

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1977

EL TAMBO  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

F  
SEXO

29-JUL-2003 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00154981-F-0067033669-20090422 0010955774A 1 9916140745

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 67.033.689  
LAME ZUÑIGA  
APELLIDOS  
DINER  
NOMBRES

*Diner Lame Zuñiga*  
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.325.618**

**VIDAL IDROBO**

APELLIDOS

**JOSE ULPIANO**

NOMBRES

*Jose Ulpiano Vidal*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1974**

**POPAYAN  
(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**  
ESTATURA

**O-**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**03-ABR-1995 POPAYAN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100150-00166003-M-0076325618-20090803

0014366459A 1

2750034908

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.060.866.546**

**VIDAL LAME**

APELLIDOS

**FABIAN ANDRES**

NOMBRES

*Fabian Vidal lame*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1995**

**EL TAMBO**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**19-MAR-2014 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Yacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-3190100-01099665-M-1060866546-20190927

0067881919A 1

9910281818

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **38656270**  
**14 ABR. 2004**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaria  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código **F 8 Q**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
**COLOMBIA-CAUCA-EL TAMBO**

Datos del inscrito

Primer Apellido **VIDAL** Segundo Apellido **LAME**

Nombre(s) **FABIAN ANDRES**

Fecha de nacimiento Año **1995** Mes **3** Día **15** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo Sanguíneo Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
**-COLOMBIA-CAUCA-EL TAMBO**

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos **TESTIGOS** Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **LAME ZUÑIGA DINER**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 67.033.689** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 76.325.618** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 76.325.618** Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos **SALAZAR ACHINTE HAROLD**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 1.654.480** Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos **CASTRO ACHINTE ALFREDO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 1.460.604** Firma

Fecha de inscripción Año **2004** Mes **ABR** Día **14** Nombre y firma del funcionario que autoriza **JOSE LEONARDO ARBOLEDA ALCOS**

Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

100479006



NUIP		1100335710		SERIAL		41192094	
Datos de la oficina de registro - Clase de registro <input type="checkbox"/> Registro <input checked="" type="checkbox"/> Padrón <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Cambio de Nombre <input type="checkbox"/> Cambio de Sexo <input type="checkbox"/> Cambio de Estado Civil <input type="checkbox"/>							
País		COLOMBIA		Departamento		VALLE	
Municipio		CALI		Código		000000	
Datos del inscrito Apellido(s) VIDAL Nombre(s) JEIM ANDREA				Apellido(s) LAME Nombre(s)			
Sexo		FEMENINO		Etnia		POSITIVO	
Fecha de inscripción		2008		Mes		MAY	
Día		16		Año		2008	
País		COLOMBIA		Departamento		VALLE	
Municipio		CALI		Código		000000	
* CERTIFICADO DE NACIDO VIVO				Número certificado de nacido vivo 50022343-5			
Datos del padre LAME ZUNIGA DINER Documento de identificación (Cédula o pasaporte) CC 67 033 689 CALI VALLE				Nacionalidad COLOMBIANA			
Datos del padre VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO Documento de identificación (Cédula o pasaporte) CC 76 325 610 FORAYAN CAUCA				Nacionalidad COLOMBIANA			
Datos del padrastro LAME ZUNIGA DINER Documento de identificación (Cédula o pasaporte) CC 67 033 689 CALI VALLE				Nombre y firma del padrastro LAME LAMIE			
Datos primer testigo Documento de identificación (Cédula o pasaporte)				Nombre y firma del testigo			
Datos segundo testigo Documento de identificación (Cédula o pasaporte)				Nombre y firma del testigo			
Fecha de inscripción Año 2008 Mes MAY Día 16				Nombre y firma del funcionario público MARIA TERESA PAZ DE GALVIS NOTARIA TRECE DE CALI ENCARGADA			
Reconocimiento paterno Firma				Nombre y firma			

MARIA TERESA PAZ DE GALVIS  
 NOTARIA TRECE DE CALI ENCARGADA

ESPACIO PARA NOTAS  
 SUSTITUYE AL SERIAL 30400073 POR CORRECCION EN EL SEGUNDO APELLIDO DEL INSCRITO  
 isabel

MARIA TERESA PAZ DE GALVIS  
 NOTARIA TRECE DE CALI ENCARGADA

SECRETARIA DE MOVILIDAD  
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Santiago de Cali, 4 de Septiembre de 2024



CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **JKS214** tiene las siguientes características:

Clase:	AUTOMOVIL	Serie:	
Marca:	KIA	Chasis:	KNABX512AHT419708
Carrocería:	HATCH BACK	Cilindraje:	1248 Nro. Ejes:
Línea:	PICANTO EX	Pasajeros:	5 Toneladas:.00
Color:	ROJO	Servicio:	PARTICULAR
Modelo:	2017	Afiliado a:	
Motor:	G4LAGP117792	F. Ingreso:	07/03/2017
Estado vehículo:	Activo	Manifiesto:	882017000016508
Aduana:	B/VENTURA	Fecha:	14/02/2017
Forma de ingreso:	MATRICULA INICIAL		
Certificado de movilización	521399, 03/2017		

PIGNORACIONES

01/10/2019 a favor de: FINESA S.A. BIC Tipo de Alerta: PRENDA

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

LIMITACIONES VIGENTES

- Oficio ACTA VIRTUAL del 24 de Enero de 2022 Radicado el 27 de Enero de 2022 Expediente 76001 6099 165 2021 83639 Entrega Provisional, Proceso: Lesiones Personales Culposas, JUZGADO 20 PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS, Dirección CARRERA 10 # 12-15 CALI, VALLE CALI Demandado: SIN DDO, Demandante: SIN DDTE, Emisor: EDMUNDO OCTAVIO LOPEZ GUERRERO, Cargo del emisor: JUEZ.

PROPIETARIO ACTUAL

PAOLA ANDREA CENTENO CORTES

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 23/08/2019 VENDE: LUIS ALBERTO SOTO CRUZ COMPRA: MUNDICAR S.A.S  
- 01/10/2019 VENDE: MUNDICAR S.A.S COMPRA: PAOLA ANDREA CENTENO CORTES

LA INFORMACIÓN ES LA QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD AL MOMENTO DE LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN



USUARIO APRUEBA

Funcionario STTM

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23  
Recibo No. AB24493732  
Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: HDI SEGUROS SA  
Sigla: HDI SEGUROS  
Nit: 860.004.875-6  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 00233693  
Fecha de matrícula: 11 de abril de 1985  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 15 de marzo de 2024  
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cl1 72 # 10 - 07 Piso 6, 7 Y 8  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: presidencia@hdi.com.co  
Teléfono comercial 1: 6013078320  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl1 72 # 10 - 07 Piso 1  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación:  
notificaciones.judiciales@hdi.com.co  
Teléfono para notificación 1: 6014045050  
Teléfono para notificación 2: No reportó.  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Administrativo.

Armenia, Cartagena, Ibagué, Montería, Bogotá D.C., Pereira, Cali, Bucaramanga, Medellín, Neiva (1), Tunja(1), Sogamoso (1) y Yopal (1).

Por E.P. No. 2.833 Notaría 10 de Bogotá del 28 de agosto de 1.986 inscrita el 11 de septiembre de 1.986 bajo el No. 5.780 del libro VI, decretó apertura sucursal Bogotá.

Por Acta No. 791 de la Junta Directiva del 31 de agosto de 2001, inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo el No. 102154 del libro VI, se ordenó la apertura de una sucursal en la ciudad de Manizales.

Por Acta No. 822 de la Junta Directiva, del 26 de marzo de 2004, inscrita el 25 de junio de 2004 bajo el número 116915 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Bucaramanga.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por E.P. No. 2780 del 3 de septiembre de 1991, de la Notaría 10 de Santafé de Bogotá, inscrita el 20 de septiembre de 1991 bajo el No. 340134 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "SEGUROS LA ANDINA S.A."

Por E.P. No. 3.094 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 2 de julio de 1.996, inscrita el 4 de julio de 1.996 bajo el No. 544.454 del libro IX, la sociedad SEGUROS LA ANDINA S.A., mediante fusión, absorbe a la sociedad: COMPAÑIA GRANADINA DE SEGUROS S.A.

Por E.P. No. 3.249 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 09 de julio de 1.996, inscrita el 10 de julio de 1.996, bajo el No. 545240 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A."

Por Escritura Pública número 1791 del 11 de mayo de 1.999 de la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Notaría 42 de Santafé de Bogotá, inscrita el 21 de mayo de 1.999 bajo el número 681093 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., y hará uso de la sigla GENERALI COLOMBIA.

Por Escritura Pública No. 1347 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 04 de abril de 2018, inscrita el 5 de abril de 2018 bajo el número 02318958 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por el de: HDI SEGUROS S.A., sigla: HDI SEGUROS.

Por Escritura Pública No. 4152 del 01 de septiembre de 2022 de la Notaría 16 de Bogotá D.C, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de Septiembre de 2022 , con el No. 02874692 del Libro IX, mediante fusión la sociedad: La Sociedad HDI SEGUROS SA (absorbente), absorbe a la sociedad: La Sociedad HDI SEGUROS DE VIDA S.A.(absorbida).

**ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Mediante Oficio No. 492 del 06 de septiembre de 2023, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Oralidad Bogotá D.C., inscrito el 18 de Septiembre de 2023 con el No. 00209518 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de mayor cuantía No. 2022 - 349 de Laura León Mancera C.C. 1.070.023.660, Amanda Mancera Lovera C.C. 20.423.765 y Cecilia Lovera De Mancera C.C. 20.419.324, contra Henry Sebastián Zabala Galindo C.C. 1.070.016.420, Henry Leonel Zabala Venegas C.C. 79.187.363 y HDI SEGUROS S.A. NIT. 860.004.875-6.

Mediante Oficio No. 046 del 26 de abril de 2024, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Since (Sucre), inscrito el 7 de Mayo de 2024 con el No. 00222085 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 707423189001-2024-00026-00 de Glenin Mercedes Gonzalez Camargo y otros, Contra: TECNIPAN S.A.S NIT. 800.172.151-3 y HDI SEGUROS SA NIT. 860.004.875-6.

Mediante Oficio No. 234 del 12 de junio de 2024, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Oralidad de Medellín (Antioquia), inscrito el 19 de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Junio de 2024 con el No. 00223272 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 05001 31 03 001 2024 00146 00 de Carlos Mario Mesa García CC. 98.763.309, quien actúa en nombre propio y en representación legal del menor, Valentino Mesa Otalvaro TI. 1.020.312.188, Martha Ofelia García CC. 43.059.787, Lina Maria Mesa García CC. 1.128.266.523 y José Iván Ceballos García CC. 1.128.276.585, Contra: HDI SEGUROS SA NIT. 860.004.875-6 y Lyda Loraine Pérez Angarita CC. 43.109.020.

Mediante Auto No. 29 de mayo de 2024, del el Juzgado 14 Civil del Circuito de Oralidad de Medellín (Antioquia), inscrito el 3 de Julio de 2024 con el No. 00223665 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 2024-00178 de Angie Lorena Blanquiset Morelo y otros, contra HDI SEGUROS SA con N.I.T. No. 8600048756 y otros.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 24 de diciembre de 2036.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tiene por objeto la celebración, ejecución y, en general, la realización de operaciones de seguro, bajo las modalidades y en los ramos para que haya sido o sea facultada expresamente, excepción hecha de las operaciones de seguros individuales sobre la vida, las cuales no constituyen objeto de la sociedad; la ejecución de las operaciones previstas en la ley con carácter especial realizables por entidades aseguradoras; la realización de operaciones de reaseguro en los términos que establezcan la ley y la superintendencia bancaria. En desarrollo de su objeto social y para dar cumplimiento al mismo, podrá la compañía, con arreglo a las normas legales que rigen su actividad, realizar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos lícitos, tales como: 1. Emitir, expedir, redimir, cancelar, revocar, renovar, extinguir, terminar, en cualquier forma, cualquier póliza, contrato de seguro u otro efectuado o celebrado por la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
compañía. 2. Adquirir a cualquier título, o tomar por su cuenta, el todo o parte de los negocios, propiedades o responsabilidades de cualquier persona o compañía que correspondan a los que la sociedad está autorizada para desarrollar y que sean convenientes para los fines que esta persigue. 3. Realizar operaciones activas y pasivas de absorción o cesión de activos, pasivos y contratos; realizar las operaciones de fusión, adquisición y escisión. 4. Previa autorización general de la superintendencia bancaria, poseer acciones en sociedades anónimas cuyo único objeto sea la prestación de servicios técnicos y administrativos a entidades financieras. 5. Adquirir, enajenar, gravar toda clase de bienes, muebles e inmuebles. 6. Adquirir a cualquier título concesiones, marcas, patentes y demás bienes mercantiles; administrarlos y disponer libremente de ellos. 7. Invertir sus fondos y disponibilidades en los bienes y valores especificados por la ley y según las prescripciones de la misma.

**CAPITAL**

**\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor : \$84.000.000.000,00  
No. de acciones : 40.000.000,00  
Valor nominal : \$2.100,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor : \$75.274.401.300,00  
No. de acciones : 35.844.953,00  
Valor nominal : \$2.100,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor : \$75.274.401.300,00  
No. de acciones : 35.844.953,00  
Valor nominal : \$2.100,00

**NOMBRAMIENTOS**

**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
JUNTA DIRECTIVA

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Nicolas Masjuan Martelli	P.P. No. XDD642656
Segundo Renglon	Luiz Francisco Minarelli Campos	C.E. No. 627924
Tercer Renglon	Guilherme De Paula Ferracin Vitolo	P.P. No. FZ261167
Cuarto Renglon	SIN DESIGNACION	*****
Quinto Renglon	Oliver Willi Schmid	P.P. No. C22PCRH2T

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Sonja Oberhäuser	P.P. No. CHW6XMXPF
Segundo Renglon	Santiago Castro Echeverry	C.C. No. 80876652
Tercer Renglon	Anders Riber Nielsen	P.P. No. 215025430
Cuarto Renglon	Yadira Botero Vides	C.C. No. 22735388
Quinto Renglon	Joaquin Francisco Pastor Ruiz	P.P. No. AAH707110

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo de 2022 con el No. 02842054 del Libro IX, se designó a:

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Joaquin Francisco Pastor Ruiz	P.P. No. AAH707110

Por Acta No. 140 del 22 de marzo de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de abril de 2024 con el No. 03091314 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Segundo Renglon Luiz Francisco C.E. No. 627924  
Minarelli Campos

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Santiago Castro Echeverry	C.C. No. 80876652
Cuarto Renglon	Yadira Botero Vides	C.C. No. 22735388

Por Acta No. 140 del 22 de marzo de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de junio de 2024 con el No. 03126720 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Nicolas Masjuan Martelli	P.P. No. XDD642656
Tercer Renglon	Guilherme De Paula Ferracin Vitolo	P.P. No. FZ261167
Cuarto Renglon	SIN DESIGNACION	*****
Quinto Renglon	Oliver Willi Schmid	P.P. No. C22PCRHT

Por Acta No. 140 del 22 de marzo de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2024 con el No. 03136456 del Libro IX, se designó a:

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Sonja Oberhäuser	P.P. No. CHW6XMPF
Tercer Renglon	Anders Riber Nielsen	P.P. No. 215025430

**REVISORES FISCALES**

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856686 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES AUDITORES SAS	Y N.I.T. No. 900943048 4

Por Documento Privado del 28 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2022 con el No. 02868178 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Soraya Milay Parra Ricaurte	C.C. No. 1016020333 T.P. No. 207157-T

Por Documento Privado No. sinnum del 28 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856687 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Juan David Franco Lopez	C.C. No. 1016066309 T.P. No. 261627-T

**PODERES**

Por Escritura Pública No. 15077 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 17 de diciembre de 2010, inscrita el 18 de enero de 2011 bajo el No. 00019134 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Lina Elizabeth Lopez Ortega mujer, colombiana, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad e identificada con la cédula de ciudadanía número 34.997.517 expedida en Montería, de esta civil casada con

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
sociedad conyugal vigente, para que represente legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Queda (SIC) expresamente facultada para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro de la República de Colombia: C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

Por Escritura Pública No. 2366 del 30 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 30 de Junio de 2023 , con el No. 00050260 del libro V, la persona jurídica confirió poder General de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Vivian Andrea Sanchez Cipagauta, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.052.382.778, quedando expresamente facultada para: A) Representar legalmente a la sociedad HDI SEGUROS S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. B) Actuar como representante legal de la sociedad HDI SEGUROS S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23**

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro del territorio nacional. C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad HDI SEGUROS S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad HDI SEGUROS S.A para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas. F) Con iguales facultades y alcances, ante Tribunales de Arbitramento en los que intervenga HDI SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No. 1368 del 22 de marzo de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Abril de 2024, con el No. 00052107 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a favor de Jaime Fernando Guaglianone Lemus, identificado con la cédula de ciudadanía número 88.284.055, quedando expresamente facultado para firmar los traspasos y demás documentos de tránsito ante las autoridades correspondientes del orden nacional, departamental, municipal, entidades descentralizadas y privadas que tengan dicha función, respecto a las adquisiciones y ventas de vehículos automotores, que figuren a nombre de HDI SEGUROS S.A.; para firmar los documentos de cancelación de matrículas de licencias de tránsito de los vehículos (pesados, livianos, motocicletas) en los que figure como propietario o como vendedor y comprador HDI SEGUROS S.A.; para firmar contratos de compraventa de salvamentos; para otorgar poder a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de HDI SEGUROS S.A, ante autoridades de tránsito, fiscalías, entidades judiciales y cualquier otra entidad o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de HDI SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No. 1952 del 18 de abril de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Mayo de 2024, con el No. 00052272 del libro V, la persona jurídica confirió poder general de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S, compañía identificada con el número NIT: 900.701.533-7-obrando como abogados externos de HDI SEGUROS S.A,

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23**

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
quedando expresamente facultada para: A) Representar a la compañía en todo el territorio nacional y en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que esta deba adelantar, o sea adelanten en contra de ella, de las audiencia de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. B) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir. C) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga interés la compañía. D) Interponer toda clase de recursos en contra de las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones. F) Representar a la compañía ante las autoridades judiciales, administrativas o cualquier persona natural o jurídica, en los trámites judiciales y extrajudiciales. G) Comprometer a la compañía firmando las transacciones y desistimiento con los terceros afectados. Segundo: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con la compañía y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Por Escritura Pública No. 1951 del 18 de abril de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Mayo de 2024, con el No. 00052273 del libro V, la persona jurídica confirió poder general de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de TAMAYO JARAMILLO Y ASOCIADOS SAS compañía identificada con el número NIT: 900.627.396-8 obrando como abogados externos de HDI SEGUROS S.A, quedando expresamente facultada para: A) Representar a la compañía en todo el territorio nacional y en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que esta deba adelantar, o sea adelanten en contra de ella, de las audiencia de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. B) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir. C) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23**

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
interés la compañía. D) Interponer toda clase de recursos en contra de las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones. F) Representar a la compañía ante las autoridades judiciales, administrativas o cualquier persona natural o jurídica, en los trámites judiciales y extrajudiciales. G) Comprometer a la compañía firmando las transacciones y desistimiento con los terceros afectados. Segundo: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con la compañía y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Por Escritura Pública No. 1949 del 18 de abril de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Mayo de 2024, con el No. 00052276 del libro V, la persona jurídica confirió poder general de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de DAC BEACHCROFT COLOMBIA ABOGADOS S.A.S, compañía identificada con el número NIT: 900.679.841-7 obrando como abogados externos de HDI SEGUROS S.A, quedando expresamente facultada para: A) Representar a la compañía en todo el territorio nacional y en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que esta deba adelantar, o sea adelanten en contra de ella, de las audiencia de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. B) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir. C) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga interés la compañía. D) Interponer toda clase de recursos en contra de las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones. F) Representar a la compañía ante las autoridades judiciales, administrativas o cualquier persona natural o jurídica, en los trámites judiciales y extrajudiciales. G) Comprometer a la compañía firmando las transacciones y desistimiento con los terceros afectados. - Segundo: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con la compañía y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23**

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Por Escritura Pública No. 1950 del 18 de abril de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Mayo de 2024, con el No. 00052277 del libro V, la persona jurídica confirió poder general de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor del señor Manuel Antonio García Giraldo identificado con el número de cédula: 81.741.388, obrando como abogado externo de HDI SEGUROS S.A, quedando expresamente facultada para: A) Representar a la compañía en todo el territorio nacional y en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que esta deba adelantar, o sea adelanten en contra de ella, de las audiencia de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. B) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir. C) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga interés la compañía. D) Interponer toda clase de recursos en contra de las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones. F) Representar a la compañía ante las autoridades judiciales, administrativas o cualquier persona natural o jurídica, en los trámites judiciales y extrajudiciales. G) Comprometer a la compañía firmando las transacciones y desistimiento con los terceros afectados. Segundo: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con la compañía y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Por Escritura Pública No. 4750 del 5 de agosto de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de septiembre de 2024 con el No. 00053158 del libro V, la persona jurídica confirió poder general de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de R.I. ABOGADOS CONSULTORES S.A.S., compañía identificada con el número NIT: 901443935-0 obrando como abogados externos de HDI SEGUROS S.A, quedando expresamente facultada para: A) Representar a la compañía en todo el territorio nacional y en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que esta deba adelantar, o sea adelanten en contra de ella, de las audiencia de conciliación judiciales o

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23**

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. B) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir. C) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga interés la compañía. D) Interponer toda clase de recursos en contra de las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones. F) Representar a la compañía ante las autoridades judiciales, administrativas o cualquier persona natural o jurídica, en los trámites judiciales y extrajudiciales. 6) Comprometer a la compañía firmando las transacciones y desistimiento con los terceros afectados. Segundo: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con la compañía y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Por Escritura Pública No. 4751 del 5 de agosto de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de septiembre de 2024 con el No. 00053159 del libro V del libro V, la persona jurídica confirió poder general de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de GRUPO JURIDICO & CONTABLE S.A.S., compañía identificada con el número NIT: 900.810.288-4 obrando como abogados externos de HDI SEGUROS S.A, quedando expresamente facultada para: A) Representar a la compañía en todo el territorio nacional y en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que esta deba adelantar, o sea adelanten en contra de ella, de las audiencia de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. B) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir. C) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga interés la compañía. D) Interponer toda clase de recursos en contra de las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones. F) Representar a la compañía ante las autoridades judiciales, administrativas o cualquier persona natural o jurídica,

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23**

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
en los trámites judiciales y extrajudiciales. G) Comprometer a la compañía firmando las transacciones y desistimiento con los terceros afectados. Segundo: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con la compañía y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Por Escritura Pública No. 4752 del 5 de agosto de 2024, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Septiembre de 2024, con el No. 00053160 del libro V, la persona jurídica confirió poder general de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de L & OM ABOGADOS CONSULTORES S.A.S., compañía identificada con el número NIT: 900.696.139-6 obrando como abogados externos de HDI SEGUROS SA, quedando expresamente facultada para: A) Representar a la compañía en todo el territorio nacional y en toda clase de procesos y actuaciones judiciales o administrativas que esta deba adelantar, o sea adelanten en contra de ella, de las audiencia de conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte con facultad expresa de confesar y participar en las audiencias de conciliación procesales y extraprocesales con facultades para conciliar ante cualquier autoridad judicial o extrajudicial, y para recibir notificaciones de autoridades jurisdiccionales, administrativas, policivas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. B) Confesar, recibir, comprometer, conciliar, transigir. C) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas en que tenga interés la compañía. D) Interponer toda clase de recursos en contra de las citadas providencias y renunciar a los términos y notificaciones. F) Representar a la compañía ante las autoridades judiciales, administrativas o cualquier persona natural o jurídica, en los trámites judiciales y extrajudiciales. G) Comprometer a la compañía firmando las transacciones y desistimiento con los terceros afectados. Segundo: Que el presente poder tendrá vigencia mientras el apoderado se encuentre vinculado con la compañía y se solemnice Escritura Pública de Revocatoria en virtud de la cual se revoquen las citadas facultades.

Por Escritura Pública No. 12501 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 25 de noviembre de 2014, inscrita el 16 de diciembre de 2014 bajo el No. 00029908 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en nombre y representación de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Andres Felipe Zuluaga Sierra identificado con la cédula de ciudadanía número 80.136.550 de Bogotá, D.C., para que represente legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Quedando expresamente facultado para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas; B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro del territorio nacional; C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

## REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURA NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
3.473	24-XII -1.937	4A. BTA.	24-XII -1937 NO. 3.378
2.271	8-VIII-1.940	4A. BTA.	12-VIII-1940 NO. 6.121
4.886	3-X -1.953	4A. BTA.	19-X -1953 NO. 23.179
1.086	31-V -1.974	11. BTA.	7-VI -1974 NO. 18.491
995	18-VI -1.975	11. BTA.	27-VI -1975 NO. 27.702
253	4-III -1.980	11. BTA.	8-V -1980 NO. 84.261
3.962	4-XII -1.981	10. BTA.	8-I -1982 NO.110.550

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

1.438	29-V- -1.982	10. BTA.	5-IX-1.984-NO.157.570
2.671	10-IX- 1.984	10. BTA.	17-IX-1.984-NO.158.144
3.075	10-IX- 1.987	10. BTA.	9-XI-1.987-NO.222.571
5.583	18- X-1.989	31 BOGOTA	1- XI-1.989 NO.278.934
1.291	11- V-1.990	10 BOGOTA	17- V -1.990 NO.294.518
2.780	3- IX- 1.991	10.STAFE.BTA.	23-IX-1991-NO.340.134
3.901	25- XI- 1.993	10 STAFE BTA	7- I-1994 NO.433.223
1.224	24- V- 1.995	10 STAFE BTA	5-VI-1995 NO.496.101
3.094	2-VII- 1.996	42 STAFE BTA	4-VII-1996 NO.544.454
3.249	09-VII-1.996	42 STAFE BTA	10-VII-1996 NO.545.240

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002260 del 15 de mayo de 1997 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00590732 del 28 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001791 del 11 de mayo de 1999 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00681093 del 21 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002049 del 24 de mayo de 2002 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00829183 del 30 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0002425 del 21 de mayo de 2004 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00937594 del 4 de junio de 2004 del Libro IX
E. P. No. 1690 del 14 de marzo de 2011 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01461347 del 16 de marzo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 8094 del 3 de octubre de 2013 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01771901 del 8 de octubre de 2013 del Libro IX
E. P. No. 3775 del 29 de mayo de 2015 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01945134 del 3 de junio de 2015 del Libro IX
E. P. No. 1786 del 3 de abril de 2017 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02204256 del 5 de abril de 2017 del Libro IX
E. P. No. 1347 del 4 de abril de 2018 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02318958 del 5 de abril de 2018 del Libro IX

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
E. P. No. 2833 del 10 de 02620531 del 29 de septiembre  
septiembre de 2020 de la Notaría de 2020 del Libro IX  
72 de Bogotá D.C.  
E. P. No. 2619 del 20 de mayo de 02843301 del 26 de mayo de  
2022 de la Notaría 72 de Bogotá 2022 del Libro IX  
D.C.  
E. P. No. 4152 del 1 de septiembre 02874692 del 1 de septiembre  
de 2022 de la Notaría 16 de Bogotá de 2022 del Libro IX  
D.C.

**SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL**

Por Documento Privado del 6 de junio de 2018 de Representante Legal, inscrito el 12 de junio de 2018 bajo el número 02347928 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- TALANX AG

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :  
2018-04-03

**\*\* Aclaración Situación de Control \*\***

Se aclara el Registro 02347928 del libro IX, inscrito el 12 de junio de 2018, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera TALANX AG (matriz) ejerce grupo empresarial indirecto sobre la sociedad de la referencia, a través de las sociedades extranjeras HDI INTERNATIONAL AG y SAINT HONORE IBERIA SLU.

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 6511

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: HDI SEGUROS S.A.  
Matrícula No.: 00583138  
Fecha de matrícula: 15 de febrero de 1994  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Agencia  
Dirección: Cra 7 No. 72-13 Pso 1  
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 846.016.282.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de abril de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 20 de septiembre de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*



Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 17:18:23

Recibo No. AB24493732

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2449373264B21

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

---

**OTORGACION DE PODER//RAD.7600113103016202400235-00 //DTE DINER LAME ZUÑIGA Y OTROS  
//DDO PAOLA ANDREA CENTENO CORTES Y OTROS**

---

Desde Maria Zuñiga <mariadiner77@gmail.com>

Fecha Mar 01/10/2024 20:59

Para Marianela Villegas Caldas <marianelavillegascaldas@hotmail.com>

Señores

JUEZDO DIECISEIS CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (VALLE)

E. S. D.

Referencia: PODER

Radicación: 7600113103016202400235-00

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y DINER LAME ZUÑIGA, ambos mayores de edad e identificados con las cédulas Nos. 76.325.618 y 67.033.689, en calidad de víctimas y perjudicados, en nombres propios, y a la vez en representación de la menor JEIMI ANDREA VIDAL LAME, de otro lado FABIAN ANDRES VIDAL LAME, igualmente mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.060.866.546, como víctima indirecta, en su condición de hijo de los primeros, con domicilio en: la Calle 12 Oeste No. 39-25 de la ciudad de Cali, dirección electrónica: [mariadiner77@gmail.com](mailto:mariadiner77@gmail.com) manifestamos a usted por medio del presente escrito que conferimos poder amplio y suficiente a la doctora MARIANELA VILLEGAS CALDAS identificada con cédula de ciudadanía No. 31.938.242 de Cali, T.P 72.936 del C. S. de la Judicatura, domicilio profesional: Carrera 64 No. 9-05 oficina 202, edificio Las Marías, teléfono 3206838191, de la ciudad de Cali, dirección electrónica: [marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com) , para que en nuestro nombre y representación promueva demanda DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTIA en contra de los señores PAOLA ANDREA CENTENO CORTEZ y DIEGO GALLEGO TORRES, identificados con cédula de ciudadanía Nos. 67.041.958 y 94.251.565, con domicilio en la Carrera 4 F No. 71-36, teléfono 3116415868, de la ciudad de Cali, con dirección electrónica: que bajo la gravedad de juramento indico desconocer, así como en contra de la entidad HDI SEGUROS S. A. identificada con el NIT 860.004.875-6, representada legalmente por Roberto Vergara Ortiz y/o quien haga sus veces, en calidad de propietario, conductor y empresa aseguradora del automotor de placas JKS-214 para la fecha de los hechos, con dirección electrónica: [presidencia@hdi.com.co](mailto:presidencia@hdi.com.co); en su condición de propietaria, conductor y aseguradora respectivamente del vehículo MARCA: KIA: REF: PIKANTO, MODELO: 2017, PLACAS: JKS-214, para que sean declarados civilmente responsables y en forma solidaria de la totalidad de los perjuicios patrimoniales (tanto daño emergente como lucro cesante) y extrapatrimoniales que nos fueron irrogados con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 28 de octubre de 2021, cuando los automotores antes mencionados a la altura de la Avda. 2ª. Norte entre calles 34 A y 35 Norte, de la ciudad de Santiago de Cali, provocaran accidente de tránsito que causara graves lesiones personales a los señores JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y DINER LAME ZUÑIGA.

Nuestra apoderada queda facultada para conciliar, autorizar, recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, interponer recursos de ley, demandar, contestar demandas, llamar en garantía, solicitar copias, solicitar nulidades, elevar derechos de petición, instaurar Tutelas, y todas aquellas facultades que tiendan al fiel cabal cumplimiento de su gestión de acuerdo con las expresadas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase reconocer personería jurídica a nuestra apoderada para actuar en los términos y para los efectos de este mandato.

Del Señor Juez,

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO  
C.C. 76.325.618



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1314445

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 76001000 SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS Avenida 2 Norte entre calles 34A y 35 Norte LOCALIDAD O COMUNA 2

4. FECHA Y HORA 28/10/2021 17:50 5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE CAIDA OCUPANTE 6.5.1 CHOQUE CON 6.5.2 OBJETO FIJO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR 6.1 AREA 6.2 SECTOR 6.3 ZONA 6.4 DISEÑO 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS 7.1 GEOMETRÍAS 7.2 UTILIZACIÓN 7.3 CALZADAS 7.4 CARRILES 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA 7.6 ESTADO 7.7 CONDICIONES 7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO 8. SEÑALES HORIZONTALES 8. SEÑALES VERTICALES 8. DELINEADOR DE PISO 8. VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS 8.1 CONDUCTOR Arroyo Carcedo Johan Donny 8.2 VEHÍCULO HITJ55A Honda CD Deluxe Rojo 2009 Turismo

8.3 CLASE VEHÍCULO 8.4 CLASE SERVICIO 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE 8.6 RADIO DE ACCIÓN 8.7 FALLAS EN 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.9 LUGAR DE IMPACTO Diagrama de impacto frontal, lateral y posterior



8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO (2)							
<b>8.1 CONDUCTOR</b>		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD		
Briano Gomez Jose Lizandro		CC		98339433	colombiano	27/07/82	M	F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
calle 23 # 334-32				cali	3168150026	AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO		S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/>	VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO	CASCO	CINTURÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	98339433	B1				08/01/25		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			DESCRIPCIÓN DE LESIONES								
<b>8.2 VEHICULO</b>											
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TÓN.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.	
BWR 519		COLOMBIANO	chevrolet	Corsq	GRIS	2007	coupe		5	1000857933	
EMPRESA			MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.					
			Bojota	patios oficiales Acept y unido							
NIT			A DISPOSICIÓN DE:								
			Fiscalia								
REV. TEC. MEC.	<input checked="" type="checkbox"/> NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:								
		150 868 800	1								
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
<input checked="" type="checkbox"/> NO	26037079	SURA		29/12/17							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	VENCIMIENTO		
No.			DÍA MES AÑO		No.		DÍA MES AÑO				
<b>PROPIETARIO</b>											
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.				
<input checked="" type="checkbox"/> NO											
<b>8.3 CLASE VEHICULO</b>			<b>8.4 CLASE SERVICIO</b>			<b>PASAJEROS</b>			<b>8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO</b>		
AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>			OFICIAL <input type="checkbox"/>			*COLECTIVO <input type="checkbox"/>			Reritos, ventanilla basura Jerecho, guarda fango barro derecho, capó, pauper delantera, faros delanteros, retro visor izquierdo, espejo delantero y capó por deteriorar		
BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>			PÚBLICO <input type="checkbox"/>			*INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>					
BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/>			PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/>			*MASIVO <input type="checkbox"/>					
CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/>			DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>			*ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>					
CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/>			<b>8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE</b>			*ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>					
CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>			MIXTO <input type="checkbox"/>			*ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>					
MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/>			CARGA <input type="checkbox"/>			*ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>					
TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>			*EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>			<b>8.6 RADIO DE ACCIÓN</b>					
VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/>			*EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>			NACIONAL <input type="checkbox"/>					
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEM-REMOLQUE <input type="checkbox"/>			*MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>			MUNICIPAL <input type="checkbox"/>					
			*CLASE DE MERCANCÍA								
<b>8.7 FALLAS EN</b>											
FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>											
<b>8.9 LUGAR DE IMPACTO</b>											
FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>											
<b>9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1)</b>											
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO					
Rojas Toledo Pardo Andrea		CC	1118283979	colombiana	17/07/86	M					
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN				
Carretera 8 # 6-54				Yumbo	311317054	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PEATÓN <input type="checkbox"/>				
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PASAJERO <input type="checkbox"/>			
Clínica Cristo Rey				AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		CASCO			
								<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
								CHALECO			
								<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
								GRAVEDAD			
								MUERTO <input type="checkbox"/>			
								HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>10. TOTAL VICTIMAS</b>											
PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> 4 MUERTOS <input type="checkbox"/>											
<b>11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO</b>											
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO					
004 137											
OTRA <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR ¿CUAL? <input type="checkbox"/>											
<b>12. TESTIGOS</b>											
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO					
<b>13. OBSERVACIONES</b>											
Hipótesis # 157 para conductor # 4 realizo maniobra de adelantamiento en zona prohibida (medio afectado # 344V-45, muro de Fachada, Administración Astrid del Carmen Millan Vinasco C.C. 31927062 telefono 315 482 66 88											
<b>14. ANEXOS</b>											
ANEXO 1 Conductores, Vehículos <input checked="" type="checkbox"/> ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros <input checked="" type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) <input type="checkbox"/>											
<b>15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE</b>											
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA				
3AC	Sandoval Jose		CC	110792874	6A0	SM	Jose Sandoval				
<b>16. CORRESPONDIO</b>											
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 96004 6099 765 202783639											
Dto. Mupio Ent. U receptora Año Consecutivo											

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS  
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.



ANEXO N° 1  
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO No.  1314445



MinTransporte

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1 CONDUCTOR**

APELLIDOS Y NOMBRES: Vidal Idrobo Jose Ulano CC 76325678 COLOMBIANO 17/05/79 F MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 12 oeste # 39-25 Cali 311265092 SE PRACTICO EXAMEN SI  NO

PORTA LICENCIA: 76325678 CATEGORIA: A2 RESTRICCIÓN: EXP.  VEN.  CÓDIGO DE TRÁNSITO: 211017016 CHALECO: SI  NO  CASCO: SI  NO  CINTURÓN: SI  NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica Cristo Rey DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Politraumatismos, Ver Historia Clínica

**8.2 VEHÍCULO**

PLACA: HDL 75A PLACA REMOLQUE / SEMI: NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO: MARCA: AHT LINEA: Ahteos COLOR: Negro MODELO: 2007 CARROCERÍA: TON: PASAJEROS: 1 LICENCIA DE TRÁNSITO No: 1871187

EMPRESA: MATRICULADO EN: Modelim INMOVILIZADO EN: Matos Oficiales Acop yumbo TARJETA DE REGISTRO No. NIT: A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia

REV. TEC. MEC.  NO  No: 152432327 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT:  NO  POLIZA No: 15059500008580 ASEGURADORA: Seguros del Estado VENCIMIENTO: 06/10/212

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI  NO  VENCIMIENTO: PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI  NO  VENCIMIENTO:

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR:  NO  APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No:

**8.3 CLASE VEHÍCULO**

AUTOMÓVIL  M AGRÍCOLA  BÚSETA  M INDUSTRIAL  CAMIÓN  BICICLETA  CAMIONETA  MOTOCARRO  CAMPERO  MOTOCICLO  MICROBUS  TRACCIÓN ANIMAL  TRACTOCAMIÓN  CUATRIMOTO  VOLQUETA  REMOLQUE  MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE

**8.4 CLASE SERVICIO**

OFICIAL  PÚBLICO  PARTICULAR  DIPLOMÁTICO  MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO  CARGA  \*EXTRADIMENSIONADA  \*EXTRAPESADA  \*MERCANCIA PELIGROSA  \*CLASE DE MERCANCIA:

**8.5 RADIO DE ACCIÓN**

NACIONAL  MUNICIPAL

**8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

Daños múltiples, dirección, eje delantero, tapas, faros y otros por determinar

**8.7 FALLAS EN**

FRENOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

**8.9 LUGAR DE IMPACTO**

FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro:

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA: CC

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA: CC

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1 CONDUCTOR**

APELLIDOS Y NOMBRES: Galego Torres Diego CC 94257565 COLOMBIANO 03/10/66 F MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Carrera 4F # 71-36 Cali 311615868 SE PRACTICO EXAMEN SI  NO

PORTA LICENCIA: 94257565 CATEGORIA: B1 RESTRICCIÓN: EXP.  VEN.  CÓDIGO DE TRÁNSITO: 260324 CHALECO: SI  NO  CASCO: SI  NO  CINTURÓN: SI  NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

**8.2 VEHÍCULO**

PLACA: JKS 274 PLACA REMOLQUE / SEMI: NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO: MARCA: KIA LINEA: picanto modelo 2017 color: Negro MODELO: 2017 CARROCERÍA: Hatchback TON: PASAJEROS: 5 LICENCIA DE TRÁNSITO No: 10019334371

EMPRESA: MATRICULADO EN: CAU INMOVILIZADO EN: Matos Oficiales Acop yumbo TARJETA DE REGISTRO No. NIT: A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia

REV. TEC. MEC.  SI  NO  No: N/A CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT:  NO  POLIZA No: 14922800003660 ASEGURADORA: Seguros del Estado VENCIMIENTO: 03/03/212

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI  NO  VENCIMIENTO: PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI  NO  VENCIMIENTO:

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR:  NO  APELLIDOS Y NOMBRES: Centeno Torres Paola Andrea CC 67047958 DOC: IDENTIFICACIÓN No:

**8.3 CLASE VEHÍCULO**

AUTOMÓVIL  M AGRÍCOLA  BÚSETA  M INDUSTRIAL  CAMIÓN  BICICLETA  CAMIONETA  MOTOCARRO  CAMPERO  MOTOCICLO  MICROBUS  TRACCIÓN ANIMAL  TRACTOCAMIÓN  CUATRIMOTO  VOLQUETA  REMOLQUE  MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE

**8.4 CLASE SERVICIO**

OFICIAL  PÚBLICO  PARTICULAR  DIPLOMÁTICO  MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO  CARGA  \*EXTRADIMENSIONADA  \*EXTRAPESADA  \*MERCANCIA PELIGROSA  \*CLASE DE MERCANCIA:

**8.5 RADIO DE ACCIÓN**

NACIONAL  MUNICIPAL

**8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

Daños múltiples en toda el vehículo, carrocería.

**8.7 FALLAS EN**

FRENOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

**8.9 LUGAR DE IMPACTO**

FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro:

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO: SAC APELLIDOS Y NOMBRES: sandoval Jare DOC: CC 110797674 PLACA: SAC ENTIDAD: GUM FIRMA: Jare sandoval

**16. CORRESPONDÍO**

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 2600760 994652027 B3639

Día: Mu/pio: Ent: U receptora: Año: Consecutivo:



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 3

APELLIDOS Y NOMBRES: **Lame Zúñiga Dner** DOC: **CC 67033689** NACIONALIDAD: **colombiana** FECHA DE NACIMIENTO: **21/11/37** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **cafe 12 coste # 34-25** CIUDAD: **cañi** TELEFONO: **311265092**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **clínica cristóbal**

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **politraumatismos, ver historia clínica**

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO:  S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHICULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES: [ ] DOC: [ ] IDENTIFICACIÓN No: [ ] NACIONALIDAD: [ ] FECHA DE NACIMIENTO: [ ] SEXO: [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: [ ] CIUDAD: [ ] TELEFONO: [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ] AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO: [ ] S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHICULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES: [ ] DOC: [ ] IDENTIFICACIÓN No: [ ] NACIONALIDAD: [ ] FECHA DE NACIMIENTO: [ ] SEXO: [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: [ ] CIUDAD: [ ] TELEFONO: [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ] AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO: [ ] S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHICULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES: [ ] DOC: [ ] IDENTIFICACIÓN No: [ ] NACIONALIDAD: [ ] FECHA DE NACIMIENTO: [ ] SEXO: [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: [ ] CIUDAD: [ ] TELEFONO: [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ] AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO: [ ] S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHICULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES: [ ] DOC: [ ] IDENTIFICACIÓN No: [ ] NACIONALIDAD: [ ] FECHA DE NACIMIENTO: [ ] SEXO: [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: [ ] CIUDAD: [ ] TELEFONO: [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ] AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO: [ ] S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHICULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES: [ ] DOC: [ ] IDENTIFICACIÓN No: [ ] NACIONALIDAD: [ ] FECHA DE NACIMIENTO: [ ] SEXO: [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: [ ] CIUDAD: [ ] TELEFONO: [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ] AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO: [ ] S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: **SAE** APELLIDOS Y NOMBRES: **Sánchez José** DOC: **CC 110792874** PLACA: **640** ENTIDAD: **SVA** FIRMA: **José Sánchez**

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: **7160011609191652021781316319**

VIGILADO





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

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA  
 TELEFONO: 57 6025540970-6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBCALCA-DSVA-05310-2023**

CIUDAD Y FECHA: CALI, 09 de mayo de 2023  
 OFICIO PETITORIO: No. ND - 2023-05-05. Ref: Noticia criminal 760016099165202183639 -  
 AUTORIDAD SOLICITANTE: SALA DE DENUNCIAS SAN FRANCISCO  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 SALA DE DENUNCIAS SAN FRANCISCO  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 CALLE 10 No. 6-25 SOTANO UNO  
 CALI, VALLE DEL CAUCA  
 AUTORIDAD DESTINATARIA:  
**NOMBRE EXAMINADO:** DINER LAME ZUÑIGA  
**IDENTIFICACIÓN:** CC 67033689  
**EDAD REFERIDA:** 45 años  
**ASUNTO:** Lesiones

**Metodología:**

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

Examinada hoy martes 09 de mayo de 2023 a las 16:09 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Rrevia explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Asiste a un segundo reconocimiento medico legal por lesiones en accidente de tránsito en hechos ocurridos el día 28 de Octubre de 2021 con atención médica en Clínica Cristo Rey y en Urge Trauma San Fernando, aporta controles médicos, se revisa el primer reconocimiento médico legal realizado el día 8 de Febrero de 2022 y con N° Interno UBCALI-DSVLLC-01300-2022 en el cual se establece: **RELATO DE LOS HECHOS:** La examinada refiere que " el día 28 de octubre de 2021 a las 18:20 horas en la vía pública en el barrio Prados del Norte, me estaba subiendo ala motocicleta de mi esposo, cuando un Kia Picanto Rojo, nos choca por detrás, sentimos un golpe muy fuerte. No me acuerdo de nada mas. Quede inconsciente, desperté, y una persona me decía que estuviera tranquila que ya habían llamado a la ambulancia , recibí atención medica inicial en Clínica Cristo Rey, luego por la eps en Urgetrauma San Ferrando . **ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Clínica Cristo Rey . Aporta copia de historia clínica número 67033689, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Octubre 28 de 2021 19:14 horas Motivo de consulta y enfermedad actual: Me accidente. Traída por paramédicos por accidente de tránsito con trauma craneoencefálico con cefalea moderada postrauma, trauma cerrado de tórax con dolor a la palpación esternal, trauma cerrado de abdomen con dolor en hipogastrio, trauma columna lumbosacra con dolor al palpar apófisis espinosas, trauma en cadera y muslo izquierdo con dolor y limitación funcional , trauma en rodillas y piernas con edema, dolor y limitación

EDGAR MAURICIO ORTEGA LOPEZ  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

Caso: UBCALCA-DSVA-05125-C-2023

Pag. 1 de 3

09/05/2023 16:51

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALCA-DSVA-05310-2023**



funcional, trauma en pie derecho con dolor y limitación funcional, abrasiones en en antebrazo y pie derechos. Examen físico: Algica con cefalea. Alerta, orientada, no describen déficit neurológico, dolor a la palpación esternal, dolor en hipogastrio, dolor al palpar apófisis espinosas de columna lumbosacra, trauma en cadera y muslo izquierdo con dolor y limitación funcional, trauma en rodillas y piernas con edema, dolor y limitación funcional, trauma en pie derecho con dolor y limitación funcional, abrasiones en en antebrazo y pie derechos. Dx; Politraumatismo. Fractura de tibia izquierda, Fractura de platillo tibial derecho, Fractura de apófisis trasversas de Columna Lumbar L2. L3. L4 y L5, Fractura del Sacro Plan: Analgesia, curaciones, imágenes diagnósticas. Tac de cráneo normal, Rx de tórax sin fracturas hemo ni neumotórax. Rx de rodilla izquierda sin fracturas ni luxaciones Rx de pierna izquierda con fractura diafisaria desplazada y conminuta de tibia Rx de rodilla izquierda con fractura de platillos tibiales con desplazamiento. Rx de pierna derecha con fractura de platillos tibiales con desplazamiento. Rx de cadera izquierda no fracturas ni luxaciones Rx de fémur izquierdo no lesiones Rx de pie derecho no fracturas no luxaciones. Rx de columna lumbosacra con fracturas transversas derechas de L2-L3-L4-L5 Tac de columna lumbosacra con fractura de apófisis transversas de l2, l3,l4,l5, fractura de la porción anterior y lateral izquierda del sacro Tac de rodilla derecha fractura conminuta de espinas tibiales con desplazamiento. Tac de Abdomen con hematoma de la glándula adrenal derecha que se extiende hacia el riñón, Hematoma subcapsular en riñón derecho sin evidencia de laceración Valoración ortopedia, realizan reducción abierta mas osteosíntesis de fractura de tibia izquierda, en octubre 29 de 2021, mas reparación de de cuerno posterior de menisco medial inmovilización de rodilla izquierda con Brace de rodilla, valoración neurocirugía no requiere de manejo quirúrgico. Valoración por Cirugía de columna indican manejo conservador Alta en Octubre 29 de 2021 traslado a Urgetrauma San Fernando valle salud. Octubre 31 de 2021 Valoración por Urología considera trauma renal derecho grado 1, de manejo conservador y seguimiento. Heridas quirúrgicas sin signos de infección. Dan salida y control por consulta externa en 15 días, recomendaciones. Firmado Dr. Eduardo Carlos Constantino Piraquive. Ecografía Renal y vías Urinarias de Enero 22 de 2022 Clínica de los remedios Resultado Normal, Firmado Dr Yusef David Benavides Benavides Radiólogo Refiere valoración control de ortopedia en diciembre de 2021 y en enero de 2022 pero no las aporta, pendiente continuar terapia física. EXAMEN MÉDICO LEGAL Aspecto general: Ingresa en silla de ruedas ayudada por su familiar, alerta, estable Descripción de hallazgos - Espalda: Sin lesiones al momento de la presente valoración - Miembros superiores: Cicatriz hipercrómica ostensible de 3 x 2 cm en codo derecho, no hay limitación funcional en miembros superiores, simétricos y eutróficos - Miembros inferiores: Cicatriz hipercrómica ostensible de 11 cm de longitud entre hueco poplíteo y cara interna de tercio proximal de pierna derecha Cicatriz hipercrómica ostensible de 8 cm en tercio proximal de cara anterior de pierna izquierda Cicatriz hipercrómica ostensible de 11 cm en tercio distal cara interna de pierna derecha Cicatrices planas hipocrómicas ostensibles en rodilla izquierda # 3 en promedio de 3 cm - Osteomuscular: Marcha no evaluable en el momento, se desplaza en silla de ruedas, se sostiene de pie con ayuda. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIEN(100) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 6 meses (180 días) con historia clínica completa, con estudios radiológicos en físico y sus lecturas por radiólogo, con valoraciones de ortopedia y especialistas tratantes, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar....

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Centro de Ortopedia y de fracturas. Aporta copia de historia clínica número 67033689, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Ortopedia

**EDGAR MAURICIO ORTEGA LOPEZ**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

Caso: UBCALCA-DSVA-05125-C-2023

Pag. 2 de 3

09/05/2023 16:51



**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALCA-DSVA-05310-2023**

mayo 24 de 2022 Fractura de la tibia izquierda fractura no unió, edema, dolor examen físico don dolor a al movilización del foco fracturario Tac de abril de 2022 evidencia no unión de la fractura  
Examen físico: Buen estado general, leve cojera, movilidad de rodilla y pie bien. Dx Seudoartrosis e la tibia izquierda indican cirugía de reconstrucción Ortopedia Agosto 11 de 2022 Ortopedia realiza cirugía reconstructiva de tibia izquierda, injerto óseo tomado de espina iliaca externa. Ortopedia mayo 5 de 2023 Evolución satisfactoria, fractura consolidada Alta por ortopedia. reintegro laboral.

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Negativos. Sociales: Ama de casa. Familiares: Negativos. Patológicos: Negativos. Quirúrgicos: Pomeroy. Traumáticos: Niega. Hospitalarios: Niega. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30x4. Fecha de la última menstruación: 2022-02-05. Gravidéz: 2. Partos: 2.. Cesáreas: 2. Vivos: 2. Utiliza Ligadura de Trompas como método anticonceptivo.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere que le duele el pie izquierdo

#### EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 63 kg. Talla: 145 cm.

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, ambulatoria y estable

Descripción de hallazgos

- Espalda: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Miembros superiores: Cicatriz hipertrófica ostensible de 3 x 2 cm en codo derecho, no hay limitación funcional en miembros superiores, simétricos y eutróficos
- Miembros inferiores: Cicatriz hipertrófica ostensible de 11 cm de longitud entre hueso popliteo y cara interna de tercio proximal de pierna derecha Cicatriz hipertrófica ostensible de 8 cm en tercio proximal de cara anterior de pierna izquierda Cicatriz hipertrófica ostensible de 11 cm en tercio distal cara interna de pierna derecha Cicatrices planas hipertróficas ostensibles en rodilla izquierda # 3 en promedio de 3 cm. Cicatriz vertical hipertrófica ostensible de 10 cm ostensible en tercio medio de cara anterior de pierna izquierda Cicatriz oblicua ostensible de 8 cm en espina iliaca izquierda
- Osteomuscular: Ingresa caminando por sus propios medios, marcha conservada, logra adecuada postura en puntas de pies y talones, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades conservados, sin signos de inestabilidad articular, pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar conservada, fuerza muscular conservada, no atrofia muscular, adecuada funcionalidad global

#### ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO(100) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembros inferiores de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema musculoesquelético y axial de carácter transitorio;

Atentamente,



EDGAR MAURICIO ORTEGA LOPEZ  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

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

09/05/2023 16:51

Caso: UBCALCA-DSVA-05125-C-2023

Pag. 3 de 3



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

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA  
 TELEFONO: 57 6025540970-6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01300-2022**

CIUDAD Y FECHA:	CALI, 08 de febrero de 2022
OFICIO PETITORIO:	No. SIN - 2021-12-01. Ref: Noticia criminal 760016099165202183639 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	ATENCIÓN AL USUARIO SALA DE DENUNCIAS FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
AUTORIDAD DESTINATARIA:	ATENCIÓN AL USUARIO SALA DE DENUNCIAS FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN Calle 10 N° 6 - 25. Edificio Sanjof rancisco CALI, VALLE DEL CAUCA
<b>NOMBRE EXAMINADO:</b>	<b>DINER LAME ZUÑIGA</b>
IDENTIFICACIÓN:	CC 67033689
EDAD REFERIDA:	44 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

**Metodología:**

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

Examinada hoy martes 08 de febrero de 2022 a las 17:04 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO de la Fiscalía General de la Nación, solicitan valoración por lesiones, denuncia, documento de identidad e historia clínica de la atención médica por los hechos que se investigan, Previa a la valoración médico legal se interroga examinado quien manifiesta no tener sintomatología respiratoria en el momento, no fiebre, no ha estado en contacto estrecho covid 19, no ha salido del país. Ingresó con tapabocas. Se valora con las medidas de elementos de protección personal, frente a la pandemia.

**RELATO DE LOS HECHOS:**

La examinada refiere que el día 28 de octubre de 2021 a las 18:20 horas en la vía pública en el barrio Prados del Norte, me estaba subiendo a la motocicleta de mi esposo, cuando un Kia Picanto Rojo, nos choca por detrás, sentimos un golpe muy fuerte. No me acuerdo de nada más. Quede inconsciente, desperté, y una persona me decía que estuviera tranquila que ya habían llamado a la ambulancia, recibió atención médica inicial en Clínica Cristo Rey, luego por la eps en Urgetrauma San Ferrando.

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Clínica Cristo Rey. Aporta copia de historia clínica

**EDGAR MAURICIO ORTEGA LOPEZ**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE**

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

08/02/2022 18:26

Caso: UBCALI-DSVLLC-01000-C-2022

Pag. 1 de 3

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01300-2022



número 67033689, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Octubre 28 de 2021 19:14 horas Motivo de consulta y enfermedad actual: Me accidente. Traída por paramédicos por accidente de tránsito con trauma craneoencefálico con cefalea moderada postrauma, trauma cerrado de tórax con dolor a la palpación esternal, trauma cerrado de abdomen con dolor en hipogastrio, trauma columna lumbosacra con dolor al palpar apófisis espinosas, trauma en cadera y muslo izquierdo con dolor y limitación funcional, trauma en rodillas y piernas con edema, dolor y limitación funcional, trauma en pie derecho con dolor y limitación funcional, abrasiones en en antebrazo y pie derechos. Examen físico: Algía con cefalea. Alerta, orientada, no describen déficit neurológico, dolor a la palpación esternal, dolor en hipogastrio, dolor al palpar apófisis espinosas de columna lumbosacra, trauma en cadera y muslo izquierdo con dolor y limitación funcional, trauma en rodillas y piernas con edema, dolor y limitación funcional, trauma en pie derecho con dolor y limitación funcional, abrasiones en en antebrazo y pie derechos. Dx: Politraumatismo. Fractura de tibia izquierda, Fractura de platillo tibial derecho, Fractura de apófisis trasversas de Columna Lumbar L2. L3. L4 y L5, Fractura del Sacro Plan: Analgesia, curaciones, imágenes diagnósticas. Tac de cráneo normal, Rx de tórax sin fracturas hemo ni neumotórax. Rx de rodilla izquierda sin fracturas ni luxaciones Rx de pierna izquierda con fractura diafisaria desplazada y conminuta de tibia Rx de rodilla izquierda con fractura de platillos tibiales con desplazamiento. Rx de pierna derecha con fractura de platillos tibiales con desplazamiento. Rx de cadera izquierda no fracturas ni luxaciones Rx de fémur izquierdo no lesiones Rx de pie derecho no fracturas ni luxaciones. Rx de columna lumbosacra con fracturas transversas derechas de L2-L3-L4-L5 Tac de columna lumbosacra con fractura de apófisis transversas de L2, L3, L4, L5, fractura de la porción anterior y lateral izquierda del sacro Tac de rodilla derecha fractura conminuta de espinas tibiales con desplazamiento. Tac de Abdomen con hematoma de la glándula adrenal derecha que se extiende hacia el riñón, Hematoma subcapsular en riñón derecho sin evidencia de laceración Valoración ortopedia, realizan reducción abierta mas osteosíntesis de fractura de tibia izquierda, en octubre 29 de 2021, mas reparación de de cuerno posterior de menisco medial inmovilización de rodilla izquierda con Brace de rodilla, valoración neurocirugía no requiere de manejo quirúrgico. Valoración por Cirugía de columna indican manejo conservador Alta en Octubre 29 de 2021 traslado a Urgetrauma San Fernando valle salud. Octubre 31 de 2021 Valoración por Urología considera trauma renal derecho grado 1, de manejo conservador y seguimiento. Heridas quirúrgicas sin signos de infección, Dan salida y control por consulta externa en 15 días, recomendaciones. Firmado Dr. Eduardo Carlos Constantino Piraquive. Ecografía Renal y vías Urinarias de Enero 22 de 2022 Clínica de los remedios Resultado Normal, Firmado Dr Yusef David Benavides Benavides Radiólogo Refiere valoración control de ortopedia en diciembre de 2021 y en enero de 2022 pero no las aporta, pendiente continuar terapia física.

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Negativos . Sociales: Ama de casa . Familiares: Negativos . Patológicos: Negativos . Quirúrgicos: Pomeroy . Traumáticos: Niega . Hospitalarios: Niega . Psiquiátricos: Niega . Toxicológicos: Niega .

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30x4. Fecha de la última menstruación: 2022-02-05. Gravidéz: 2. Partos: 2.. Cesáreas: 2. Vivos: 2. Utiliza Ligadura de Trompas como método anticonceptivo.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere que se esta incorporando con ayuda, en otras ocasiones con muletas o se ayuda apoyada en la pared, pero presenta dolor en piernas y se le inflaman aun "

## EXAMEN MÉDICO LEGAL

EDGAR MAURICIO ORTEGA LOPEZ  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

08/02/2022 18:26

Caso: UBCALI-DSVLLC-01098-C-2022

Pag. 2 de 3

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01300-2022**



Aspecto general: Ingresó en silla de ruedas ayudada por su familiar, alerta, estable

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Pensamiento coherente, juicio y raciocinio conservados, no delirante, no alucinante, no psicótica
- Neurológico: Alerta, orientada en tiempo, lugar y persona sin déficit neurológico
- Organos de los sentidos: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Cavidad oral: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- ORL: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Tórax: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Senos: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Abdomen: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Genital: No aplica
- Espalda: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Región glútea: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Axilas: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Miembros superiores: Cicatriz hipertrófica ostensible de 3 x 2 cm en codo derecho, no hay limitación funcional en miembros superiores, simétricos y eutróficos
- Miembros inferiores: Cicatriz hipertrófica ostensible de 11 cm de longitud entre hueso poplíteo y cara interna de tercio proximal de pierna derecha Cicatriz hipertrófica ostensible de 8 cm en tercio proximal de cara anterior de pierna izquierda Cicatriz hipertrófica ostensible de 11 cm en tercio distal cara interna de pierna derecha Cicatrices planas hipertróficas ostensibles en rodilla izquierda # 3 en promedio de 3 cm
- Osteomuscular: Marcha no evaluable en el momento, se desplaza en silla de ruedas, se sostiene de pie con ayuda.
- Piel y Faneras: Cicatrices descritas
- Zona Subungueal: Sin lesiones al momento de la presente valoración
- Anal y Perianal: No aplica

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIEN(100) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 6 meses (180 días) con historia clínica completa, con estudios radiológicos en físico y sus lecturas por radiólogo, con valoraciones de ortopedia y especialistas tratantes, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar...

Atentamente,

**EDGAR MAURICIO ORTEGA LOPEZ**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE**

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

08/02/2022 18:26

Caso: UBCALI-DSVLLC-01098-C-2022

Pag. 3 de 3



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

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

1. Información general del dictamen		
<b>Fecha de dictamen:</b> 04/04/2025	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>Nº Dictamen:</b> 16202501612
<b>Instancia actual:</b> No aplica		
<b>Tipo solicitante:</b> Rama judicial	<b>Nombre solicitante:</b> FISCALIA 42 LOCAL CALI	<b>Identificación:</b> NIT
<b>Teléfono:</b>	<b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca	<b>Dirección:</b>
<b>Correo electrónico:</b>		

2. Información general de la entidad calificadora		
<b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2	<b>Identificación:</b> 805.012.111-1	<b>Dirección:</b> Carrera 37 No. 6- 28 Barrio Eucarístico (Cali, Valle del Cauca)
<b>Teléfono:</b> 5531020	<b>Correo electrónico:</b> solicitudes@juntavalle.com	<b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada		
<b>Nombres y apellidos:</b> DINER LAME ZUÑIGA	<b>Identificación:</b> CC - 67033689 - CALI	<b>Dirección:</b> Avenida 40 # 9 - 30 Sector La Cantera Montebello
<b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca	<b>Teléfonos:</b> - Paciente - 314 664 9614	<b>Fecha nacimiento:</b> 21/11/1977
<b>Lugar:</b> El tambo - Cauca	<b>Edad:</b> 47 año(s) 4 mes(es)	<b>Genero:</b> Femenino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad economicamente activa	<b>Estado civil:</b> Unión Libre	<b>Escolaridad:</b> Básica primaria
<b>Correo electrónico:</b> sami_1981@hotmail.es; mariadiner77@gmail.com	<b>Tipo usuario SGSS:</b>	<b>EPS:</b> EPS Sura
<b>AFP:</b> COLPENSIONES	<b>ARL:</b> ARL POSITIVA	<b>Compañía de seguros:</b>

4. Antecedentes laborales del calificado		
<b>Tipo vinculación:</b>	<b>Trabajo/Empleo:</b>	<b>Ocupación:</b>
<b>Código CIUO:</b>	<b>Actividad economica:</b>	
<b>Empresa:</b> ALIMENTOS LICHE S.A.S.	<b>Identificación:</b> NIT - null	<b>Dirección:</b> CARRERA 25 # 3 45 LOCAL 115
<b>Ciudad:</b> Medellín - Antioquia	<b>Teléfono:</b> 604 5576522	<b>Fecha ingreso:</b>
<b>Antigüedad:</b>		
<b>Descripción de los cargos desempeñados y duración:</b>		

**5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)**



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1**

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**Información clínica y conceptos**

**Resumen del caso:**

**FUNDAMENTOS DE HECHO:**

**Diagnóstico actual:**

- S822 FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA IZQUIERDA
- S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA DERECHA

**Argumento:** Paciente de 47 años. Sexo: Femenino. Empresa: Procesados Lichi. Cargo: Oficios varios. Tiempo: 6 meses, Actualmente: Igual cargo  
Estado Civil: Unión libre  
Nivel Educación: Primaria  
Residente: Cali – Valle.

**Evento 28/10/2021:** “Sufrí un accidente de tránsito el día 28 de octubre del 2021, cuando me disponía a subirme a la motocicleta de mi compañero, quien me estaba esperando que saliera del trabajo, de un momento a otro fuimos colisionados por un vehículo”

**Antecedentes de importancia**

Patológicos: Negativo. Traumáticos: 28 de octubre del 2021 accidente de tránsito. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo. Farmacológicos: Naproxeno – Acetaminofén – Tramadol Quirúrgicas: artroscopia rodilla derecha y osteosíntesis en tibia izquierda.

El presente dictamen sólo es válido para presentar ante la Fiscalía 42 Local De Cali. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el parágrafo del artículo 2.2.5.1.52 del Decreto 1072 de 2015, en el cual se lee:

"...PARÁGRAFO. Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado..."

**Motivo de consulta:** Remitido(a) por FISCALIA para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. spoa 760016099165202 183639

“Cordial saludo. Por medio del presente solicito a quien corresponda calificar el grado de la pérdida de la capacidad laboral del (a) señor(a); DINER LAME ZUNIGA identificado con.C.C.67033689, quien tiene calidad de víctima dentro del proceso de la referencia, investigación que se adelanta por el delito de lesiones personales culposas en accidente de tránsito.”

**Resumen de información clínica:**

28/10/2021 ATENCIÓN INICIAL: “MC: Me accidenté. EA: Paciente femenina de 43 años quien es traída por paramédicos por accidente de tránsito donde presenta trauma craneoencefálico con cefalea moderada postrauma, trauma cerrado de tórax con dolor a la palpación esternal, trauma cerrado de abdomen con dolor hipogastrio, trauma en columna lumbosacra con dolor a la palpación de apófisis espinosas, trauma en cadera y fémur izquierdo con dolor y limitación funcional, trauma en rodillas y piernas bilaterales con edema dolor y limitación funcional, trauma en pie derecho con dolor y limitación funcional, abrasión en antebrazo derecho, pie derecho, no otros antecedentes. Dx Traumatismos múltiples no especificados”



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1**

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**APORTAN No. 85 DE FOLIOS**

**Conceptos médicos**

**Fecha:** 03/11/2021      **Especialidad:** ORTOPEdia

**Resumen:**

“Paciente refiere pasar buena noche, dolor modulado, eva 3/10, no alzas térmicas, no disnea, tolera vía oral. micción y deposiciones positivas. o: paciente estable, hemodinamicamente, sin sirs, sin dificultad respiratoria. rodilla y pierna derecha inmovilizada con brace de rodilla, equimosis, edema de tejidos blandos. prueba de cajón positiva, con dolor a la palpación y movilización, limitación funcional, neurovascular distal conservado. pierna izquierda con vendaje bultoso, con heridas quirúrgicas, sin signos de infección, ni sangrado activo, con edema de tejidos blandos, con dolor a la movilización, limitación funcional leve, neurovascular distal conservado. pelvis con dolor leve a la palpación a nivel de sacro neurovascular conservado. análisis: paciente con diagnósticos anotados en pop extrainstitucional de osteosíntesis de fractura de tibia izquierda, en el momento hospitalizado en plan de ser llevada a osteosíntesis de fracturas a nivel de rodilla derecha, adicionalmente por hallazgos al examen físico se solicitó RMN de rodilla para descartar lesión ligamentaria del cruzado posterior, pendiente tomarla. por el momento paciente debe continuar en vigilancia intrahospitalaria, terapia física para rehabilitación integral, curación de heridas quirúrgicas en pierna izquierda para evitar infección, pendiente valoración por urología una vez estudios imagenológicos externos. se explica a paciente”

**Fecha:** 05/11/2021      **Especialidad:** ORTOPEdia

**Resumen:**

“S// Paciente refiere que se siente bien, dolor modulado eva 3/10. no alzas térmicas, no disnea. o// paciente estable, alerta, orientada, hidratada, sin disnea ni sirs, Glasgow 15/15 rodilla y pierna derecha inmovilizada con brace de rodilla, equimosis, edema de tejidos blandos, prueba de cajon positiva, dolor a la palpación medial, limitación funcional, neurovascular conservado pierna izquierda con vendaje bultoso, con heridas quirúrgicas sin signos de infección ni sangrado activo, con edema de tejidos blandos, dolor a la movilización, limitación funcional, neurovascular conservado pelvis con dolor leve a la palpación de sacro análisis y plan paciente con diagnósticos anotados, en pop extrainstitucional de osteosíntesis de fractura de tibia izquierda, con evolución favorable. ahora tiene pendiente osteosíntesis de rodilla derecha, tiene pendiente toma de rom de rodilla para definir planeamiento segun evaluación de lesión ligamentaria. en seguimiento por urología que solicito urotac. se indica terapia física para rehabilitación integral se indica curación para disminuir riesgo de infección”

**Fecha:** 25/01/2022      **Especialidad:** ORTOPEdia

**Resumen:**

“pte con hc conocida en seguimiento y control por fractura de pierna izquierda completando 3er mes postqco. no señal de infección. asiste en silla. rodillas con movilidad de 0 hasta 100. rx señal aparente de progresión de la consolidación de la fractura tibial, sin embargo aun no es completa. no ha tenido las tf ordenadas, dice se las estaba haciendo bonclinic, pero ahora están suspendidas por pico alto COVID (?). Dx: Fractura de la diáfisis de la tibia”

**Fecha:** 08/02/2022      **Especialidad:** PRIMER RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL

**Resumen:**

“Metodología: La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el Contexto



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1**

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

especifico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-VOI, Versión 01 de octubre de 2010. Examinada hoy martes 08 de febrero de 2022 a las 17:04 horas en Primer Reconocimiento Médico legal previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado. INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORJAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la Fiscalía General de la Nación, solicitar, valoración por lesiones, denuncia, documento de identidad e historia clínica de la atención medica por los hechos que se investigan, Previo a la valoración médico legal se interroga examinado quien manifiesta no tener sintomatología respiratoria en el momento, no fiebre no ha estado en contacto estrecho covid 19 , no ha salido del país. Ingres a con tapabocas. Se valora con las medidas de elementos de protección personal, frente a la pandemia. RELATO DE LOS HECHOS La examinada refiere que el día 28 de octubre de 2021 a las 18;20 horas en la vía pública en el barrio Prados del Norte, me estaba subiendo a la motocicleta de mi esposo, cuando un Kia Picanto Rojo, nos choca por detrás, sentimos un golpe m fuerte. No me acuerdo de nada más. Quede inconsciente, desperté, y una persona me de, que estuviera tranquila que ya habían llamado a la ambulancia, recibió atención medica inicial en Clínica Cristo Rey, luego por la eps en Urge trauma San Ferrando... ANTECEDENTES: Médico leales: Negativos. Sociales: Ama de casa. Familiares: Negativos. Patológicos: Negativos. quirúrgicos: Pomeroy. Traumáticos: Niega. Hospitalarios: Niega. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30x4. Fecha de la última menstruación: 2022-02-05. Gravidéz: 2. Partos: 2. Cesáreas: 2. Vivos: 2. Utiliza Ligadura de Trompa como método anticonceptivo. REVISIÓN POR SISTEMAS Refiere que se está incorporando con ayuda, en otras ocasiones con muletas o se ayuda apoyada en la pared, pero presenta dolor en piernas y se le inflaman aun EXAMEN MÉDICO LEGAL Aspecto general: Ingres a en silla de ruedas ayudada por su familiar, alerta, estable. Descripción de hallazgos: Examen mental: Pensamiento coherente, juico y raciocinio Conservados n delirante, no alucinante. no psicótica. Neurólogo: Alerta, orientada en tiempo, lugar y persona Sin déficit neurológico Organos de los sentidos: Sin lesiones al momento de la presente valoración Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones al momento de la presente valoración - Cavidad oral: Sin lesiones al momento de la presente valoración - ORL: Sin lesiones al momento de la presente valoración - Tórax: Sin lesiones al momento de la presente valoración - Senos: Sin lesiones al momento de la presente valoración. - Abdomen: Sin lesiones al momento de la presente evaluación - Genital: No aplica - Espalda: Sin lesiones al momento de la presente valoración- Región glútea: Sin lesiones al momento de la presente valoración -Axilas: Sin lesiones al momento de la presente valoración. - Miembros superiores: Cicatriz de 3 x 2 cm en codo derecho no hay limitación funcional en miembros superiores, simétricos y eutróficos - Miembros inferiores: Cicatriz iperónica ostensible de 11 cm de longitud entre hueso poplíteo Y cara interna de tercio proximal de pierna derecha Cicatriz hiperocrómica ostensible de 8 c en tercio proximal de cara interna de pierna izquierda Cicatriz hiperocrómica ostensible de 11 cm en tercio distal cara interna de pierna derecha Cicatrices planas hipocrómicas ostensibles en rodilla izquierda #.3 en promedio de 3 cm. Osteomuscular: Marcha no evaluable en el momento, se desplaza en silla de ruedas, se sostiene de pie con ayuda. - Piel y Fanera Cicatrices descritas - Zona Subungueal Sin lesiones al momento de la presente valoración - Anal y Perianal: No aplica. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIEN (100) DIAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 6 meses (180 días) con historia clínica completa, con estudios radiológicos en físico y sus lecturas por radiólogo, con valoraciones de ortopedia y especialistas tratantes, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas medicolegales a determinar..."

**Fecha:** 03/08/2023 **Especialidad:** ORTOPEDIA

**Resumen:**

"Motivo de Consulta control 7 meses pop corrección de no unión de fractura de tibia izquierda. rx control 28.4.2023 fractura consolidada, no complicación en la OTS. Enfermedad actual no infección, marcha y movilidad recuperadas. Dx: Fractura de la epífisis inferior de la tibia"

**Fecha:** 09/05/2024 **Especialidad:** SEGUNDO RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL

**Resumen:**

**Entidad calificador:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

**Calificado:** DINER LAME ZUÑIGA

**Dictamen:** 16202501612

Página 4 de 9



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1**

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Análisis, Interpretación Y Conclusiones: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente: Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIEN (100) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el Cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferiores de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema musculoesquelético y axial de carácter transitorio.

### Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 27/03/2025 **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

**Valoración Terapeuta Ocupacional 27/03/2025:** se realiza valoración previa autorización del paciente.

**Edad:** 48 años

**Escolaridad:** Segundo de primaria

**Estado civil:** Unión libre, vive en compañía de la pareja y dos hijos de 27 y 17 años

Paciente con antecedente de fractura de la diáfisis de la tibia izquierda, traumatismo de estructuras múltiples de la rodilla derecha, independiente en actividades básica cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta movimientos de rodilla derecha y tobillo pie izquierdo disminuidos, dolorosos, marcha con cojera, dominancia derecha. Puede desplazarse por terreno regular por periodos cortos de tiempo, puede subir y bajar escaleras realizando pausas, dificultad para adquirir postura de cuclillas y manipular peso.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Vive en casa prestada, tiene un perro y un gato de mascotas, no conduce.

**Rol Laboral:**

Se desempeñó como vendedora independiente durante 8 años. Tareas habituales: vender tintos, productos por catálogos.

Actualmente refiere que se reintegró a laborar desde hace 6 meses en oficios varios realizando actividades de barrer, trapear y limpiar apartamentos.

Económicamente indica que depende de lo que labore.

**Fecha:** 27/03/2025 **Especialidad:** MEDICO PONENTE

**PERSONA VALORADA EL DIA 27/03/2025 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

**Enfermedad actual:** Usuario refiere "Dolor en rodilla derecha e izquierda, artralgia en tobillo del pie izquierdo, limitación de la movilidad por dolor, dificultad para subir, bajar escaleras, correr, saltar, levantar objetos pesados, marcha con leve cojera sin ayudas ni aditamentos"

**Examen físico:** Paciente valorado telefónicamente.

Dominancia derecha.

Orientado en las tres esferas.

Peso: 55kilos. Talla: 1,55cm. Tensión Arterial:110/70mmHg

Cabeza: Normal

Ojos: Conjuntivas rosadas,

Boca: Dentadura en buen estado.

Cuello: Normal.

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

**Calificado:** DINER LAME ZUÑIGA

**Dictamen:** 16202501612

Página 5 de 9



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1**

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Cardiopulmonar: Normal.  
Abdomen: Normal.  
Osteomuscular: Dolor en rodilla derecha e izquierda  
Neurológico: Sin déficit  
Marcha: marcha con leve cojera sin ayudas ni aditamentos

**Fundamentos de derecho:**

**Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.**

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%

Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

**Cálculo del Valor Final de la Deficiencia:** El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años);

**Otros Fundamentos De Derecho**

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

**Análisis y conclusiones:**

**DECISIÓN:**

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

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

### Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

#### Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S822	Fractura de la diáfisis de la tibia	IZQUIERDA		No aplica
S837	Traumatismo de estructuras múltiples de la rodilla	DERECHA		No aplica

#### Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por alteraciones de la piel y faneras	6	6.1	1	0	1	NA	5,00%		5,00%
							<b>Valor combinado</b>		<b>5,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteraciones de nervio periférico de miembros inferiores derecho	12	12.16	NA	NA	NA	NA	3,00%		3,00%
Deficiencia por alteraciones de nervio periférico de miembros inferiores izquierdo	12	12.16	NA	NA	NA	NA	3,00%		3,00%
							<b>Valor combinado</b>		<b>5,91%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.11, 14.12	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
							<b>Valor combinado</b>		<b>0,00%</b>

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.	5,00%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	5,91%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	0,00%

#### Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

**10,61%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

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

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

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

100





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**Nivel de pérdida:** Incapacidad permanente parcial

**Ayuda de terceros para ABC y AVD:** No aplica

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

**Muerte:** No aplica

**Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No aplica

**Enfermedad degenerativa:** No aplica

**Fecha de defunción:**

**Requiere de dispositivos de apoyo:** No aplica

**Enfermedad progresiva:** No aplica

### 8. Grupo calificador

**WILLIAM SALAZAR SANCHEZ** Firmado digitalmente por WILLIAM SALAZAR SANCHEZ  
Fecha: 2025.04.04 09:21:17 -05'00'

William Salazar Sánchez  
**Médico ponente**  
Miembro Principal Sala 2  
RM 256/84

**JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA** Firmado digitalmente por JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA  
Fecha: 2025.04.04 12:54:28 -05'00'

Judith Eufemia del Socorro Pardo  
Herrera  
Medico Laboral  
Miembro Principal Sala 2  
RM 10146/84

**LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO** Firmado digitalmente por LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO  
Fecha: 2025.04.04 08:09:19 -05'00'

Lilian Patricia Posso Rosero  
Terapeuta Ocupacional  
Miembro Principal Sala 2  
RG 13425/97

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Diner Lame Zuñiga

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo

Departamento  
VALLE DEL CAUCA  
Otro teléfono fijo  
3146649614

Municipio  
CALI

Identificación  
CC 67033689

Fecha de nacimiento  
21-11-1977

Edad  
45 años(Adulterz)

Sexo  
Femenino

Estado civil  
Union libre  
Escolaridad  
Básica Secundaria (Bachillerato Básico)

Ocupación  
OFICIOS VARIOS  
Raza  
Blanco

Identidad de genero  
Femenino

Dirección  
AV 12 OESTE # 39 25  
Correo electrónico  
mariadiner77@gmail.com  
Grupo Poblacional  
Población general, N/A

## Responsable

Nombre responsable

LOENILDE ZUÑIGA

Parentesco

Hermanos

## Motivo de Consulta

control 7 meses pop correccion de no union de fractura de tibia izquierda.

rx control 28.4.2023 fractura consolidada, no complicacion en la OTS.

## Enfermedad actual

no infeccion, marcha y movilidad recuperadas.

tobillo estable.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	No	Enfermedad tiroidea	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno psiquiátrico	No
Insuficiencia renal crónica	No	VIH	No
Asma	No		

## Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
procedimiento de Pomeroy por endoscopia

## Antecedentes ginecobstétricos

Menarca años	13 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	09-11-2021
Duración del ciclo menstrual	4 Dias	Frecuencia del ciclo menstrual	30 Dias
Ciclo menstrual	Regular		

¿Planifica?: Si

Métodos de planificación: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	2		
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	2
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	0
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	2
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

**Observaciones ginecobstétricas** \* SEXUALMENTE ACTIVA

\* NO USA PRESERVATIVO

\* FUC: 25/08/2021 NEGATIVA PARA LEI - INFLAMACIÓN

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco
Diabetes Mellitus	Madre

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación      No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor      Ha tomado alguna vez  
 Clasificación      Faltan Criterios

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

**Otros hábitos** Otros hábitos y estilos de vida: \* OCUPACIÓN: OFICIOS VARIOS

Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 142,5 cm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** .

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** evolucion favorable, fractura consolidada.

alta por ortopedia.

puede laborar.

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Desempleado

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico	
S823-FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Confirmado repetido	
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
M841-FALTA DE CONSOLIDACIÓN DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	Confirmado repetido	corregida qcamente agosto 2022

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

CESAR ANDRES ABADIA SAAVEDRA

CC 94489926

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 76141004

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA

NIT.: 800004579-2

SEDE PRINCIPAL

CALI - VALLE

FECHA : 2022/08/11

HORA : 11:48 AM

PAGINA: 01

NOTA OPERATORIA

Paciente : LAME ZUNIGA DINER Edad: 044 AÑO  
Nro. Ident. : 1-67033689 Sexo: F Est Civil : Union Libr Telefono: 3117265092  
Fecha Evento : 2022-AGO-11 Hora: 11:23 AM Plan : Cel.:  
Direccion : KL 3 VIA MONTEBELLO 3146649614PACTE Entidad: EPS SURA

Profesional : 0008 DELGADO RESTREPO LUIS ALBERTO Nro. Registro Medico: 11536  
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

FECHA DE LA CIRUGIA: AGOSTO 11-2022 HRA INI: 9:25 HRA FIN: 11:30  
DX PREOPERATORIO: SEUDOARTROSIS DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL IZQ

ANESTESIOLOGO: DR ROBLEDO

ANESTESIA: CONDUCTIVA

RIESGO: (1) X (2) (3)

CIRUJANO: LUIS A. DELGADO

AYUDANTE: DANIEL DELGADO

PROCEDIMIENTO: CIRUGIA RECONSTRUCTIVA PARA SEUDOARTROSIS . RESECCION DE SEUDOARTROSIS DESCORTICACION . OSTEOTOMIA DEL ILIACO , INJERTOS OSEOS Y NUEVA OSTEOSINTESIS DE AUMENTACION

VIAS DE ACCESO:

( 1 ) VIA: CARA ANTERIOR DE TIBIA DISTAL PARA MANEJO DE LAS SEUDOARTROSIS

( 2 ) VIA: S

( 3 ) VIA: CRESTA ILIACA IZQ

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS UTILIZADO:

PLACA DCP DE 3.5 X 10H . TORNILLOS CORTICALES D E3.5 : 7

CASA MEDICA: SAMPEDRO

HALLAZGOS OPERATORIOS:

SEUDOARTROSIS ATROFICA DE FRACTURA DE TIBIA IZQ CON MOVILIDAD ANORMAL DEL FOCO

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA: NA

TECNICA: ANESTESIA CONDUCTIVA , ASEPSIA + ANTISEPSIA CAMPOS QX ,  
1A VIA . INCISION DE 8 CMS EN CRESTA ILIACA IZQ , PIEL TCS FASICA , SE  
EXPONE TABLA INTERNA DEL ILIACO Y MEDIANTE CINCELO GUBIA SE REALIZA OSTEOTOMIA PARCIAL Y TOMA DE INJERTOS DE ESPONJOSA, HEMOSTASIA CON CEREA  
A OSEA Y CIERRE POR PLANOS. SE VISUALIZA CON INTENSIFICADOR EL FOCO  
2A VIA . INCISION DE 12 CMS EN CARA ANTERIOR DE LA TIBIA DISTAL IZQ ,  
PIEL TCS SE INCIENDE FASICA Y SE EXPONE CORTICAL ANTERO LATERAL DE LA  
TIBIA EN EL FOCO . SE PROCEDE A REALIZAR RESECCION DE LA SEUDOARTROSIS  
CON ERINA , SE RETIRA TODO EL TEJIDO FIBROSO , SE PRACTICA CORTICOTOMIA  
A DE JUDET HASTA 3 CMS DEL FOCO, SE PROCEDE A MOLDEAR PLACA DCP EN FORMA  
A, SE COLOCAN INJERTOS PREPARADOS EN EL FOCO DE SEUDOARTROSIS Y SE APLICA  
PLACA DCP FIJANDO LOS INJERTOS , BUEN RESULTADO , BUENA FIJACION ,  
SE COMPRUEBA LA FIJACION TODO EL TIEMPO CON INTENSIFICADOR .  
CIERRE - HEMOVAC DE 1/8

UTILIZACION AMPLIFICADOR DE IMAGEN: SI (X) NO ( )

COMPLICACIONES: (CUAL?)

NINGUNA

CONDICION POST-OPERATORIA:BIEN

DX POST-OPERATORIO DEFINITIVO:IDEM

INSTRUCCIONES AL PACIENTE:NO APOYAR . MOVILIZARCE A PARTIR DE MANANA .  
MOVILIZAR RODILLA Y TOBILLO NORMALMENTE . RETIRO DE HEMOVAC EL DIA DE  
MANANA

FORMULA MEDICA: (SI)X (NO)      FECHA CITA CONTROL: 1 SEMANA

Prof: DELGADO RESTREPO LUIS ALBERTO  
C.C 000000016620326  
R.M.11536

ENTREGADO

RECIBIDO  
*Delgado*  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
C.C. 18.620.326 • Cali  
Reg. No. 11536

CENTRO DE ORTOPIEDIA Y FRACTURAS SA

NIT.: 800004579-2

SEDE PRINCIPAL

CALI - VALLE

FECHA : 2022/08/11

HORA : 11:45 AM

PAGINA: 01

FORMULA MEDICA

Paciente : LAME ZUNIGA DINER Edad: 044 AÑO  
Nro. Ident. : 1-67033689 Sexo: F Est Civil : Union Libr Telefono: 3117265092  
Fecha Evento : 2022-AGO-11 Hora: 11:25 AM Plan : Cel.:  
Direccion : KL 3 VIA MONTEBELLO 3146649614PACTE Entidad: EPS SURA

Profesional : 0008 DELGADO RESTREPO LUIS ALBERTO Nro. Registro Medico: 11536  
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO : POP DE CIRUGIA EN PIERNA IZQ  
SEUDOARTROSIS DE FRCTURA DE TIBIA IZQ

MEDICAMENTO : ACETAMIINOFEN TAB X 500 MGS . 2 TAB CADA 8 HORAS DU  
RANE 10 DIAS 60 TAB  
TRAMADOL GOTAS 6 GOTAS CADA 8 HORAS JUNTO CON EL AC  
ETAMINOFEN. DURANTE 1 SEMANA 1 FRASCO  
KETOPROFENTO GRAGEASMX 100 MGS - 1 GRAGEA CADA 12 H  
ORAS POR 10 DIAS 20 GRAGEAS .

*Luis Alberto Delgado*  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
C.C. 16.620.326 - Cali  
Rep. No. 11536

Prof: DELGADO RESTREPO LUIS ALBERTO  
C.C 000000016620326  
R.M.11536

ENTREGAR  
URGENTE

RECIBIDO

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Diner Lame Zuñiga

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo

Departamento  
VALLE DEL CAUCA  
Otro teléfono fijo  
3117265092  
Ocupación  
OFICIOS VARIOS  
Raza

Municipio  
CALI

Identidad de genero

Identificación  
CC 67033689

Fecha de nacimiento  
21-11-1977

Edad  
44 años(Adulterez)

Sexo  
Femenino

Dirección  
AV 12 OESTE # 39 25  
Correo electrónico  
mariadiner77@gmail.com  
Grupo Poblacional

## Responsable

Nombre responsable

LOENILDE ZUÑIGA

Parentesco

Hermanos

## Motivo de Consulta

DOLOR RODILLA

## Enfermedad actual

PACIENTE DE 44 AÑOS DE DAD, CON DOLOR EN RODILLA DERECHA, CON ANTECEDENTE DE FX DEL 09/11/2021 CON REQUERIMIENTO DE OSTEROSINTESIS CON PLATINA, ACUDE A CONTROL, REFIERE DOLOR MODULADO. SE REVISAX DE RODILLA, SE OBSERVA RODILLA EN BUENAS CONDICIONES, CON ADECUADA EVOLUCION.

EXAMEN FISICO ARCOS DE MOVILIDAD A CONTRARESISTENCIA SIN LIMITACION.

SE DA ALTA POR MODULO DE RODILLA, SE INICIADA CONTINUA SU PROCESO POR MEDIO DE ORTOPEDIA GENERAL, PARA CONTROL ES DE FX DE TIBIA IZQUIERDA.

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

## Revisión por Sistemas

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	No	Enfermedad tiroidea	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno psiquiátrico	No
Insuficiencia renal crónica	No	VIH	No
Asma	No		

## Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

## Antecedentes quirúrgicos

### Procedimiento

procedimiento de Pomeroy por endoscopia

## Antecedentes ginecobstétricos

Menarca a los

13 año(s)

FUM (Fecha de última menstruación)

09-11-2021

Duración del ciclo menstrual 4 Días Frecuencia del ciclo menstrual 30 Días  
Ciclo menstrual Regular

¿Planifica?: Si

Métodos de planificación: Tubectomía

#### Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	2		
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	2
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	0
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	2
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobstétricas \* SEXUALMENTE ACTIVA

\* NO USA PRESERVATIVO

\* FUC: 25/08/2021 NEGATIVA PARA LEI - INFLAMACIÓN

#### Antecedentes familiares

Patología	Parentesco
Diabetes Mellitus	Madre

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Ha tomado alguna vez  
Clasificación Faltan Criterios

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: \* OCUPACIÓN: OFICIOS VARIOS

#### Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 142.5 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente BUENO

Genitourinario PUÑOPERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA

#### Análisis y plan

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: ALTA POR LA ESPECIALIDAD

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M239-TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

## Información del profesional

**JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE**

CC 80199839

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 80199839

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

#### Diner Lame Zuñiga

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo

Departamento  
**VALLE DEL CAUCA**  
 Otro teléfono fijo  
**3117265092**  
 Ocupación  
**OFICIOS VARIOS**  
 Raza

Municipio  
**CALI**

Identidad de genero

Identificación  
**CC 67033689**

Fecha de nacimiento  
**21-11-1977**

Edad  
**44 años(Adultez)**

Sexo  
**Femenino**

Dirección  
**AV 12 OESTE # 39 25**  
 Correo electrónico  
**mariadiner77@gmail.com**  
 Grupo Poblacional

### Responsable

Nombre responsable

**LOENILDE ZUÑIGA**

Parentesco

**Hermanos**

### Motivo de Consulta

pte con hc conocida en seguimiento y control por fractura de pierna izquierda completando 3er mes postqco.

no señal de infeccion.

asiste en silla.

rodillas con movilidad de 0 hasta 100.

rx señal aparente de progresion de la consolidacion de la fractura tibial, sin embargo aun no es completa.

no ha tenido las tf ordenadas, dice se las estaba haciendo bonclinic, pero ahora estan suspendidas por pico alto covid (?).

### Enfermedad actual

### Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	No	Enfermedad tiroidea	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno psiquiátrico	No
Insuficiencia renal crónica	No	VIH	No
Asma	No		

### Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
procedimiento de Pomeroy por endoscopia

### Antecedentes ginecobstétricos

Menarca a:os	13 año(s)	FUM (Fecha de zltima menstruaci:zn)	09-11-2021
Duraci:zn del ciclo menstrual	4 Dias	Frecuencia del ciclo menstrual	30 Dias
Ciclo menstrual	Regular		

¿Planifica?: Si

Métodos de planificación: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	2		
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	2
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	0
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	2
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobstétricas \* SEXUALMENTE ACTIVA

\* NO USA PRESERVATIVO

\* FUC: 25/08/2021 NEGATIVA PARA LEI - INFLAMACIÓN

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco
Diabetes Mellitus	Madre

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Ha tomado alguna vez
Clasificación	Faltan Criterios

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: \* OCUPACIÓN: OFICIOS VARIOS

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 142.5 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente .

Genitourinario PUÑOPECUSIÓN BILATERAL NEGATIVA

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: plan control 1 mes, puede apoyar con muletas o caminador, a la espera de cita a modulo rodilla.

tomar para prox cita rx de control.

terapias físicas x 10 sesiones.

pte es beneficiaria.

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Desempleado

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
S821-FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
S835-ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
29122	pos	EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS	1

Información del profesional

CESAR ANDRES ABADIA SAAVEDRA

CC 94489926

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 76141004

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Diner Lame Zuñiga**

Identificación  
CC 67033689

Fecha de nacimiento  
21-11-1977

Edad  
44 años(Adulterz)

Sexo  
Femenino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo

Departamento  
VALLE DEL CAUCA  
Otro teléfono fijo  
3117265092

Municipio  
CALI

Dirección  
AV 12 OESTE # 39 25  
Correo electrónico  
mariadiner77@gmail.com  
Grupo Poblacional

Estado civil  
Union libre  
Escolaridad

Ocupación  
OFICIOS VARIOS  
Raza

Identidad de genero

Responsable

Nombre responsable

LOENILDE ZUÑIGA

Parentesco

Hermanos

Motivo de Consulta

completando 2do mes , para mañana tiene cita a modulo rodilla.

se retiro puntos. ha tenido 3 sesiones de tf ( caseras).

asiste en silla , rodilla der con limitacion para la movilidad, la pierna izquierda logra extension y flexion practicamente completa.

rx de control fractura ain sin señal de consolidacion completa. no señal de falla de ots.

Enfermedad actual

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	No	Enfermedad tiroidea	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno psiquiátrico	No
Insuficiencia renal crónica	No	VIH	No
Asma	No		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
procedimiento de Pomeroy por endoscopia

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca años	13 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	09-11-2021
Duración del ciclo menstrual	4 Dias	Frecuencia del ciclo menstrual	30 Dias
Ciclo menstrual	Regular		

¿Planifica?: Si

Métodos de planificación: Tubectomía

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	2		
Partos vía vaginal	2	Nacidos vivos	2
Nacimientos prematuros	0	Cesárea	0
Mortinatos	0	Embarazos Múltiples	0
Abortos	0	Vivos actualmente	2
Nacimientos múltiples	0	Embarazos Ectópicos	0
Muertos en la primera semana	0	Embarazos molares	0
Muertos después de la primera semana	0		

Observaciones ginecobstétricas \* SEXUALMENTE ACTIVA

\* NO USA PRESERVATIVO

\* FUC: 25/08/2021 NEGATIVA PARA LEI - INFLAMACIÓN

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco
Diabetes Mellitus	Madre

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Ha tomado alguna vez
Clasificación	Faltan Criterios

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: \* OCUPACIÓN: OFICIOS VARIOS

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 142,5 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente .

Genitourinario PUÑOPERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?	No
--------------------------------	----

Notas de análisis y plan: plan tf, cita control 1 mes con rx de pierna izq. apoyo protegido por ahora sin descarga.

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Desempleado

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA	Confirmado repetido

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
S821-FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
S835-ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
29122	pos	EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS	1

Información del profesional

CESAR ANDRES ABADIA SAAVEDRA

CC 94489926

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 76141004

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Dirección: AVENIDA 12 OESTE # 39 - 25		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3122625	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 21/11/1977		Fecha Ing.: 31/10/2021	Hora Ing.: 01:01	
Nombre del Acompañante: RUPERTA LAME ZUÑIGA		Parentesco: HERMANO (A)		

**MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO**

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE REMITIDA DE CLINICO CRISTO REY POR AGOTAMIENTO DE SOAT, INFORMACION OBTENIDA DE LA HISTORIA CLINICA APORTAD AY PACIENTE.

PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 28/10/21, CON TRAUMA DE ALTA ENRGICA Y POLITRAUMATISMO, PRESENTO TCE, TRAUMA CERRADO TORACOABDOMIAL, TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA, FEMUR IZQUIERDO, RODILLA DERECHA E IZQUIERDA, PIERNA DERECHA E IZQUIERDA, PIE DERECHO Y COLUMNA LUMBOSACRA POR LO CUAL REALIZARON MULTIPLES ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS, DESCARTANDO LESIONES A NIVEL CEREBRAL Y REALZIAN TAC DE ECOLUMNA LUMBOSACRA DONDE EVIDNECIAN FRACTURA DE APOSIFISIS TRANSVERSAS DERECHAS DE L3-L4- L5 DE MANEJO CONSERVADOR POR LO CUAL DAN ALTA POR NEUROCIRUGIA.

- A NIVEL TORACICO ATELECTASIAS LAMINARES BIBASALES DE PREODMINO DERECHO DE MANEJO CON TERAPIA RESPIRATORIA.

-A NIVEL ABDOMINAL EVIDNECIAN HEMATOMA D ELA GLANDULA ADRENAL DERECHA + HEMATOM SUBCASULAR LEVE LAMINAR DE RIÑON DERECHO ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN CONSIDERA TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I MANEJO CONSERVADOR Y SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD. HERNI AUMBILICAL DE MANEJO POR OCNSULTA EXTERNA DE HALLAZGO INCIDENTAL.

- A NIVELPELVICO SE EVIDNECIO EN TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA FRACTERA DE ALERON SACRO IZQUIERDO POR LO CUAL SOLICTARON TAC 3D D EPELVIS EL CUAL NO LOGRAN REALIZAR YA QUE EN HISTORIA LCINICA NO SE VE LECTURA.

- A NIVEL DE PIERNA IZQUIERDA FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA LA CUAL FUE LLEVADA A OSTEOSINTESIS EL DIA 29/10/21.

- A NIVEL DE RODILLA DERECHA FRACTURA EN PORCION RETROESPINOSA DE TIBIA DERECHA QUE SE EXTIEND A LA BASE DE ESPINA TIBIAL ANTERIOR Y POSTERIOR CON COMPROMISO DE INSERCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR POR LO CUAL INDICARON MANEJO CON BRACE DE RODILLA Y RMN PARA DEFINRI MANEJO Y VALORACION POR ORTOPEDIA ARTROSCOPIA.

**ANTECEDENTES**

DIABETES : NIEGA,  
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,  
TABAQUISMO : NIEGA,  
ASMA : NIEGA,  
IVU : NIEGA,  
EPOC : NIEGA,  
ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

OBESIDAD : NIEGA,  
COLAGENESIS : NIEGA,  
CARDIOPATÍA : NIEGA,  
RENAL CRÓNICO : NIEGA,  
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,  
OTROS : PATOLOGICOS: NIEGA  
MEDICAMENTOS: NIEGA  
QUIRRUGICOS: POMEROY  
TOXICOS: NIEGA  
FUR 28/09/21  
PRM :

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

REVISION POR SISTEMA :

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA  
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA  
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA  
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA  
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA  
PELVIS : DOLOR  
DORSO Y EXTREMIDADES : PIERNA IZQUIERDA Y DERECHA, RODILLA DERECHA DOLOR  
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

## EXAMEN FISICO

FC: 100 FR: 19 T/A: 102/64 TEMP: 36.3

GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz  
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DISNEA  
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE  
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE  
TORAX : SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS NO SOBREGREGADOS.  
ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE  
PELVIS : DOLOR EN REGION SACRA A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.  
DORSO Y EXTREMIDADES : RODILLA Y PIERNA DERECHA: INMOVILIZADA CON BRACE LARGO DE RODILLA, CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.  
PIERNA IZQUIERDA: CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.  
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

## DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

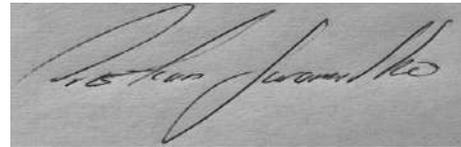
S799 - TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CADERA Y DEL MUSLO  
S398 - OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS  
S837 - TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA  
S899 - TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA  
-SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR  
FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA  
FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO  
TCE LEVE  
TRAUMA CERRADO DE TORAX  
-ATELECTASIA BIBASALES  
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

- HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA
- HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I
- HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL
- TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR
- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR

29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

Incapacidad por: 30 Dias



Dr. CRISTIAN CAMILO JARAMILLO RAYO  
Reg.M. 1114826451 Esp. MEDICINA GENERAL

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

### Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
LAME	ZUÑIGA	DINER		CC - 67033689
Sexo: F	Fecha Nacimiento: 21/11/1977 Edad: 43 Años			

### Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 31/10/2021 - 01:01 Fecha de Egreso: 10/11/2021 - 14:11  
 Servicio al que Ingreso: HOSPITALIZACION Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

## Descripción

**Motivo de Consulta:** ACCIDENTE DE TRANSITO

Remitido de: CLINICA CRISTO REY

### Enfermedad Actual

PACIENTE REMITIDA DE CLINICO CRISTO REY POR AGOTAMIENTO DE SOAT, INFORMACION OBTENIDA DE LA HISTORIA CLINICA APORTADA AY PACIENTE.

PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 28/10/21, CON TRAUMA DE ALTA ENRGICA Y POLITRAUMATISMO, PRESENTO TCE, TRAUMA CERRADO TORACOABDOMIAL, TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA, FEMUR IZQUIERDO, RODILLA DERECHA E IZQUIERDA, PIERNA DERECHA E IZQUIERDA, PIE DERECHO Y COLUMNA LUMBOSACRA POR LO CUAL REALIZARON MULTIPLES ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS, DESCARTANDO LESIONES A NIVEL CEREBRAL Y REALZIAN TAC DE ECOLUMNA LUMBOSACRA DONDE EVIDNECIAN FRACTURA DE APOSFISIS TRANSVERSAS DERECHAS DE L3-L4- L5 DE MANEJO CONSERVADOR POR LO CUAL DAN ALTA POR NEUROCIRUGIA.

- A NIVEL TORACICO ATELECTASIAS LAMINARES BIBASALES DE PREODMINO DERECHO DE MANEJO CON TERAPIA RESPIRATORIA.

-A NIVEL ABDOMINAL EVIDNECIAN HEMATOMA D ELA GLANDULA ADRENAL DERECHA + HEMATOM SUBCASULAR LEVE LAMINAR DE RIÑON DERECHO ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN CONSIDERA TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I MANEJO CONSERVADOR Y SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD. HERNI AUMBILICAL DE MANEJO POR OCNSULTA EXTERNA DE HALLAZGO INCIDENTAL.

- A NIVELPELVICO SE EVIDNECIO EN TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA FRACTERA DE ALERON SACRO IZQUIERDO POR LO CUAL SOLICTARON TAC 3D D EPELVIS EL CUAL NO LOGRAN REALIZAR YA QUE EN HISTORIA LCINICA NO SE VE LECTURA.

- A NIVEL DE PIERNA IZQUIERDA FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA LA CUAL FUE LLEVADA A OSTEOSINTESIS EL DIA 29/10/21.

- A NIVEL DE RODILLA DERECHA FRACTURA EN PORCION RETROESPINOSA DE TIBIA DERECHA QUE SE EXTIEND A LA BASE DE ESPINA TIBIAL ANTERIOR Y POSTERIOR CON COMPROMISO DE INSERCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR POR LO CUAL INDICARON MANEJO CON BRACE DE RODILLA Y RMN PARA DEFINRI MANEJO Y VALORACION POR ORTOPEDIA ARTROSCOPIA.

### Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	

ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

OTROS : PATOLOGICOS: NIEGA

MEDICAMENTOS: NIEGA

QUIRRUGICOS: POMEROY

TOXICOS: NIEGA

FUR 28/09/21

PRM :

### Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : DOLOR

DORSO Y EXTREMIDADES : PIERNA IZQUIERDA Y DERECHA, RODILLA DERECHA DOLOR

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

### Hallazgos del Examen Físico

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

FC: 100 FR: 19 P.A.: 102/64 Temp: 36.3

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DISNEA

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS NO SOBREGREGADOS.

ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : DOLOR EN REGION SACRA A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

DORSO Y EXTREMIDADES : RODILLA Y PIERNA DERECHA: INMOVILIZADA CON BRACE LARGO DE RODILLA, CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA: CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

### Diagnóstico de Ingreso

S799 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CADERA Y DEL MUSLO

S398 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

S899 TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA

-SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR

FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO

TCE LEVE

TRAUMA CERRADO DE TORAX

-ATELECTASIA BIBASALES

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

- HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA

- HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I

- HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL

TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR

- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR

29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

### Conducta

31/10/21 RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)

31/10/21 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL DERECHA, AP Y LATERAL

31/10/21 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL DERECHA, AP Y LATERAL

31/10/21 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL IZQUIERDA, AP Y LATERAL

31/10/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1

31/10/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1

31/10/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

31/10/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6

31/10/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3

31/10/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3

31/10/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

31/10/21 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS TAC 3D DE PELVIS

31/10/21 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES TAC 3D DE RODILLA DERECHA

31/10/21 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES

ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO

31/10/21 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

31/10/21 NITROGENO UREICO [BUN] \*

31/10/21 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

31/10/21 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

31/10/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1

31/10/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1

31/10/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

- 31/10/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 31/10/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 31/10/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 31/10/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 01/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 01/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 01/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 01/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 01/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 01/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 01/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 02/11/21 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) RMN DE RODILLA DERECHO
- 02/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 02/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 02/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 02/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 02/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 02/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 02/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 03/11/21 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
- 03/11/21 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
- 03/11/21 NITROGENO UREICO [BUN] \*
- 03/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 03/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 03/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 03/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 03/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 03/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 03/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 04/11/21 HEMOGLOBINA
- 04/11/21 HEMATOCRITO
- 04/11/21 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) UROTAC
- 04/11/21 ( R ) IOVERSOL (OPTIRAY) 320X100 JERINGA PRELL X 100ML  
100 ml INTRAVENOSA AHORA 1
- 04/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 04/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 04/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 04/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 04/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 04/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 04/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 05/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 05/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 05/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 05/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 05/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 05/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 05/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 06/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 06/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 06/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 06/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 06/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

06/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
06/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
07/11/21 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh  
07/11/21 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO INVERSA O SÉRICA EN TUBO  
07/11/21 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)  
07/11/21 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)  
07/11/21 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO  
07/11/21 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh  
07/11/21 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO INVERSA O SÉRICA EN TUBO  
07/11/21 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)  
07/11/21 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO  
07/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
07/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
07/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
07/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6  
07/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
07/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
07/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
08/11/21 HEMOGLOBINA  
08/11/21 HEMATOCRITO  
08/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2  
08/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1  
08/11/21 (C)\_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
08/11/21 (C)\_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
08/11/21 BUPINEST 0.75% PESADO 4 ML (BUPIVACAINA LEVOGIRA 30MG/ GLUCOSA ANHIDRA 290.8MG) SOLUCION INYECTABLE 0.75 % RAQUIDEA AHORA 1  
08/11/21 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
08/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2  
08/11/21 ONDANSETRON 8 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
08/11/21 AGUA OXIGENADA 120 ML FRASCO SOLUCION TOPICA 120 ml TOPICO AHORA 1  
08/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 1500 cc INTRAVENOSA AHORA 3  
08/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC - CLORURO DE SODIO 1000 cc TOPICO AHORA 1  
08/11/21 DICLOFENACO 75 MG /3ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
08/11/21 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL derecha  
08/11/21 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN rodilla der  
08/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
08/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
08/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
08/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6  
08/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
08/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
08/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
09/11/21 UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA  
09/11/21 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS 20 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
09/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
09/11/21 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
09/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6  
09/11/21 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
09/11/21 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
09/11/21 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
10/11/21 ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 30 Dia(s) 30  
10/11/21 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) 60  
10/11/21 NAPROXENO 250 MG TABLETAS 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) 15  
10/11/21 CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) 20  
08/11/2021 - REDUCCION ABIERTA MS OSTEOSINTESIS D ESPINA TIBIAL POSTERIOR DE RODILLA DERECHA  
CONDROPLASTIA DE TIBIA PROXIMAL  
EXTRACCION DE CUERPOS ARTICULARES LIBRES EN RODILLA DERECHA  
REPRACION DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO MEDIAL

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

VER HISTORIA CLINICA

### Cambio en el estado del paciente

SATISFACTORIO

- El Dia **31/10/2021** a las : 01:01

\*\*\*INGRESO HOSPITALIZACION\*\*\*

PACIENTE REMITIDA DE CLINICA CRISTO REY POR PRESENTAR POLITRAUMATISMO, CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS Y LESIONES DESCRITAS EN EFERMEDAD ACTUAL, QUIEN POR AGOTAMIENTO DE SOAT REMITEN APRA CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA Y SEGUIMIENTO POR UROLOGIA POR LESIONES A NIVEL RENAL.

ANTECEDENTES: VER REGISTRO DE INGRESO

SE RECIBE PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DISNEA, GLASGOW 15/15 EVA 5/10.

SIGNOS VITALES FC 100 FR 19 T 36.3 T/A 102/64 SATO2 95%

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBEL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS NO SOBREGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA: CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS: CON DOLOR A NIVEL SACRO A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, A QUIEN SE INDICA MANEJO ANALGESICO MULTIMODAL PARA CONTROL DE DOLOR, ANTIBIOTICOTERAPIA PARA EVITAR INFECCION, TROMBOPROFILAXIS PARA EVITAR TEP Y TVP, SE DECIDE SOLICITA RX DE SITIOS DE TRAUMA RX DE PELVIS, RODILLA DERECHA, PIERNA DERECHA E IZQUIERDA PARA EVIDENCIAS FOCOS DE FRACTURA Y ASI ORTOPEDIA DEFINIR CONDUCTAS, YA QUE NO APORTAN NINGUNA EVIDENCIA RELAZADA EN INSTITUCION EXTERNA, SE CONSIDERA TOMA DE PRACINICO DE INGRESO PARA EVALUAR ESTADO DE LA PACIENTE. SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS DE FRACTURAS, UROLOGIA PARA SEGUIMIENTO POR TRAUMA RENAL.

OMEPRAZOL 20 MG DIA ORAL

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HRS

ACETAMINOFEN 1 GR ORAL CADA 8 HRS

DIPIRONA 1 GR IV CADA 8

CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HRS

SS RX DE PELVIS, RX DE RODILLA DERECHA, RX DE PIERNA DERECHA E IZQUIERDA.

SS HEMOGRAM, FUNCION RENAL Y TIEMPOS DE COAGULACION

SS VALORACION POR ORTOPEDIA Y UROLOGIA

- El Dia **31/10/2021** a las : 02:14

\*\*\*ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*\*

SE VALORAO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN EL MOMENTO ESTABLE, CON EVA 5/10 GLASGOW 15/15.

DOLOR EN REGION SACRA A LA PALPACION Y MOVILIZACION LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. RODILLA Y PIERNA DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS EXTERNOS APORTADOS, YA SE SOLICITÓ RX PARA EVICIA ESTUDIOS DE TRAUMA, PENDIENTE REALIZAR RX SOLICITADAS, SIN EMBARGO ES NECESARIO TOMAR TAC 3D DE PÉLVIS Y TAC DE RODILLA DERECHA 3D PARA CARACTERIZAR TRAZOS DE FRACTURA Y VERIFICAR OSTEOSÍNTESIS POP

- El Día **31/10/2021** a las : 09:58

\*\* EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA \*\*

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR EVA 4/10.

OBJETIVO: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

### EXTREMIDADES

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS CON DOLOR A LA PALPACIÓN Y MOVILIZACIÓN, LIMITACIÓN FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRÚRGICAS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACIÓN Y MOVILIZACIÓN, LIMITACIÓN FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS: CON DOLOR A NIVEL SACRO A LA PALPACIÓN Y MOVILIZACIÓN, LIMITACIÓN FUNCIONAL, EDEMA LEVE.

NEUROVASCULAR DISTAL APARENTEMENTE CONSERVADO

RX PIERNA DERECHA: TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES

RX PIERNA IZQUIERDA: MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN BUENA POSICIÓN FOCO DE FRACTURA ALINEADO

RX RODILLA DERECHA + RODILLA DERECHA TAC 3D: FRACTURA CON MINUTA, DESPLAZADA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR CON EXTENSIÓN A PLATILLO POSTERO-MEDIAL

RX DE PÉLVIS Y TAC DE PÉLVIS 3D: SIN FRACTURAS NI LUXACIONES

### ANÁLISIS:

PACIENTE CON DX ANOTADOS, POR PARTE DE ORTOPEDIA EN POP EXTRA INSTITUCIONAL DE RAFI DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA Y CON FRACTURA DE ESPINA TIBIAL EN RODILLA DERECHA POSTERIOR CON EXTENSIÓN A PLATILLO POSTERO MEDIAL POR LO CUAL SE SOLICITA MATERIAL PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y SE PROGRAMARÁ SEGÚN DISPONIBILIDAD DE SALAS Y MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS

PARACLÍNICOS DE INGRESO CUADRO HEMÁTICO CON ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSIÓN.

POR EL MOMENTO PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO MÉDICO INSTAURADO, CURACIONES PARA EVITAR INFECCIÓN, TERAPIA FÍSICA PARA PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO.

PENDIENTE VALORACIÓN POR UROLOGÍA POR TRAUMA RENAL.

- El Día **31/10/2021** a las : 12:12

- El Día **1/11/2021** a las : 06:46

\*\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA \*\*\*\*

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODERADO EVA 3/10. NO ALZAS TÉRMICAS. NO DISNEA. TOELRA VIA ORAL

O// PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, SIN DISNEA NI SIRS, GLASGOW 15/15

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS Y EDEMA, DOLOR A LA PALPACIÓN Y MOVILIZACIÓN, LIMITACIÓN FUNCIONAL, NEUROVASCULAR CONSERVADO

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRÚRGICAS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI SANGRADO, NEUROVASCULAR CONSERVADO

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACIÓN A NIVEL DE SACRO, NEUROVASCULAR CONSERVADO

### ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN POP EXTRA INSTITUCIONAL DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, TIENE PENDIENTE OSTEOSÍNTESIS DE RODILLA DERECHA, CONTINÚA EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, UNA VEZ DISMINUYA EL EDEMA SE PROGRAMARÁ PROCEDIMIENTO.

SE REVISAN DE NUEVO IMÁGENES Y SE EVIDENCIA FRACTURA DE ALA SACA DERECHA, SE DEFINE MANEJO CONSERVADOR.

SE INDICA TERAPIA FÍSICA PARA DISMINUIR RIESGO DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO.

TERAPIA RESPIRATORIA PARA REHABILITACIÓN INTEGRAL

PENDIENTE VALORACIÓN POR UROLOGÍA

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

- El Dia **2/11/2021** a las : 08:26

\*\*\*\* ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA \*\*\*\*

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO EVA 3/10. NO ALZAS TERMICAS. NO DISNEA, TOLERA VIA ORAL. MICCION Y DEPOSICIONES POSITIVAS

O// PACEINTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, SIN DISNEA NIS IRS, GLASGOW 15/15  
RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS Y EDEMA, DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMTIACION FUCIONAL, PRUEBA DE CAJON PSTERIOR POSITIVA, NEUROVASCULAR CONSERVADO  
PIERNA IZQUIERDA CON VEDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, NERUOVASUCLAR CONSERVADO

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION A NIVEL DE SACRO, NEUROVASUCLAR CONSERVADO

### ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DAIGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA. TIENE PENDIENTE OSTEOSINTESIS DE ROIDLILA DERECHA, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, ES NECESARIO COMPLEMENTAR ESTUDIOS CON RMN DE RODILLA DERECHA POR SOSPECHA DE LESION DELIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR.

SEGUN EVOLUCION SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO.

SE INDICA TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL, DISMINUIR RIESGO DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO.

SEGUIMEITNO POR ORTOPEdia

PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA UNA VEZ APORTE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS EXTERNOS.

- El Dia **3/11/2021** a las : 08:07

\*\* ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA\*\*

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, EVA 3/10, NO ALZAS TERMICAS, NO DISNEA, TOLERA VIA ORAL. MICCION Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

O: PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS. PRUEBA DE CAJON POSITIVA, CON DOLOR A LA PALPACION YMOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS, SIN SIGNOS DE INFECCION, NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA MOVILZIAICON, LIMITAIOCNFUNCIONAL LEVE, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION A NIVEL DE SACRO NEUROVSACULAR CONSERVADO.

### ANALISIS:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO EN PLAN DE SER LLEVADA A OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS A NIVEL DE RODILLA DERECHA, ADICIONALMENTE POR HALLAGOS AL EXAMEN FISICO SE SOLICITO RMN DE RODILLA PARA DESCARTAR LESION LIGAMENTARIA DEL CRUZADO POSTERIOR, PENDIENTE TOMARLA.

POR EL MOMENTO PACIENTE DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL, CURACION DE HERIDAS QUIRRUGICAS ENPIERNA IZQUIERD APAR AEVITAR INFECCION, PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA UNA VEZ ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS EXTERNOS.

SE EXPLICA A PACIENTE

- El Dia **4/11/2021** a las : 03:16

- El Dia **4/11/2021** a las : 08:11

\*\* ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA\*\*

S: PACIENTE REFEIRE PASAR BUENA NOCHE, REGULAR MODULACION DEL DOLOR QUE DESPUES DE ANALGESIA MEJORO, NO PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

O: PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA DOLOR A LA PALPACION LINE ARTICULAR MEDIAL.  
LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL LEVE, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION A NIVEL DEL SACRO.

### ANALISIS:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADO EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO HOSPITALIZADA EN PLAN DE SER LLEVADA A OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS A NIVEL DE RODILLA DERECHA, ADICIONALMENTE POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SE SOLICITO RMN DE RODILLA YA AUTORIZADA PENDIENTE TOMA PUES SE SOSPECHA LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR.

POR EL MOMENTO PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION, PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA PARA ESTUDIOS IMAGENEOLÓGICOS EXTERNOS.

- El Dia **4/11/2021** a las : 15:25

SE COMENTA CASO CON DR MUÑOZ, UROLOGO DE TURNO, O QUIEN INDICA TOMA DE UROTAC PARA VALORACION ADECUADA DE SUPRARENALES.

SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE CARGA ORDEN

- El Dia **5/11/2021** a las : 06:02

- El Dia **5/11/2021** a las : 07:20

PACIENTE EGRESA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS A TOMA DE RNM DE RODILLA DERECHA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15

- El Dia **5/11/2021** a las : 10:38

INGRESA PACIENTE DE TOMA DE RNM EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, GLASGOW 15/15, SE INDICA CONTINUAR MISMO MANEJO MEDICO.

- El Dia **5/11/2021** a las : 10:51

\*\*\*\* ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA \*\*\*

S// PACIENTE REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, DOLOR MODULADO EVA 3/10. NO ALZAS TÉRMICAS, NO DISNEA.

O// PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, SIN DISNEA NI SIRS, GLASGOW 15/15

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA, DOLOR A LA PALPACION MEDIAL, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR CONSERVADO

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR CONSERVADO

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION DE SACRO

### ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, CON EVOLUCION FAVORABLE.

AHORA TIENE PENDIENTE OSTEOSINTESIS DE RODILLA DERECHA, TIENE PENDIENTE TOMA DE RNM DE RODILLA PARA DEFINIR PLANEAMIENTO SEGUN EVALUACION DE LESION LIGAMENTARIA.

EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA QUE SOLICITO UROTAC.

SE INDICA TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL

SE INDICA CURACION PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

- El Dia **6/11/2021** a las : 07:28

\*\* ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA\*\*

S.: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADO ESTADO GENERAL, MODULANDO DOLOR, EVA 3/10. NO ALZAS TÉRMICAS. NO DISNEA.

O: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA. DOLOR A LA PALPACION MEDIAL. LIMITACION FUNCIONAL. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

Nit. 900900754 1

**Epicrisis**

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

PIERNA IZQUIERDA: CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL.

PELVIS CON DOLOR LEVE A A PALPACION DE SACRO.

RMN DE RODILLA: MICROFRACTURA TRABECULAR Y CORTICAL DE CONDILO FEMORAL LATERAL, FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR + RUPTURA COMPLETA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y POSTERIOR, Y DE COLATERAL LATERAL, LESION DE CAPSULA ARTICULAR FEMOROTIBIAL MEDIAL LATERAL Y POSTERIOR. DESGARRO DE CUERNOS POSTERIORES DE MENISCO EXTERNO INTERNO CON EFUSION ARTICULAR

**ANALISIS:**

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA CON EVOLUCION FAVORABLE, AHORA EL DIA DE AYER SE TOMO RMN DE RODILLA PARA DEFINIR PLANEAMIENTO, CON LESION MULTILIGAMENTARI, AUN CON EDEMA DE TEJIDOS, SE PROGRAMA TENTATIVAMENTE PARA EL LUNES.

EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA QUE SOLICITO UROTAC PENDIENTE RESPUESTA DE UROLOGIA.

POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO, SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

SE INDICA TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL

- El Dia **7/11/2021** a las : 07:51

**\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\***

S: PACIENTE REFEIRE SENTIRSE BIEN, ADECUADO PATRON DE SUEÑO, MODULANDO DOLOR EVA ACTUAL 4/20. TOLERA VIA ORAL.

O: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN POP EXTRAINSTITUCIONAL, DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA CON EVOLUCION FAVORABLE ADICIONALMENTE CON FRACTURA DE ESPINA TIBIAL DERECHA Y LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y POSTERIOR, COLATERAL LATERAL Y LESION DE LA CAPSULA ARTICULAR MEDIA SE ENCUENTRA EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, CX TENTATIVA EL DIA DE MAÑANA, SE SOLICITA VALORACION PRE ANESTESICA Y RESERVA DE 2 UGRE

POR OTRO LADO PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA POR LO QUE SE SOLICITO UROTAC PENDIENTE RESPUESTA DE UROLOGIA.

POR EL MOMENTO MISMO MANEJO MEDICO, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION PRECOZ.

CURACION DE HERIDA QUIRURGICA DE PIERNA IZQUIERDA PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION.

- El Dia **7/11/2021** a las : 11:58

PTE FEMENINA PROGRAMADA PARA REDUCCION ABIERTA FX TIBIA MAS REPARACION LIGAMENTARIA

SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

ALERGIA NEGATIVO

CLASE FUNCIONAL 1/4 NYHA 1/4 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

EXAMEN FISICO CLINICAMENTE NORMAL, TA 120/80 FC 70

MALLAMPATI 1/4 AO> 4

LABORATORIOS

HB 8,8 PLAQUETAS 363000

CREAT 0,51 TP 15 TPT 24

SE ORDENA TRANFUNDIR 1 UND GRE

RESERVA 2 UND GRE

AYUNO> 8 HRS

SE PUEDE PROGRAMAR

- El Dia **8/11/2021** a las : 07:08

**\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\***

S: PACIENTE EN BUEN ESTADO, REFEIRE SENTIRSE BIEN, PASO BUENA NOCHE, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

O: BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACEA DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA.

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SINGOS DE INFECCION NI SANGRADO.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN PLAN DE SER LLEVADA A OSTESINTESIS DE FRACTURA DE ESPINA TIAIBL Y LESION MULTILIGAMENTARIA, EL DIA DE HOY, YA CUENTA CON VALORACION PREANESTESICA, RESERVA.

POR OTRO LADO PACEINTE EN QUIEN SE SOLICITO UROTAC AUN PENDIENTE RESPUESTA DE UROLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES.

SE INDICA NADA VIA ORAL, NO TROMBOPROFILAXIS 12H PREQUIRURGICAS, RESTO DE MANEJO MEDICO CONTINUA IGUAL.

SE SOLICITA CONTROL DE HB Y HCTO MAÑANA

- El Dia **9/11/2021** a las : 06:19

- El Dia **9/11/2021** a las : 07:30

**\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\***

S: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFEIRE SENTIRSE BIEN, PASO BUENA NOCHE, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

O: BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. GLASGOW 15/15

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON VENDAJE BULTOSOS SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO ACTIVO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO.

RX POP DE RODILLA DERECHA : MATERIAL DE OSTESISNTESIS EN ADECUADO POSICIONAMIENTO, ADECUADA REDUCCION DE FOCO DE FRACTURA.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON DX ANOTADOS CON FRACTURAS DESCRITAS QUIEN SE ENCEUNTRA EN POP DIA 1 DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR, EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO IV POP DEBE COMPLETAR 48 HORAS. RX POP CON MATERIAL EN ADECUADO POSICIONAMIENTO, PARACLINICOS DE CONTROL SIN ANEMIA, NO INDIACION DE TRASFUSION.

POR EL MOMENTO SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION PRECOZ.

SE INDICA SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR ORTOPEDIA ARTROSCOPICA.

RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

- El Dia **9/11/2021** a las : 10:53

PACIENTE QUE PRESENTO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO E UROTAC: PEQUEÑO HEMATOMA EN GALNDULA SUPRARENAL DERECHA AL IGUAL QUE PEQUEÑO HEMATOMA EN RIÑON DERECHO

LA PACIENTE HA PERMANECDO ESTABLE NO HA PRESENTANDO NINGUN TIPO DE SINTOMATOLOGIA CON REALCION A SUPRA RENAL

EXAMEN FISICO PACIENTE EN ACEPTAVLES CONDICIONES GENERALES LUCIDA HIDRATADA AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE COMPENSADA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO

PUÑOPERCUSION LUMBAR DERECHA POSITIVA

CONDUCTA REPOSOS EN CAMA

UROANALISIS CONTROL

CONTROL EVOLUTIVO POR LA ESPECIALIDAD

- El Dia **9/11/2021** a las : 11:22

- El Dia **10/11/2021** a las : 01:57

**\*\*\*ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*\***

S: REFIERE LA PACIENTE PASAR BUENA NOCHE CONCILIANDO EL SUEÑO, TOLERANDO LA VIA ORAL, MODULANDO DOLOR EVA 4/10, DIURESIS POSITIVA.

O: SE VALORA PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALEES, HEMODINAMICAMENT EESTABLE, SIN SIRS, SIN DISNEA, GLASGOW 15/15.

**EXAMEN FISICO**

RODILLA DERECHA: CONHERIDAS QUIRRUGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA: CONHERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR AL AMOVILZIAICON, LIMITACION FUNCIONAL PRO DOLOR, ENUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

Nit. 900900754 1

**Epicrisis**

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

**ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EL MOMENTO ESTABLE, CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE DE SUS POP, QUIEN CUMPLE HOY 48 HRS POP DE PROPUESTAS, CON TENDENCIA A LA MEJORA, QUIEN SE CONSIDERA HOY CONTINUAR CON TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION, SE ORDENAN MULETAS PARA FAVORECER DEAMBULACION SIN APOYO DE LA EXTREMIDAD, CURACION DE HERIDAS QUIRURGICAS PARA EVITAR INFECCION. SE CONSIDERA EGRESO POR NUESTRO SERVICIO CON ORDEN DE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA ARTROSCOPIA AMBULATORIA PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS, CONTINUA MANEJO POR SERVICIO DE UROLOGIA QUIEN INDICA REPOSO. EGRESO CON:

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

TROMBOPROFILAXIS

RETIRO DE PUNTOS

CURACIONES AMBULATORIAS

FISIOTERAPIA AMBULATORIA

CONTROL POR MEDICINA GENERAL Y ORTOPEDIA ARTROSCOPICA

INCAPACIDAD MEDICA

- El Dia **10/11/2021** a las : 10:42

PACIENTE QUE PRESENTO HEMATOMA EN SURARENAL Y PEQUEÑO HEMATOMA EN RIÑON DERECHO

SE HA MANEJADO CON REPOSOS EN CAMA Y AUN NO HA PRESENTADO CAMBIOS EN SU ESTADO GENERAL TIENE UROANALISIS DEL DIA DE HOY EL CUAL ESTQA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

EXAMEN FISICO SIN MAYORES CAMBIOS PACIENTE LUCIDA HIDRATADA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES SE INDICA LATA POR UROLOGIA CONTINUAR REPOSO EN CASA AL MENOS POR 15 DIAS MAS

CITA CONSULTA EXTERNA

CONTROL POR UROLOGIA EN 15 DIAS

- El Dia **10/11/2021** a las : 11:15

PACIENTE CON ALTA MEDICA POR ESPECIALIDADES TRATANTES, EN EL MOMENTO ESTABLE, MODULANDO DOLOR, SE DAN ORDENES MEDICAS, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

**Resultados de Procedimientos Diagnosticos**

VER HISTORIA CLINICA

- El Dia **31/10/2021** a las : 12:12

Resultado de exámenes de laboratorio.

ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION

NO LEUCOCITOSIS, NO TROMBOCITOPENIA

NO ALTERACION EN AZOADOS

HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL:

Técnica : Impedancia eléctrica:

Estudio Eritrocitario:

Recuento de Eritrocitos: 3.12

Hemoglobina: 9.3

Hematocrito: 26.9

MCV (Volumen Corpuscular Medio): 86.0

MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio): 29.6

MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular): 34.4

RDW-SD (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 39.9

RDW-CV (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 11.7

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

### Estudio Leucocitario:

Recuento de Leucocitos: 8.94

### Recuento Diferencial (Relativo):

% Polimorfo Nucleares Neutrofilo: 75.5

% Linfocitos: 18.7

% Monocitos: 5.1

% Polimorfo Nucleares Eosinofilos: 0.6

% Polimorfo Nucleares Basofilos: 0.1

% Granulocitos Inmaduros: 0.0

### Recuento Diferencial (Absoluto):

Polimorfo Nucleares Neutrófilos: 6.75

Linfocitos: 1.67

Monocitos: 0.46

Polimorfo Nucleares Eosinófilos: 0.05

Polimorfo Nucleares Basófilos: 0.01

Granulocitos Inmaduros: 0.00

### Estudio Plaquetario:

Recuento de Plaquetas: 265

Volumen Plaquetario Medio: 10.8

Plaquetocrito: 0.285

Ancho Distribucion Plaquetaria: 16.2

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

CREATININA: 0.60

### Hombr:

De 0 a 13 Años: 0.20- 0.80 0:

Mayor de 13 Años: 0.80 - 1.30 0.60:

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

NITROGENO UREICO EN SUERO: 11.48

Hombres::

Menores a 1 Año::

Mujeres de 1 a 17 Años::

Mujeres de 18 a 60 Años::

Mujeres de 60 a 65 Años::

Mujeres Mayores de 65 Años::

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO DE PROTROMBINA - PT: 15.3

Método: Detección Mecánica del Coag:

I.N.R.: 1.11

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

- El Dia **4/11/2021** a las : 03:16

Resultado de exámenes de laboratorio.

ANEMIA HIPOCROMICA, NO LEUCOCITOSIS, NO TROMBOCITOPENIA  
AZOADOS EN RANGOS

HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL:

Técnica : Impedancia eléctrica:

Estudio Eritrocitario:

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

Recuento de Eritrocitos: 2.97

Hemoglobina: 8.9

Hematocrito: 26.2

MCV (Volumen Corpuscular Medio): 88.2

MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio): 30.1

MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular): 34.1

RDW-SD (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 40.1

RDW-CV (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 12.1

Estudio Leucocitario:

Recuento de Leucocitos: 8.37

Recuento Diferencial (Relativo):

% Polimorfo Nucleares Neutrofilo: 72.8

% Linfocitos: 19.1

% Monocitos: 4.8

% Polimorfo Nucleares Eosinofilos: 3.1

% Polimorfo Nucleares Basofilos: 0.2

% Granulocitos Inmaduros: 0.2

Recuento Diferencial (Absoluto):

Polimorfo Nucleares Neutrófilos: 6.09

Linfocitos: 1.60

Monocitos: 0.40

Polimorfo Nucleares Eosinófilos: 0.26

Polimorfo Nucleares Basófilos: 0.02

Granulocitos Inmaduros: 0.02

Estudio Plaquetario:

Recuento de Plaquetas: 363

Volumen Plaquetario Medio: 9.3

Plaquetocrito: 0.337

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

Ancho Distribucion Plaquetaria: 15.9

Fecha y hora de recepcion de muestra: 04/11/2021 02:08:49

CREATININA: 0.51

Hombr:

De 0 a 13 Años: 0.20- 0.80 0:

Mayor de 13 Años: 0.80 - 1.30 0.60:

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 04/11/2021 02:08:49

NITROGENO UREICO EN SUERO: 9.28

Hombres::

Menores a 1 Año::

Mujeres de 1 a 17 Años::

Mujeres de 18 a 60 Años::

Mujeres de 60 a 65 Años::

Mujeres Mayores de 65 Años::

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 04/11/2021 02:08:49

- El Dia **5/11/2021** a las : 06:02

ANEMIA MODERADA, ASINTOMATICA

Resultado de exámenes de laboratorio.

HEMOGLOBINA: 8.8

Hombres :

De 1 a 8 Dias: 15.0 - 22.0 15.0 :

De 9 a 30 Dias: 10.3 - 17.9 10.3 -:

31 Dias a 11 Años: 10.5- 14.4 10.5 - 1:

Mayor de 11 Años: 12.5 - 18.0 12.0 - 16:

Fecha y hora de recepcion de muestra: 05/11/2021 02:25:44

HEMATOCRITO: 26.9

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

Hombres:

De 1 a 8 Dias : 44% - 66% 44%:

De 9 a 30 Dias: 31% - 59% 31% :

31 Dias a 11 Años: 32% - 43% 32% - 43:

Mayor de 11 Años: 36% - 54% 35% - 47%:

Fecha y hora de recepcion de muestra: 05/11/2021 02:25:44

- El Dia **9/11/2021** a las : 06:19

ANEMIA LEVE POP

Resultado de exámenes de laboratorio.

HEMOGLOBINA: 11.1

Hombres :

De 1 a 8 Dias: 15.0 - 22.0 15.0 :

De 9 a 30 Dias: 10.3 - 17.9 10.3 -:

31 Dias a 11 Años: 10.5- 14.4 10.5 - 1:

Mayor de 11 Años: 12.5 - 18.0 12.0 - 16:

Fecha y hora de recepcion de muestra: 09/11/2021 01:08:21

HEMATOCRITO: 31.8

Hombres:

De 1 a 8 Dias : 44% - 66% 44%:

De 9 a 30 Dias: 31% - 59% 31% :

31 Dias a 11 Años: 32% - 43% 32% - 43:

Mayor de 11 Años: 36% - 54% 35% - 47%:

Fecha y hora de recepcion de muestra: 09/11/2021 01:08:21

- El Dia **9/11/2021** a las : 11:22

Resultado de exámenes de laboratorio.

POSIBLE CONTAMINACION

PARCIAL DE ORINA

COLOR: AMARILLO

ASPECTO: LIGERAMENTE TURBIO

DENSIDAD: 1025

P.H.: 8.0

GLUCOSA: NEGATIVO

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

BILIRRUBINA: NEGATIVO  
CETONAS: NEGATIVO  
SANGRE: NEGATIVO  
PROTEINAS: NEGATIVO  
UROBILINOGENO: NORMAL  
NITRITOS: NEGATIVO  
LEUCOCITOS: NEGATIVO  
LEUCOCITOS: 1-2 X AP  
ERITOCITOS: 0-1 X AP  
EPITELIALES: 5-10 X AP  
BACTERIAS: ESCASAS (OS)  
MOCO: +  
OBSERVACIONES: : ORINA CONTAMINADA

### Justificacion de indicaciones terapeuticas

VER HISTORIA CLINICA

### Plan de manejo ambulatorio

EGRESO MEDICO

RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS

CONTROL UROLOGÍA EN 15 DIAS

REPOSO POR 15 DIAS

CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS, CURACIONES, FISIOTERAPIA. EN CASO DE FIEBRE, HERIDAS CON SECRECION FETIDA, HERIDA

ERITEMATOSAS O CALIENTES, CONSULTAR AURGENCIAS

CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN 3 SEMANAS

ORTOPEDIA ARTROSCOPICA

CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL EN 1 SEMANA

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP SOLUCION INYECTABLE 40 mg SUBCUTANÉA Cada 24 Horas por 30 Dia(s) Cant. 30

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) Cant. 60

NAPROXENO 250 MG TABLETAS 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) Cant. 15

CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) Cant. 20

FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA # 10 SESIONES

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA INTERDIARIAS

# 4

### Diagnóstico de Egreso

FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR CON EXTENSION A PLTATILLO POSTEROMEDIAL,

MICROFRACTURA TRABECULAR CORTICAL DE CONDILO FEMORAL LATERAL, RUPTURA COPLEJTA DE LIGAMENTO

CRUZADO ANTERIOR Y POSTERIOR, DE LIGAMENTO COLATERAL LATERAL, LESION DE CAPSULA ARTICULAR

FEMOROTIBIAL, DESGARRO DE CUERNOS POSTERIORES DE MENISCO EXTERNO E INTERNO

FRACTURA DIAFISIAR DE TIBIA IZQUIERA - OSTEOSITNESIS EXTRAINSTITUCIONAL

FRACTURA DE ALERON SACRO DERECHO DE MANEJO CONSERVADOR

TEC LEVE

TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIAS BILATERALES

TRUAMA CERRADO DE ABDOMEN

- HEMATOMA EN GLANDULA ADRENAL DERECHA Y SUBCAPSULAR DE RIÑON DERCHO, TRUAMA RENAL GRADO I

- HERNIA UMBILICAL

Nit. 900900754 1

## Epicrisis

No. Caso: 35297

Epicrisis Paciente: CC 67033689 DINER LAME ZUÑIGA

---

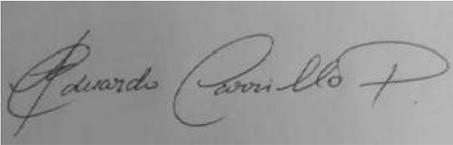
TRAUMA LUMBAR FRACTURA DE APOFISIS TRANVERSA DERECHA DE L3-L5, MANEJO CONSERVADOR  
S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA  
S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA  
S320 FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR  
S307 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

**Estado al Egreso:** Vivo**Estado General a la Salida:** ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, SIN DISNE ANI SIRS GLASGOW 15/15

Incapacidad (días): 30

Egreso una vez surtan los trámites administrativos y de enfermería de rigor.

**EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE  
PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.**



---

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO  
PIRAQUIVE  
Reg.M. 79850142

EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 35297

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-4

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
31/10/21 - 01:01	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

\*\*\*INGRESO HOSPITALIZACION\*\*\*

PACIENTE REMITIDIA DE LCINICA CRISTO REY POR PRESENTAR POLITRAUMATISMO, CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS Y LESIONES DESCRITAS EN EFERMEDAD ACTUAL, QUIEN POR AGOTAMIENTO DE SOAT REMITEN APRA CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO DE ORTOPEdia Y SEGUIMIENTO POR UROLOGIA POR LESIONES A NIVEL RENAL.

ANTECEDENTES: VER REGISTRO DE INGRESO

SE RECIBE PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DISNEA, GLASGOW 15/15 EVA 5/10.

SIGNOS VITALES FC 100 FR 19 T 36.3 T/A 102/64 SATO2 95%

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBEL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS NO SOBREGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA PALPACION YMOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA: CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS: CON DOLOR A NIVEL SACRO A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS, A QUIEN SE EINDICA AMNEJO ANALGESICO MULTIMODAL PARA CONTROL DE DOLOR, ANTIBIOTICOTERAPIA PARA EVITAR INFECCION, TTOMBOPORIFLAXIS PARA EVITAR TEP Y TVP, SE DECIDE SOLICITA RX DE SITIOS DE TRAUMA RX DE PELVIS, RODILLA DERECHA, PIERNA DERECHA E IZQUIERDA PARA EVIDENCIAS FOCOS DE FRACTURA Y ASI ORTOPEdia DEFINIR CONDUCTAS, YA QUE NO APORTAN NINGUNA IMGAGENN RELAIZADA EN INSTITUCION EXTERNA, SE CONSIDERA TOMA D EPRACINICO DE INGRESO PARA EVLAAUR ESTADO DE LA PACIENTE. SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEdia PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS DE FRACTURAS, UROLOGIA PARA SEGUIMIENTO POR TRAUMA RENAL.

OMEPRAZOL 20 MG DIA ORAL

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HRS

ACETAMINOFEN 1 GR ORAL CADA8 HRS

DIPIRONA 1 GR IV CADA8

CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HRS

SS RX DE PELVIS, RX DE RODILLA DERECHA, RX DE PIERNA DERECHA E IIZQUIERDA.

SS HEMOGRAM, FUNCION RENAL Y TIEMPOS DE COAGULACION

SS VALORACION POR ORTOPEdia Y UROLOGIA

Dr. CRISTIAN CAMILO JARAMILLO RAYO  
Reg.M. 1114826451 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-5

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
31/10/21 - 02:14	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\*ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*\*

SE VALROA PACIENTE EN SERVICOD EHOSPITLAIZACION EN EL MOMENTO ESTABLE, CON EVA 5/10 GLASGOW 15/15.

DOLOR EN REGION SACRA A LA PALPACION YMOVILIZAICON LIMTIAICON FUCNIONAL, NEUROVASCULAR DISTLA OCNSEVRADO.

RODILLA Y PIERNA DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZAICON, LIMITAICON FUNCIONAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJ EBULTOSO HERIDAS QUIRURGICOAS SIN ISGNOS DE INFECCION NI SANGRADO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS NEUROVASCULAR DISTA CONSERVADO.

PACIENTE EN EL MOMENTOE STABLE, SIN ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS EXTERNOS APORTADOS, YA SE SOLCITRON RX PARA EVICIAR STIOS DE TRAUMA,, PENDIENTE REALIZAR RX SOLICITADAS,SINEMBARGO ES NECESARIO TOM ADE TAC 3D DE PELVIS Y TAC DE RODILLA DERECHA 3D PARA CARACTERIZAR TRAZOS DE FRACTURA Y VERIFICAR OSTEOSINTESIS POP

Dr. OSVALDO SASTOQUE CRESPO  
Reg.M. 3174 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Esp.



No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
31/10/21 - 09:58	FRACTURA DE ESPINA TIBIALE POSTERIOR CON EXTENSION A PLATILLO POSTERO MEDIAL DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO DERECHO - CONSERVADOR TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\* EVOLUCION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADO PATRON DE SUEÑO, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR EVA 4/10.

OBJETIVO: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

EXTREMIDADES\_

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS: CON DOLOR A NIVEL SACRO A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA LEVE. NEUROVASCULTAR DISTAL APARENTEMENTE CONSERVADO

RX PIERNA DERECHA: TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES  
 RX PIERNA IZQUIERDA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN BUENA POSICION FOCO DE FRACTURA ALINEADO  
 RX RODILLA DERECHA + RODILLA DERECHA TAC 3D: FRACTURA CON MINUTA, DESPLAZADA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR CON EXTENSION A PLATILLO POSTERO-MEDIAL  
 RX DE PELVIS Y TAC DE PELVIS 3D: SIN FRACTURAS NI LUXACIONES

**ANALISIS:**

PACIENTE CON DX ANOTADOS, POR PARTE DE ORTOPEDIA EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE RAFI DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA Y CON FRACTURA DE ESPINA TIBIAL EN RODILLA DERECHA POSTERIOR CON EXTENSION A PLATILLO POSTERO MEDIAL POR LO CUAL SE SOLICITIA MATERIAL PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y SE PROGRAMARA SEGUN DISPOIBILIDAD DE SALAS Y MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS  
 PARACLINICOS DE INGRESO CUADRO HEMAITCO CON ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION.  
 POR EL MOMENTO PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CURACIONES PARA EVITAR INFECCION, TERAPIA FISICA PARA PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO.  
 PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA POR TRAUMA RENAL.

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN  
 Reg.M. 52533504 Esp. ORTOPEDIA Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-9

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
31/10/21 - 12:12	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

Resultado de exámenes de laboratorio.  
 ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION  
 NO LEUCOCITOSIS, NO TROMBOCITOPENIA  
 NO ALTERACION EN AZOADOS

HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL:

Técnica : Impedancia eléctrica:

Estudio Eritrocitario:

Recuento de Eritrocitos: 3.12

Hemoglobina: 9.3

Hematocrito: 26.9

MCV (Volumen Corpuscular Medio): 86.0

MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio): 29.6

MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular): 34.4

RDW-SD (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 39.9

RDW-CV (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 11.7

Estudio Leucocitario:

Recuento de Leucocitos: 8.94

Recuento Diferencial (Relativo):

% Polimorfo Nucleares Neutrofilo: 75.5

% Linfocitos: 18.7

% Monocitos: 5.1

% Polimorfo Nucleares Eosinofilos: 0.6

% Polimorfo Nucleares Basofilos: 0.1

% Granulocitos Inmaduros: 0.0

Recuento Diferencial (Absoluto):

Polimorfo Nucleares Neutrófilos: 6.75

Linfocitos: 1.67

Monocitos: 0.46

Polimorfo Nucleares Eosinófilos: 0.05

Polimorfo Nucleares Basófilos: 0.01

Granulocitos Inmaduros: 0.00

Estudio Plaquetario:

Recuento de Plaquetas: 265

Volumen Plaquetario Medio: 10.8

Plaquetocrito: 0.285

Ancho Distribucion Plaquetaria: 16.2

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

CREATININA: 0.60

Hombr:

De 0 a 13 Años: 0.20- 0.80 0:

Mayor de 13 Años: 0.80 - 1.30 0.60:

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

NITROGENO UREICO EN SUERO: 11.48

Hombres::

Menores a 1 Año::

Mujeres de 1 a 17 Años::

Mujeres de 18 a 60 Años::

Mujeres de 60 a 65 Años::

Mujeres Mayores de 65 Años::

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO DE PROTROMBINA - PT: 15.3

Método: Detección Mecánica del Coag:

I.N.R.: 1.11

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

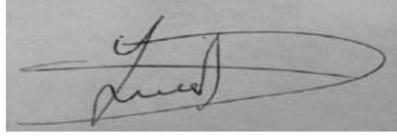
Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 24.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones: :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 31/10/2021 04:09:56



Dr. JUAN NICOLAS MACALLISTER DIAZ  
Reg.M. 1020821015 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-16

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
01/11/21 - 06:46	FRACTURA DE ESPINA TIBIALE POSTERIOR CON EXTENSION A PLATILLO POSTERO MEDIAL DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO DERECHO - CONSERVADOR TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\* ORTOPEDIA Y TRUAMATOLOGIA \*\*\*\*

S// PACIENT REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLO RMODULADO EVA 3/10. NO ALZAS TERMICAS. NO DISNEA. TOELRA VIA ORAL

O// PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, SIN DISNEA NI SIRS, GLASGOW 15/15  
 RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOIVLIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS Y EDEMA, DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMITACION FUCIONAL, NEUROVASCUALR CONSERVADO  
 PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, NEUROVAUCLAR COSNERVADO

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION A NIVEL DE SACRO, NEUROVASCUALR COSNERVADON

**ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, TIENE PENDIENTE OSTEOSINTESIS DE RODILLA DERECHA, CONTIUNUA EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, UNA VEZ DISMINUYA EL EDEMA SE PROGRAMARA PROCEDIMEINTO.

SE REVISAN DE NUEVO IMAGENES Y SE EVIDENCIA FRACTURA DE ALA SACA DERECHA, SE DEFINE MANEJO CONSERVADOR.

SE INDICA TERAPIA FISICA PARA DISMINUIR RIESGO DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO.

TERAPIA RESPIRATORIA PARA REAHBILTIACION INTEGRAL

PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Dr. ARTURO JOSE ARAGON  
 Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.



Nit. 900900754 1  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-29

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
02/11/21 - 08:26	FRACTURA DE ESPINA TIBIALE POSTERIOR CON EXTENSION A PLATILLO POSTERO MEDIAL DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO DERECHO - CONSERVADOR TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA \*\*\*\*

S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO EVA 3/10. NO ALZAS TERMICAS. NO DISNEA, TOLERA VIA ORAL. MICCION Y DEPOSICIONES POSITIVAS

O// PACEINTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, SIN DISNEA NIS IRS, GLASGOW 15/15  
 RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS Y EDEMA, DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, LIMTIACION FUCIONAL, PRUEBA DE CAJON PSTERIOR POSITIVA, NEUROVASCULAR CONSERVADO  
 PIERNA IZQUIERDA CON VEDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, NERUOVASUCLAR CONSERVADO

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION A NIVEL DE SACRO, NEUROVASUCLAR CONSERVADO

**ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE CON DAIGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA. TIENE PENDIENTE OSTEOSINTESIS DE ROIDLLA DERECHA, EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, ES NECESARIO COMPLEMENTAR ESTUDIOS CON RMN DE RODILLA DERECHA POR SOSPECHA DE LESION DELIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR.

SEGUN EVOLUCION SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO.

SE INDICA TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL, DISMINUIR RIESGO DE DESACONDICONAMIENTO FISICO.

SEGUIMEITNO POR ORTOPEDIA

PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA UNA VEZ APORTE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS EXTERNOS.

Dr. OSVALDO SASTOQUE CRESPO  
 Reg.M. 3174 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Esp.



No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
03/11/21 - 08:07	FRACTURA DE ESPINA TIBIALE POSTERIOR CON EXTENSION A PLATILLO POSTERO MEDIAL DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO DERECHO - CONSERVADOR TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, EVA 3/10, NO ALZAS TERMICAS, NO DISNEA, TOLERA VIA ORAL. MICCION Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

O: PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS. PRUEBA DE CAJON POSITIVA, CON DOLOR A LA PALPACION YMOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS, SIN SIGNOS DE INFECCION, NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA MOVILZIAICON, LIMITAIOCNFUNCIONAL LEVE, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION A NIVEL DE SACRO NEUROVSACULAR CONSERVADO.

ANALISIS:  
 PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO EN PLAN DE SER LLEVADA A OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS A NIVEL DE RODILLA DERECHA, ADICIONALMENTE POR HALLAGOS AL EXAMEN FISICO SE SOLICITO RMN DE RODILLA PARA DESCARTAR LESION LIGAMENTARIA DEL CRUZADO POSTERIOR, PENDIENTE TOMARLA.  
 POR EL MOMENTO PACIENTE DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL, CURACION DE HERIDAS QUIRRUGICAS ENPIERNA IZQUIERD APAR AEVITAR INFECCION, PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA UNA VEZ ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS EXTERNOS.  
 SE EXPLICA A PACIENTE

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON  
 Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-48

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
04/11/21 - 03:16	REPORTE LABORATORIOS
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
Resultado de exámenes de laboratorio. ANEMIA HIPOCROMICA, NO LEUCOCITOSIS, NO TROMBOCITOPENIA AZOADOS EN RANGOS	
HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL:	
Técnica : Impedancia eléctrica:	
Estudio Eritrocitario:	
Recuento de Eritrocitos: 2.97	
Hemoglobina: 8.9	
Hematocrito: 26.2	
MCV (Volumen Corpuscular Medio): 88.2	
MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio): 30.1	
MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular): 34.1	
RDW-SD (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 40.1	
RDW-CV (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 12.1	
Estudio Leucocitario:	
Recuento de Leucocitos: 8.37	
Recuento Diferencial (Relativo):	
% Polimorfo Nucleares Neutrofilo: 72.8	
% Linfocitos: 19.1	
% Monocitos: 4.8	
% Polimorfo Nucleares Eosinofilos: 3.1	
% Polimorfo Nucleares Basofilos: 0.2	
% Granulocitos Inmaduros: 0.2	
Recuento Diferencial (Absoluto):	
Polimorfo Nucleares Neutrófilos: 6.09	
Linfocitos: 1.60	
Monocitos: 0.40	
Polimorfo Nucleares Eosinófilos: 0.26	
Polimorfo Nucleares Basófilos: 0.02	
Granulocitos Inmaduros: 0.02	
Estudio Plaquetario:	
Recuento de Plaquetas: 363	
Volumen Plaquetario Medio: 9.3	
Plaquetocrito: 0.337	
Ancho Distribucion Plaquetaria: 15.9	
Fecha y hora de recepcion de muestra: 04/11/2021 02:08:49	
CREATININA: 0.51	
Hombr:	
De 0 a 13 Años:	0.20- 0.80 0:
Mayor de 13 Años:	0.80 - 1.30 0.60:

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 04/11/2021 02:08:49

NITROGENO UREICO EN SUERO: 9.28

Hombres::

Menores a 1 Año::

Mujeres de 1 a 17 Años::

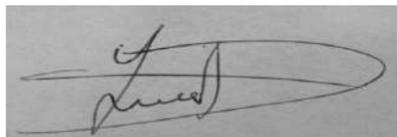
Mujeres de 18 a 60 Años::

Mujeres de 60 a 65 Años::

Mujeres Mayores de 65 Años::

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 04/11/2021 02:08:49



Dr. JUAN NICOLAS MACALLISTER DIAZ  
Reg.M. 1020821015 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

EVOLUCIÓN MÉDICA



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Caso: 35297

Consecutivo: 45494-45

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
04/11/21 - 08:11	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*

S: PACIENTE REFEIRE PASAR BUENA NOCHE, REGULAR MODULACION DEL DOLOR QUE DESPUES DE ANALGESIA MEJORO, NO PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

O: PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA DOLOR A LA PALPACION LINE ARTICULAR MEDIAL. LIMITACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMITACION FUNCIONAL LEVE, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PELVIS CON DOLOR LEVE A LA PALPACION A NIVEL DEL SACRO.

ANALISIS:  
 PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADO EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO HOSPITALIZADA EN PLAN DE SER LLEVADA A OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS A NIVEL DE RODILLA DERECHA, ADICIONALMENTE POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SE SOLCIITO RMN DE RODILLA YA AUTORIZADA PENDIENTE TOMA PUES SE SOSPECJHA LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR. POR EL MOMENTO PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION, PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA PARA ESTUDIOS IMAGENEOLÓGICOS EXTERNOS.

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO  
 PIRAQUIVE  
 Reg.M. 79850142 Esp. ORTOPEDIA Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**

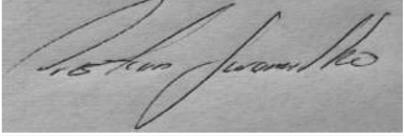


SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-55

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 04/11/21 - 15:25	<b>DIAGNOSTICOS</b>
	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
SE COMENTA CASO CON DR MUÑOZ, UROLOGO DE TURNO,O QUIENI INDICA TOMA DE UROTAC PARA VALORACION ADECUADA DE SUPRARENALES.  SE EXPLICA A LA PACIENTEQUIEN REFIER EENTENDER Y ACEPTAR. SE CARGA ORDEN	
	
Dr. CRISTIAN CAMILO JARAMILLO RAYO Reg.M. 1114826451 Esp. MEDICINA GENERAL Esp.	

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-59

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora** 05/11/21 - 06:02 **DIAGNOSTICOS** REPORTE DE LABORATORIOS

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

ANEMIA MODERADA, ASINTOMATICA

Resultado de exámenes de laboratorio.

HEMOGLOBINA: 8.8

Hombres :

De 1 a 8 Dias: 15.0 - 22.0 15.0 :

De 9 a 30 Dias: 10.3 - 17.9 10.3 - :

31 Dias a 11 Años: 10.5- 14.4 10.5 - 1:

Mayor de 11 Años: 12.5 - 18.0 12.0 - 16:

Fecha y hora de recepcion de muestra: 05/11/2021 02:25:44

HEMATOCRITO: 26.9

Hombres:

De 1 a 8 Dias : 44% - 66% 44%:

De 9 a 30 Dias: 31% - 59% 31% :

31 Dias a 11 Años: 32% - 43% 32% - 43:

Mayor de 11 Años: 36% - 54% 35% - 47%:

Fecha y hora de recepcion de muestra: 05/11/2021 02:25:44

Dr. MARIANA MORENO ERAZO  
Reg.M. 1144090660 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**

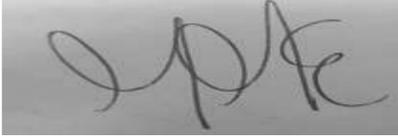


SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-62

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<p><b>Fecha y Hora</b> 05/11/21 - 07:20</p>	<p align="center"><b>DIAGNOSTICOS</b></p> <p>FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA                  -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR                  FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA                  FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO                  TCE LEVE                  TRAUMA CERRADO DE TORAX                  -ATELECTASIA BIBASALES                  TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN                  - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA                  - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I                  - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL                  TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR                  - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR</p> <p>29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA</p> <hr/> <p align="center"><b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b></p> <p>PACIENTE EGRESA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS A TOMA DE RNM DE RODILLA DERECHA, EN BUENAS CONDICIONES GENRLES, ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> <hr/> <p>Dr. MARIANA MORENO ERAZO                  Reg.M. 1144090660 Esp. MEDICINA GENERAL                  Esp.</p>
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**EVOLUCIÓN MÉDICA**

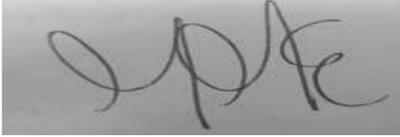


SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-121

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 05/11/21 - 10:38	<b>DIAGNOSTICOS</b>
	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
INGRESA PACIENTE DE TOMA DE RMN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, GLASGOW 15/15, SE INDICA CONTINUAR MISMO MANEJO MEDICO.	
	
	Dr. MARIANA MORENO ERAZO Reg.M. 1144090660 Esp. MEDICINA GENERAL Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-54

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
05/11/21 - 10:51	FRACTURA DE ESPINA TIBIALE POSTERIOR CON EXTENSION A PLATILLO POSTERO MEDIAL DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO DERECHO - CONSERVADOR TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA \*\*\*

S// PACIENTE REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, DOLOR MODULADO EVA 3/10. NO ALZAS TEMRICAS, NO DISNEA.

O// PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ROIENTADA, HIDRATADA, SIN DISNEA NI SIRS, GLASGOW 15/15  
 RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOIVLIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA, DOLOR A LA PALPACION MEDIAL, LIMITACION FUCIONAL, NERUOVASCUALR CONSERVADO

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIIDOS BLANDOS, DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMTIACION FUNCIONAL, NEUROVASCULAR CONSERVADO

PELVIS CON ODLOR LEVE A LA PALPACION DE SACRO

**ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE CON DAIGNOSTICOS ANOTADOS, EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, CON EVOLUCION FAVORABLE.

AHORA TIENE PENDIENTE OSTEOSINTESIS DE ROIDLIA DERECHA, TIENE PENDIENTE TOMA DE RNM DE RODILLA PARA DEFINIR PLANEAMIENTO SEGUN EVALUACION DE LESION LIGAMENTARIA.

EN SEGUIMIENTO POR URLOGIA QUE SOLICITO UROTAC.

SE INDICA TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL

SE INDICA CURACION PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

Dr. OSVALDO SASTOQUE CRESPO  
 Reg.M. 3174 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Esp.



Nit. 900900754 1  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-68

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
06/11/21 - 07:28	<p>FRACTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR DESPLAZADA DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A PLATILLO POSTEOMEDIAL + LESION DE LCA, LCP Y LCL, CASPULA ARTICULAR + DESCARRO DE CUERNOS POSTERIORES DE MENISCO INTERNO Y EXTERNO                      MICROFRACTURA TRABECULAR Y CORTICAL DE CONDILO FEMORAL LATERAL</p> <p>FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA                      FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO                      TCE LEVE                      TRAUMA CERRADO DE TORAX                      -ATELECTASIA BIBASALES                      TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN                      - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA                      - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I                      - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL                      TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR                      - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR</p> <p>29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA</p>

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*

S.: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADO ESTADO GENERAL, MODULANDO DOLOR, EVA 3/10. NO ALZAS TERMICAS. NO DISNEA.

O: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA. DOLOR A LA PALPACION MEDIAL. LIMTIACION FUNCIONAL. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

PIERNA IZQUIERDA: CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRUGRICAS SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMTIACION FUNCIONAL.

PELVIS CON DOLOR LEVE A A PALPACION DE SACRO.

RMN DE RODILLA: MICROFRACTURA TRABECULAR Y CORTICAL DE CONDILO FEMORAL LATERAL, FRACTURA CONMINUTA DESPLZADA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR + RUPTURA COMPLETA D ELIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y POSTERIOR, Y DE COLATERAL LATERAL, LESION DE CAPSULA ARTICULAR FEMOROTIBIAL MEDIAL LATERAL Y POSTERIOR. DESGARRO DE CUERNOS POSTERIORES DE MENISCO EXTERNO INTERNO CON EFUSION ARTICULAR

ANALISIS:  
 PACIENTE CON DX ANOTADOS EN POP EXTRAINSTITUCIONAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA CON EVOLUCION FAVORABLE, AHORA EL DIA DE AYER SE TOMO RMN DE RODILLA PARA DEFINRI PLANEAMIENTO, CON LESION MULTILIGAMENTARI, AUN CON EDEMA DE TEJIDOS, SE PROGRAMA TENTATIVAMENTE PARA EL LNUES. EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA QUE SOLICITO UROTAC PENDIENTE RESPUESTA DE UROLOGIA. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO, SEGUIMEITNO POR ORTOPEDIA SE INDICA TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION INTEGRAL

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN  
 Reg.M. 52533504 Esp. ORTOPEDIA Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.



Nit. 900900754 1  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-78

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
07/11/21 - 07:51	<p>FRACTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR DESPLAZADA DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A PLATILLO POSTEOMEDIAL + LESION DE LCA, LCP Y LCL, CASPULA ARTICULAR + DESCARRO DE CUERNOS POSTERIORES DE MENISCO INTERNO Y EXTERNO                      MICROFRACTURA TRABECULAR Y CORTICAL DE CONDILO FEMORAL LATERAL</p> <p>FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA                      FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO                      TCE LEVE                      TRAUMA CERRADO DE TORAX                      -ATELECTASIA BIBASALES                      TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN                      - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA                      - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I                      - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL                      TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR                      - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR</p> <p>29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA</p>

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*

S: PACIENTE REFEIRE SENTIRSE BIEN, ADECUADO PATRON DE SUEÑO, MODULANDO DOLOR EVA ACTUAL 4/20. TOLERA VIA ORAL.

O: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACE DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO, CON HERDIAS QUIRURGICSA SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA MOVILIZACION, LIMTIACION FUNCIONAL.

ANALISIS:  
 PACIENTE CON DX ANOTADOS EN POP EXTRAINSTITUCIONAL, DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA CON EVOLUCION FAVORABLE ADICIOANELMTE CON FRACTURA DE ESPINA TIBIAL DERECHA Y LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y POSTERIOR, COLATERAL LATERAL Y LESINO DE LA CAPSULA ARTICUALR MEDIA SE ENCEUNTRA EN MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, CX TENTATIVA EL DIA DE MAÑANA, SE SOLICITA VALORACION PRE ANESTESICA Y RESERVA DE 2 UGRE  
 POR OTRO LADO PACEINTE EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA POR LO QUE SE SOLICITO UROTAC PENDIENTE RESPUESTA DE UROLOGIA.  
 POR EL MOMENTO MISMO MANEJO MEDICO, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION PRECOZ.  
 CURACION DE HERIDA QUIRURGICA DE PIERNA IZQUIERDA PARA DISMINUIR REISGO DE INFECCION.

Dr. ARTURO JOSE ARAGON  
 Reg.M. 10188285 Esp. ORTOPEDIA Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**

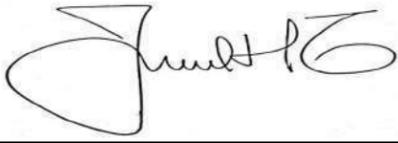


SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-83

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 07/11/21 - 11:58	<b>DIAGNOSTICOS</b> RUPTURA LIGAMENTOS Y FX ESPINA TIBIAL
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
<p>PTE FEMENINA PROGRAMADA PARA REDUCCION ABIERTA FX TIBIA MAS REPARACION LIGAMENTARIA                  SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA                  ALERGIA NEGATIVO                  CLASE FUNCIONAL 1/4 NYHA 1/4 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE                  EXAMEN FISICO CLINICAMENTE NORMAL, TA 120/80 FC 70                  MALLAMPATI 1/4 AO&gt; 4                  LABORATOIROS                  HB 8,8 PLAQUETAS 363000                  CREAT 0,51 TP 15 TPT 24                  SE ORDENA TRANFUNDIR 1 UND GRE                  RESERVA 2 UND GRE                  AYUNO&gt; 8 HRS                  SE PUEDE PROGRAMAR</p>	
	
Dr. JAMED HAGE TAFACHE Reg.M. 081150 Esp. ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION Esp.	



Nit. 900900754 1  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-90

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
08/11/21 - 07:08	<p>FRACTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR DESPLAZADA DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A PLATILLO POSTEOMEDIAL + LESION DE LCA, LCP Y LCL, CASPULA ARTICULAR + DESCARRO DE CUERNOS POSTERIORES DE MENISCO INTERNO Y EXTERNO                      MICROFRACTURA TRABECULAR Y CORTICAL DE CONDILO FEMORAL LATERAL</p> <p>FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA                      FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO                      TCE LEVE                      TRAUMA CERRADO DE TORAX                      -ATELECTASIA BIBASALES                      TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN                      - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA                      - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I                      - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL                      TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR                      - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR</p> <p>29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA</p>

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*

S: PACIENTE EN BUEN ESTADO, REFEIRE SENTIRSE BIEN, PASO BUENA NOCHE, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTMOATOLOGIA.

O: BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMNTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON BRACEA DE RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, PRUEBA DE CAJON POSITIVA.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SINGOS DE INFECCION NI SANGRADO.

ANALISIS:  
 PACIENTE CON DX ANOTADOS EN PLAN DE SER LLEVADA A OSTESINTESIS DE FRACTURA DE ESPINA TIAIBL Y LESION MULTILIGAMENTARIA, EL DIA DE HOY, YA CUENTA CON VALORACION PREANESTESICA, RESERVA.  
 POR OTRO LADO PACEINTE EN QUIEN SE SOLICITO UROTAC AUN PENDIENTE RESPUESTA DE UROLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES.  
 SE INDICA NADA VIA ORAL, NO TROMBOPROFILAXIS 12H PREQUIRURGICAS, RESTO DE MANEJO MEDICO CONTINUA IGUAL.  
 SE SOLICITA CONTROL DE HB Y HCTO MAÑANA

Dr. OSVALDO SASTOQUE CRESPO  
 Reg.M. 3174 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Esp.



Nit. 900900754 1  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-102

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 09/11/21 - 06:19	<b>DIAGNOSTICOS</b> REPORTE DE LABORATORIOS
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
ANEMIA LEVE POP	
Resultado de exámenes de laboratorio.	
HEMOGLOBINA: 11.1	
Hombres :	
De 1 a 8 Dias:	15.0 - 22.0 15.0 :
De 9 a 30 Dias:	10.3 - 17.9 10.3 - :
31 Dias a 11 Años:	10.5- 14.4 10.5 - 1:
Mayor de 11 Años:	12.5 - 18.0 12.0 - 16:
Fecha y hora de recepcion de muestra: 09/11/2021 01:08:21	
HEMATOCRITO: 31.8	
Hombres:	
De 1 a 8 Dias :	44% - 66% 44%:
De 9 a 30 Dias:	31% - 59% 31% :
31 Dias a 11 Años:	32% - 43% 32% - 43:
Mayor de 11 Años:	36% - 54% 35% - 47%:
Fecha y hora de recepcion de muestra: 09/11/2021 01:08:21	
	
Dr. MARIANA MORENO ERAZO Reg.M. 1144090660 Esp. MEDICINA GENERAL Esp.	



Nit. 900900754 1  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-98

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
09/11/21 - 07:30	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*

S: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFEIRE SENTIRSE BIEN, PASO BUENA NOCHE, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

O: BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. GLASGOW 15/15

RODILLA Y PIERNA DERECHA INMOVILIZADA CON VENDAJE BULTOSOS SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO ACTIVO.

PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE BULTOSO CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO.

RX POP DE RODILLA DERECHA : MATERIAL DE OSTESISNTESIS EN ADECUADO POSICIONAMIENTO, ADECUADA REDUCCION DE FOCO DE FRACTURA.

ANALISIS:  
 PACIENTE CON DX ANOTADOS CON FRACTURAS DESCRITAS QUIEN SE ENCEUNTRA EN POP DIA 1 DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR, EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO IV POP DEBE COMPLETAR 48 HORAS. RX POP CON MATERIAL EN ADECUADO POSICIONAMIENTO, PARACLINICOS DE CONTROL SIN ANEMIA, NO INDIACION DE TRASFUSION. POR EL MOMENTO SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION PRECOZ.

SE INDICA SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR ORTOPEDIA ARTROSCOPICA.  
 RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON  
 Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-104

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 09/11/21 - 10:53	<b>DIAGNOSTICOS</b> POLITRAUMATISMO TRAUMA RENAL DERECHO
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
<p>PACIENTE QUE PRESENTO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO E UROTAC: PEQUEÑO HEMATOMA EN GALNDULA SUPRARENAL DERECHA AL IGUAL QUE PEQUEÑO HEMATOMA EN RIÑON DERECHO LA PACIENTE HA PERMANECDO ESTABLE NO HA PRESENTANDO NINGUN TIPO DE SINTOMATOLOGIA CON REALCION A SUPRA RENAL</p> <p>EXAMEN FISICO PACIENTE EN ACEPTAVLES CONDICIONES GENERALES LUCIDA HIDRATADA AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE COMPENSADA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO</p> <p>PUÑOPERCUSION LUMBAR DERECHA POSITIVA</p> <p>CONDUCTA REPOSOS EN CAMA</p> <p>UROANALISIS CONTROL</p> <p>CONTROL EVOLUTIVO POR LA ESPECIALIDAD</p>	
	
<p>Dr. GUSTAVO FERNANDO MUÑOZ PEDRAZA Reg.M. 14171/83 Esp. UROLOGIA Esp.</p>	

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-120

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 09/11/21 - 11:22	<b>DIAGNOSTICOS</b> REPORTE PARACLINICOS
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
<p>Resultado de exámenes de laboratorio. POSIBLE CONTAMINACION</p> <p>PARCIAL DE ORINA                  COLOR: AMARILLO                  ASPECTO: LIGERAMENTE TURBIO                  DENSIDAD: 1025                  P.H.: 8.0                  GLUCOSA: NEGATIVO                  BILIRRUBINA: NEGATIVO                  CETONAS: NEGATIVO                  SANGRE: NEGATIVO                  PROTEINAS: NEGATIVO                  UROBILINOGENO: NORMAL                  NITRITOS: NEGATIVO                  LEUCOCITOS: NEGATIVO                  LEUCOCITOS: 1-2 X AP                  ERITOCITOS: 0-1 X AP                  EPITELIALES: 5-10 X AP                  BACTERIAS: ESCASAS (OS)                  MOCO: +                  OBSERVACIONES: : ORINA CONTAMINADA</p>	
	
Dr. MARIANA MORENO ERAZO Reg.M. 1144090660 Esp. MEDICINA GENERAL Esp.	



Nit. 900900754 1  
**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 35297**

SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

Consecutivo: 45494-108

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora	DIAGNOSTICOS
10/11/21 - 01:57	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA -RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Y ANTERIOR -RUPTURA DE LIGAMENTO COLATERAL LATERAL -LESION DE CAPSULA ARTICULAR FEMOROTIBIAL MEDIAL LATERLA Y POSTERIOR FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO TCE LEVE TRAUMA CERRADO DE TORAX -ATELECTASIA BIBASALES TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR  29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\*ORTEPEDIA Y TRAUMATOLOGIA\*\*\*

S: REFIERE LA PACIENTE PASAR BUENA NOCHE CONCILIANDO EL SUEÑO, TOLERANDO LA VIA ORAL, MODULANDO DOLOR EVA 4/10, DIURESIS POSITIVA.

O: SE VALORA PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALEES, HEMODINAMICAMENT EESTABLE, SIN SIRS, SIN DISNEA, GLASGOW 15/15.

**EXAMEN FISICO**

RODILLA DERECHA: CONHERIDAS QUIRRUGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PIERNA IZQUIERDA: CONHERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR AL AMOVILZIAICON, LIMITACION FUNCIONAL PRO DOLOR, ENUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

**ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOSM EL MOMENTO ESTABLE, CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE DE SUS POP, QUIEN CUMPLEHOY 48 HRS POPDE PROPUESTAS, CON TENDENCI A LA MEJROIA, QUIEN SE CONSIDERA HOY CONTINAUR CON TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION, SE ORDENAN MULETAS PARA FAVORECER DEAMBULACION SIN APOYO DE LA EXTREMIDAD, CURACION DE HERIDAS QUIRURGICAS PARA EVITAR INFECCION. SE CONSIDERA EGRESO POR NUSTRO SERVICIO CON ORDEN DE CONTINAUR MANEJO POR ORTOPEdia ARTROSCOPIA AMBULATORIA PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS, CONTINUA MANEJO POR SERVICIO DE UROLOGIA QUIENINDICO REPOSO. EGRESO CON:

- ANALGESIA MULTIMODAL
- ANTIBIOTICOTERAPIA
- TROMBOPROFILAXIS
- RETIRO DE PUNTOS
- CURACIONES AMBULATORIAS
- FISIOTERAPIA AMBULATORIA
- CONTROLPOR MEDICINA GENERAL Y ORTOPEdia ARTROSCOPIA
- INCAPACIDAD MEDICA

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO  
 PIRAQUIVE  
 Reg.M. 79850142 Esp. ORTOPEdia Y  
 TRAUMATOLOGIA  
 Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-115

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 10/11/21 - 10:42	<b>DIAGNOSTICOS</b>
	<p>FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA                  -RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Y ANTERIOR                  -RUPTURA DE LIGAMENTO COLATERAL LATERAL                  -LESION DE CAPSULA ARTICULAR FEMOROTIBIAL MEDIAL LATERLA Y POSTERIOR                  FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA                  FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO                  TCE LEVE                  TRAUMA CERRADO DE TORAX                  -ATELECTASIA BIBASALES                  TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN                  - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA                  - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I                  - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL                  TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR                  - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR</p> <p>29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA</p>
<b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b>	
<p>PACIENTE QUE PRESENTO HEMATOMA EN SURARENAL Y PEQUEÑO HEMATOMA EN RIÑON DERECHO SE HA MANEJADO CON REPOSOS EN CAMA Y AUN NO HA PRESENTADO CAMBIOS EN SU ESTADO GENERAL TIENE UROANALISIS DEL DIA DE HOY EL CUAL ESTQA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES EXAMEN FISICO SIN MAYORES CAMBIOS PACIENTE LUCIDA HIDRATADA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES SE NDICA LATA POR UROLOGIA CONTINUAR REPOSO EN CASA AL MENOS POR 15 DIAS MAS CITA CONSULTA EXTERNA CONTROL POR UROLOGIA EN 15 DIAS</p>	
	 _____ Dr. GUSTAVO FERNANDO MUÑOZ PEDRAZA Reg.M. 14171/83 Esp. UROLOGIA Esp.

**EVOLUCIÓN MÉDICA**



SAN FERNANDO PACIENTE: 67033689 - DINER LAME ZUÑIGA

**Caso: 35297**

Consecutivo: 45494-116

No. de Caso: 35297	Nombre del Paciente DINER LAME ZUÑIGA	Edad 43 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 67033689
Servicio: HOSPITALIZACION				

<p><b>Fecha y Hora</b> 10/11/21 - 11:15</p>	<p style="text-align: center;"><b>DIAGNOSTICOS</b></p> <p>FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE RODILLA DERECHA                      -RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Y ANTERIOR                      -RUPTURA DE LIGAMENTO COLATERAL LATERAL                      -LESION DE CAPSULA ARTICULAR FEMOROTIBIAL MEDIAL LATERLA Y POSTERIOR                      FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA                      FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO                      TCE LEVE                      TRAUMA CERRADO DE TORAX                      -ATELECTASIA BIBASALES                      TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN                      - HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA                      - HEMATOMA SUBCAPSULAR DE RIÑON DERECHO - TRAUAM RENAL GRADO I                      - HERNIA UMBILICAL - HALLAZGO INCIDENTAL                      TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR                      - FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L4-L5 - MANEJO CONSERVADOR</p> <p>29/10/21 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;"><b>NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA</b></p> <p>PACIENTE CON ALTA MEDICA POR ESPECIALIDADES TRATANTES, EN EL MOMENTO ESTABLE, MODULANDO DOLOR, SE DAN ORDENES MEDICAS, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</p>
-------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Dr. MARIANA MORENO ERAZO  
 Reg.M. 1144090660 Esp. MEDICINA GENERAL  
 Esp.

Paciente: DINER LAME ZUÑIGA

Tipo y No. Documento: CC - 67033689

Anestesiolego: CC-16673750 GUSTAVO URREGO GRUESO

Fecha Inicio: 8/11/2021 Hora Inicio: 11:30

No. Caso: 35297 No Admision: 45803

Cirujano: CC - 72009528 OSVALDO SASTOQUE CRESPO

Ayudante: CC-781899 KAYRO CARDOZO SANCHEZ

Fecha Final: 8/11/2021 Hora Final: 13:00

**Dx PreQuirurgico:**

FRCTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR Y FRACTURA DE PLATILLO POSTERO MEDIAL RODILLA DERECHA

**Hallazgos:**

FRACTURA CONMINUTA DE RODILLA DERECHA, DE PLATILLO TIBIAL POSTERIOR , CONMINUTA , CON LESION CONDRAL EXTENSA, CUERPOS LIBRES ARTICULARES , FRAGMENTO OSEO CON AVULSION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR . LESION DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO MEDIAL

**Procedimientos Realizados:**

REDUCCION ABIERTA MS OSTEOSINTESIS D ESPINA TIBIAL POSTERIOR DE RODILLA DERECHA  
CONDROPLASTIA DE TIBIA PROXIMAL  
EXTRACCION DE CUERPOS ARTICULARES LIBRES EN RODILLA DERECHA  
REPRACION DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO MEDIAL

**Justificacion del Procedimiento:**

PACIENTRE

**Dx PosQuirurgico:**

POP DE REDUCCIONABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR  
POP DE CONDROPLASTIA DE TIBIA PROXIMAL  
POP DE EXTRACCION CUERPOS ARTICULARES LIBRES  
POP DE REPARACION DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO MEDIAL

**Descripción del Procedimiento:**

PACIENTE DE CUBITO PRONO , BAJO ANESTESIA, REALIZO ASEPSIA, ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES , REALIZO ABORDAEJ POSTERO MEDIAL DE RODILLA, DISECCION POR PLANOS , HASTA UBICAR FOCO DE FRACTURA , LUEGO DE ESTO , REALIZO DRENAJE DE HEMATOMA FRACTURARIO, SE FIJA PROVISIONALMENTE CON 3 KIRSCHNER DE 1.5MM

- 1.CONDROPLASTIA DE TIBIA PROXIMAL CON CURETA , HASTA ELIMINAR CARTILAGO LESIONADO, Y DEJAR HUESO SUBCONDAL SANGRNTE ,
- 2.EXTRACCION DE CUERPOS ARTICLARES LIBRES CON PINZAS Y LAVADO ARTICULAR CON SOLUCION SALINA
- 3.REDUCCION DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL POSTERIOR Y REINSERCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON 1 ANCLA DE 5.5 MM. VERIFICO REDUCCION Y FIJACION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES
- 4.REINSERCIÓN DE CUERPO POSTERIOR DE MENISCO MEDIAL CON VICRIL 1.0 Y TUNEL OSEO .LAVO CON SOLUCION SALINA Y CIERRO POR PLANOS

**Conducta a Seguir:**

RX DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL  
NO APOYO

**Ordenes Medicas:**

ATB , ANALGESICOS IV  
PROFILAXIS ANTITROMBOTICA

**Material de Osteosintesis:**



OSVALDO SASTOQUE CRESPO RM No.: 3174

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SMITH  
ANCLAJE TWINFIX TI 5.5MM # 1  
SAMPEDRO  
PIN KIRSCHNER 1.5 X 150 # 1  
PIN KIRSCHNER 1.5 X 150 PUNTA ROSCA # 2

**Deja Mechas, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:**



---

OSVALDO SASTOQUE CRESPO RM No.: 3174

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha hora de impresión: 7/06/2023 16:31

Usuario: marlym.chavez

Page 2 of 2

## RESUMEN EGRESO

PACIENTE: DINER LAME ZUNIGA	IDENTIFICACION: CC 67033689	HC: 67033689 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/11/1977	EDAD: 43 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: AVENIDA 40 9 30	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Beneficiario
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 311726502
FECHA INGRESO: 28/10/2021 07:14 PM	FECHA EGRESO: 28/10/2021 04:41 AM	TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: HOS003 - HOSPITALIZACIÓN 3 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H311A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A CONTRIBUTIVO 2021	

## DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA  
"ME ACCIDENTE"

ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL  
PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR PARAMÉDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO CON CEFALEA MODERADA POSTRAUMA, TRAUMA CERRADO DE TORAX CON DOLOR A LA PALPACION ESTERNAL, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN CON DOLOR EN HIPOGASTRO, TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA CON DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSAS, TRAUMA EN CADERA Y FEMUR IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, TRAUMA EN RODILLAS Y PIERNAS BILATERALES CON EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, TRAUMA EN PIE DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO, PIE DERECHO, NO OTROS, ANTECEDENTES: \*\* PATOLÓGICOS: NIEGA \*\* FARMACOLÓGICOS: NIEGA \*\* QUIRÚRGICOS: POMEROY \*\* ALÉRGICOS: NIEGA \*\* TOXICOS: NIEGA \*\* PLF POMEROY, FUR 28.09.21 PROTOCOLO DE COVID-19: 1. HA TENIDO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NO 2. HA VIAJADO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NO 3. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19? NO

- ANTECEDENTES PERSONALES

## EXAMEN FÍSICO

SISTEMA		HALLAZGO
PIEL Y UÑAS	ANORMAL	ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO, PIE DERECHO
EXTREMIDADES	ANORMAL	COLUMNA LUMBOSACRA CON DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSAS, CADERA Y FEMUR IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, RODILLAS Y PIERNAS BILATERALES CON EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, PIE DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL
ABDOMEN	ANORMAL	DOLOR EN HIPOGASTRIO SIN IRRITACION PERITONEAL
CABEZA Y CUELLO	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
GENERAL	ANORMAL	ALGICA CON CEFALEA
ESFERA MENTAL	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROSPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA APECTO.
RESPIRATORIO	ANORMAL	TORAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE CON PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION DE REGION ESTERNAL AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
CARDIOVASCULAR	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCÓNICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL. NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES FABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO	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.
NEUROLÓGICO 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLÓGICOS APARENTES

## APOYOS DIAGNÓSTICOS

- (POS) REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESES.
- (POS) RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA,
- (POS) RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. LATERAL,
- (POS) RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL,
- (POS) RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL,
- (POS) RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL,
- (POS) RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL,
- (POS) RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE PELVIS,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL,
- (POS) RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR PELVIS, RODILLA PIE Y O CUELLO DE PIE,
- (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL,
- (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA,
- (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA,
- (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA,
- (POS) TIEMPO DE PROTHROMBINAPT,
- (POS) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT,
- (POS) HEMOGRAMA HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO,
- (POS) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO  
CÓDIGO  
T07X

DIAGNOSTICO  
TRAUMATISMOS MÚLTIPLES NO ESPECIFICADOS

TIPO DIAGNOSTICO  
IMPRESION DIAGNOSTICA

PRIMARIO  
P

#### DATOS DE LA EVOLUCION

##### DATOS DE LA EVOLUCION

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-28 07:23 PM-PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR PARAMÉDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA CRANEENCEFALICO CON CEFALEA MODERADA POSTERIORAL, TRAUMA CERRADO DE TORAX CON DOLOR A LA PALPACION ESTERNA, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN CON DOLOR EN HIPOGASTRIO, TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA CON DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPIÑOSAS, TRAUMA EN CADERA Y FEMUR IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, TRAUMA EN RODILLAS Y PIERNAS BILATERALES CON EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, TRAUMA EN PIE DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO, PIE DERECHO, NO OTROS.

##### ANTECEDENTES:

\*\* PATOLÓGICOS: NIEGA  
\*\* FARMACOLÓGICOS: NIEGA  
\*\* QUIRÚRGICOS: POMEROY  
\*\* ALÉRGICOS: NIEGA  
\*\* TÓXICOS: NIEGA  
\*\* PLF POMEROY, FUR 28.09.21

##### PROTOCOLO DE COVID-19:

1. HA TENIDO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NO
2. HA VIAJADO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NO
3. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19? NO

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N3), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE.  
TA 114/74 FC 76 FR 18 SAO2 88% ALGICA CON CEFALEA  
CC/VS NORMOCÉFALA, ESCLERAS ANTERICERAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.  
TORAX/ SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DISOCIACION TORACOABDOMINAL, DOLOR A LA PALPACION ESTERNA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN/ BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES/ EUTROFICAS, SIMÉTRICAS, COLUMNA LUMBOSACRA CON DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPIÑOSAS, CADERA Y FEMUR IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, RODILLAS Y PIERNAS BILATERALES CON EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, PIE DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.  
NEUROLOGICO/ ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.  
PIEL/ ABRASION EN ANTEBRAZO Y PIE DERECHO

ANÁLISIS/ PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FISICO, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, CON DOLOR EN AREAS DESCRITAS Y LIMITACION, POR LO QUE SE CONSIDERA INGRESO PARA MANEJO MEDICO, TOMA DE IMAGENES Y REEVALUACION, SE EXPLICA A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA.

##### PLAN:

TRAMADOL 50MG SC CADA 8 H SI DOLOR  
SSN 0.5% IV PARA PASO DE MEDICACION  
DIPIRONA 20 IV CADA 8 H  
SS IMAGENES  
SS CURACIONES

##### CSV AC

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-28 07:24 PM-NOTA ACLARATORIA: HISTORIA CLINICA ANTERIOR REALIZADA POR DRA KHATERINNE RODRIGUEZ RM 1070008548

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-28 10:10 PM- REPORTE DE IMAGENES: LECTURA NO OFICIAL DE RADIOLOGIA  
RX DE RODILLA IZQUIERDA: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES, SE CONSERVA RELACION ARTICULAR  
RX DE PIERNA IZQUIERDA: FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA Y CONMINUTA DE DIAFISIS DE TIBIA  
RX DE RODILLA DERECHA: FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON DESPLAZAMIENTO.  
RX DE PIERNA DERECHA: FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON DESPLAZAMIENTO, NO EVIDENCIA FRACTURAS DIAFISIARIAS.  
RX DE CADERA IZQUIERDA: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES, SE CONSERVA RELACION ARTICULAR  
RX DE FEMUR IZQUIERDO: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES, SE CONSERVA RELACION ARTICULAR  
RX DE PIE DERECHO: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES, SE CONSERVA RELACION ARTICULAR  
RX DE TORAX: NO HEMO NI NEUMOTORAX, NO FRACTURAS DE ARCOS COSTALES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES.  
TAC DE CRANEO: NO HEMATOMAS, NO HEMORRAGIAS INTRAPARENQUIMATOSAS, NO DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO FRACTURAS EN TABLA OSEA, NO ALTERACIONES AGUDAS EVIDENTES.  
\*\*\*PENDIENTE TOMA DE RX DE COLUMNA LUMBOSACRA

ANÁLISIS/ PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMAS DESCRITOS, SE TOMARON IMAGENES EVIDENCIANDO FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA Y FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES DERECHO, EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREAS DE FRACTURAS, DOLOR EN TORAX Y ABDOMEN EN HIPOGASTRIO PRINCIPALMENTE, SIN IRRITACION PERITONEAL, CLINICAMENTE ESTABLE. SE COSNOIERA TOMA DE TAC DE TORAX Y ABDOMEN PREVIO REPORTE DE LABORATORIOS, SE INDICA INMOVILIZADOR LARGO PARA RODILLA DERECHA Y FERULA SUROPEICA IZQUIERDA, SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEIDA CON TAC DE RODILLA DERECHA PARA DETERMINAR LESIONES, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA, ENTIENDE Y ACEPTA.

##### IX:

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO  
TRAUMA CRANEENCEFALICO  
TRAUMA CERRADO DE TORAX  
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN  
TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA  
TRAUMA EN FEMUR IZQUIERDO  
TRAUMA EN RODILLAS DERECHA  
-FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS  
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA  
TRAUMA EN PIERNA DERECHA  
TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA  
-FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA IZQUIERDA  
TRAUMA EN PIE DERECHO  
TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-28 11:38 PM- REPORTE DE IMAGENES SIN LECTURA DE RADIOLOGIA  
RX DE COLUMNA LUMBOSACRA: APARENTE FRACTURA EN APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3, L4, L5, NO OTROS.

DADO HALLAZGOS EN RADIOGRAFIA SE INDICO TOMA DE TAC DE COLUMNA LUMBAR:  
TAC DE COLUMNA LUMBAR: FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L3-L3-L4-L5, FRACTURA EN PORCION ANTERIOR Y LATERAL IZQUIERDA DE SACRO.  
TAC DE RODILLA DERECHA: FRACTURA CONMINUTA DE ESPINAS TIBIALES CON DESPLAZAMIENTO.

NOTA: SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE YESOS Y SE APLICA FERULA SUROPEICA IZQUIERDA, SIN COMPLICACIONES, SE VERIFICA ADECUADA PERFUSIA JÁÑN DISTAL, MOVILIZA ADECUADAMENTE LOS DEDOS. SE DEJA ADEMAS CON INMOVILIZADOR LARGO DE RODILLA DERECHA.

SE CONSIDERA TRASLADO A OBSERVACION EN ESPERA DE TOMA Y REPORTE DE TAC DE TORAX Y ABDOMEN, REPORTE DE IMAGENES SOLICITADAS, VALORACION POR ORTOPEIDA Y CX DE COLUMNA, VIGILANCIA NEUROLOGICA, SE EXPLICA A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA.

##### ID:

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO  
TRAUMA CRANEENCEFALICO  
TRAUMA CERRADO DE TORAX

TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN  
 TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN FEMUR IZQUIERDO  
 TRAUMA EN RODILLAS DERECHA  
 -FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS  
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN PIERNA DERECHA  
 TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA  
 -FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN PIE DERECHO  
 TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA  
 \*\*FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L2-L3-L4-L5 Y FRACTURA ANTERIOR E IZQUIERDA EN SACRO  
 DESCRIPCION EVOL: 2021-10-29 12:57 AM-----INGRESO OBSERVACION 8VO PISO-----

DINER LAME ZUAJAJAJAJA  
 43 AAJAJAJAJA OS

PACIENTE DE AAJAJAJAJA OS DE EDAD, INGRESA AL SERVICIO DE OBSERVACION EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMOS, CON LESIONES DESCRITAS PREVIAMENTE, PEDIENTE DE REPORTES OFICIALES DE IMAGENES Y TOMA DE TOMOGRAFIAS DE TORAX Y ABDOMEN, INGRESA PACIENTE ESTABLE CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS.

**ANTECEDENTES:**

\*\* PATOLOGICOS: NIEGA  
 \*\* FARMACOLOGICOS: NIEGA  
 \*\* QUIRURGICOS: POMEROY  
 \*\* ALERGICOS: NIEGA  
 \*\* TOXICOS: NIEGA  
 \*\* PLF POMEROY, FUR 28.09.21

**PROTOCOLO COVID**

1. A J A J A J A J A HA TENIDO SAJAJAJAJA NTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS AJAJAJAJA ULTIMOS 14 DAJAJAJAJA AS?  
 NIEGA  
 2. AJAJAJAJAJA HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DAJAJAJAJA AS?  
 NIEGA  
 3. AJAJAJAJAJA HA TENIDO CONTACTO CON ALG AJAJAJAJA EN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID?  
 NIEGA

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

CCII/ NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.  
 TORAX/ SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DISOCIACION TORACOABDOMINAL, DOLOR A LA PALPACION ESTERNA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN/ BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR EN HIPOGASTRO, NO IRRITACION PERTONEAL.  
 EXTREMIDADES/ EUTROPICAS, SIMETRICAS, COLUMNA LUMBOSACRA CON DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSAS, CADERA Y FEMUR IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, RODILLAS Y PIERNAS BILATERALES CON EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, PIE DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, FERULA SUIROPEdia, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.  
 NEUROLOGICO/ ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.  
 PIEL/ ABRASION EN ANTEBRAZO Y PIE DERECHO

**IDX:**

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO  
 TRAUMA CRANIOENCEFALICO  
 TRAUMA CERRADO DE TORAX  
 TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN  
 TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN FEMUR IZQUIERDO  
 TRAUMA EN RODILLAS DERECHA  
 -FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS  
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN PIERNA DERECHA  
 TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA  
 -FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN PIE DERECHO  
 TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA  
 \*\*FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA DE L2-L3-L4-L5 Y FRACTURA ANTERIOR E IZQUIERDA EN SACRO

A/P: PACIENTE CON TRAUMAS DESCRITOS ANTERIORMENTE. EN EL MOMENTO ESTABLE, CONCIENTE Y ORIENTADA PENDIENTE DE TOMA DE TAC DE TORAX Y ABDOMEN Y VALORACION EL DIA DE MAJAJAJAJA ANA POR SERVICIO DE ORTOEDIA PARA DEFINIR CONDUCTAS, SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-29 08:34 AM-----\*\*EVOLUCION AJAJAJAJA URGENCIAS PISO 8\*\*-----

DINER LAME ZUAJAJAJAJA  
 43 AAJAJAJAJA OS

**IDX:**

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO  
 TRAUMA CRANIOENCEFALICO  
 TRAUMA CERRADO DE TORAX  
 TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN  
 TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN FEMUR IZQUIERDO  
 TRAUMA EN RODILLAS DERECHA  
 -FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS  
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN PIERNA DERECHA  
 TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA  
 -FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA IZQUIERDA  
 TRAUMA EN PIE DERECHO  
 TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA  
 \*\*FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS, QUE NO SE EXTIENDE AL RESTO DE LOS CUERPOS VERTEBRALES

PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, MEJORA DEL DOLOR SIGNOS VITALES: TA: 110/70, FC: 80/LMIN, FR: 18/RMIN, SAO2: 98%

NORMOCÉFALICO, NO MASAS, NO DOLOR A LA PALPACION, PUPILAS ISOCÓRICAS NORHOREACTIVAS MUCOSA ORAL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES, CUELLO MÁ/J/A/A/VIL SIN DOLOR A LA PALPACI/A/A/N, RUIDOS CARDIACOS R/A/J/A/TMICOS SIN SÓPOLCOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES/COLUMNA LUMBOSACRA CADERA Y FEMUR IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, RODILLAS Y PIERNAS BLANCOS CON EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, PIE DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, FERULA SUROPEA, ELENADO PAPIR MENOR A 2 SEG., SIN: ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 SIN D/A/J/A/W-FICIT NEUROLOGICO APARENTE

#### IMAGENES

1. FRACTURA DE LA AP/A/J/A/A-TISIS TRASVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS, QUE NO SE EXTIENDEN AL RESTO DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, CON EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS.

2. EN FORMA ADICIONAL SE IDENTIFICA AUMENTO DEL TAMA/A/J/A/O DE LA GL/A/J/A/NDULA ADRENAL DERECHA QUE SUGIERE HEMATOMA AS/A/J/A/ COMO DISTORSI/A/J/A/N DE LOS CONTORNOS DEL POLO SUPERIOR DERECHO, QUE PUDIERA ESTAR EN RELACI/A/J/A/M A TRAUMA LOCAL, A CORRELACIONAR CON LA CL/A/J/A/NICA Y LOS ANTECEDENTES DEL PACIENTE SE SUGIERE COMPLEMENTAR CON TOMOGRA/A/J/A/A DE ABDOMEN CON CONTRASTE PARA MEJOR CARACTERIZACI/A/J/A/N DE LOS HALLAZGOS.

LINA MARIA CIFUENTES

MEDICO RADIOLOGO

RM: 190700-07

#### ANALISIS

PACIENTE DE 43 AA/J/A/AOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO, AUN PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN, SIN EMBARGO SE DECIDE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL POR HALLAZGOS EN TAC DE COLUMNA YA DESCritos Y CLINICOS, TAMBIEN SE DECIDE INTERCONSULTA CON CIRUGIA DE COLUMNA POR FRACTURAS EN COLUMNA LUMBAR, EL PACIENTE A EVOLUCIONADO ADECUADAMENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE LA NORMALIDAD, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO M/A/J/A/WICDO ESTABLECIDO Y ANALGESICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

#### PLAN

OBSERVACION

NADA VIA ORAL

CONTINUAR MANEJO MEDICO ESTABLECIDO

CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-29 08:43 AM-\*\*\*\*NOTA\*\*\*

SE COMENTA PACIENTE CON DR. WALTEROS CIRUJANO DE COLUMNA, DEBIDO A FRACTURA DE LA AP/A/J/A/A-TISIS TRASVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS, QUE NO SE EXTIENDEN AL RESTO DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, QUIEN INDICA MANEJO CONSERVADOR Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-29 02:03 PM-ORTOPEDIA/NOTA POSTOPERATORIA

DINER LAME ZU/A/J/A/IGA

43 AA/J/A/AOS

#### DIAGNOSTICOS:

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

TRAUMA CRANEOENCEFALICO

TRAUMA CERRADO DE TORAX

TRAUMA EN CADERA DE ABDOMEN

TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA

TRAUMA EN FEMUR IZQUIERDO

TRAUMA EN RODILLAS DERECHA

-FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS

TRUAMA EN RODILLA IZQUIERDA

TRAUMA EN PIERNA DERECHA

TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA

-FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA IZQUIERDA

-POP RAFI CON MATERIAL DE OTS PLACA DE TIBIA DISTAL LARGA BLOQUEADA 29.10.2021 DR MARTINEZ

TRAUMA EN PIE DERECHO

TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA

\*\*FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS, QUE NO SE EXTIENDEN AL RESTO DE LOS CUERPOS VERTEBRALES MANEJO CONSERVADOR

PACIENTE EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

AHORA EN POP INMEDIATO DE RAFI CON MATERIAL DE OTS POR FX DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA, SIN COMPLICACIONES.

SE CONSIDERA TRASLADO A PISO DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO, ANTIBIOTICO ORAL POR 7 DIAS, MANEJO ANTITROMBOTICO, CURACION EN 48 HORAS,

SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA CONTROL POP, NO APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, DOBLAR RODILLA Y MOVILIZAR TOBILLO A TOLERANCIA.

ADICIONALMENTE POR FRACTURA DE ESPINAS TIBIALES DERECHAS SE SOLICITA RMN DE RODILLA DERECHA, Y SE DEBE COMENTAR RESULTADO CON DR URRUSTY CX

ARTROSCOPICA.

FRACTURAS DE APOFISIS LUMBARES DE MANEJO CONSERVADOR POR PARTE DE CX DE COLUMNA

PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN Y TORAX POR PARTE DE RADIOLOGIA.

DESCRIPCION EVOL: 2021-10-30 04:28 PM-30/10/2021

4:35PM

FISIOTERAPIA TERAPIA RESPIRATORIA, JORNADA TARDE.

PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 43 AA/J/A/AOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS CON ANTERIORIDAD EN HISTORIA CLINICA, EN CONTEXTO POR TRAUMA CERRADO DE T/A/J/A/A/RAX + ATELECTASIAS LAMINARES EN AMBAS BASES PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION DECUBITO SUPINO, SIN COMPAA/J/A/A/IA DE FAMILIAR, PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, RESPONDE AL LLAMADO, CONECTA CON EL ENTORNO E INTERACTUA CON TERAPEUTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO APARENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE AL 21%, CON SIGNOS VITALES: FC 80/LPM, FR 18, ST02 97%, PATRON RESPIRATORIO COSTO-ABDOMINAL, TORAX SIMETRICO CON EXPANSIBILIDAD CONSERVADA EN AMPLITUD Y PROFUNDIDAD, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAEGREGADOS. PACIENTE QUIEN REQUIERE ASISTENCIA PARA LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BASICAS COTIDIANAS Y DE AUTOCAUIDADO.

#### INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA:

-REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

-POSICIONAMIENTO ADECUADO DE SENDENTE LARGO EN CAMA.

-MONITORIA RESPIRATORIA.

-FISIOTERAPIA DE TORAX.

-SE REALIZA EDUCACION SOBRE USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, MOVILIZA 60CC/VOLUMENES EFECTIVOS A LA INSPIRACION.

-SE EVALUA FUNCION DE MECANICA RESPIRATORIA, SE EVIDENCIA BUENA MECANICA, BUEN PATRON RESPIRATORIO, ADECUADA SATURACIONES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

-SE BRINDA RECOMENDACIONES SOBRE IMPORTANCIA DE LA TERAPIA, FRECUENCIA E INTENSIDAD CADA 3 HORAS, 3 SEDES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE TOLERA INTERVENCION/A/J/A/N, CUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SIN COMPAA/J/A/A/IA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ARRIBA.

DINER LAME ZU/A/J/A/IGA

EDAD: 43 AA/AOS

CL: 67033689

FI:28/ 10/ 2021

FP:29/ 10/ 2021

## DIAGNÓSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO  
1.1 TCE LEVE

2. TRAUMA CERRADO DE TÁ/A-RAX -  
2.1 ATELECTASIAS LAMINARES EN AMBAS BASES PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO

3. TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN  
3.1 HEMATOMA DE LA GLÁ/A NDULA ADRENAL DERECHA CON ESTRIACI/A-N DE LA GRASA ADYACENTE QUE SE EXTIENDE PARIRRENAL Y HACIA LA FASCIA LATEROCONAL DERECHA.  
3.2 HEMATOMA SUBCAPSULAR LAMINAR LEVE HACIA EL RI/A/A/A-N DERECHO EN RELACI/A-N A TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I SIN EVIDENCIA DE LACERACI/A-N.  
3.3 HERNIA UMBILICAL SIN SIGNOS DE COMPLICACI/A-N (HALLAZGO INCIDENTAL)  
3.4 FRACTURA DEL ALA SACRA IZQUIERDA

4. TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR  
3.1 FRACTURA DE LA APÁ/A-FISIS TRASVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS ( MANEJO CONSERVADOR)

5. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO  
5.1 FRACTURA CONMINUTA DE LA PORCI/A-N RETROESPINOSA DE LA TIBIA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DE LAS ESPINAS TIBIALES Y COMPROMETE LA INSERCI/A-N TIBIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR

6. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO  
6.1 FRACTURA DIAFIASARIA DESPLAZADA Y CONMINUTA DE DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA  
... POP DE RA+OST DE FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA 29/10/2021 DR MARTINEZ

TTO ATB:

-CEFAZOLINA AMP 1GR . 1 AMP PASAR EV CADA 6 HORAS FL 29/10/ 2: 0

\*\* PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP SE PROCEDE A VALORAR PACIENTE \*\*

S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE ESTABLE, DOLOR CONTROLADO, NIEGA ALZAS TERMICAS U OTROS SINTOMAS.

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ACTIVO, ORIENTADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SV: 133/88 MMHG, FC: 90LX/M, FR: 19RX/M, SAO2: 98%

C/C: NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.

C/P: NORMOEXPANSIBLE, NO DISOCIACION TORACABDOMINAL, DOLOR A LA PALPACION ESTERNAL, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABD: Blando DEPRESIBLE, DOLOR EN HIPOGASTRO, NO IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MIL: HERIDA QUIRÁ/BERGICA CUBIERTA POR APÁ/A-FITOS ESTÁ/ARILES, NO ESTIGMAS DE SANGRADO. LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG. RESTO NORMAL  
SNC: NEUROLOGICO/ ORIENTADA EN LAS 3 ESPERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.

ANÁ/A LISIS/ PLAN : PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CURSO CON TCE LEVE ; TAC DE INGRESO SIN EVIDENCIA DE LESIONES DE ORIGEN TRAUMÁ/A TICO. AHORA ESTABLE GLASGOW 15/15, TRAUMA CERRADO DE TÁ/A-RAX: ATELECTASIAS LAMINARES EN AMBAS BASES PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO. SE INDICA TERAPIA RESPIRATORIA. DE MOMENTO SI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NO REQUIERE OXIGENO SUPLEMENTARIO. YA CON ALTA POR CIRUGIA GENERAL. NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR:

## 1. TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

A. HEMATOMA DE LA GLÁ/A NDULA ADRENAL DERECHA CON ESTRIACI/A-N DE LA GRASA ADYACENTE QUE SE EXTIENDE PARIRRENAL Y HACIA LA FASCIA LATEROCONAL DERECHA + HEMATOMA SUBCAPSULAR LAMINAR LEVE HACIA EL RI/A/A/A-N DERECHO EN RELACI/A-N A TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I SIN EVIDENCIA DE LACERACI/A-N. SE COMENTA CASO CON DR FRANCO ( UROLOGO), QUIEN INDICA MANEJO CONSERVADOR, NO REQUIERE INTERVENCION POR UROLOGIA SOLO HACER SEGUIMIENTO DE HB. HOY CON HB DE CONTROL CON DISMINUCION DE 1GR DE HB SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA. SE CONTINUA SEGUIMIENTO

B. HERNIA UMBILICAL SIN SIGNOS DE COMPLICACI/A-N ( HALLAZGO INCIDENTAL), NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL , SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR CX GENERAL

C. FRACTURA DEL ALA SACRA IZQUIERDA: SE TOMO TAC DE PELVIS CON RECONSTRUCCION EN 3D ( EN PROCESO DE LECTURA). SE COMENTA CASO EL DIA HOY AL DR WALTEROS ( CIRUJANO DE PELVIS), PARA DEFINIR SI PACIENTE QUIERE MANEJO QUIRURGICOS VS CONSERVADOR EN PROCESO DE RESPÁ/SESTA

## 4. TRAUMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES:

A. MIEMBRO INFERIOR DERECHO: FRACTURA CONMINUTA DE LA PORCI/A-N RETROESPINOSA DE LA TIBIA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DE LAS ESPINAS TIBIALES Y COMPROMETE LA INSERCI/A-N TIBIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR. ORTOPEdia INDICA TOMA DE RMN Y VALORACI/A-N POR CX ARTROSCOPICA DR URRESTY ( SE HA LOGRO TOMAR, SE ESPERA QUE CASA MEDICA CONFIRME COMPOSICION DEL MATERIAL PARA PODER REALIZAR LA MISMA )

B. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FRACTURA DIAFIASARIA DESPLAZADA Y CONMINUTA DE DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA . SE REALIZO RA+OST EL DIA 29/10/2021 SIN COMPLICACIONES, RADIOGRAFIA DE CONTROL POP CON ADECUADO POSICIONAMIENTO DE MATERIAL ( P/ LECTURA OFICIAL). DEBE CONTINUAR AL ALTA MEDICA CON ATB POR 7 DIAS. DE MOMENTO SIN REQUERIR CONDUCTAS ADICIONALES.

5. TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR: TAC CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE LA APÁ/A-FISIS TRASVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS ( MANEJO CONSERVADOR, POR CX DE COLUMNA DR WALTEROS)

INGRESA A PISO ESTABLE, MODULA DOLOR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CON CONDUCTAS MEDICAS DESCRITAS, SE CONTINUA IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. QUEDO ATENTO A EVOLUCI/A-N. SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL PARA EL DÁ/A A DE MA/A/ANA .

\*\* REPORTE DE IMAGENES:

28/10

\*\* RX. RODILLA IZQUIERDA: DOSIS DE RADIACI/A-N: 1.234 MGy. NO SE IDENTIFICAN TRAZOS DE FRACTURA DESPLAZADOS O LESIONES A'SEAS.RELACI/A-N ARTICULAR CONSERVADA.ADECUADO ALINEAMIENTO FÁGMORO-TIBIAL,PLANOS GRASOS Y TEJIDOS BLANDOS CONSERVADOS.

\*\*RX. CADERA IZQUIERDA DOSIS DE RADIACI/A-N: 3.318MGy. NO SE IDENTIFICAN TRAZOS DE FRACTURA DESPLAZADOS O LESIONES A'SEAS. ARTICULACI/A-N COXO-FEMORAL CONSERVADA. PLANOS GRASOS Y TEJIDOS BLANDOS CONSERVADOS.

\*\*RX. RODILLA IZQUIERDA DOSIS DE RADIACI/A-N: 1.234 MGy.FRACTURA CONMINUTA DEL TERCIO MEDIO Y DISTAL DE LA DIÁ/FISIS DE LA TIBIA CON FRAGMENTOS A'SEOS LIBRES DESPLAZADOS DE FORMA POSTERIOR. RELACI/A-N ARTICULAR DE LA RODILLA Y EL TOBILLO CONSERVADA. EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.

\*\*RX FÁSMUR IZQUIERDO DEL 28.10.2021: DOSIS DE RADIACI/A-N: 3.416 MGy.HALLAZGOS:NO SE IDENTIFICAN FRACTURAS DESPLAZADAS O LESIONES A'SEAS.LA ARTICULACI/A-N COXOFEMORAL ESTÁ/ CONSERVADA.LOS PLANOS GRASOS Y TEJIDOS BLANDOS NO MUESTRAN ALTERACIONES.

\*\*RX. TORAX: DOSIS DE RADIACI/A-N: 0.499 MGy.AUMENTO DEL TAMAAZO DE LA SILUETA CARDIACA A EXPENSAS DE CAVIDADES IZQUIERDAS.EN LOS CAMPOS PULMONARES NO HAY ZONAS DE CONTUSI/A-N NI SIGNOS DE HEMO O NEUMOTÁ-RAX.NO HAY IMÁ/GENES QUE SUGIERAN ÁREAS DE CONSOLIDACI/A-N.LAS ESTRUCTURAS A'SEAS ESTÁN CONSERVADAS.

\*\*RX RODILLA DERECHA DEL 28.10.2021: DOSIS DE RADIACI/A-N: 1.234 MGy.HALLAZGOS:FRACTURA DE LA EMINENCIA INTERCONDÁLEA CON FRAGMENTO A'SEO LIBRE QUE COMPROMETE LA ESPINA TIBIAL MEDIAL Y SE DESPLAZADA DE FORMA POSTERIOR.RELACI/A-N ARTICULAR DE LA RODILLA CONSERVADA.ADECUADO ALINEAMIENTO FEMOROTIBIAL.

\*\*RX PÍE DERECHO DEL 28.10.2021: DÍOSIS DE RADIACIÓN: 0.162 MG.Y HALLAZGOS: NO SE IDENTIFICAN FRACTURA DESPLAZADAS O LESIONES AÑEAS, RELACIÓN ARTICULAR DEL PÍE CONSERVADA. NO HAY EDEMA EN TEJIDOS BLANDOS.

\*\*RX: PIERNA DERECHADOSIS DE RADIACIÓN: 0.516 MG.Y CONTAMOS CON PROYECCIÓN AP ANÍCANO SE IDENTIFICAN TRAZOS DE FRACTURA DESPLAZADOS, RELACIÓN ARTICULAR DE LA RODILLA Y EL TOBILLO CONSERVADOS.

\*\*RX DE COLUMNA LUMBOSACRA DÍOSIS DE RADIACIÓN: 3.091 MG.Y LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES SE ENCUENTRAN CONSERVADOS. LAS RELACIONES ARTICULARES FACETARIAS SE ENCUENTRAN NORMALES. LA ALINEACIÓN DE LOS ELEMENTOS VERTEBRALES EN LA PROYECCIÓN LATERAL ES NORMAL.

\*\*28/10

RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDADOSIS DE RADIACIÓN: VOL. 0.516 (MG.Y). HALLAZGOS: EN PROYECCIONES AP Y LATERAL SE OBSERVA: FRACTURA CONMUNITA DIAFISIARIA DE LA TIBIA EN EL TERCIO MEDIO CON FRAGMENTOS AÑEOS DISCRETAMENTE DESPLAZADOS Y QUE SE ENCUENTRA ALIENADA MEDIANTE PLACA Y TORNILLOS. EDEMA Y EDEMA Y EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS. RELACIONES ARTICULARES NORMALES. NO OBSERVO LESIONES LÁTICAS, NI ELASTICAS.

PROFESIONAL: SANDRA ELIZABETH GIRALDO REYES  
CC: 29927483 - T.P. 762108 -  
ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA

\*\* INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 3 PISO \*\*

DINER LAME ZUÑIGA  
EDAD: 43 AÑOS  
CC: 67633589  
FL29/10/2021  
FP: 29/10/2021

MC: ? ME ACCIDENTE?

EA: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS QUIEN ES TRAJIDA POR PARAMÉDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA CRANEOCÉFALICO CON CEFALEA MODERADA POSTRAUMA, TRAUMA CERRADO DE TORAX CON DOLOR A LA PALPACION ESTERNAL, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN CON DOLOR EN HÍPOGASTRIO, TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA CON DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSAS, TRAUMA EN CADERA Y FEMUR IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, TRAUMA EN RODILLAS Y PIERNAS BILATERALES CON EDEMA, DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, TRAUMA EN PIE DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO, PIE DERECHO, NO OTROS. SE ADMINISTRA ANALGESIA Y SE PASA A TOMA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS

\*\* TAC DE CRÁNEO: NO SE EVIDENCIAN LESIONES DE ORIGEN TRAUMÁTICO. SE OBSERVA LIGERA PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES FRONTAL BILATERAL QUE SUGIERE CAMBIOS INVOLUTIVOS LEVES. NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL.

\*\* CT TORAX CONTRASTADO: ATELECTASIAS LAMINARES EN AMBAS BASES PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO INTRATORACICO VISIBLE EN EL MOMENTO DEL ESTUDIO. SE INDICA TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO. DE MOMENTO SIN REQUERIR OXIGENO SUPLEMENTARIO

\*\* TAC DE ABDOMEN: 1. HEMATOMA DE LA GLÁNDULA ADRENAL DERECHA CON ESTRIACIÓN DE LA GRASA ADYACENTE QUE SE EXTIENDE PARIRRENAL Y HACIA LA FASCIA LATEROCONAL DERECHA. HEMATOMA SUBCAPSULAR LAMINAR LEVE HACIA EL RIÑÓN DERECHO EN RELACIÓN A TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I SIN EVIDENCIA DE LACERACIÓN. HERNIA UMBILICAL SIN SIGNOS DE COMPLICACIÓN. FRACTURA DE LAS APOFISIS TRASVERSA DERECHAS DE L3, L4 Y L5 QUE NO SE EXTIENDEN AL RESTO DE LOS CUERPOS VERTEBRALES. FRACTURA DEL ALA SACRA IZQUIERDA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR UROLOGIA Y CX DE PELVIS. YA COMENTADO CON DR WALTEROS POR FRACTURAS EN COLUMNA QUIEN INDICA MANEJO CONSERVADOR

\*\* TAC DE RODILLA IZQUIERDA: FRACTURA CONMUNITA DE LA PORCIÓN RETROESPINOSA DE LA TIBIA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DE LAS ESPINAS TIBIALES Y COMPROMETE LA INSERCIÓN TIBIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR, POR LO QUE DEBE DESCARTARSE LA AVULSIÓN DEL MISMO. VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA REALIZACIÓN DE RMN DE RODILLA Y CON REPORTE COMENTAR CON DR URRESTY CX ARTROSCÓPICA

\*\* RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA: FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA IZQUIERDA: HOY LLEVADA A REDUCCIÓN ABIERTA + OST SIN COMPLICACIONES. SE INDICA HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANALGÉSICO Y ATB. CURACION EN 48 HORAS, SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA CONTROL PO, NO APOYO DE PIERNA IZQUIERDA, DOBLAR RODILLA Y MOVILIZAR TOBILLO A TOLERANCIA.

#### ANTECEDENTES:

\*\* PATOLÓGICOS: NIEGA  
\*\* FARMACOLÓGICOS: NIEGA  
\*\* QUIRÚRGICOS: POMEROY  
\*\* ALÉRGICOS: NIEGA  
\*\* TÓXICOS: NIEGA  
\*\* PLF POMEROY, FUR 28.09.21

\*\* PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP SE PROCEDE A VALORAR PACIENTE \*\*

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ACTIVO, ORIENTADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SV: 133/68 MMHG, FC: 89/LX/M, FR: 19/XX/M, SAO2: 96%

C/C: NORMOCÉFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.

C/P: NORMOEXPANSIBLE, NO DISOCIACION TORACOABDOMINAL, DOLOR A LA PALPACION ESTERNAL, RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR EN HÍPOGASTRIO, NO IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MIB HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA POR APOSITOS ESTÉRILES, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG. RESTO NORMAL

SNC: NEUROLÓGICO// ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.

\*\* REPORTE DE IMÁGENES \*\*

28/10

\*\* CT CRANEO SIMPLE: 1. LIGERA PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES FRONTAL BILATERAL QUE SUGIERE CAMBIOS INVOLUTIVOS LEVES. 2. NO SE DEFINEN HALLAZGOS AGUDOS

\*\* TAC DE RODILLA DERECHA: 1. FRACTURA CONMUNITA DE LA PORCIÓN RETROESPINOSA DE LA TIBIA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DE LAS ESPINAS TIBIALES Y COMPROMETE LA INSERCIÓN TIBIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR, POR LO QUE DEBE DESCARTARSE LA AVULSIÓN DEL MISMO. 2. EDEMA Y HEMATOMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS.

\*\* CT COLUMNA LUMBOSACRA [ TRES ESPACIOS ] + [ TRES ESPACIOS ADICIONALES ]:

1. FRACTURA DE LA APOFISIS TRASVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS, QUE NO SE EXTIENDEN AL RESTO DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, CON EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS. 2. EN FORMA ADICIONAL SE IDENTIFICA AUMENTO DEL TAMARO DE LA GLÁNDULA ADRENAL DERECHA QUE SUGIERE HEMATOMA ASÍ COMO DISTORSIÓN DE LOS CONTORNOS DEL POLO SUPERIOR DERECHO, QUE PUDIERA ESTAR EN RELACIÓN A TRAUMA LOCAL, A CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA Y LOS ANTECEDENTES DEL PACIENTE SE SUGIERE COMPLEMENTAR CON TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE PARA MEJOR CARACTERIZACIÓN DE LOS HALLAZGOS.

\*\* CT TORAX CONTRASTADO: 1. ATELECTASIAS LAMINARES EN AMBAS BASES PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO INTRATORACICO VISIBLE EN EL MOMENTO DEL ESTUDIO.

\*\* CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CONTRASTADO: 1. HEMATOMA DE LA GLÁNDULA ADRENAL DERECHA CON ESTRIACIÓN DE LA GRASA ADYACENTE QUE SE EXTIENDE PARIRRENAL Y HACIA LA FASCIA LATEROCONAL DERECHA. 2. HEMATOMA SUBCAPSULAR LAMINAR LEVE HACIA EL RIÑÓN DERECHO EN RELACIÓN A TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I SIN EVIDENCIA DE LACERACIÓN. 3. HERNIA UMBILICAL SIN SIGNOS DE COMPLICACIÓN. 4. FRACTURA DE LAS APOFISIS TRASVERSA DERECHAS DE L3, L4 Y L5 QUE NO SE EXTIENDEN AL RESTO DE LOS CUERPOS VERTEBRALES.

## 5. FRACTURA DEL ALA SACRA IZQUIERDA. 6. VER DESCRIPCIÓN PARA MEJOR DETALLE.

- \*\* RX DE RODILLA IZQUIERDA: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES. SE CONSERVA RELACION ARTICULAR (PLECTURA OFICIAL)
- \*\* RX DE PIerna IZQUIERDA: FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA Y CONMINUTA DE DIAFISIS DE TIBIA (PLECTURA OFICIAL)
- \*\* RX DE RODILLA DERECHA: FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON DESPLAZAMIENTO (PLECTURA OFICIAL)
- \*\* RX DE PIerna DERECHA: FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON DESPLAZAMIENTO. NO EVIDENCIA FRACTURAS DIAFISIARIAS (PLECTURA OFICIAL)
- \*\* RX DE CADERA IZQUIERDA: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES. SE CONSERVA RELACION ARTICULAR (PLECTURA OFICIAL)
- \*\* RX DE FEMUR IZQUIERDO: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES. SE CONSERVA RELACION ARTICULAR (PLECTURA OFICIAL)
- \*\* RX DE PIE DERECHO: NO FRACTURAS, NO LUXACIONES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES. SE CONSERVA RELACION ARTICULAR (PLECTURA OFICIAL)
- \*\* RX DE TORAX: NO HEMO NI NEUMOTORAX, NO FRACTURAS DE ARCOS COSTALES, NO LESIONES AGUDAS EVIDENTES (PLECTURA OFICIAL)

## \*\* REPORTE DE LABORATORIOS \*\*

28/10

CREATININA SERICA 0.90

INR 1.09

TIEMPO DE PROTROMBINA 14.4

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 27.4

NEUTROFILOS 10.2% HEMATOCRITO 39.5 HEMOGLOBINA 13.5 RECuento DE LEUCOCITOS 16.55 RECuento TOTAL DE PLAQUETAS 357

## DIAGNÓSTICOS:

## 1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1.1 TCE LEVE

## 2. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX

2.1 ATELECTASIAS LAMINARES EN AMBAS BASES PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO

## 3. TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

3.1 HEMATOMA DE LA GLÁNDULA ADRENAL DERECHA CON ESTRIACIÓN DE LA GRASA ADYACENTE QUE SE EXTIENDE PARIRRENAL Y HACIA LA FASCIA LATEROCONAL DERECHA.

3.2 HEMATOMA SUBCAPSULAR LAMINAR LEVE HACIA EL RIÑÓN DERECHO EN RELACIÓN A TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I SIN EVIDENCIA DE LACERACIÓN.

3.3 HERNIA UMBILICAL SIN SIGNOS DE COMPLICACIÓN. (HALLAZGO INCIDENTAL)

3.4 FRACTURA DEL ALA SACRA IZQUIERDA

## 4. TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR

4.1 FRACTURA DE LA APÓFISIS TRASVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS (MANEJO CONSERVADOR)

## 5. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

5.1 FRACTURA CONMINUTA DE LA PORCIÓN RETROESPINOSA DE LA TIBIA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DE LAS ESPINAS TIBIALES Y COMPROMETE LA INSERCIÓN TIBIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR

## 6. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

6.1 FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA Y CONMINUTA DE DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA

## ANÁLISIS/ PLAN : PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUE CONDICIONO:

1. TCE LEVE : TAC DE INGRESO SIN EVIDENCIA DE LESIONES DE ORIGEN TRAUMÁTICO. AHORA ESTABLE GLASSGOW 15/15. NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL

2. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: ATELECTASIAS LAMINARES EN AMBAS BASES PULMONARES DE PREDOMINIO DERECHO. SE INDICA TERAPIA RESPIRATORIA. DE MOMENTO SI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NO REQUIERE OXIGENO SUPLEMENTARIO

## 3. TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

A. HEMATOMA DE LA GLÁNDULA ADRENAL DERECHA CON ESTRIACIÓN DE LA GRASA ADYACENTE QUE SE EXTIENDE PARIRRENAL Y HACIA LA FASCIA LATEROCONAL DERECHA. + HEMATOMA SUBCAPSULAR LAMINAR LEVE HACIA EL RIÑÓN DERECHO EN RELACIÓN A TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I SIN EVIDENCIA DE LACERACIÓN. SE SOLICITA VALORACIÓN POR UROLOGIA

B. HERNIA UMBILICAL SIN SIGNOS DE COMPLICACIÓN. (HALLAZGO INCIDENTAL). NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL. SEGUIIMIENTO AMBULATORIO POR CX GENERAL

C. FRACTURA DEL ALA SACRA IZQUIERDA. SOLICITA TAC DE PELVIS CON RECONSTRUCCIÓN EN 3D Y VALORACIÓN POR CX DE PELVIS.

## 4. TRAUMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES:

A. MIEMBRO INFERIOR DERECHO: FRACTURA CONMINUTA DE LA PORCIÓN RETROESPINOSA DE LA TIBIA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DE LAS ESPINAS TIBIALES Y COMPROMETE LA INSERCIÓN TIBIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR. ORTOPEDIA INDICA TOMA DE RMN Y VALORACIÓN POR CX ARTROSCOPICA DR URRESTY (NO SE LOGRO TOMAR HOY SE ESPERA QUE CASA MEDICA CONFIRME COMPOSICION DEL MATERIAL PARA PODER REALIZAR LA MISMA )

B. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA Y CONMINUTA DE DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA. SE REALIZO RA+OST PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES EL DÍA HOY, SE INDICA ANALGESIA Y ATB, RADIOGRAFIA DE CONTROL POP

5. TRAUMA DE COLUMNA LUMBAR: TAC CON EVIDENCIA DE RACTURA DE LA APÓFISIS TRASVERSA DERECHA L3, L4 Y L5 DERECHAS (MANEJO CONSERVADOR, POR CX DE COLUMNA DR WALTERS)

INGRESA A PISO ESTABLE, MODULA DOLOR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CONDUCTAS MEDICAS DESCRITAS, SE CONTINUA IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. QUEDO ATENTO A EVOLUCION. SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA

## DESCRIPCIÓN EVOL: 2021-10-31 12:18 AM--NOTA MEDICA

SE RECIBE LLAMADA DE CENTRAL DE REFERENCIA INFORMANDO QUE PACIENTE ES SOLICITA EN REMISION PARA MANEJO INTEGRAL A CLINICA SAN FERNANDO.

INGRESA PERSONAL PARAMEDICO DE AMBULANCIA DEL GRUPO SIM PARA TRASLADO

EGRESA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SE EXPLICA CLARA Y DETALLADAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE CONDICION CLINICA ACTUAL, CONDUCTA TOMADA POR ENTIDAD DE SALUD, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

## MÉDICAMENTOS

- (POS) KETAMINA CLORHIDRATO 500MG/10ML (KETANIR) 500MG/10ML VIAL - LAB. BIOSANO,
- (POS) REMIFENTANIL 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I,
- (POS) CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL - LAB. FARMALOGICA,
- (POS) FENTANIL 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. BIOSANO,
- (POS) OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. FARMACOL,
- (POS) CLORURO SODIO 0.9% BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. ADS PHARMA,
- (POS) TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I,
- (POS) CEPAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. FARMALOGICA,

31/10/21 0:25

(POS) ENOXAPARINA 100MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. PROCAPS S.A.  
(POS) DIFERONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I

**DATOS DEL EGRESO**

PLAN DE SEGUIMIENTO  
\* 2021-10-31 12:18 AM-NOTA MEDICA SE RECIBE LLAMADA DE CENTRAL DE REFERENCIA INFORMANDO QUE PACIENTE ES SOLICITA EN REMISION PARA MANEJO INTEGRAL A CLINICA SAN FERNANDO. INGRESA PERSONAL PARAMEDICO DE AMBULANCIAS DEL GRUPO SIM PARA TRASLADO EGRESA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, PULSOS DISTALES PRESENTES. SE EXPLICA CLARA Y DETALLADAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE CONDICION CLINICA ACTUAL, CONDUCTA TOMADA POR ENTIDAD DE SALUD, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

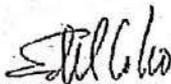
DIAGNOSTICOS DE EGRESO  
CODIGO  
T07X

DIAGNOSTICO  
TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

TIPO DIAGNOSTICO  
IMPRESION DIAGNOSTICA

PRIMARIO  
P

CAUSA DE SALIDA  
TIPO CAUSA :



PROFESIONAL : DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 132110/16610-84

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Impreso: HELMER ENRIQUE ROLDAN VIRGEN - helrom

Fecha Impresión : 2021/10/31 - 00:25:35

**GASTOS VARIOS**

Coopservir	31/10/2021	Medicamento	47.050	4501-36642461
Parqueadero Innpark	31/10/2021	Parqueo	2.500	21645
la oficina	31/10/2021	Fotocopias	8.200	208
Ferretería	01/11/2021	Fotocopias	1.600	s/N
Coopservir	02/11/2021	Medicamento	10.550	4501-3643040
Cafam	05/11/2021	Medicamentos	46.000	s/N
Parqueadero Innpark	03/11/2021	Parqueo	2.500	21922
Cruz Verde	11/11/2021	Medicamento	3.500	S1-115101912
Cruz Verde	02/11/2021	Medicamento	3.500	51-114633912
	19/10/2021	Medicamento	32.500	35
			<b>157.900</b>	

# Recibo de Caja Menor

minerva 20-02

Ciudad	Día	Mes	Año	No.
Pagado a				\$ 280.000
Concepto transporte taxi para asistir a consultas y controles medicos				
Diner Dame				
Valor (en letras) Doscientos ochenta mil pesos.				
Código	Firma de recibido			
Aprobado	C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No			
Diner Dame				

forma minerva

20-02 Diseñada y actualizada según la Ley 10 por 1993

REV. 06-2000

# Recibo de Caja Menor

minerva 20-02

Ciudad Cali	Día	Mes	Año	No.
Pagado a				\$ 700.000
Concepto Transporte taxi para asistir a terapias 20 sesiones				
Diner Dame				
Valor (en letras) Setecientos mil pesos				
Código	Firma de recibido			
Aprobado	C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No			
Diner Dame				

forma minerva

20-02 Diseñada y actualizada según la Ley 10 por 1993

REV. 06-2000

# Recibo de Caja Menor

minerva 20-02

Ciudad	Día	Mes	Año	No.
Pagado a				\$ 70.000
Concepto transporte taxi citas medicina legal en 2 oportunidades.				
Diner Dame				
Valor (en letras) Setenta mil pesos.				
Código	Firma de recibido			
Aprobado	C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No			
Diner Dame				

forma minerva

20-02 Diseñada y actualizada según la Ley 10 por 1993

REV. 06-2000

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	18	5	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras				
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	16	5	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras				
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	13	5	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras				
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	11	5	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras	CC 61033689 3800			
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	9	5	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras				
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	6	5	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras				
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	4	5	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras	1550			
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	21	4	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras	1550			
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	27	4	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras	1550			
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

Recibo de Caja Menor		No.		
Ciudad	Cali	Di	Mes	Año
Cancelado a	Fisiodont	31	3	22
Por Concepto de:	1550	\$	1550	
Valor en letras				
Código	FIRMA DE RECIBIDO:			
Aprobado por	C.C. NIT. No.			

**Recibo de Caja Menor**  
No.

Ciudad	Cali	Día	29	Mes	03	Año	22
Cancelado a	Fisiodont	\$ 1.550					
Por Concepto de:	1557						
Valor en letras							
Código	FIRMA DE RECIBIDO:						
Aprobado por	C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.						

**Recibo de Caja Menor**  
No.

Ciudad	Cali	Día	29	Mes	3	Año	22
Cancelado a	Fisiodont	\$ 1.550					
Por Concepto de:	155						
Valor en letras							
Código	FIRMA DE RECIBIDO:						
Aprobado por	C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.						

**Recibo de Caja Menor**  
No.

Ciudad	Cali	Día	22	Mes	3	Año	22
Cancelado a	Fisiodont	\$ 1.550					
Por Concepto de:	155						
Valor en letras							
Código	FIRMA DE RECIBIDO:						
Aprobado por	C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.						

**Recibo de Caja Menor**  
No.

Ciudad	Cali	Día	17	Mes	3	Año	22
Cancelado a	Fisiodont	\$ 1.550					
Por Concepto de:	155						
Valor en letras							
Código	FIRMA DE RECIBIDO:						
Aprobado por	C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.						

**RECIBO DE CAJA MENOR**

Ciudad:	Cali	Día	03	Mes	03	Año	22
Pagado a:	Fisiodont	\$ 1.550					
Por concepto de:	155						
Valor (en letras):							
Código:	Firma de recibido:						
Aprobado:	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT.						

**RECIBO DE CAJA MENOR**

Ciudad:	Cali	Día	29	Mes	02	Año	22
Pagado a:	Fisiodont	\$ 1.550					
Por concepto de:	155						
Valor (en letras):							
Código:	Firma de recibido:						
Aprobado:	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT.						

**RECIBO DE CAJA MENOR**

Ciudad:	Cali	Día	22	Mes	02	Año	22
Pagado a:	Fisiodont	\$ 1.550					
Por concepto de:	155						
Valor (en letras):							
Código:	Firma de recibido:						
Aprobado:	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT.						

**Recibo de Caja Menor**  
No.

Ciudad	Cali	Día	17	Mes	02	Año	22
Cancelado a	Fisiodont	\$ 1.550					
Por Concepto de:	155						
Valor en letras							
Código	FIRMA DE RECIBIDO:						
Aprobado por	C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.						

Clínica Valle Salud San Fernando S.A.S  
Nit.900900754 1  
Sede:  
Dir.Calle 5 # 38 - 48  
Tel.4860777

RECIBO DE CAJA No. SFDO-26  
Fecha: 10/11/2021 CodApertura: 1  
Caja No. 001 - CAJA ADMISIONES

Forma de Pago:  
EF - EFECTIVO - Por: 260.747

A Nombre de: 800088702 2 - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S. A CasoNo.35297 Pac.: DINER LAME ZUNIGA

**CONCEPTO**

COPAGO PACIENTE EPS SURA CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO - CASO 35297

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS  
CUARENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL

TOTAL RECIBIDO: 260,747.00

Observaciones: VALOR CANCELADO \$260.747

Usuario: diego.quintero

Firma y Sello del Cliente  
  
CLÍNICA VALLE SALUD S.A.S  
NIT.900.900.754-1

RECIBO DE CAJA ORIGINAL  
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
NIT: 8110078025

**SURA**

Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA	Dirección: CL 38 N 4N 102 Teléfono: 6649951	Nº SAP 1432865092
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía	Ciudad:	Condiciones de Pago
Numero de Identificación: 67033689		Fecha de Expedición: 11.11.2021
		Referencia: 4132817147

Codigo	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total
	RECAUDOS				1.300
Observaciones				<b>Total</b>	1.300
				<b>Total Anticipos</b>	
				<b>Saldos</b>	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	Nº Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			1.300

Nombre y apellido de quien recibe	Firma de quien recibe	Numero de Identificación	Elaborado Por: Maribel Carabali España
-----------------------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------------------

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
CL 38 N 4N 102  
6649951  
CALI VALLE Colombia

RECIBO DE CAJA - ORIGINAL  
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
NIT: 8110078325

**SURA**

Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Número de Identificación: 67033689	Dirección: CL 38 N 4N 102 Teléfono: 6649951 Ciudad:	N° SAP 1432913798 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 19.11.2021 Referencia: 4132866846
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Código	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total	
	RECAUDOS				3.500	
Observaciones					Total	3.500
					Total Anticipos	
					Saldos	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			3.500

Nombre y apellido de quien recibe			Firma de quien recibe			Número de Identificación			Elaborado Por: Yaneth Astrid Garcia Cardona
-----------------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--------------------------	--	--	------------------------------------------------

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
CL 38 N 4N 102  
6649951  
CALI VALLE Colombia

RECIBO DE CAJA - ORIGINAL  
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
NIT: 8110078325

**SURA**

Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Número de Identificación: 67033689	Dirección: Avenida 5N #21-86/94 Teléfono: 664 99 51 Ciudad:	N° SAP 1432954385 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 24.11.2021 Referencia: 4132907444
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Código	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total	
	RECAUDOS				3.500	
Observaciones					Total	3.500
					Total Anticipos	
					Saldos	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			3.500

Nombre y apellido de quien recibe			Firma de quien recibe			Número de Identificación			Elaborado Por: Oscar Andres Quiñonez Cajares
-----------------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--------------------------	--	--	-------------------------------------------------

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
Avenida 5N #21-86/94  
664 99 51  
CALI VALLE Colombia



Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA	Dirección: CL 38 N 4N 102 Teléfono: 6649951 Ciudad:	N° SAP 1432976975 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 26.11.2021 Referencia: 4132930500
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Número de Identificación: 67033689		

Código	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total	
	RECAUDOS				3.500	
Observaciones					<b>Total</b>	3.500
					<b>Total Anticipos</b>	
					<b>Saldos</b>	

CORS (11)

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			3.500

Nombre y apellido de quien recibe			Firma de quien recibe			Número de Identificación			Elaborado Por: Cristhian Daniel Cuenca Peña
-----------------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--------------------------	--	--	------------------------------------------------

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
 CL 38 N 4N 102  
 6649951  
 CALI VALLE Colombia



Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA	Dirección: Avenida 5N #21-86/94 Teléfono: 664 99 51 Ciudad:	N° SAP 1433157894 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 22.12.2021 Referencia: 4133113028
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Número de Identificación: 67033689		

Código	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total	
	RECAUDOS				3.500	
Observaciones					<b>Total</b>	3.500
					<b>Total Anticipos</b>	
					<b>Saldos</b>	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			3.500

Nombre y apellido de quien recibe			Firma de quien recibe			Número de Identificación			Elaborado Por: Oscar Andres Quiñonez Cajares
-----------------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--------------------------	--	--	-------------------------------------------------

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
 Avenida 5N #21-86/94  
 664 99 51  
 CALI VALLE Colombia

RECIBO DE CAJA - ORIGINAL  
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
NIT: 8110078325

**sura**

Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA	Dirección: Avenida 5N #21-86/94 Telefono: 664 99 51 Ciudad:	N° SAP 1433051414 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 07.12.2021 Referencia: 4133005754
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Número de Identificación: 67033689		

Código	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total
	RECAUDOS				3.500
Observaciones				Total	3.500
				Total Anticipos	
				Saldos	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			3.500

Nombre y apellido de quien reside			Firma de quien recibe			Numero de Identificación			Elaborado Por: Andres Felipe Chicaiza Castro
-----------------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--------------------------	--	--	-------------------------------------------------

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
Avenida 5N #21-86/94  
664 99 51  
CALI VALLE Colombia

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA  
 NIT.: 800004579-2  
 AV 2N 21N 65  
 CALI  
 Tel: 4853232

RECAUDO DE CLIENTES  
 Numero :001-RC-021343  
 Fecha : 2022-AGO-11

Recibido de: LAME ZUNIGA DINER CC o NIT: 67033689  
 Direccion : KL 3 VIA MONTEBELLO Telefono: 3146649614  
 La Suma de: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.  
 Valor: \$273,000.00

Por Concepto de: COPAGO CIRUGIA EPS SURA [ RECAUDO ]

Tipo	Descripcion del Recaudo	Nat	Caja/Banco	Cpto	FE	Mon	Valor
Cg	220811 COPAGO CIRUGIA EPS SU E	C04	010103	PES			273,000.00
TOTAL							273,000.00

[ CONTABILIZACION ]

Cuenta	C.O	Tercero	Doc	Cru/Ccos	Debitos	Creditos
11100540	001	67033689			273,000.00	
280510	001	67033689	RC-021343-00			273,000.00
SUMAS IGUALES					273,000.00	273,000.00

ELABORO: 66916908

REVISO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS S.A.  
 NIT: 800004579-2  
 FIRMA Y SELLO

RECIBO DE CAJA - ORIGINAL  
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
NIT: 8110078325

**SURA**

Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA	Dirección: CL 38 N 4N 102 Telefono: 6649951 Ciudad:	N° SAP 1435927739 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 24.11.2022 Referencia: 4135891403
Tipó Identificación: Cédula de Ciudadanía Numero de Identificación: 67033689		

Codigo	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total
	RECAUDOS				3.700
Observaciones				Total	3.700
				Total Anticipos	
				Saldos	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			3.700

Nombre y apellido de quien recibe	Firma de quien recibe	Numero de Identificación	Elaborado Por: Jeferson Aragon Renteria
-----------------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------------------------

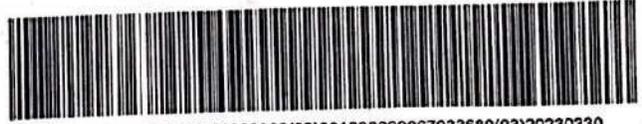
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
CL 38 N 4N 102  
6649951  
CALI VALLE Colombia

ORDEN DE COBRO

Orden No.: 51-73307302

IPS Genera: IPS SURA LA FLORA-CALI  
 Fecha de Expedición: 2022/11/30 Hora: 21:43:03  
 Tipo de Plan: POS  
 Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL  
 Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO  
 Recobro: NO APLICA

EPS SURA



(91)000051007330730200008(92)001000000067033689(93)20230330

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 67033689      DINER LAME ZUÑIGA      BENEFICIARIO      Edad: 45 años  
 Fecha N: 1977/11/21      Semanas Cotizadas: 818      Plan: POS      IPS SURA LA FLORA  
 Tel: 3122625      Tel Contacto: 3122625      Celular: 3146649614,      Correo: mariadiner77@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S.      NIT 811007832      CH: 760010253411      Lugar de Atención:

NI - 811007832 - SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. - AV 5 # 21 NORTE - 86 BARRIO VERSALLES Telefono: 6026442200

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A      Tipo de convenio: ADMINISTRACION DELEGADA  
 Tipo de Cobro: CUOTA MODERADORA  
 Porcentaje de Copago:      Valor: 3,700      Tope Máximo:  
 Responsable del Recaudo: PRESTADOR

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
890280	50170	50170	CONSULTA ORTOPEdia	S822	1

OBSERVACIONES

DATOS CITA:  
 Fecha: 2022/12/28  
 Hora: 07:00  
 Médico Tratante: ABADIA SAAVEDRA CESAR ANDRES  
 Dirección: AV 5 # 21 NORTE - 86 BARRIO VERSALLES  
 Teléfono: 6026442200

SEÑOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCIÓN, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DE NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 604 448 6115 EN MEDELLÍN O EN EL RESTO DEL PAÍS 018000 519 519. ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2023/03/30. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

UTILIPSA

Firma Médico - Institución

Firma Afiliado

Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado

Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Numero de Identificación: 67033689	Dirección: Avenida 5N #21-86/94 Telefono: 664 99 51 Ciudad:	N° SAP 1436677998 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 01.03.2023 Referencia: 4136648665
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Codigo	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total	
	RECAUDOS				4.100	
Observaciones					<b>Total</b>	4.100
					<b>Total Anticipos</b>	
					<b>Saldos</b>	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			4.100

Nombre y apellido de quien recibe			Firma de quien recibe			Numero de Identificación			Elaborado Por: Andres Felipe Chicaiza Castro
-----------------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--------------------------	--	--	-------------------------------------------------

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA  
Avenida 5N #21-86/94  
664 99 51  
CALI VALLE Colombia

Razón Social y/o Nombres y Apellidos DINER LAME ZUÑIGA Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Numero de Identificación: 67033689	Dirección: Calle 38 Norte # 4 N # 52 Telefono: Ciudad:	N° SAP 1404710027 Condiciones de Pago Fecha de Expedición: 13.06.2023 Referencia: 5304059358
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Codigo	Concepto	Cantidad	UM	Valor Unitario	Valor Total	
	RECAUDOS				4.100	
Observaciones					<b>Total</b>	4.100
					<b>Total Anticipos</b>	
					<b>Saldos</b>	

Una vez tu factura se encuentre validada por la DIAN, esta será enviada al correo electrónico que tengas registrado

Medio de Pago	Franquicia/Banco	N° Tarjeta/Nr. Cheque	Valor
Efectivo			4.100

Nombre y apellido de quien recibe			Firma de quien recibe			Numero de Identificación			Elaborado Por: Shirley Cristina Labiano Rodriguez
-----------------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--------------------------	--	--	------------------------------------------------------

AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA S.A.S.  
Calle 38 Norte # 4 N # 52  
CALI VALLE Colombia

Santiago de Cali, agosto del 2023

**FULBIA MAGALI ORTIZ GRILLO**, mayor de edad, vecina de la ciudad de Cali, por medio del presente escrito, me permito manifestar que desde el día 10 de noviembre del 2021, hasta el 30 de junio del 2022, preste los servicios de cuidadora primaria a la señora DINER LAME ZUÑIGA, a través de prestación de servicios, recibiendo mensualmente la suma de QUINIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$500.000), dentro de mis funciones fui responsable del cuidado permanente de la señora, acompañamiento a cada una de las citas médicas y terapias que recibía diariamente. Además de ayudar en los quehaceres domésticos pues no contaba con ninguna persona para su ayuda, aunado a ello que si esposo también se encontraba incapacitado.

Atentamente



**FULBIA MAGALI ORTIZ GRILLO**  
C.C. No. 29.123.607

Santiago de Cali, agosto del 2023

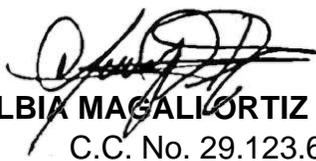
**CUENTA DE COBRO**

**DINER LAME ZUÑIGA**  
C.C No. 67.033.689

**DEBE A**  
**FULBIA MAGALI ORTIZ GRILLO**  
C.C. No. 29.123.607

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000)**, por concepto de servicio de cuidadora primaria, acompañamiento a cada una de las citas médicas, terapias y quehaceres domésticos durante 5 meses, teniendo fecha de inicio 10 de noviembre del 2021 hasta el 30 de junio del 2022.

Atentamente

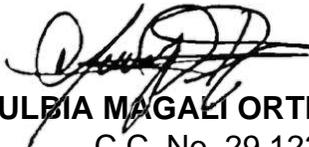
  
**FULBIA MAGALI ORTIZ GRILLO**  
C.C. No. 29.123.607

## RECIBO DE PAGO

Recibí de la señora **DINER LAME ZUÑIGA**, la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000)**, por concepto cuidadora primaria, acompañamiento a cada una de las citas médicas, terapias y quehaceres domésticos durante 5 meses teniendo fecha de inicio 10 de noviembre del 2021 hasta el 30 de junio del 2022.

Doy constancia que recibí dicho valor de acuerdo al servicio prestado.

Se firma por quien lo suscribe.



**FULBIA MAGALI ORTIZ GRILLO**  
C.C. No. 29.123.607

ELIZABETH LONDONO DELGADO  
CONTADORA PUBLICA TITULADA CON TARJETA  
PROFESIONAL No. 25558-T  
EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

### CERTIFICA

Que la señora **DINER LAME ZUÑIGA** Identificada con Cedula de ciudadanía No. **67.033.689** de Cali; presta servicios en OFICIOS VARIOS en la modalidad de contrato de prestación de servicios con varios casas de familia, y para la fecha de los hechos se encontraba laborando. Obteniendo ingresos mensuales que corresponden a un promedio durante el año gravable 2021 por la suma de **UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000)**

Se firma en Santiago de Cali a los 18 días del mes de enero de dos mil veintidós (2022)

Atentamente.



**ELIZABETH LONDONO DELGADO**  
CC. 31.898.691 de Cali.  
Carrera 64 No. 9-05 of- 202 Ed. Las Marías

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



25558-T

ELIZABETH  
LONDOÑO DELGADO  
C.C. 31898891

RES. INSCRIPCIÓN 2869 DEL 02/11/1989  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL

230443

33014



Identificación Física S.A. 178214/0117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C

[Empty box for signature]

FIRMA

