bel turno recibe y tolera tto farmacologico sin complicaciones alergicas, queda atentos a valoracion por cx plastica.

#### 08:08 andmerfi - ANDERSON STEVEN MERA FLOREZ - ENFERMERIA GENERAL

NOTA RETROSPECTIVA RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 25 A?OS DE EDAD ,EN EL SERVICIO DE URGENCIAS,CUBICULO 20 # EN SALA DE OBSERVACION HOMBRES , EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR PROTOCOLO DE LA CLINICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, VIVA ALERTA, CONSCIENTE, DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA TOLERANDO OXIEGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PACIENTE CON COLLAR CERVICAL , SE VERIFICA VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON BOLSA DE SSN AL 0.9%LIMPIA, EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA EN EL PLIEGUE DE LA MANO ELIMINA EXPONTANEO EN BA?O , EXTREMIDADES PRESENTES,MANILLA DE IDENTIFICACION ,PIE DE CAMA ,STIKERS A DECUADO,SE DA RECOMENDACI?N DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS Y LLAMADO DE ENFERMERIA, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL,SE ENCUENTRA EN COMPA?IA DE FAMILIAR EN SALA DE URGENCIAS ATENTO A REPORTE DE IMAGENES Y VAL POR CX PLASTICA ,ATENTO A NUEVAS ORDENES MEDICAS

#### 09:46 andmerfi - ANDERSON STEVEN MERA FLOREZ - ENFERMERIA GENERAL

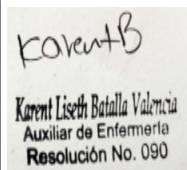
SE INDAGA PACIENTE SOBRE ALERGIAS LAS CUALES NIEGA, 1 AMP DE DIPIRONA Y 2 AMP DE CEFALOTINA VIA EV SE EXPLICA MEDICAMENTOS ADMINSTRAR, SE REALIZA LAVADO DE MANOS, SE UTILIZAN GUANTES, SE REALIZA DILUCION DE MEDICAMENTOS, SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES.

#### 13:01 andmerfi - ANDERSON STEVEN MERA FLOREZ - ENFERMERIA GENERAL

SE CUMPLE EL LLAMADO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 25 A?OS DE EDAD SE TRASLADA A SERVICIO DE CIRUJIA ,EN COMPA?IA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y DE CAMILLAR EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR PROTOCOLO DE LA CLINICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE,ALERTA CONSCIENTE ,EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,VENA PERRMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS,MARCADA EN MICROPOR Y FECHA ACTUAL,MANILLA CON IDENTIFICACION CORRECTA ,STIKERS ADECUADO,VESTIDO ADECUADO PARA PROCEDIMIENTO,DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILESELIMINA DIURESIS EN PATOSE ENTREGA , PAPELERIA COMPLETA

#### 13:24 karbatva - KAREN LISETH BATALLA VALENCIA - CIRCULANTE

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE ADMISIONES DE CIRUGIA EN CAMILLA EN COMPA?IA DE AUXILIAR Y CAMILLERO, PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA PARA PROCEDIMIENTO DE COLGAJO LOCAL A REALIZAR POR EL DRA HERNANDEZ CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON YELCO #18 PASANDO 500CC DE SOLUCI?N SALINA AL 0.9%, PACIENTE QUE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS CONOCIDOS Y NIEGA ENFERMEDADES DE BASE, CONFIRMA AYUNO, CONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO DILIGENCIADOS Y FIRMADOS, CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, CON PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO CEFAOLINA 2 GRAMOS DILUIDAS EN 100CC DE SOLUCION SALINA SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES TA:119/87MM/HG FC:66X MIN,SAOP2:96%,PENDIENTE INGRESAR A QUIROFANO.

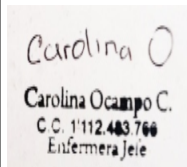


**Profesional:** KAREN LISETH BATALLA VALENCIA

**Especialidad** - CIRCULANTE

#### 16:21 caocampo - CAROLINA OCAMPO CALVACHE - ENFERMERIA GENERAL

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE RECUPERACION CIRUGIA,EN CAMILLA, CON BARANDAS ELEVADAS,EN COMPA?IA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO,PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, POP COLGAJO LOCAL+DERMOABRASIONES REALIZADO POR LA DRA HERNANDEZ, SE OBSERVA SOMNOLIENTO, ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR Y PERSONA, SE ADMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR,HERIDAS CUBIERTAS Y LIMPIAS EN CARA ,SE DEJA CON MONITORIA NO INVASIVA TA 107/69 FC 78 XMIN S02?97%,SE INICIA ESCALA DE ALDRETE ATENTOS A RECUPERACION COMPLETA.



**Profesional:** CAROLINA OCAMPO CALVACHE

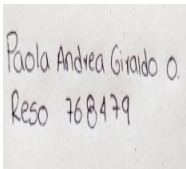
**Especialidad** - ENFERMERIA GENERAL

#### 16:34 neigarsa - NEIDY ANDREA GARCIA SANCHEZ - CIRCULANTE

15:00-15:30 INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO SALA DE CX, QUIROFANO No. 5 DESPIERTO,CONSCIENTE Y ORIENTADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO COLGAJO LOCAL A CARGO DE LA DRA HERNANDEZ , SE CONFIRMA AYUNO,SE OBSERVA ACCESO VENOSO PERMEABLE CON S.S.N PARA TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ,CONSENTIMIENTOS FIRMADOS DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE NIEGA ALERGIAS ,SE PASA A MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES: TA:141/82, FC: 63 , PSO2: 95 % SE PRESENTA EQUIPO QUIRURGICO , COMPLETO ANESTESIOLOGA DRA RAMOS INICIA ANESTESASIA SEDACION EV ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE COLOCA CANULA NASAL PARA OXIGENO ,CONSIGNADOS EN RECORD DE ANESTESIA SIN NINGUNA COMPLICACION HASTA EL MOMENTO. DRA HERNANDEZ REALIZA ASEPSIA EN SITIO OPERATORIO CON ISODINE JABON Y SOLUCION , COLOCA CAMPOS ESTERILES POR PARTE DE INSTRUMENTADOR E INICIA PROCEDIMIENTO. POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA MTROCLOPRAMIDA EN LIQUIDOS EV SSN 500ML DRA HERNANDEZ DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO QUEDA HERIDA LIMPIA Y SECA CUBRE HERIDA GASA Y MICROPOR LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE SANGRADO DRA RAMOS DA POR TERMINADO TIEMPO DE ANESTESIA SIN NINGUNA COMPLICACION ,DESPIERTA PACIENTE , SE RETIRA MONITORIA ,SE PASA A CAMILLA Y SE TRSLADA AL SERVICIO DE RECUPERACION EN COMPA?IA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE , SE DEJA CON MONITORIA BSICA Y SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLTA A RCUPERADORA DE TURNO

#### 17:41 paogiror - PAOLA ANDREA GIRALDO ORTIZ - CIRCULANTE

PACIENTE QUE SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE DE ANESTESIA Y EGRESA DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDA EN COMPA?IA DEL CAMILLERO POST OPERATORIO DE COLGAJO LOCAL, CON HERIDA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE SANGRADO REALIZADO POR LA DRA HERNANDEZ QUIEN DECIDE DAR SALIDA CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL POST QUIRURGICO, ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS, ORDEN DE CONTROL E INCAPACIDAD, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO Y SE LE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS LAS CUALES EL PACIENTE ACEPTA Y ENTIENDE CON PAZ Y SALVO.



Profesional: PAOLA ANDREA GIRALDO ORTIZ  
-  
Especialidad - CIRCULANTE

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA		2022-11-08
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	ANORMAL	EXTREMIDADES: A NIVEL DE MUÑECA IZQUIERDA LEVE DOLOR A LA PALAPCION, CON LESIONES POR FRIISON, RESTO DE EXTREMIDADES, MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Cardiopulmonar	ANORMAL	TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS. DOLOR A LA PALPACION EN REGION ETERNAL.
Cabeza y Cuello	ANORMAL	CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCÓRICAS. REACTIVAS A LA LUZ. EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA HERIDA COMPLEJA, CON SNAGRADO ESCASO, CUELLO: SE EVDEINCIAN CUELLO PHILADELHIA, TRAQUEA CENTRADA, MOVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS,
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890439	007	CIRUJANO PLASTICO	2022-11-08 04:05
	Observacion	VALORACION	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID T07X Traumatismos multiples - no especificados ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	

LECTURA DE APOYOS DX				
CARGO:	APOYO: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	FECHA RESULTADO: 2022-11-08 00:00	SOLICITADO POR: DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	FECHA SOLICITUD: 2022-11-08 04:05
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
TIEMPO DE PROTROMBINA	13.4 seg	13.6 - 16 seg	08/11/2022	05:55
INR	0.95	-	08/11/2022	05:55
PT CONTROL DIA	14.2 seg	- seg	08/11/2022	05:55
ISI	0.95	-	08/11/2022	05:55

CARGO: 902049	APOYO: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	FECHA RESULTADO: 2022-11-08 00:00	SOLICITADO POR: DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	FECHA SOLICITUD: 2022-11-08 04:05
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	23.5 seg	28 - 36 seg	08/11/2022	05:55
PTT CONTROL DIA	30.1 seg	- seg	08/11/2022	05:55
CARGO: 902210	APOYO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	FECHA RESULTADO: 2022-11-08 00:00	SOLICITADO POR: DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	FECHA SOLICITUD: 2022-11-08 04:05
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
NEUTROFILOS %	72.6 %	45 - 65 %	08/11/2022	05:55
LINFOCITOS %	21.1 %	21 - 40 %	08/11/2022	05:55
MONOCITOS %	4.3 %	4 - 10 %	08/11/2022	05:55
EOSINOFILOS %	1.1 %	1 - 3.9 %	08/11/2022	05:55
BASOFILOS %	0.2 %	0 - 1 %	08/11/2022	05:55
NEUTROFILOS Abs	8.50	1.4 - 6.5	08/11/2022	05:55
LINFOCITOS Abs	2.47	1.2 - 3.4	08/11/2022	05:55
MONOCITOS Abs	0.51	0 - 0.7	08/11/2022	05:55
EOSINOFILOS Abs	0.13	0 - 0.7	08/11/2022	05:55
BASOFILOS Abs	0.02	0 - 0.2	08/11/2022	05:55
RECUENTO DE ERITROCITOS	5.79 x10^6/uL	4.3 - 5.6 x10^6/uL	08/11/2022	05:55
HEMATOCRITO	49.6 %	40 - 55 %	08/11/2022	05:55
HEMOGLOBINA	16.6 g/dl	14 - 18 g/dl	08/11/2022	05:55
MCV	85.6 um3	80 - 100 um3	08/11/2022	05:55
MCH	28.6 pg	27 - 34 pg	08/11/2022	05:55
RDW SD	40.4 um3	- um3	08/11/2022	05:55
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	287 X10³/mm³	150 - 500 X10³/mm³	08/11/2022	05:55
MPV	10.6 um3	6.4 - 13 um3	08/11/2022	05:55
MCHC	33.5 g/dl	31.5 - 35 g/dl	08/11/2022	05:55
RDW CV	12.8 %	11 - 15.5 %	08/11/2022	05:55
PLAQUETOCRITO	0.306 %	- %	08/11/2022	05:55
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO (PDW)	15.9	-	08/11/2022	05:55
RECUENTO DE LEUCOCITOS	11.71 X10³/mm³	- X10³/mm³	08/11/2022	05:55


RESULTADOS EXAMNES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-11-08 15:00	DURACION	00:31 (HH:mm)
QUIROFANO	SALA 5		
VIA ACCESO	POLITRAUMA, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	SUCIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
ESPECIALIDAD	CIRUJANO PLASTICO		
PROFESIONALES			
CIRUJANO			
ANESTESIOLOGO	SILVIA JULIETH RAMOS ARROYO	AYUDANTE	MARIA FERNANDA ALZATE HOYOS
INSTRUMENTADOR	MARIA FERNANDA ERAZO GIRALDO	CIRCULANTE	NEIDY ANDREA GARCIA SANCHEZ
TIPO ANESTESIA	GENERAL		
GASES UTILIZADOS			
TIPO GAS	METODO SUMINISTRO	FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)	MINUTOS

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
PROFESIONAL:	

Diagnosticos Pre-QX
MATERIALES PATOLOGICOS
FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE - MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: NO
CLASE DE MATERIAL ENVIADO:
NO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 727371	
NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO	
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-11-18	<p><b>11:00 keportocarrero - KAREN ELIANA PORTOCARRERO FLOREZ - ENFERMERIA</b></p> <p>PACIENTE MASCULINO DE 25 A?OS QUE INGRESA AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA AMBULATORIO POR ANTECEDENTE DE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS , ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL ,NORMOTENSO, SE HACE PASAR A SALA DE PROCEDIMIENTOS PARA SU RESPECTIVA ATENCI?N, A LA VALORACI?N F?SICA SE OBSERVA NORMOCEFALO , ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO, DEPRECIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACI?N, EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA, SE OBSERVA HERIDA area frontal SIN SIGNOS Y SINTOMAS DE INFECCI?N, NO CALOR, NO RUBOR , SE PROCEDE A REALIZAR RETIRO DE PUNTOS CON PREVIA TECNICA ASEPTICA, PREVIO LAVADO DE MANOS, SE LAVA CON CLORHEXIDINA JABON, SE LIMPIA HERIDA CON SOLUCI?N SALINA AL 0.9% 100 ML, SE SECA CON GASA ESTERIL CON UNA GASA, SE REALIZA EL RETIRO DE LOS PUNTOS CON MOSQUITO CURVA Y HOJA DE BISTURI, SE REALIZA DE NUEVO LIMPIEZA DE HERIDA CON SOLUCION SALINA DE 100 AL 0.9% 100 ML, SE SECA CON GASA ESTERIL UNA GASA Y SE DEJA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE SE LE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE SOBRE EL MANEJO Y CUIDADO DE LA HERIDA Y SU AUTOCUIDADO, LAS CUALES REFIERE ENTENDER. CONTINUA CON MANEJO Y ATENCI?N INTEGRAL POR CURACIONES (ENFERMERIA). EL OBJETIVO ES REDUCIR LA CARGA MICROBIANA, FOMENTAR LA LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO, PROMOVER EL BIENESTAR DEL PACIENTE, PROTEJER LA PIEL Y TEJIDOS CERCANOS, FAVORECER EL PROCESO DE CICATRIZACI?N, REALIZAR UN CONTROL PERIODICO DE LA HERIDA Y GENERAR UNA ATENCI?N OPORTUNA</p> <p> Karen E. Portocarrero F. Enfermera C.C. 1.116.258.016 Universidad Libre</p> <p><b>Profesional:</b> KAREN ELIANA PORTOCARRERO FLOREZ <b>Especialidad</b> - ENFERMERIA</p>

RESULTADOS EXAMNES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicérios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 727454	
FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

2022-11-18

15:00 karcabgo - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ

MOTIVO DE CONSULTA :  
ME HA COGIDO UN DOLOR INMENZO EN EL PECHO

ENFERMEDAD ACTUAL :  
ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MORA  
PACIENTE DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 08-11-2022 PRESENTANDO TEC CON HERIDA COMPLEJA EN REGIÓN SUPRACILIAR IZQUIERDA, TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL, TRAUMA EN TÓRAX Y TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA CON MULTIPLES LESIONES POR FRICCIÓN QUIEN ES ATENDIDA EN EL AREA DE URGENCIAS DE ESTA INSTITUCIÓN DONDE TOMAN IMAGENES QUE NO REPORTAN FRACTURA U OTRAS LESIONES ASOCIADAS POR HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQ ES VALORADO POR CIRUGIA PLASTICA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRASION MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA (08/11/22) CON BUENA EVOLUCION POR LO QUE DAN EGRESO

TAC CRANEO SIMPLE :08-11-2022 : NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA EVIDENTE.  
TAC COLUMNA CERVICAL 08-11-2022: TAC DE COLUMNA CERVICAL SIN LESIÓN TRAUMÁTICA EVIDENTE.  
TAC TORAX 08-11-2022: NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA INTRATORÁCICA EVIDENTE.  
RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA IZQUIERDA 08-11-2022: La densidad y el patrón trabecular de las estructuras óseas es adecuado. No se definen fracturas desplazadas en estas proyecciones, tampoco lesiones óseas de aspecto lítico ni blástico. Los huesos del carpo conservan adecuada morfología. También se conservan las líneas de estabilidad del carpo. Las demás relaciones anatómicas normales. Los tejidos blandos no presentan alteraciones.

PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY REFIRIENDO PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR INTENSO EN TORAX ANTERIOR QUE UAMENTA CON LA INSPIRACION Y EL MOVIMIENTO , ADICIONALEMTENTE REFIRE DOLOR EN HOMBRO Y CODO IZQ CON LIMITACION FUNCIONAL A PLA EXTENSION . REFIRE EPISODIOS DE CEFALEA Y VERTIGO NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.  
TIENE PENDIENTE CITA POR CIRGUIA PLASTICA PAA EL DIA 08-12-2022

ANTECEDENTES:  
PATOLÓGICOS: NIEGA  
ALÉRGICOS: NIEGA  
QUIRÚRGICOS: NIEGA  
FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN, CEFALEXINA

\*\*\* PROTOCOLO COVID 19: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA FIEBRE, ODINOFAGIA, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PACIENTES COVID POSITIVOS, SE VALORA CON EPP (GORRO, GAFAS , TAPABOCAS, BATA, GUANTES). PREVIO LAVADO DE MANOS

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S018	Herida de otras partes de la cabeza			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-18
S202	Contusion del torax			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-18
S400	Contusion del hombro y del brazo			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-18
S500	Contusion del codo			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-18

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2022-11-18

15:13 karcabgo - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE DE 25 A?OS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 10 DIAS DONDE PRESENTA TEC TRAUMA CERVICAL EN TROAX Y MU?ECA IZQ CON IM?GENES DIAGNOSTICAS NO REPORTAN LESION TRAUMATICA , PRESENT? HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRCILIAR IZQ QUE REQUIRI? MANEJO QUIRUGICO CON LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRASION MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA (08/11/22)POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY REFIRIENDO PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR INTENSO EN TORAX ANTERIOR QUE UAMENTA CON LA INSPIRACION Y EL MOVIMIENTO , ADICIONALEMTENTE REFIRE DOLOR EN HOMBRO Y CODO IZQ CON LIMITACION FUNCIONAL A PLA EXTENSION . REFIRE EPISODIOS DE CEFALEA Y VERTIGO NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.  
TIENE PENDIENTE CITA POR CIRGUIA PLASTICA PAA EL DIA 08-12-2022

PLAN  
SE DA MANEJO ANALGESICO  
PENDIENTE CONTROL POP POR CIRUGIA PLASTICA PARA EL DIA 08-12-2022  
SE SOLICITA RX DE TORAX HOMBRO IZQ Y CODO IZQ .  
CONTROL CON RESULTADOS  
INCAPACIDAD VIGENTE  
SE DAN RECOMENDACIONES Y USO DE MEDIOS FISICOS (PA?OS TIBIOS CON SULFATO DE MAGNESIO 3 VECES AL DIA , ALTERNAR CON HIELO )  
SE DAN REOCMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS (CEFALEA INTESA QUE NO MEJORE CON ANALGESIA, VISION BORROSA,VERTIGO PERSISTENTE CONVULSIONES SOMNOLENCIA TINIITUS, VOMITO EN PROYECTIL , ALTERACIONE A LA MARCHA)  
Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)  
\*\*Obs: SE SOLICITA RX DE TORAX  
Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO  
\*\*Obs: SE SOLICITA RX DE HOMBRO IZQ  
Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CODO  
\*\*Obs: SE SOLCIITA RX DE CODO IZQ

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG UNIDAD CUM: 19935303-5 ATC: N02BE01 - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020294 (ACETAMINOFEN)



<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 60 UNIDAD POR 500MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 10 DIA(S)		<b>FORMULARIO:</b> KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ <b>MEDICAMENTO POS</b>	
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>			
TOMAR 2 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS			
<b>DICLOFENACO 50MG TABLETAS 50MG TABLETA CUM: 19940375-6 ATC: M01AB05 - LAB. :ECAR - 0102011149 (DICLOFENACO SODICO)</b>			
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 15 TABLETA POR 50MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)		<b>FORMULARIO:</b> KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ <b>MEDICAMENTO POS</b>	
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>			
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS			
<b>METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS 750MG TABLETA CUM: 48329-4 ATC: M03BA03 - LAB. :NO DEFINIDO - 0101020318 (METOCARBAMOL)</b>			
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 15 TABLETA POR 750MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)		<b>FORMULARIO:</b> KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ <b>MEDICAMENTO POS</b>	
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>			
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS			
<b>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</b>			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)	18/11/2022 - 14:55:36
	Observacion	SE SOLICITA RX DE TORAX	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ <b>CC - 1143868999 T.P - 1143868999</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873204	POS RADIOGRAFIA DE HOMBRO	18/11/2022 - 14:55:36
	Observacion	SE SOLICITA RX DE HOMBRO IZQ	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ <b>CC - 1143868999 T.P - 1143868999</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873205	POS RADIOGRAFIA DE CODO	18/11/2022 - 14:55:36
	Observacion	SE SOLICITA RX DE CODO IZQ	
	Profesionales	<b>Profesional:</b> KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ <b>CC - 1143868999 T.P - 1143868999</b> <b>Especialidad - MEDICO GENERAL</b>	
	Orden Profesional	KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

	Orden Profesional	KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

ORIGEN DE LA ATENCION		Accidente de transito	
-----------------------	--	-----------------------	--

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica		
--------------------------	-----------	--	--

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO		
S018	Herida de otras partes de la cabeza		
S202	Contusion del torax		
S400	Contusion del hombro y del brazo		
S500	Contusion del codo		

EXAMEN FISICO/MENTAL			
USUARIO		FECHA	
KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ		2022-11-18	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO	
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.	
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.	
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.	
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS	
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
OsteoMuscular	ANORMAL	DOLOR INTENSO EN HEMITORAX IZQ A NIVEL DE 3 4TO Y5TO EIC SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPRATORIA , ESTABLE AFEBRIL	
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.	
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES	
Extremidades	ANORMAL	HOMBRO IZQ CON DOLOR EN CABEZA HUMERAL CON LIMITACON A LA EXTENSION DEL MISMO, DOLOR EN CODO IZQ CO LMITAICON A LA M OVILDIDAD LEVE EDEMA HERIDA EN CODO DERECHO EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS INFLAMATORIOS	
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS	
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.	
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
Cabeza y Cuello	ANORMAL	PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRACILIAR IZQ SIN PUNTOS DE SUTURA , SIN SIGNOS INFLAMATORIOS	
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES	
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD	
General	NORMAL		

RESULTADOS EXAMENES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					

PTH		
Hbc		
Hbs		
HVC		
AgHbs		

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 728671

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-23	<p><b>15:00 karcabgo - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> ME DUELE EL HOMBRO</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MORA PACIENTE DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 08-11-2022 PRESENTANDO TEC CON HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL, TRAUMA EN TÓRAX Y TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA CON MULTIPLES LESIONES POR FRICCIÓN QUIEN ES ATENDIDA EN EL AREA DE URGENCIAS DE ESTA INSTITUCIÓN DONDE TOMAN IMAGENES QUE NO REPORTAN FRACTURA U OTRAS LESIONES ASOCIADAS POR HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQ ES VALORADO POR CIRUGIA PLASTICA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRASION MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA (08/11/22) CON BUENA EVOLUCION POR LO QUE DAN EGRESO</p> <p>TAC CRANEO SIMPLE :08-11-2022 : NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA EVIDENTE. TAC COLUMNA CERVICAL 08-11-2022: TAC DE COLUMNA CERVICAL SIN LESIÓN TRAUMÁTICA EVIDENTE. TAC TORAX 08-11-2022: NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA INTRATORÁCICA EVIDENTE. RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA IZQUIERDA 08-11-2022: La densidad y el patrón trabecular de las estructuras óseas es adecuado. No se definen fracturas desplazadas en estas proyecciones, tampoco lesiones óseas de aspecto lítico ni blástico. Los huesos del carpo conservan adecuada morfología. También se conservan las líneas de estabilidad del carpo. Las demás relaciones anatómicas normales. Los tejidos blandos no presentan alteraciones.</p> <p>PACIENTE QUIEN EN CONSULTA PREVIA ACUDE PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR INTENSO EN TORAX ANTERIOR QUE UAMENTA CON LA INSPIRACION Y EL MOVIMIENTO , ADICIONALMENTE REFIRE DOLOR EN HOMBRO Y CODO IZQ CON LIMITACION FUNCIONAL A LA EXTENSION .SE INDICO TOMA DE ESTUDIOS LOS CUALES APORTA EL DIA DE HOY: RADIOGRAFIA DE TORAX 21-11-2022 : La tráquea es central Arco aórtico izquierdo. La silueta cardiaca no es valorable en esta única proyección. Proyectado sobre el parénquima pulmonar no hay signos que sugieran la presencia de masas ni consolidaciones. Los ángulos costo y cardiofrénicos están libres. Correlación clínica, si lo amerita considerar complemento con tomografía para mejor valoración. RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO 21-11-2022 : Densidad ósea conservada. No observó trazos de fracturas desplazadas. Las relaciones articulares se encuentran conservadas. Los tejidos blandos tienen densidad usual. Correlación clínica RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO 21-11-2022 : Densidad ósea normal. Se observa aparente fractura del segmento lateral de la clavícula con fragmento óseo desplazado. Las relaciones articulares están conservadas. Hay aumento de la densidad de los tejidos blandos adyacentes a la articulación acromioclavicular. Correlación clínica, considerar complemento con tomografía para mejor caracterización EN EL MOENTO REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO IZQ CON LIMITACION ALA EXTENSION COMPLETA OCN DOLOR EN HEMITORAX IZQ A LA INSPIRACION . AHORA CON MEJORIA DE EPISODIOS DE CEFALEA Y VERTIGO NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TIENE PENDIENTE CITA POR CIRGUIA PLASTICA PAA EL DIA 08-12-2022</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN, CEFLEXINA</p> <p>*** PROTOCOLO COVID 19: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA FIEBRE, ODINOFAGIA, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PACIENTES COVID POSITIVOS, SE VALORA CON EPP (GORRO, GAFAS , TAPABOCAS, BATA, GUANTES). PREVIO LAVADO DE MANOS</p>

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S018	Herida de otras partes de la cabeza			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-23
S202	Contusion del torax			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-23
S400	Contusion del hombro y del brazo			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-23
S500	Contusion del codo			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-23

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-11-23	<p>15:01 karcabgo - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>PACIENTE DE 25 A?OS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 10 DIAS DONDE PRESENTA TEC TRAUMA CERVICAL EN TROAX Y MU?ECA IZQ CON IM?GENES DIAGNOSTICAS NO REPORTAN LESION TRAUMATICA , PRESENT? HERIDA CONPLEJA EN REGION SUPRCILIAR IZQ QUE REQUIRI? MANEJO QUIRUGICO CON LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRASION</p>

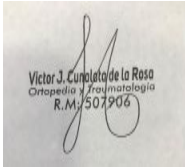
MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA (08/11/22)POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE QUIEN EN CONSULTA PREVIA ACUDE PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR INTENSO EN TORAX ANTERIOR QUE UAMENTA CON LA INSPIRACION Y EL MOVIMIENTO , ADICIONALMENTE REFIRE DOLOR EN HOMBRO Y CODO IZQ CON LIMITACION FUNCIONAL A LA EXTENSION .SE INDICO TOMA DE ESTUDIOS LOS CUALES APORTA EL DIA DE HOY:  
RADIOGRAFIA DE TORAX 21-11-2022 : La tr?quea es central Arco a?rtico izquierdo. La silueta cardiaca no es valorable en esta ?nica proyecci?n. Proyectado sobre el par?nquima pulmonar no hay signos que sugieran la presencia de masas ni consolidaciones. Los ?ngulos costo y cardiofr?nicos est?n libres. Correlaci?n cl?nica, si lo amerita considerar complemento con tomograf?a para mejor valoraci?n.  
RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO 21-11-2022 : Densidad ?sea conservada. No observ? trazos de fracturas desplazadas. Las relaciones articulares se encuentran conservadas. Los tejidos blandos tienen densidad usual. Correlaci?n cl?nica  
RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO 21-11-2022 : Densidad ?sea normal. Se observa aparente fractura del segmento lateral de la clav?cula con fragmento ?seo desplazado. Las relaciones articulares est?n conservadas. Hay aumento de la densidad de los tejidos blandos adyacentes a la articulaci?n acromioclavicular. Correlaci?n cl?nica, considerar complemento con tomograf?a para mejor caracterizaci?n

EN EL MOENTO REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO IZQ CON LIMITACION ALA EXTENSION COMPLETA CON DOLOR EN HEMITORAX IZQ A LA INSPIRACION . AHORA CON MEJORIA DE EPISODIOS DE CEFALEA Y VERTIGO NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.  
TIENE PENDIENTE CITA POR CIRGUIA PLASTICA PAA EL DIA 08-12-2022  
SE COMENTA PACIENTE CON ORTOPEDIA DOCTOR CUNALATA QUIEN INDICA PACINETE CON APARENTE FRACTURA DE TERCIO DISTAL DE CLAVICULA IZQ CON FRAGMENTO OSEO SIN EMBARGO AL PARECER DE ASPECTO CRONICO SIN EMBARGO INDICA TOMA DE TOMOGRAFIA DE HOMBRO IZQ PARA MEJOR CARACTERIZACI?N Y VALORACION AMBULATORIA POR ESPECIALIDAD?

PLAN  
SE DA MANEJO ANALGESICO  
SE SOLICITA TAC DE HOMBRO IZQUIERDO  
SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA.  
PENDIENTE CONTROL POP POR CIRUGIA PLASTICA PARA EL DIA 08-12-2022  
SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 8 DIAS A PARTIR DEL 23-11-2022  
SE DAN RECOMENDACIONES Y USO DE MEDIOS FISICOS (PA?OS TIBIOS CON SULFATO DE MAGNESIO 3 VECES AL DIA , ALTERNAR CON HIELO )  
SE DAN REOCENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS (CEFALEA INTESA QUE NO MEJORE CON ANALGESIA, VISION BORROSA,VERTIGO PERSISTENTE CONVULSIONES SOMNOLENCIA TINIITUS, VOMITO EN PROYECTIL , ALTERACIONE A LA MARCHA)  
Solicitud Proc No Qx: 890280-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES  
\*\*Obs: SE SOLICITA TAC DE HOMBRO IZQ

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879510	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	23/11/2022 - 14:50:01
	Observacion	SE SOLICITA TAC DE HOMBRO IZQ		
	Profesionales	<b>Profesional:</b> KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ <b>CC</b> - 1143868999 <b>T.P</b> - 1143868999 <b>Especialidad</b> - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			



**Profesional Avalista:** VICTOR JORGE CUNALATA DE LA ROSA  
**CE** - 507906 **T.P** - 507906  
**Especialidad** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
19894322		Incapacidad por Accidente de Transito	8	23/11/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S018	Herida de otras partes de la cabeza
S202	Contusion del torax
S400	Contusion del hombro y del brazo
S500	Contusion del codo

EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO	FECHA
KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-11-23

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expektoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	ANORMAL	LEVE DOLOR EN HEMITORAX IZQ A NIVEL DE 3 4TO Y5TO EIC SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPRATORIA , ESTABLE AFEBRIL
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	HOMBRO IZQ CON DOLOR CON LIMITACON A LA EXTENSION DEL MISMO, DOLOR EN CODO IZQ CO LMITAICON A LA M OVILDIDAD LEVE EDEMA HERIDA EN CODO DERECHO EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	ANORMAL	PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRACILIAR IZQ SIN PUNTOS DE SUTURA , SIN SIGNOS INFLAMATORIOS CICATRIZANDO ADECUADAMENTE
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMNES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					

EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	23/11/2022 - 14:50:01
	Observacion	DR CUNALATA		
	Diagnosticos Presuntivos			

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**