



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 6

URGENCIAS

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 9:01:04
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Ocupacion: Fec. Nac: 03/01/1995 Est. Civil SOLTERO

Direccion: VILLA ROSA NORTE Telefono: 3177025446

Nombre Acompaña:

Direccion Acompaña:

Telefono:

Fecha Accidente:

Hora Accidente:

TRIAGE

Glasgow 15 /15 Estado conciencia: ALERTA
FC: 70 FR: 20 TA: 126/76 Temp: 36 SaO2: 97
Cie 01: V299 MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
Cie 02:
Triage: 2 Médico: GIL SIERRA DANIEL JESUS

INGRESO

Paciente llega: CAMILLA

Motivo Consulta

ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad actual

CLINICA DE 1 HORA DE EVOLUCION CARACTERIZADA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA QUE COLISIONA CONTRA OTRA AUTOBUS. DOLOR Y CONTUSION EN MID Y CODO DERECHO
NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
REFIERE USO DE CASCO

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: PASAJERO Arrollado por: AUTOBUS
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Manejo RCP: N Intubación: N LEV: N Inmovilización cervical/extremidades: N
Medicamentos: N Cuales medicamentos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos

NEGATIVOS

Patológicos:

OBESIDAD

Farmacológicos:

NEGATIVOS

Quirúrgicos:

CESAREAS

Traumatológicos:

NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Transfusionales:

NEGATIVOS

Gineco-obstetricos:

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Gineco/Obstetricos FUM: Planifica: N

Fecha Ult. Rel. Sexual: G: P: A: V: C: M:

La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 2 de: 6

HISTORIA CLINICA

URGENCIAS

Registro: 2023024781 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 9:01:04
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
126/76	70	20	36		97	

REVISION POR SISTEMA

NIEGA

Escala de Glasgow: 15 /15 Rpta Motora: 6 Rpta Verbal: 5 Apertura ocular: 4

EXAMEN FISICO

Craneo:

NORMOCEFALO SIN ALTERACIONES NO SIGNOS DE TRAUMA

Orbitas/Ojos

ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

Cara:

SIMETRICA SIN ALTERACIONES NO SIGNOS DE TRAUMA

Nariz:

PIRAMIDE NASAL SIN ALTERACIONES NO SIGNOS DE TRAUMA

Boca:

MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, OROFARINGE NORMAL. NO SIGNOS EXTERNOS DE TRAUMATISMOS

Cuello: Dolor cervical: N Hemaotides: N

CUELLO MOVIL SIMETRICO

Torax: Dolor a la inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N

RsPs: S

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR NI DEFORMIDAD A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

RsCs: S

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen: Dolor abdominal: N Evidencia de trauma externo: N

BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS EXTERNOS DE TRAUMA RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD Y FRECUENCIA. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

Espalda:

SIMETRICA, MOVIL SIN SIGNOS EXTERNOS DE TRAUMA

Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N

SIMETRICA, MOVIL SIN SIGNOS EXTERNOS DE TRAUMA

Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N Alt. De Perfusión: N

SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, DOLOR Y DEFORMIDAD CON LACERACIONES LOCALES A NIVEL DE PIERNA Y TOBILLO DERECHO, DOLOR EN CODO DERECHO CON ABRASIONES LOCALES. LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. NO DÉFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

Neurologico:

ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN. NO MOVIMIENTOS ANORMALES. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES DE MANERA NORMAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: PRESUNTIVO Codigo Dx: V299 Nombre Dx: MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 1098801636

PACIENTE ADULTO DE 28 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES REFERIDOS DE IMPORTANCIA SIN EMBARGO CON OBESIDAD INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON CONTUSIONES DESCRITAS Y ALTA SOSPECHA DE FRACTURA DE MID CON RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO GRASO POR LO CUAL SE INICIA ANTICOAGULACION. NO CEFALEA NI OTROS DOLORES, NO DEFICIT NEUROLOGICO NI DEFICIT VASCULAR NI TENDINOSO.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 3 de: 6

URGENCIAS

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 9:01:04
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

SE INGRESA PARA MODULACION DE SINTOMATOLOGIA Y TOMA DE PARACLINICOS. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
OBSERVACION
SSN 100 CC HORA IV
MORFINA 3 MG CADA 12 HORAS IV SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 1 AMP CADA 12 HORAS IV
DEXAMETASONA 8 MG CADA 24 HORAS IV D0/3
RX CODO DERECHO, PIERNA Y TOBILLO DERECHO, PIE DERECHO
CURACION DE HERIDAS
CSV-AC

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 31/10/2023 9:50:27

Grabó: 1098801636 GIL SIERRA DANIEL JESUS
Registro: 1098801636 MEDICO GENERAL

Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO
Registro: 0728 CIRUGIA ORTOPEDICA Y

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:
FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023

ANT: NIEGA

Objetivo

PARACLINICOS 31/10/2023
RX CODO DERECHO:NO PERDIDA DE CORTICALES OSEAS, NO ALTERACIONES ARTICULARES, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIERNA Y TOBILLO DERECHO: FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIE DERECHO: NO ES POSIBLE REALIZAR POR DOLOR Y FRACTURAS ANTERIORES.

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES REFERIDOS INGRESO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023 CURSANDO CON FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, VALORADO POR ORTOPEIDA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO CON TURNO PARA EL DIA DE MAÑANA 01/11/2023 CON MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA, SE HOSPITALIZA SE SUSPENDE ANTICOAGULACION Y SE CONSIDERA REINICIO POSTERIOR A CX SEGUN INDICACION DE MEDICINA INTERNA POR OBESIDAD Y ZONA DE FRACTURA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A SEGUIR QUEIN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR ORTOPEIDA
DIETA NORMAL
SSN 100 CC HORA IV
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO
MORFINA 3 MG CADA 12 HORAS IV SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 1 AMP CADA 12 HORAS IV
DEXAMETASONA 8 MG CADA 24 HORAS IV D0/3
SS// TURNO QUIRURGICO PARA EL DIA DE MAÑANA 01/11/2023 CON MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 31/10/2023 9:44:59 Nota aclaratoria: N

GIL SIERRA DANIEL JESUS

MEDICO GENERAL



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 4 de: 6

URGENCIAS

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 9:01:04
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

RX CODO DERECHO:NO PERDIDA DE CORTICALES OSEAS, NO ALTERACIONES ARTICULARES, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIERNA Y TOBILLO DERECHO: FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIE DERECHO: NO ES POSIBLE REALIZAR POR DOLOR Y FRACTURAS ANTERIORES.

FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS

PLAN:
SS: VAL ORTOPEDIA
INMOVILIZAR CON FERULA POSTERIOR.
PREQUIRURGICOS

Fecha Nota: 31/10/2023 9:55:40 Nota aclaratoria: N

GIL SIERRA DANIEL JESUS MEDICO GENERAL

A SOLICITUD DE DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE SE SOLICITA ALCOHOLEMIA EN SANGRE.
NO ES POSIBLE DICTAMEN BEODEZ CLINICA POR PATOLOGIAS ACTUALES DE LA PACIENTE, SIN EMBARGO ALIENTO ALCOHOLICO NEGATIVO, NO CONVERGENCIA OCULAR, NI ALTERACIONES PUPILARES NI RUBICANDEZ FACIAL NI DISARTRIA.

Fecha Nota: 31/10/2023 9:57:48 Nota aclaratoria: N

GIL SIERRA DANIEL JESUS MEDICO GENERAL

NOTA DE PROCEDIMIENTO:
SE TRASLADA PACIENTE A SALAS DE PROCEDIMIENTO
SE REALIZA INMOVILIZACIÓN
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha Nota: 01/11/2023 9:49:50 Nota aclaratoria: S

GARCIA ARIAS RAUL ANESTESIOLOGIA

CONSULTA EN PANDEMIA POR COVID-19 SE HACE VERIFICACIÓN DE PROTOCOLO TOMA DE TEMPERATURA DEL PACIENTE ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA VERIFICACION DE POSIBLES CONTACTOS SOSPECHOSOS, USO DE TAPABOCA OBLIGATORIO, PERSONAL DE SALUD USO DE EPP COMPLETO PARA INICIAR LA CONSULTA.

NOMBRE: ANGY LORENA JOYA PABON
CC: 1095822424
EDAD: 28 AÑOS
EPS: SEGUROS PREVISORA
SERVICIO: URGENCIAS

Paciente programada para: POR DEFINIR
Diagnóstico: FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
Procedimiento: RAFI + OTS DE FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS

Antecedentes:
Quirúrgicos: Niega
Traumatismo: Por el momento por le que estoy cursando
Alergicos: ***Niega***
Respiratorios y de pandemia: No covid, 1 Vacunas,
Cardiovasculares: Niega HTA, No problemas cardiovasculares,
Neurológicos: Niega
Psiquiátricos: Niega
Endocrinos: Niega diabetes, Niega patologia de tiroides.



SERVICIOS CLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 5 de: 6

HISTORIA CLINICA

URGENCIAS

Registro: 2023024781 Nro: 1
 Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 9:01:04
 Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
 Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Patologicos: Niega
 Farmacológicos: Niega
 Protesis: Niega
 Otros: Niega

RxS: Niega fiebre, niega palpitations, niega dolor u opresión torácica, niega tos, niega síntomas irritativos urinarios. Niega otra sintomatología.
 CP: Torax simétrico. RSRs sin agregados. RscsRs no soplos.
 Abdomen: Blando, depresible. No irritación peritoneal.
 Extremidades: Eutróficas. Llenado capilar 2 segundos.
 Neurológico: Apertura ocular espontanea,

PARACLINICOS:

HTO: 37,4
 HB: 12,7
 PT: 13,8
 INR: 1,17
 PTT: 26,4
 PLAQUETAS: 347,000

CON SIGNOS VITALES:

TA: 110/60 MMGH
 FC: 72LPM
 FR: 18 RPM
 T° 36,5°C
 SPO2: 97%

Análisis:

PACIENTE ASA: 2
 MALLAMPATI: 2

Plan:

Usuario apto para procedimiento quirurgico
 Se solicita ayuno de 8-10 horas
 Se explican riesgos a paciente, refiere entender y aceptar.
 Tecnica anestésica segun anestesiolego asignado al caso.

NOTAS ENFERMERIA

Fecha Nota: 31/10/2023 9:36:55
 Grabo: 1097092474 LUNA LIZCANO JUAN DAVID
 Registro: 1097092474 ENFERMERA AUXILIAR

INGRESA USUARIO AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR AMBULANCIA, QUIEN REFIERE "TUVE UN ACCIDENTE". SE INSTALA EN CAMILLA DEL SERVICIO, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN SUS PARAMETROS NORMALES SE LE INFORMA AL MEDICO Y JEFE DE TURNO. A LA VALORACION CEFALOCUADAL SE OBSERVA CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO, ESPACIO, PERSONA) CON GLASGOW 15/15, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE CON PATRON RESPIRATORIO EXPONTANEO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES MOVILES SIN COMPLICACIONES ALGUNAS.

SE REALIZA CURACIONES DE HERIDAS Y LACERACIONES CON ABUNDANTE SSN+CLORHEXIDINA, SE DEJAN LIMPIAS Y SECAS.

ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR ACCESO VENOSO, SE TRASLADA PACIENTE A SALAS DE PROCEDIMIENTO SE CANALIZA CON BRANULA N.º 18, CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COMO LO INDICA EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE INICIA SOPORTE DE LIQUIDOS BASALES CON SOLUCION SALINA A 100CC/H, ADICIONALMENTE SE INICIA DICLOFENAC 75MG, MORFINA 3MG, DEXAMETASONA AMP 8 MG, ENOXAPARINA 40 MG AHORA, SE INSTALA TRATAMIENTO INSTAURADO POR MEDICO DE TURNO, SIN COMPLICACIONES.

MEDICO ORDENA TOMA DE RX, CODO DERECHO, PIERNA Y TOBILLO DERECHO PIE DERECHO

REEVALORAR CON RESULTADOS DE RX

12:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGU INDICACION MEDICA, SIN COMPLICACION ALGUNA.

12:30 PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA DIETA VIA ORAL SIN COMPLICACION ALGUNA.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 6 de: 6

URGENCIAS

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 9:01:04
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

14:00 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE INFORMAN A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO

16:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PARA CUBRIR POSIBLES NECESIDADES DEL USUARIO SIN COMPLICACION ALGUNA.

18:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGU INDICACION MEDICA, SIN COMPLICACION ALGUNA.

18:00 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE INFORMAN A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO.

18:30 PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA DIETA VIA ORAL SIN COMPLICACION ALGUNA.

19:00 ENTREGO USUARIO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA DE OBSERVACION, CON LETRERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y MANILLA SEGUN RIESGO, CON FORMATO DE RIESGO DE CAIDAS (DOWTON) CLASIFICADO CON RIESGO DE CAIDAS GRADO 1 Y FORMATO DE BRADEN SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICADO SIN LESION EN PIEL, FORMATO DE TRASLADO DE TRASLADO DE PACIENTE EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO, ESPACIO, PERSONA) CON GLASGOW 15/15, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE CON PATRON RESPIRATORIO EXPONTANEO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES MOVILES SIN COMPLICACIONES ALGUNAS.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx: PRESUNTIVO Codigo Dx: V299 Nombre Dx: MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final HOSPITALIZACION Fecha Salida: 31/10/2023 10:08:23

Motivo Remision: Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1098801636 GIL SIERRA DANIEL JESUS
Registro: 1098801636 MEDICO GENERAL



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de 1

CIRUGIA HOSPITALARIA

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 3
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 01/11/2023 8:57:08
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 01/11/2023 16:28:47 Nota aclaratoria: N

Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO

Registro: 0728 CIRUGIA ORTOPEDICA Y

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, SE POSPONE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA VIERNES 03/11/23 DE MOMENTO CONTINUA ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
SSN 100 HORAV IV
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
DICOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS
DEXAMETASONA 8 MG IV DIA
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO VIERNES 03/11/23
CSV Y AVISAR CAMBIOS

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final HOSPITALIZACION Fecha Salida: 01/11/2023 16:34:45

Motivo Remision: Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

DATOS DEL MEDICO

Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de 3

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 2
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 10:08:23
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

INGRESO

Fecha Nota: 31/10/2023 31/10/2023
Grabó: 1098801636 GIL SIERRA DANIEL JESUS
Registro: 1098801636 MEDICO GENERAL

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:
FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023

ANT: NIEGA

Objetivo

PARACLINICOS 31/10/2023
RX CODO DERECHO:NO PERDIDA DE CORTICALES OSEAS, NO ALTERACIONES ARTICULARES, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIERNA Y TOBILLO DERECHO: FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIE DERECHO: NO ES POSIBLE REALIZAR POR DOLOR Y FRACTURAS ANTERIORES.

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES REFERIDOS INGRESO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023 CURSANDO CON FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, VALORADO POR ORTOPEIDA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO CON TURNO PARA EL DIA DE MAÑANA 01/11/2023 CON MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA, SE HOSPITALIZA SE SUSPENDE ANTICOAGULACION Y SE CONSIDERA REINICIO POSTERIOR A CX SEGUN INDICACION DE MEDICINA INTERNA POR OBESIDAD Y ZONA DE FRACTURA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A SEGUIR QUEIN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR ORTOPEIDIA
DIETA NORMAL
SSN 100 CC HORA IV
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO
MORFINA 3 MG CADA 12 HORAS IV SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 1 AMP CADA 12 HORAS IV
DEXAMETASONA 8 MG CADA 24 HORAS IV D0/3
SS// TURNO QUIRURGICO PARA EL DIA DE MAÑANA 01/11/2023 CON MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: PRESUNTIVO Codigo Dx: V299 Nombre Dx: MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 1098801636

HOSPITALIZAR POR ORTOPEIDIA
DIETA NORMAL
SSN 100 CC HORA IV
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO
MORFINA 3 MG CADA 12 HORAS IV SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 1 AMP CADA 12 HORAS IV
DEXAMETASONA 8 MG CADA 24 HORAS IV D0/3
SS// TURNO QUIRURGICO PARA EL DIA DE MAÑANA 01/11/2023 CON MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC

NOTAS ENFERMERIA

Fecha Nota: 31/10/2023 21:39:52
Grabó: 1005106073 SUAREZ PINZON JORGE EDUARDO
Registro: 1005106073 ENFERMERA AUXILIAR



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga

Pagina: 2 de: 3



HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 2
 Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 10:08:23
 Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
 Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Jorge E. Suarez P.

19:00 RECIBO USUARIO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA DE OBSERVACION 4, CON LETRERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y MANILLA SEGUN RIESGO, CON FORMATO DE RIESGO DE CAIDAS (DOWTON) CLASIFICADO CON RIESGO DE CAIDAS GRADO 3 Y FORMATO DE BRADEN SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICADO SIN LESION EN PIEL, FORMATO DE TRASLADO DE TRASLADO DE PACIENTE EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO, ESPACIO, PERSONA) CON GLASGOW 15/15, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE CON PATRON RESPIRATORIO EXPONTANEO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES MOVILES SIN COMPLICACIONES ALGUNAS.

PRESENTA FERULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

20:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PARA CUBRIR POSIBLES NECESIDADES DEL USUARIO SIN COMPLICACION ALGUNA.

22:00SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE INFORMAN A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO

24:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PARA CUBRIR POSIBLES NECESIDADES DEL USUARIO SIN COMPLICACION ALGUNA.

02:00 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE INFORMAN A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO.
SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN COMPLICACION ALGUNA.

04:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PARA CUBRIR POSIBLES NECESIDADES DEL USUARIO SIN COMPLICACION ALGUNA.

06:00 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE INFORMAN A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO

07:00 ENTREGO USUARIO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA DE OBSERVACION 4, CON LETRERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y MANILLA SEGUN RIESGO, CON FORMATO DE RIESGO DE CAIDAS (DOWTON) CLASIFICADO CON RIESGO DE CAIDAS GRADO 3 Y FORMATO DE BRADEN SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICADO SIN LESION EN PIEL, FORMATO DE TRASLADO DE TRASLADO DE PACIENTE EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO, ESPACIO, PERSONA) CON GLASGOW 15/15, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE CON PATRON RESPIRATORIO EXPONTANEO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES MOVILES SIN COMPLICACIONES ALGUNAS.

PRESENTA FERULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. SE ANEXAN CONSENTIMIENTOS DE CIRUGIA DILIGENCIADOS EN HISTORIA CLINICA.

Fecha Nota: 01/11/2023 8:54:14
 Grabo: 1005106073 SUAREZ PINZON JORGE EDUARDO
 Registro: 1005106073 ENFERMERA AUXILIAR

Jorge E. Suarez P.

07:00 RECIBO USUARIO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA DE OBSERVACION 4, CON LETRERO DE IDENTIFICACION Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y MANILLA SEGUN RIESGO, CON FORMATO DE RIESGO DE CAIDAS (DOWTON) CLASIFICADO CON RIESGO DE CAIDAS GRADO 3 Y FORMATO DE BRADEN SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICADO SIN LESION EN PIEL, FORMATO DE TRASLADO DE TRASLADO DE PACIENTE EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO, ESPACIO, PERSONA) CON GLASGOW 15/15, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS SIMETRICOS, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE CON PATRON RESPIRATORIO EXPONTANEO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES MOVILES SIN COMPLICACIONES ALGUNAS.

PRESENTA FERULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. SE ANEXAN CONSENTIMIENTOS DE CIRUGIA DILIGENCIADOS EN HISTORIA CLINICA.

07:30 PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN VIA ORAL.

08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PARA CUBRIR POSIBLES NECESIDADES DEL USUARIO SIN COMPLICACION ALGUNA.

SE TRASLADA USUARIA A CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ENFERMERIA. SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA. SE ENTREGA CANALIZADA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS.

PRESENTA FERULA DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. SE ANEXAN CONSENTIMIENTOS DE CIRUGIA DILIGENCIADOS EN HISTORIA CLINICA.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO



SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 3 de: 3

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 2
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 31/10/2023 10:08:23
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Dx: CONFIRMADO
Codigo Dx: S822
Nombre Dx: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final CIRUGIA HOSPITALARIA Fecha Salida: 01/11/2023 8:57:08

Motivo Remision: IPS o ESE a la cual se remite	Hora Remision:	Autorización CRU:		
	Signos Vitales	TA:	FC:	FR:
		SaO2	TEM:	Glasgow
	Persona autoriza la remisión:			

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

-

Plan de manejo

-

Plan Educativo

-

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario S. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de 7

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 4
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 01/11/2023 16:34:45
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

INGRESO

Fecha Nota: 01/11/2023 01/11/2023
Grabó: 1098793639 MERLANO ALCENDRA CATALINA
Registro: 1098793639 MEDICO GENERAL

Dra. Catalina Merlano A.
Médica General
R.M. 1098793636

Subjetivo

INGRESO HOSPITALIZACIÓN
PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:
FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023

PACIENTE QUIEN NO LA OPERAN POR INCAPACIDAD DE ESPECIALISTA. SE PROGRAMARÁ NUEVAMENTE.

Objetivo

PARACLINICOS 31/10/2023
RX CODO DERECHO:NO PERDIDA DE CORTICALES OSEAS, NO ALTERACIONES ARTICULARES, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIERNA Y TOBILLO DERECHO: FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIE DERECHO: NO ES POSIBLE REALIZAR POR DOLOR Y FRACTURAS ANTERIORES

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES, QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023, CURSANDO CON FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, VALORADO POR ORTOPEIDA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO CON TURNO PARA EL DIA DE MAÑANA 01/11/2023 CON MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA, SIN EMBARGO, SE DIFIERE PROCEDIMIENTO, PENDIENTE PROGRAMAR NUEVAMENTE. FECHA TENTATIVA PARA EL VIERNES 03/11/2023. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
SSN 100 CC HORA IV
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO
MORFINA 3 MG CADA 12 HORAS IV SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 1 AMP CADA 12 HORAS IV
DEXAMETASONA 8 MG CADA 24 HORAS IV D1/3
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA
P/ REPROGRAMAR TURNO QX.
P/ MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO Codigo Dx: S822 Nombre Dx: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Dígito: 1098793639
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA NORMAL
SSN 100 CC HORA IV
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO
MORFINA 3 MG CADA 12 HORAS IV SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 1 AMP CADA 12 HORAS IV
DEXAMETASONA 8 MG CADA 24 HORAS IV D1/3
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA
P/ REPROGRAMAR TURNO QX.
P/ MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 02/11/2023 9:22:01



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 2 de: 7

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 4
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 01/11/2023 16:34:45
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Javier Arciniegas T.
R.M. 0466488

Mario Navarro M.
Ortopedia Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

Grabó: 8743625 ARCINIEGAS TRUJILLO JAVIER Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 8743625 MEDICO GENERAL Registro: 0728 CIRUGIA ORTOPEDICA Y

Subjetivo

NOTA DE EVOLUCIÓN 02/11/2023
PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:
FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023

PACIENTE QUIEN NO LA OPERAN POR INCAPACIDAD DE ESPECIALISTA. SE PROGRAMARÀ NUEVAMENTE.

S: PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, AFEBRIL, HIDRATADA, MODULANDO DOLOR, LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA.

Objetivo

EXAMEN FÍSICO
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO
SIGNOS VITALES: FC 78 LPM, FR 20 RPM, TA 100/80 MMHG SAT 98% AL AMBIENTE.
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. FACIES SIMÉTRICA. MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CP: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES ADECUADOS EN INTENSIDAD, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON FERULA POSTERIOR Y VENDAJE ELASTICO CON EDEMA GRADO 2.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTO. COLABORADOR, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES. FUERZA 5/5 EN TODOS LOS SEGMENTOS, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++/+++ , SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DISMETRÍA, NO ALTERACIONES DE LA MARCHA.

PARACLINICOS 31/10/2023
RX CODO DERECHO:NO PERDIDA DE CORTICALES OSEAS, NO ALTERACIONES ARTICULARES, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIERNA Y TOBILLO DERECHO: FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIE DERECHO: NO ES POSIBLE REALIZAR POR DOLOR Y FRACTURAS ANTERIORES

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES, QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023, CURSANDO CON FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, VALORADO POR ORTOPEIDA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO CON TURNO PARA EL DIA DE MAÑANA 01/11/2023 CON MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA, SIN EMBARGO, SE DIFIERE PROCEDIMIENTO, PENDIENTE PROGRAMAR NUEVAMENTE. FECHA TENTATIVA PARA EL VIERNES 03/11/2023 SEGUN EVOLUCIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE QUE DEBE ACATAR INDICACIONES ANTIEDEMA Y ANTITROMBOTICAS NO FARMACOLOGICAS Y EVITAR LEVANTARSE CONSTANTEMENTE, SIN EMBARGO PACIENTE CONTINUA HACIENDO CASO OMISO A INDICACIONES DADAS POR MEDICO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR ORTOPEIDA
DIETA NORMAL **NVO A PARTIR DE LAS 19:00 HORAS**
SSN 100 CC HORA IV
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO
MORFINA 3 MG CADA 12 HORAS IV SEGUN DOLOR
DICLOFENACO 1 AMP CADA 12 HORAS IV
DEXAMETASONA 8 MG CADA 8 HORAS IV D2/3 **AJUSTE**
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA **SUSPENDER HOY PARA PREPARACIÓN PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO**
P/ REPROGRAMAR TURNO QX VIERNES 03/11/2023
P/ MATERIAL DE CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC

NOTAS ENFERMERIA

Fecha Nota: 01/11/2023 19:20:39
Grabó: 1005325298 CAMACHO SANCHEZ NELCY JHOANNA
Registro: 1005325298 ENFERMERA AUXILIAR



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 3 de 7

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 **Nro:** 4
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1095822424 **Edad:** 28 años **Sexo:** F **Fecha Ingreso:** 01/11/2023 16:34:45
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Nelcy Camacho

18:00 INGRESA PACIENTE PROVENIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y EN COMPAÑÍA DE AUXILIARES Y CAMILLERO DE TURNO Y FAMILIAR, SE RECIBE CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, SE INSTALA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SECTOR UNO HABITACION #8 , CON FORMATO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR ROJA Y BLANCA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS UBICADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, VÍA PERMEABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA NASAL Y ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS CON ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, DERECHO CON FX CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA, PIEL INTEGRAL, SIN COMPLICACIÓN, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

20:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
T/A :112/71MMHG
FC:82X
FR:19X
T:36,4°C
SO2:96%
SE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

22:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

24:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:108/69MMHG
FC:71X
FR:19X
T:36,5°C
SO2:94%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

02:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

04:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:112/64MMHG
FC:69X
FR:19X
T:36,7°C
SO2:93%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

06:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PARA ENTREGA DE TURNO, SE ASISTE HIGIENE ORAL, SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD, PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES, DIURESIS (+) DEPOSICIÓN (-)

7:00 ENTREGO USUARIO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SECTOR UNO HABITACION #8 , CON FORMATO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR ROJA Y BLANCA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS UBICADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, VÍA PERMEABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA NASAL Y ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS CON ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, DERECHO CON FX CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA, PIEL INTEGRAL, SIN COMPLICACIÓN, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

Fecha Nota: 02/11/2023 9:42:07
Grabo: 1098828807 ORTEGA GARCIA YULBERLY ILVANA
Registro: 1098828807 ENFERMERA AUXILIAR



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 4 de: 7

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 **Nro:** 4
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1095822424 **Edad:** 28 años **Sexo:** F **Fecha Ingreso:** 01/11/2023 16:34:45
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

07:00
RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SECTOR UNO HABITACION #8 , CON FORMATO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR ROJA Y BLANCA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS UBICADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, VÍA PERMEABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA NASAL Y ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS CON ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, DERECHO CON FX CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA, PIEL INTEGRAL, SIN COMPLICACIÓN, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

NOTA: SE LE EXPLICA A USUARIO QUE NO DEBE LEVANTARSE, NI SENTARSE, NO MOVILIZARSE, TENER EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ELEVADO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENERSE ACOSTADA. REFIERE ENTENDER PERO HACE CASO OMISO A LAS INDICACIONES BRINDADAS.

07:30
PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA POR ORDEN MEDICA DIETA VÍA ORAL, SIN COMPLICACIONES.

08:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:100/80MMHG
FC:78X
FR:20X
T:36°C
SO2:98%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

09:00
SE REALIZA BAÑO EN DUCHA CON CAMBIO DE SABANAS + HIDRATANTE DE PIEL. SE ORGANIZA UNIDAD, SE DEJA CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPLICACIÓN.

10:00
JEFE DE TURNO REALIZA CURACIÓN CON PLENA TÉCNICA ASEPTICA, CON GASA ESTÉRIL, SOLUCIÓN SALINA NORMAL Y CLOREXIDINA, DEJANDO HERIDA LIMPIA Y SECA CON APÓSITO FIJO, Y MICROPORÉ PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

11:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD, PASA TURNO HEMODINÁMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIÓN.

12:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:118/70MMHG
FC:79X
FR:18X
T:36.5°C
SO2:97%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

12:30
PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA POR ORDEN MEDICA DIETA VÍA ORAL, SIN COMPLICACIONES.

14:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD, PASA TURNO HEMODINÁMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIÓN.

16:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:112/74MMHG
FC:86X
FR:18X
T:36.8°C
SO2:96%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

17:30
PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA POR ORDEN MEDICA DIETA VÍA ORAL, SIN COMPLICACIONES.

18:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PARA ENTREGA DE TURNO, USUARIO CONTINUA EN SU UNIDAD, PASA TURNO HEMODINÁMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIÓN.

NOTA: SE LE EXPLICA A USUARIO QUE NO DEBE LEVANTARSE, NO DEBE SENTARSE, NI DEBE MOVILIZARSE, TENER EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ELEVADO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENERSE ACOSTADA. REFIERE ENTENDER PERO HACE CASO OMISO A LAS INDICACIONES BRINDADAS.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 5 de: 7

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 **Nro:** 4
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1095822424 **Edad:** 28 años **Sexo:** F **Fecha Ingreso:** 01/11/2023 16:34:45
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Grabó: 1010003304 ANAYA RODRIGUEZ JEIMY JOHANA
Registro: 1010003304 ENFERMERA JEFE

19:00 RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SECTOR UNO HABITACION #8 , CON FORMATO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR ROJA Y BLANCA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS UBICADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, VÍA PERMEABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA NASAL Y ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS CON ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, DERECHO CON FX CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA, PIEL INTEGRAL, SIN COMPLICACIÓN, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

20:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
T/A :139/89MMHG
FC:98X
FR:19X
T:36.4°C
SO2:96%
SE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

22:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

24:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:145/98MMHG
FC:98X
FR:18X
T:36.2°C
SO2:96%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

02:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

04:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:MMHG
FC:X
FR:X
T:°C
SO2:%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

06:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PARA ENTREGA DE TURNO, SE ASISTE HIGIENE ORAL, SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD, PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES, DIURESIS (+) DEPOSICIÓN (-)

Fecha Nota: 03/11/2023 11:13:49
Grabó: 1005331292 BERMUDEZ PINZON ANGELA YULIETH
Registro: 1005331292 ENFERMERA AUXILIAR

AUX DANIELA ESPARZA
7:00

RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SECTOR UNO HABITACION #8 , CON FORMATO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR ROJA Y BLANCA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS UBICADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, VÍA PERMEABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA NASAL Y ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS CON ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, DERECHO CON FX TIBIA Y PERONE, CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO Y FERULA, PIEL INTEGRAL, SIN COMPLICACIÓN, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 6 de: 7

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 **Nro:** 4
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1095822424 **Edad:** 28 años **Sexo:** F **Fecha Ingreso:** 01/11/2023 16:34:45
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

07:30
PACIENTE NO RECIBE DIETA, VA PARA CX, SIN COMPLICACIONES.

08:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:MMHG
FC:X
FR:X
T:°C
SO2:%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

09:00
POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA USUARIO AL SERVICIO DE CIRUGÍA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO, FAMILIAR Y AUXILIAR DE TURNO. SE ENTREGA CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, HOJA PREQUIRURJICA DILIGENCIADA, MAS HOJA DE TRASLADO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIAMENTE FIRMADO, MAS VALORACIÓN POR ANESTESIA, Y PARACLINICOS USUARIO EL CUAL SE ENCUENTRA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON BRANULA # 18, VÍA PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, USUARIO SE OBSERVA ALERTA, COCIENTE, TRANQUILO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR MÓVILES. SE ENTREGA A PERSONAL DEL SERVICIO DE CIRUGÍA, USUARIO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

11:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

12:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:MMHG
FC:X
FR:X
T:°C
SO2:%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

12:30
PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA POR ORDEN MEDICA DIETA VÍA ORAL, SIN COMPLICACIONES.

14:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

16:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:MMHG
FC:X
FR:X
T:°C
SO2:%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

17:30
PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA POR ORDEN MEDICA DIETA VÍA ORAL, SIN COMPLICACIONES.

18:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

20:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:MMHG
FC:X
FR:X
T:°C
SO2:%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

22:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

24:00



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 7 de 7

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 4
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 01/11/2023 16:34:45
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:MMHG
FC:X
FR:X
T:°C
SO2:%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

02:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES..

04:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:MMHG
FC:X
FR:X
T:°C
SO2:%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

06:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PARA ENTREGA DE TURNO, SE ASISTE HIGIENE ORAL, SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD, PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO Codigo Dx: S822 Nombre Dx: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final CIRUGIA HOSPITALARIA Fecha Salida: 03/11/2023 9:01:47

Motivo Remision: IPS o ESE a la cual se remite
Hora Remision: Signos Vitales TA: SaO2
Autorización CRU: FC: TEM: FR: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

DATOS DEL MEDICO

Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de 3

CIRUGIA HOSPITALARIA

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 5
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 03/11/2023 9:01:47
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha: 03/11/2023 Hora: 11:16:30 Clase: AMBULATORIA

Dx Pre Quirurgicos

DX 1: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA DX 2: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
DX 3: DX 4:

Dx Post Quirurgicos

DX 1: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA DX 2: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
DX 3: DX 4:

Procedimientos

Cup 1: 79371 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA
Cup 2:
Cup 3:
Cup 4:
Cup 5:
Cup 6:
Cup 7:
Cup 8:

Intervienen

Cirujano PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Cirujano
Anestes. SOSA HERNANDEZ DAISY CAROLINA Ayudante LARA MORA JOSE ALBERTO
Intrumen. FARFAN CASTRO LUDDY STELLA

Muestra Patologia -

Radiologia N Tipo Anestesia RAQUIDEA Hora Inicia 10:10:00 Hora Finaliza 11:10:00
ASA 2 Sala SALA 2 Transfusiones N Intensificador S
Patologo -

Material

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS STEIN & CIA
1 PLACA WL 3.5 BLOQ TIBIA DISTAL DER X 10H
1 TOR BLOQUEO 3.5 X 60mm
1 TOR BLOQUEO 3.5 X 55mm
1 TOR BLOQUEO 3.5 X 50mm
1 TOR CORTICAL 3.5 X 34mm
1 TOR CORTICAL 3.5 X 32mm
2 TOR CORTICAL 3.5 X 28mm
IQ ELKIN CUEVAS IQ STEIN & CIA

Hallazgos

FRACTURA CERRADA TIBIA DERECHA DIAFISIARIA TERCIO MEDIO DESPLAZADA.
FRACTURA CERRADA PERONE DERECHO DIAFISIARIA TERCIO MEDIO DESPLAZADA.

Descripcion

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES EN PIERNA DERECHA, SE INCIDE LA PIERNA DERECHA EN LA CARA LATERAL INTERNA, SE DISECA POR PLANOS, PIEL, TCS, FASCIA Y MUSCULO, SE REDUCE EL FOCO DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIS DISTAL, BAJO INTENSIFICADOR DE IMAGENES SE FIJA A 1 PLACA WL 3.5 BLOQ TIBIA DISTAL DER X 10H CON TORNILLOS: 1 TOR BLOQUEO 3.5 X 60mm, 1 TOR BLOQUEO 3.5 X 55mm Y 1 TOR BLOQUEO 3.5 X 50mm EN LA EPIFISIS DISTAL Y CON 1 TOR CORTICAL 3.5 X 34mm, 1 TOR CORTICAL 3.5 X 32mm Y 2 TOR CORTICAL 3.5 X 28mm EN LA DIAFISIS, HEMOSTASIA Y CIERRE POR PLANOS. SE CUBRE CON APOSITO Y VENDAJE. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Grabó: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO

Registro: 0728



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 2 de: 3

CIRUGIA HOSPITALARIA

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 5
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 03/11/2023 9:01:47
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 03/11/2023 11:08:43 Nota aclaratoria: N
Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 CIRUGIA ORTOPEDICA Y

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
STEIN & CIA

1 PLACA WL 3.5 BLOQ TIBIA DISTAL DER X 10H
1 TOR BLOQUEO 3.5 X 60mm
1 TOR BLOQUEO 3.5 X 55mm
1 TOR BLOQUEO 3.5 X 50mm
1 TOR CORTICAL 3.5 X 34mm
1 TOR CORTICAL 3.5 X 32mm
2 TOR CORTICAL 3.5 X 28mm

LUDDY FARFAN
IQ SERVICLINICOS
ELKIN CUEVAS
IQ STEIN & CIA

Fecha Nota: 03/11/2023 11:39:16 Nota aclaratoria: N
Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 CIRUGIA ORTOPEDICA Y

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

PLAN:
TRASLADO A RECUPERACION
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA LIQUIDA HIPOGRASA EN 8 HORAS DEL POP A LIBRE TOLERANCIA.
SSN 100 CC HORA IV
CEFALOTINA 1 GRAMO EV CADA 8 HORAS. DIA 0.
TRAMADOL 50 mg EV CADA 12 HORAS.
HBPM ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA **REINICIR 12 HORAS DESPUES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO**
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO. MATINAL.
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS.
SUSPENDER DICLOFENAC, DEXAMETASONA MORFINA.
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC
ELEVAR PIERNA DERECHA.
SE SOLICITA RX DE LA PIERNA DERECHA CONTROL POP.
SE SOLICITA HB HCTO CONTROL POP EN 6 HORAS.

NOTAS ENFERMERIA

Fecha Nota: 03/11/2023 10:36:03
Grabo: 1192728722 OSORIO CACERES ANGY TATIANA
Registro: 1192728722 ENFERMERA AUXILIAR

10/00 INGRESA USUARIO AL SERVICIO DE CIRUGÍA PROCEDENTE DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PATRÓN RESPIRATORIO ESPONTANEO, CON BATA QUIRÚRGICA Y LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FÉRULA YESO, VENDAJE, ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, MOVILIZANDO SUS CUATRO EXTREMIDADES, TRAE HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA PROFILAXIS CON 2 GRAMOS DE CEFRADINA EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD NEGATIVA, SE TRASLADA A SALA NUMERO 2 DE CIRUGÍA DONDE SE INSTALA EN MESA QUIRÚRGICA Y SE MONITORIZA.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 3 de: 3

CIRUGIA HOSPITALARIA

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 5
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 03/11/2023 9:01:47
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha Nota: 03/11/2023 11:47:41
Grabó: 1192728722 OSORIO CACERES ANGY TATIANA
Registro: 1192728722 ENFERMERA AUXILIAR

12/20 INGRESA USUARIO A SALA DE RECUPERACIÓN PROCEDENTE DE SALA NUMERO 2 DE CIRUGÍA, BAJO EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA RAQUIDEA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITO MAS VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIA Y SECA, SE MONITORIZA. QUEDA BAJO OBSERVACIÓN, CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA

Fecha Nota: 03/11/2023 13:37:21
Grabó: 1192728722 OSORIO CACERES ANGY TATIANA
Registro: 1192728722 ENFERMERA AUXILIAR

13/37 USUARIO RECUPERADO DE AFECTOS ANESTÉSICOS, SEGÚN ORDEN MEDICA SE HOSPITALIZA, SE ENVÍA EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA, EN CAMILLA CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PATRÓN RESPIRATORIO ESPONTANEO, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, LÍQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLES, HERIDA QUIRÚRGICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTA CON APOSITO MAS VENDAJE ELASTICO, MOVILIZANDO SUS CUATRO EXTREMIDADES, LLEVA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, ORDEN DE RX DE CONTROL QUIRÚRGICO, CONTROL HMG, PENDIENTE ELIMINACIÓN ESPONTANEA.

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final HOSPITALIZACION Fecha Salida: 03/11/2023 12:44:25

Motivo Remision:
IPS o ESE a la cual se remite
Hora Remision:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

DATOS DEL MEDICO

Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de 5

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 6
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 03/11/2023 12:44:25
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

INGRESO

Fecha Nota: 03/11/2023 03/11/2023
Grabo: 1042432196 CASTRO SANTIAGO XAVIER
Registro: 1042432196 MEDICO GENERAL

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:
POP 03/11/23 RAFI + OTS DE TIBIA Y PERONEA DERECHO
FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023

HOY PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE TRASLADA A PISO PARA CONTINUAR MANEJO

Objetivo

SIGNOS VITALES: FC 80 LPM, FR 20 RPM, TA 112/74 MMHG T 36° SAT 96% AL AMBIENTE.
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. FACIES SIMÉTRICA. MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CP: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES ADECUADOS EN INTENSIDAD, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO VENDAJE LIMPIO Y SECO EDEMA GRADO 2. DEMAS EXTREMIDADES MOVILES NORMOPERFUNDIDAS LAS 4.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES. NO FOCALIZACIÓN NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS 31/10/2023
RX CODO DERECHO: NO PERDIDA DE CORTICALES OSEAS, NO ALTERACIONES ARTICULARES, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIERNA Y TOBILLO DERECHO: FX CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
RX PIE DERECHO: NO ES POSIBLE REALIZAR POR DOLOR Y FRACTURAS ANTERIORES

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES, QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023, CURSANDO CON FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, VALORADA POR OR-TOPEIDA QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO HOY RAFI + OTS DE TIBIA Y PERONE DERECHA SIN COMPLICACIONES. REINGRESA PARA MANEJO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DOLOR MODULA-DO ESTABLE, ATENTOS A EVOLUCION.

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA LIQUIDA HIPOGRASA EN 8 HORAS DEL POP A LIBRE TOLERANCIA.
SSN 100 CC HORA IV
CEFALOTINA 1 GRAMO EV CADA 8 HORAS. DIA 0.
TRAMADOL 50 mg EV CADA 12 HORAS.
HBPM ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA **REINICIR 12 HORAS DESPUES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO**
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO. MATINAL.
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS.
SUSPENDER DICLOFENAC, DEXAMETASONA MORFINA.
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC
ELEVAR PIERNA DERECHA.
SE SOLICITA RX DE LA PIERNA DERECHA CONTROL POP.
SE SOLICITA HB HCTO CONTROL POP EN 6 HORAS.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO Codigo Dx: S822 Nombre Dx: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 79600689
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA
DIETA LIQUIDA HIPOGRASA EN 8 HORAS DEL POP A LIBRE TOLERANCIA.
SSN 100 CC HORA IV
CEFALOTINA 1 GRAMO EV CADA 8 HORAS. DIA 0.



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 2 de: 5

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 6
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 03/11/2023 12:44:25
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

TRAMADOL 50 mg EV CADA 12 HORAS.
HBPM ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA **REINICIR 12 HORAS DESPUES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO**
OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS VO. MATINAL.
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS.
SUSPENDER DICLOFENAC, DEXAMETASONA MORFINA.
CURACION DE HERIDAS DIARIAS
TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA
CSV-AC
ELEVAR PIERNA DERECHA.
SE SOLICITA RX DE LA PIERNA DERECHA CONTROL POP.
SE SOLICITA HB HCTO CONTROL POP EN 6 HORAS.

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 04/11/2023 9:17:33

Grabo: 1042432196 CASTRO SANTIAGO XAVIER NASSIR
Registro: 1042432196 MEDICO GENERAL

Grabo:
Registro:

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:

POP 03/11/23 RAFI + OTS DE TIBIA Y PERONEA DERECHO
FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONÉ Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023

MODULA DOLOR, NO FIEBRE, TOLERA VIA ORAL, NO OTROS SINTOMAS.

Objetivo

PA 115/70 FC 80 FR 19 T 36.6 SAT 96%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. FACIES SIMÉTRICA. MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
CP: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES ADECUADOS EN INTENSIDAD, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO VENDAJE LIMPIO Y SECO EDEMA GRADO 2. DEMAS EXTREMIDADES MOVILES NORMOPERFUNDIDAS LAS 4.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES. NO FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS

RX POP 3/11/23
REDUCCION DE FX DE TIBIA, ALINEACION DE BORDES, ALINEACION DE FX PERONO,

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES, QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023, CURSANDO CON FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONE Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS, MANEJO QX CON REDUCCION ABIERTA + OTS, CON CONTROL SATISFATORIA, NO ISO, NO DISHENCOA, SIGNOS INFLAMATRISO LOCALES ESPERABLE SIN COMPLICACIONES, NO COMPARTOMENTAL, NO DEFICIT NEUROVACULAR DISTAL, COSNIDERO ALTA CON RECOMENDACIONES

Plan de Manejo

SALIDA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 12 HRS * 5 DIAS
TRAMADOL GOTAS 8 VO CADA 8 HRS * 5 DIAS
CEFALEXINA TAB 500 MG VO CADA 8 HRS * 5 DIAS
CONTROL POR ORTOPEDIA EN 30 DIAS CON RX PIERNA CONTROL
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR - FIEBRE - INTOLERNAO VIA ORAL TC

NOTAS ENFERMERIA

Fecha Nota: 03/11/2023 21:52:23
Grabo: 1005331292 BERMUDEZ PINZON ANGELA YULIETH



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 3 de: 5

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 **Nro:** 6
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1095822424 **Edad:** 28 años **Sexo:** F **Fecha Ingreso:** 03/11/2023 12:44:25
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Registro: 1005331292 ENFERMERA AUXILIAR

AUX DANIELA ESPARZA

16:00
INGRESA PACIENTE PROVENIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y EN COMPAÑÍA DE AUXILIARES Y CAMILLERO DE TURNO Y FAMILIAR, PACIENTE TOTALMENTE RECUPERADO DE EFECTOS ANESTÉSICOS, SE RECIBE CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, CON ORDEN DE RAYOS X DE VALORACIÓN. SE INSTALA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SECTOR UNO HABITACION #8, CON FORMATO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR ROJA Y BLANCA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS UBICADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO O IZQUIERDO, VÍA PERMEABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON DIAGNOSTICO MEDICO POST OPERATORIO, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA NASAL Y ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS CON ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRAS, SIN COMPLICACIÓN, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

16:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:120/70MMHG
FC:56X
FR:20X
T:36.9°C
SO2:94%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

18:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

20:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:127/65MMHG
FC:56X
FR:20X
T:36.9°C
SO2:94%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

21:00
PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA POR ORDEN MEDICA DIETA VÍA ORAL, SIN COMPLICACIONES.

22:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

24:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:101/60MMHG
FC:49X
FR:19X
T:36.7°C
SO2:96%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

02:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES..

04:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA112/72:MMHG
FC:58X
FR:18X
T:36.5°C
SO2:97%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

06:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PARA ENTREGA DE TURNO, SE ASISTE HIGIENE ORAL, SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD, PACIENTE CONTINUA EN



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 4 de: 5

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 6
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 03/11/2023 12:44:25
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

SU UNIDAD, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIONES.

Fecha Nota: 04/11/2023 10:07:07
Grabó: 1098828807 ORTEGA GARCIA YULBERLY ILVANA
Registro: 1098828807 ENFERMERA AUXILIAR

07:00
RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN SECTOR UNO HABITACION #8 , CON FORMATO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR ROJA Y BLANCA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS UBICADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, VÍA PERMEABLE, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON DIAGNOSTICO MEDICO POST OPERATORIO, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA NASAL Y ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATIAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS CON ELIMINACIÓN ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON VENDAJE ELASTICO Y HERIDA POST QUIRURGICA, PIEL INTEGRAL, SIN COMPLICACIÓN, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES.

07:30
PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA POR ORDEN MEDICA DIETA VÍA ORAL, SIN COMPLICACIONES.

08:00
SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES
TA:107/67MMHG
FC:72X
FR:19X
T:36.1°C
SO2:93%
SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO

09:00
SE REALIZA BAÑO EN CAMA CON CAMBIO DE SABANAS + HIDRATANTE DE PIEL. SE ORGANIZA UNIDAD, SE DEJA CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPLICACIÓN.

10:00
JEFE DE TURNO REALIZA CURACIÓN CON PLENA TÉCNICA ASEPTICA, CON GASA ESTÉRIL, SOLUCIÓN SALINA NORMAL Y CLOREXIDINA, DEJANDO HERIDA LIMPIA Y SECA CON APÓSITO FIJO, Y MICROPORÉ PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

11:00
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE CONTINUA EN SU UNIDAD, PASA TURNO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN COMPLICACIÓN.

12:00
MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA POR MEJORÍA DEL PACIENTE DAN ORDEN DE SALIDA, JEFE DE TURNO, MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA REALIZA TRAMITES Y DA SALIDA SE DA EXPLICACIONES Y ORDENES MEDICAS, SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA Y SE DAN RESPECTIVAS RECOMENDACIONES, USUARIO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE LE RETIRA LA VENOPUNCION, USUARIO EL CUAL SE OBSERVA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, SIN COMPLICACIÓN EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES. CAMILLERO DE TURNO Y EN COMPAÑÍA FAMILIAR LO TRASLADA HACIA LA SALIDA EN SILLA DE RUEDAS, SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO
Codigo Dx: S822
Nombre Dx: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros: RAFI + OTS DE TIBIA

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 04/11/2023 9:23:09

Motivo Remision: NO APLICA
IPS o ESE a la cual se remite
Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: 106/60 FC: 80 FR: 20
SaO2 96 TEM: 36 Glasgow 15
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 5 de: 5

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023024781 Nro: 6
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 03/11/2023 12:44:25
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON IDX:

POP 03/11/23 RAFI + OTS DE TIBIA Y PERONEA DERECHO
FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS PERONÉ Y TIBIA DERECHO TERCIO MEDIO DESPLAZADAS
ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA 31/10/2023

MODULA DOLOR, NO FIEBRE, TOLERA VIA ORAL, NO OTROS SINTOMAS.

PA 115/70 FC 80 FR 19 T 36.6 SAT 96%

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. FACIES SIMÉTRICA. MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE

NO CONGESTIVA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

CP: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES ADECUADOS EN INTENSIDAD, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO VENDAJE LIMPIO Y SECO EDEMA GRADO 2. DEMAS EXTREMIDADES MOVILES NORMOPERFUNDIDAS LAS 4.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES. NO FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS

RX POP 3/11/23

REDUCCION DE FX DE TIBIA, ALINEACION DE BORDES, ALINEACION DE FX PERONO,

Plan de manejo

SALIDA

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 12 HRS * 5 DIAS

TRAMADOL GOTAS 8 VO CADA 8 HRS * 5 DIAS

CEFALEXINA TAB 500 MG VO CADA 8 HRS * 5 DIAS

Plan Educativo

CONTROL POR ORTOPEDIA EN 30 DIAS CON RX PIERNA CONTROL

SIGNOS DE ALARMA: DOLOR - FIEBRE - INTOLERNAO VIA ORAL ETC

DATOS DEL MEDICO

Grabó: 1042432196 CASTRO SANTIAGO XAVIER NASSIR

Registro: 1042432196 1042432196



SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 1

CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA

Registro: 2023027213 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 28 años Sexo: F Fecha Ingreso: 04/12/2023 8:30:35
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp:

EVOLUCIONES

Subjetivo

DOLOR, LAVO CON AGUA DE HIERBAS, PERO LA DESCONTINUO

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL BIEN, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS, HERIDA CICATRIZANDO CORRECTAMENTE

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

RX CONTROL, CITA 1 MES, FISIOTERAPIA, INCAPACIDAD, NO APOYO, CURACIONES

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO Codigo Dx: S823 Nombre Dx: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 04/12/2023 9:32:32

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.



SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 1

CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA

Registro: 2024000205 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 29 años Sexo: F Fecha Ingreso: 05/01/2024 8:30:12
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp:

EVOLUCIONES

Subjetivo

DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL BIEN , ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, HERIDA ABIERTA

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

CONTROL 1 MES, RX CONTROL, VALORACION CX PLASTICA, CONTINUAR LAS TERAPIAS ORDENADAS, INCAPACIDAD, NO APOYO

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO Codigo Dx: S823 Nombre Dx: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 05/01/2024 10:07:52

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabó: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario A. Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg. 728 S.S.S.



SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 1

CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA

Registro: 2024000889 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 1095822424 Edad: 29 años Sexo: F Fecha Ingreso: 16/01/2024 7:02:32
Nombre: JOYA PABON ANGIE LORENA
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp:

EVOLUCIONES

Subjetivo

PACIENTE QUIEN SUFRIO TRAUMA EN PIERNA DERECHA ORTOPEDIA LE REALIZO OTS POR FX DE TIBIA PRESENTANDO FOCO DE DEHISCENCIA DE LA HERIDA

Objetivo

PRESENTA PEQUEÑA AREA DEHISCENTE CON ESCARA SECA EN SU FONDO

Analisis

EOLUCION IRREGULAR
SE LE ACONSEJA ASISTIR A CURACIONES

Plan de Manejo

CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMOLINE #15 HERIDA EN PIERNA DERECHA
EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUN VULGARE CREMA X32 GRAMOAS 1 TUBO
CONTROL 30 DIAS

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO
Codigo Dx: S823
Nombre Dx: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 16/01/2024 7:36:32

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 5703290 VARGAS GRASS HECTOR
Registro: 10803 10803



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino **Fecha Nac:** 03/01/1995 00:00:00 **Edad:** 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander **Municipio:** 001 BUCARAMANGA **Barrio:** ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I **Teléfono:** 3177025446 **Zona:** Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 860002400 SEGUROS LA **Contrato:** PREVISORA **Reg.:** OTRO **T. Afil:** AFILIADO
Nivel: OTRO **Ingreso:** 0000024 **No. Orden:** 00000030 **Fecha:** 06/02/2024 08:01:48 **Autoriz.:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Prof. Salud: MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO **Fech. Cons.:** 06/02/2024 09:11:43 **Edad Cons.:** 29 Año(s)
Finalidad: NO APLICA **Causa Ext.:** ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

ASISTE A CONTROL ORTOPEDIA 30 DIAS CON RX, YA LLEVA 3 MESES DE OPERADA

Enfermedad Actual:

HERIDA CICATRIZANDO AUN

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
QUIRURGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S: 0	TA D: 0	FC(X'): 0	FR(X'): 0	Temp(C): 0,00
Peso(Kg): 0,000	Talla(m): 0,00	IMC: 0,00	Sup.Corp.: 0,00	SaO2(%): 0	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado
Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal
Piel y Faneras: Sin alteraciones
Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados
Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa
Genitales: Genitales normoconfigurados
Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales
Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

ESTABLE, CONTINUAR INGUAL MANEJO, SE INDICA YA APOYO TOTAL

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

APOYO TOTAL

INCAPACIDAD 30 DIAS

CONTROL 30 DIAS CON RX

FISIOTERAPIA 20 SESIONES

Reg. Médico: 0728



MEDICO ORTOPEDISTA: MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino	Fecha Nac: 03/01/1995 00:00:00	Edad : 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander	Municipio: 001 BUCARAMANGA	Barrio: ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I	Teléfono: 3177025446	Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 860002400 SEGUROS LA	Contrato: PREVISORA	Reg.: OTRO	T. Afil: AFILIADO
Nivel : OTRO	Ingreso: 0000622	No. Orden: 00001775	Fecha: 20/02/2024 07:11:17
		Autoriz:	

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y

Prof. Salud: HECTOR VARGAS GRASS **Fech. Cons.:** 20/02/2024 07:29:07 **Edad Cons.:** 29 Año(s)

Finalidad: NO APLICA **Causa Ext.:** ACCIDENTE DE TRANSITO

Certifico que por el interrogatorio y los hallazgos clínicos y paraclínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona, fue un accidente de tránsito.

Motivo Consulta:

ACIENTE QUIEN EN ACC DE TRANSITO SUFRIO TRAUMA CON FX EN PIERNA DERECHA , ORTOEDIA LE REALIZO OTS PRESENTANDO POSTERIORMENTE EQUENA ESCARA Y DEHISCENCIA

Enfermedad Actual:

AL EXAMEN: PEQUEÑA HERIDA LIMPIA CON ESCASO TEJIDO DE GRANULACION

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
QUIRURGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S: 0	TA D: 0	FC(X'): 0	FR(X'): 0	Temp(C): 0,00
Peso(Kg) : 0,000	Talla(m): 0,00	IMC: 0,00	Sup.Corp.: 0,00	SaO2(%): 0	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado

Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal

Piel y Faneras: Sin alteraciones

Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados

Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa

Genitales: Genitales normoconfigurados

Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales

Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meníngeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

EVOLUCION IRREGULAR

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1: S818 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

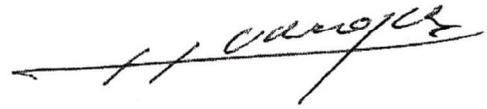
AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

CONTINUAR CURACIONES INTERDIARIAS # 15 HERIDA EN PIERNA DERECHA

EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE CREAM X 32 GRAMOS 1 TUBO

CONTROL 30 DIAS

Reg. Médico: 10803



CIRUJANO PLASTICO: HECTOR VARGAS GRASS

**DATOS DEL USUARIO**

Sexo: Femenino	Fecha Nac: 03/01/1995 00:00:00	Edad : 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander	Municipio: 001 BUCARAMANGA	Barrio: ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I	Teléfono: 3177025446	Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 901037916 ADMIN RECURSOS DEL	Contrato: ADRES-ECAT	Reg.: OTRO	T. Afil: AFILIADO
Nivel : OTRO	Ingreso: 00001750	No. Orden: 00006288	Fecha: 06/03/2024 08:01:49
		Autoriz:	

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Prof. Salud: MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO	Fech. Cons.: 06/03/2024 09:58:29	Edad Cons.: 29 Año(s)
---	---	------------------------------

Finalidad: NO APLICA**Causa Ext.:** ACCIDENTE DE TRANSITO

Certifico que por el interrogatorio y los hallazgos clínicos y paraclínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona, fue un accidente de tránsito.

Motivo Consulta:

paciente asiste a control ortopedia con rx

Enfermedad Actual:

refiere mejoría clínica, arcos de movilidad conservados
rx evidencia fx de tibia consolidando correctamente

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
QUIRURGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General:	No refiere
-------------------	------------

SIGNOS VITALES	TA S: 132	TA D: 70	FC(X'): 85	FR(X'): 21	Temp(C): 36,40
Peso(Kg) : 0,000	Talla(m): 0,00	IMC: 0,00	Sup.Corp.: 0,00	SaO2(%): 97	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal
Piel y Faneras:	Sin alteraciones
Torax:	Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados
Abdomen:	Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa
Genitales:	Genitales normoconfigurados
Extremidades:	Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales
Neurológicos Musc. Esquel:	Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meníngeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

evolucion satisfactoria

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

PLAN:

control 3 meses con rx

ultimas 20 terapias



Reg. Médico: 0728

MEDICO ORTOPEDISTA: MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino **Fecha Nac:** 03/01/1995 00:00:00 **Edad :** 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander **Municipio:** 001 BUCARAMANGA **Barrio:** ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I **Teléfono:** 3177025446 **Zona:** Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 901037916 ADMIN RECURSOS DEL **Contrato:** ADRES-ECAT **Reg.:** OTRO **T. Afil:** AFILIADO
Nivel : OTRO **Ingreso:** 00002649 **No. Orden:** 00010393 **Fecha:** 19/03/2024 07:11:38 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y

Prof. Salud: HECTOR VARGAS GRASS **Fech. Cons.:** 19/03/2024 07:38:09 **Edad Cons.:** 29 Año(s)

Finalidad: NO APLICA **Causa Ext.:** ACCIDENTE DE TRANSITO

Certifico que por el interrogatorio y los hallazgos clínicos y paraclínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona, fue un accidente de tránsito.

Motivo Consulta:

PACIENTE QUIEN EN ACC DE TRANSITO SURIO TRAUMA CON FX EN LA PIERNA DERECHA, ORTOPEDIA REALIZO OS PRESENTANDO POSTERIOR DEHISCENCIA DE LA HERIDA

Enfermedad Actual:

AL EXAMEN: DOS PEQUEÑAS HERIDAS DEHISCENTE LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
QUIRURGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES **TA S:** 0 **TA D:** 0 **FC(X'):** 0 **FR(X'):** 0 **Temp(C):** 0,00
Peso(Kg) : 0,000 **Talla(m):** 0,00 **IMC:** 0,00 **Sup.Corp.:** 0,00 **SaO2(%):** 0 **Sint.Resp.:** NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado
Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal
Piel y Faneras: Sin alteraciones
Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados
Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa
Genitales: Genitales normoconfigurados
Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales
Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meníngeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

EVOLUCION IRREGULAR

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1: S818 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

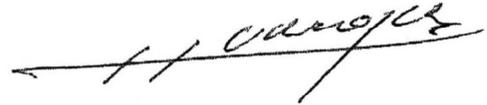
AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

PLAN:

20 CURACIONES HERIDA EN PIERNA DERECHA

CONTROL 45 DIAS

Reg. Médico: 10803



CIRUJANO PLASTICO: HECTOR VARGAS GRASS



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino **Fecha Nac:** 03/01/1995 00:00:00 **Edad :** 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander **Municipio:** 001 BUCARAMANGA **Barrio:** ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I **Teléfono:** 3177025446 **Zona:** Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 901037916 ADMIN RECURSOS DEL **Contrato:** ADRES-ECAT **Reg.:** OTRO **T. Afil:** AFILIADO
Nivel : OTRO **Ingreso:** 00003455 **No. Orden:** 00014771 **Fecha:** 01/04/2024 20:33:30 **Autoriz:**

CONSULTA DE URGENCIAS

Prof. Salud: YOLANDA ESCANDON BAYONA **Fech. Cons.:** 01/04/2024 20:43:46 **Edad Cons.:** 29 Año(s)

Finalidad: NO APLICA

Causa Ext.: ACCIDENTE DE TRANSITO

Certifico que por el interrogatorio y los hallazgos clínicos y paraclínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona, fue un accidente de tránsito.

Motivo Consulta:

ME DUELE LA HERIDA, ADEMÁS TENGO LA PIERNA CALIENTE E HINCHADA

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA AMBULATORIA QUIEN INDICÓ POR DOS HERIDAS TIPO ULCERADAS IRREGULARES EN EL ÁREA DE CICATRIZACIÓN INDICÓ CURACIONES LA CUAL LA PACIENTE DEJA DE ASISTIR DESDE EL 19 DE MARZO, SE EVIDENCIAN HERIDAS LIMPIAS SIN SECRECIÓN, SIN EMBARGO AL EXAMEN FÍSICO CON EDEMA, ERITEMA Y CALOR LOCAL EN EL ÁREA, SE INGRESA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
QUIRÚRGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S: 123	TA D: 76	FC(X'): 89	FR(X'): 17	Temp(C): 36,00
Peso(Kg): 0,000	Talla(m): 0,00	IMC: 0,00	Sup.Corp.: 0,00	SaO2(%): 99	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado

Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal

Piel y Faneras: Sin alteraciones

Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados

Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa

Genitales: Genitales normoconfigurados

Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales
E EVIDENCIAN HERIDAS LIMPIAS SIN SECRECIÓN, SIN EMBARGO AL EXAMEN FÍSICO CON EDEMA, ERITEMA Y CALOR LOCAL

Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meníngeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDETE DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA EN SEGUIOMIENTO POR ORTOPEDIA AMBULATORIA QUIEN INDICO POR DOS HERIDAS TIPO ULCERADAS IRREGULARES EN EL AREA DE CICATRIZCION INDICO CURACIONES LA CUAL LA PACIENTE DEJA DE ASISTIR DESDE EL 19 DE MARZO, SE EVIDENCIAN HERIDAS LIMPIAS SIN SECRECION, SIN EMBARGO AL EXAMEN FISICO CON EDEMA, ERITEMA Y CALOR LOCAL EN EL AREA , SE INGRESA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

PLAN

OBSERVACION

DICLOFEACO 75 MG IM DU

SS/ HEMOGRAMA PCR

CURACION DE HERIDA *YA REALIZADA*

REVALORAR

Reg. Médico: 1065837561

Yolanda Escandon
RM 1065.837.561

MEDICO GENERAL: YOLANDA ESCANDON BAYONA



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino	Fecha Nac: 03/01/1995 00:00:00	Edad : 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander	Municipio: 001 BUCARAMANGA	Barrio: ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I	Teléfono: 3177025446	Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 901037916 ADMIN RECURSOS DEL	Contrato: ADRES-ECAT	Reg.: OTRO	T. Afil: AFILIADO
Nivel : OTRO	Ingreso: 00004673	No. Orden: 00021045	Fecha: 18/04/2024 08:29:56
		Autoriz:	

CONSULTA DE URGENCIAS

Prof. Salud: FEISAL DAVID RUEDA APARICIO	Fech. Cons.: 18/04/2024 08:31:25	Edad Cons.: 29 Año(s)
---	---	------------------------------

Finalidad: NO APLICA**Causa Ext.:** ACCIDENTE DE TRANSITO

Certifico que por el interrogatorio y los hallazgos clinicos y paraclinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona, fue un accidente de transito.

Motivo Consulta:

INFLAMACION DE LA PIERNA DERECHA

Enfermedad Actual:

PÁCIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD ACUDE POR CUADRO DE EDEMMA CALOR RUBOR DOLOR SECRECION EN PIERNA DERECHA ASOCIADO A FIEBRE ESCALOFRIOS ASTENIA ADINAMIA REFIERE QUE HACE 1 MES ESTUVO HOSPITALIZADA POR LO MISMO , ANTECEDENTESDE ACCIDENTE DE TRANSITO EN 31/10/2023 CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE CON REDUCCION AB IERTA MAS PLACA

GLUCOMETRIA : 104 MG %

ANTECEDENTES PAT - QX- POMEEROY - ALERGICOS - FCOS - VACUNA AL DIA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
QUIRURGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General:	NO REFIERE
Organos de los Sentidos:	NO REFIERE
MusculoEsquelético:	NO REFIERE
Neurológico:	NO REFIERE
Circulatorio:	NO REFIERE
Respiratorio:	NO REFIERE
Digestivo:	NO REFIERE
GenitoUrinario:	NO REFIERE

SIGNOS VITALES	TA S: 130	TA D: 70	FC(X'): 80	FR(X'): 20	Temp(C): 38,00
Peso(Kg) : 95,000	Talla(m): 1,62	IMC: 36,20	Sup.Corp.: 2,09	SaO2(%): 98	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General:	Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado
Cabeza, Cuello y Cara:	Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oidos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal
Piel y Faneras:	Sin alteraciones
Torax:	Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados
Abdomen:	Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa
Genitales:	Genitales normoconfigurados
Extremidades:	Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales edema calor rubor mas secrecion purulenta por ulcera de 3.*2 cms en tercio distal anterior de pierna derecha

Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

PÁCIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD ACUDE POR CUADRO DE EDEMA CALOR RUBOR DOLOR SECRECION EN PIERNA DERECHA ASOCIADO A FIEBRE ESCALOFRIOS ASTENIA ADINAMIA REFIERE QUE HACE 1 MES ESTUVO HOSPITALIZADA POR LO MISMO , ANTECEDENTESDE ACCIDENTE DE TRANSITO EN 31/10/2023 CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE CON REDUCCION ABIERTA MAS PLACA AL EXAMEN FISICO NORMOTENSA NORMOCARDICA FEBRIL CON PATROJN RESPIRATORIO NORMAL ,SIGNOS DE INFECCION A NIVEL DE PIERNA DERECHA , MOTIVO POR ELCUAL SE INGRESA PARA MANEJO , SE LE EXPLICA ENTIENDE Y ACEPTA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: L031 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

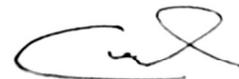
SSN 0.9 % A 120 CC / HORA

DICLOFENACO 75 MG IM

CURACION DE ULCERA EN MIEBRO INFERIOR DERECHO (PÓSTERIOR A RECOGER MUESTRA PARA CULTIVO)

REVALORACION CON EXAMENES

SS HEMOGRAMA PCR , GRAM , CULTIVO DE SECRECION DE ULCERA EN PIERNADERECHA



Reg. Médico: 7494-06

MEDICO GENERAL: FEISAL DAVID RUEDA APARICIO



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino	Fecha Nac: 03/01/1995 00:00:00	Edad : 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander	Municipio: 001 BUCARAMANGA	Barrio: ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I	Teléfono: 3177025446	Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 901037916 ADMIN RECURSOS DEL	Contrato: ADRES-ECAT	Reg.: OTRO	T. Afil: AFILIADO
Nivel : OTRO	Ingreso: 00005755	No. Orden: 00027792	Fecha: 08/05/2024 08:19:36
		Autoriz:	

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Prof. Salud: MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO **Fech. Cons.:** 08/05/2024 09:56:12 **Edad Cons.:** 29 Año(s)

Finalidad: NO APLICA **Causa Ext.:** ACCIDENTE DE TRANSITO

Certifico que por el interrogatorio y los hallazgos clínicos y paraclínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona, fue un accidente de tránsito.

Motivo Consulta:

ASISTE A CONTROL ORTOPEDIA POR CUADRO DE EDEMA CALOR RUBOR DOLOR SECRECION EN PIERNA DERECHA ASOCIADO A FIEBRE ESCALOFRIOS ASTENIA ADINAMIA , POSTQUIRURGICO EL 03/11/2023

Enfermedad Actual:

AL EXAMEN: HERIDA CON RUBOR, CALOR, SECRECION EN DOS PEQUEÑAS HERIDAS

RX EVIDENCIA FX DE TIBIA DERECHA YA CONSOLIDADA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
QUIRURGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S: 0	TA D: 0	FC(X'): 0	FR(X'): 0	Temp(C): 0,00
Peso(Kg) : 0,000	Talla(m): 0,00	IMC: 0,00	Sup.Corp.: 0,00	SaO2(%): 0	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado

Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal

Piel y Faneras: Sin alteraciones

Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados

Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa

Genitales: Genitales normoconfigurados

Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales

Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos menígeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

SE INDICA PROGRAMAR RETIRO DE PLACA EN TIBIA , PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD TIBIA DERECHA

EXTRACCION CUERPO EXTRANO DE TIBIA O PERONE DERECHA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Reg. Médico: 0728



MEDICO ORTOPEDISTA: MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino **Fecha Nac:** 03/01/1995 00:00:00 **Edad:** 29 Año(s)
Departamento: 11 Santander **Municipio:** 001 BUCARAMANGA **Barrio:** ZONA URBANA
Dirección: CRA. 22 B # 5N-20 ESPERANZA I **Teléfono:** 3177025446 **Zona:** Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 901037916 ADMIN RECURSOS DEL **Contrato:** ADRES-ECAT **Reg.:** OTRO **T. Afil:** AFILIADO
Nivel: OTRO **Ingreso:** 00005850 **No. Orden:** 00028506 **Fecha:** 10/05/2024 09:02:31 **Autoriz:**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

Prof. Salud: DAISY CAROLINA SOSA HERNÁNDEZ **Fech. Cons.:** 10/05/2024 09:26:54 **Edad Cons.:** 29 Año(s)
Finalidad: NO APLICA **Causa Ext.:** ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

VALORACION PREANESTESICA

Enfermedad Actual:

PACIENTE CON DX DE INFECCION EN SITIO DE CX DE RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA RAZON POR LA CUAL PROFREMAN LAVADO MAS DEBRIDAMIENTO MAS RETIRO DE MOS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTE	DESCRIPCION
QUIRURGICOS	CESARE # 2 MAS POMEROY, RAFI MAS OS DE TIBIA DERECHA SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S: 125	TA D: 91	FC(X'): 71	FR(X'): 18	Temp(C): 36,20
Peso(Kg): 98,800	Talla(m): 1,62	IMC: 37,65	Sup.Corp.: 2,13	SaO2(%): 95	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado

Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL

Piel y Faneras: Sin alteraciones

Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados

Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa

Genitales: Genitales normoconfigurados

Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales

Neurológicos Musc. Esquel: Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

ANALISIS

HB:12.5 HCTO36.8 PLAQ: 440000

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS SIN ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA, ASINTOMATICA AL MOMENTO, SIN CONTRAINDICACIONES PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE DAN INDICACIONES SE EXPLICAN RIESGOS

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1:

Dx Relacionado 2:

Dx Relacionado 3:

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

- ASA 1
- APTO POR ANESTESIOLOGIA
- PROGRAMAR CIRUGÍA
- AYUNO COMPLETO 8 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO
- EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO DISPONER DE COMPAÑIA DE SU ACUDIENTE O FAMILIAR
- SE EXPLICA DE MANERA AMPLIA Y SUFICIENTE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES ANESTÉSICAS TANTO DE ANESTESIA GENERAL COMO COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES: ARRITMIAS, INFARTO, PARO CARDIORRESPIRATORIO. VENTILATORIAS: NO ACCESO A LA VIA ÁREA, LESIÓN DENTARIA, HIPOXIA, DAÑO CEREBRAL. FARMACOLÓGICAS: ALERGIAS A MEDICAMENTOS ENTRE OTRAS. EN ANESTESIA REGIONAL: BLOQUEO FALLIDO, NECESIDAD DE ANESTESIA GENERAL, HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL CON COMPROMISO MOTOR O SENSITIVO DE LAS PIERNAS, ENTRE OTRAS. DECIDE ACEPTAR DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA
- RESTO DE MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES



Reg. Médico: 52157246

MEDICO ANESTESIOLOGO: DAISY CAROLINA SOSA HERNÁNDEZ

EPICRISIS
Nº43746

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 10/julio/2024 01:46 p. m. **Ingreso:** 98600 **Confirmado**
Médico: 1095797552 JAIRO ANTONIO CAMACHO CASAS
Informacion Paciente: ANGIE LORENA JOYA PABON **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía **Número:** 1095822424 **Edad:** 29 Años / 9 Meses / 5 Días **F. Nacimiento:** 03/01/1995
Entidad: ESS024 UNION TEMPORAL PROMESALUD INTEGRAL

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 10/julio/2024 01:46 p. m. **Estado Paciente:** VIVO

Motivo Consulta:

REMITIDA DEL HOSPITAL LOCAL DEL NORTE POR SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS PARA VALORACION POR ORTOPEDIA

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE UN DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO ASOCAIDO A SUPURACION DE MATERIAL SEROHEMATICO POR HERIDA QURURGICA Y FIEBRE SUBJETIVA. REFIERE ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE MOTO OCASIONNADO FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO EL 03/11/23, CON POSTERIOR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL 24/05/24, SIN EMBARGO CON FISTULA DE TIBIA DERECHA RECIDIVANTE CON REQUERIMEITNO DE MANEJO CON VANCOMICNA, MEROPENEM Y TRIMETROPIM SULFA. EN SITIO DE REMISION REQLIZAN PARACLINICOS CONSISTENTES EN HEMOGRAMA CON HB 11.5 HCTO 35 LEUC 13600 PLT 385000 PCR 70.96 Y RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA QUE MUESTRA FRCTURA DE TERCIO DISTAL DE TIBIA Y PERONE, POR LO QUE INCIAN CUBIRMIENTO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y REMITEN PARA VALORACION POR ORTOPEDIA. BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, FACIES COMPUESTAS, ADECUADO ESTADO NUTRICIONAL.

Revisión del Sistema:

Organos de los sentidos
No Refiere
Cardiopulmonar
No Refiere
Digestivo
No Refiere
Nervioso Central
No Refiere
Nervioso y Periferico
No Refiere
Genitourinario
No Refiere
Endocrino
No Refiere
Piel y anexos
No Refiere

Indica Med/Conducta:**Estado Ingreso:****Antecedentes:**

Tipo:Otros Fecha: 20/06/2024 04:07 p. m.

Detalle: ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: REDUCCION ABIERTA DE TIBIA DERECHA
- TRAUMÁTICOS: NIEGA
- FARMACOLÓGICOS: NIEGA
- HOSPITALARIOS: NIEGA
- ALÉRGICOS: CIPROFLOXACINA
- TOXICOLÓGICOS: NIEGA
- FAMILIARES: NIEGA
- INMUNOLÓGICOS: INMUNIZACIÓN CONTRA SARS-COV-2 DOS DOSIS - SINOVAC. NO REFIERE VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO E INFLUENZA.
- TRANSFUSIONALES: NIEGA
- GINECOLÓGICOS: G2C2 FUR: 14/06/24

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:**Indicación Paciente:****Examen Físico:**

Escala de dolor al ingreso

1

TA Sistólica al ingreso

109,0000

TA Diastólica al ingreso

62,0000

TA Media al ingreso

77,7000

70,0000

160,0000

27,3000

105,0000

18,0000

97,0000

36,0000

Escala de Glasgow al ingreso

15,0000

Cara-Craneo-Cuello

Normal

Hallazgos

FERULA SUROPEDICA DERECHA ADECUADAMENTE POSICIONADA, CON SENSIBILIDAD Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA

Abdomen

Normal

Extremidades

Anormal

Piel y faneras

Normal

Torax o Cardiopulmonar

Normal

Genitourinario

Normal

Sistema nervioso central

Normal

Otra

Normal

Justificación:**Resultado Examen:****Justificación Muerte:****DIAGNÓSTICOS**

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	M869	OSTEOMIELITIS - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T847	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS - IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	M862	OSTEOMIELITIS SUBAGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO
-------	--------

20/06/2024 04:49 p. m. DÍAZ JAIMES SILVIA ALEJANDRA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION

21/06/2024 04:39 a. m. HERNANDEZ PALENCIA SILVIA NATHALY

EVOLUCION MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA. CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA IZQUIERDA NOV/2023 CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS FISTULA PERSISTENTE POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCION + CURETAJE OSEO + FISTULECTOMIA 24.05.2024 MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA CON POSTERIOR EGRESO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL POR 10 DIAS MAS. INGRESA REMITIDA DE HOSPITAL LOCAL DEL NORTE EN CONTEXTO DE SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS ASOCIADO A FISTULA ACTIVA PERSISTENTE. PARACLINICOS DE INGRESO CON REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADAS, FUNCION RENAL CONSERVADA, SE EVALUAR IMAGEN EXTRACUB CON HALLAZGOS DE FRACTURA DIAFISIARIA DISTAL DE TIBIA EN PROCESO DE CONSOLIDACION CON SIGNOS DE CALLO OSEO ASI COMO SOSPECHA DE REFRACTURA MEDIAL, FRACTURA DE PERONE DISTAL EN PROCESO DE REMODELACION OSEA. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIGNOS VITALES ESTABLES, NO SIGNOS DE SIRS, A LA EXPLORACION PIERNA IZQUIERDA FERULA SUROPEDICA DERECHA ADECUADAMENTE POSICIONADA, CON SENSIBILIDAD Y MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PROCESO INFECCIOSO ACTIVO, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA CON PROPUESTA DE LAVADO + DEBRIDAMIENTO + TOMA DE CULTIVOS. SEGUN EVOLUCION SE TOMARAN CONDUCTAS ADICIONALES.

21/06/2024 07:31 a. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

RESPUESTA ESPECIALISTA

RX DE PIERNA DERECHA CON FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON SIGNOS DE NO UNION, ANGULACION RETROCURVATUM, NO OTRA ALTERACION OSEA HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, VSG Y PCR ELEVADA

PACIENTE CON FRACTURA DE TIBIA DISTAL HACE 6 MESES CON OTS Y POSTERIOR RETIRO DE MATERIAL, CON MULTIPLES TRATAMIENTOS ANTIBIOTICOS, QUE EN EL MOMENTO PRESENTA SIGNOS CLINICOS Y PARACLINICOS DE INFECCION POR LO QUE SE HOSPITALIZA, NO ANTIBIOTICO Y SE SOLICITA TURNO PARA LAVADO QUIRURGICO. SE DEJA FERULA DE PROTECCION

21/06/2024 08:10 a. m. JAIMES MACIAS ANNIE NATALIA

EVOLUCION MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA NOV/2023 CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS FISTULA PERSISTENTE POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCION + CURETAJE OSEO + FISTULECTOMIA 24.05.2024 MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA CON POSTERIOR EGRESO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL DURANTE 10 DIAS QUIEN INGRESA REMITIDA EN CONTEXTO DE SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS ASOCIADO A FISTULA ACTIVA PERSISTENTE PACIENTE VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA LAVADO QUIRURGICO, DE MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , HIDRATADA , AFBERIL , A LA ESPERA DE TRASLADO A SALAS Y MANEJO QUIRURGICO , SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR .

21/06/2024 11:31 a. m. PEDRAZA TERAN LAURA CRISTINA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
SOLICITUD DE SUMINISTROS

21/06/2024 01:08 p. m. JAIMES MACIAS ANNIE NATALIA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

21/06/2024 06:04 p. m. SERRANO SUAREZ VICTOR EDUARDO

Ingreso Hospitalizacion

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA NOV/2023 CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS FISTULA PERSISTENTE POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCION + CURETAJE OSEO + FISTULECTOMIA 24.05.2024 MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA CON POSTERIOR EGRESO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL DURANTE 10 DIAS, CON INDICACION POR ORTOPEDIA DE HOSPITALIZACION POR FISTULA ACTIVA PERSISTENTE SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS, CON PROPUESTA DE LAVADO QUIRURGICO, AL INGRESO A SALAS DE HOSPITALIZACION PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIN DATOS DE SIRS, DOLOR MODULADO, NORMOSATURADA AL AMBIENTE NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO INMOVILIZADO, SE CONTINUA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO ATENTOS A EVOLUCION, SE EXPLICAN CONDUCTAS A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

21/06/2024 10:28 p. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

NOTA MEDICA

PACIENTE A QUIEN SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA, SE ENVIA MUESTRA PARA CULTIVO , CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO

22/06/2024 01:03 a. m. VEGA MANCIPE LAURA YURANI

Ingreso Hospitalizacion

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA NOV/2023 CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS FISTULA PERSISTENTE POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCION + CURETAJE OSEO + FISTULECTOMIA 24.05.2024 MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA CON POSTERIOR EGRESO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL DURANTE 10 DIAS, ACTUALMENTE CON FISTULA ACTIVA PERSISTENTE SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS, QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN POP INMEDIATO DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA POR DR MANTILLA EL 21.06.2024, SIN COMPLICACIONES. SE RECIBE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, MUCOSA ORAL SEMISECA, AFEBRIL, SIGNOS VITALES EN METAS. PACIENTE DEBE CONTINUAR BAJO VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA A ESPERA DE NUEVA VALORACION POR ESPECIALIDAD TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICAN CONDUCTAS A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

22/06/2024 01:10 a. m. VEGA MANCIPE LAURA YURANI

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS FORMULACION

22/06/2024 08:40 a. m. MONROY REYES VALENTINA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA NOV/2023 CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, FISTULA PERSISTENTE POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCION + CURETAJE OSEO + FISTULECTOMIA 24.05.2024 MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA CON POSTERIOR EGRESO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL DURANTE 10 DIAS, ACTUALMENTE CON FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS REQUIRIENDO POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL 21.06.2024). AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO PARA DEFINIR ANTIMICROBIANO. SE EXPLICAN A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE RONDA MEDICA

22/06/2024 10:45 a. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE INFECCION EN TIBIA Y FRACTURA CON NO UNION EN TIBIA DERECHA, POR EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA POP. SE TOMAN MUESTRAS PARA CULTIVOS, A LA ESPERA DE RESULTADOS, POR LO DEMAS CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE A RESULTADO DE CULTIVO, POR LO DEMAS SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA, EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SIGNOS DE SIRS POR LO QUE CONTIMANOS MANEJO SIN ATB A LA ESPERA DE RESULTADO DE CULTIVO

23/06/2024 02:19 a. m. VEGA MANCIPE LAURA YURANI

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS FORMULACION

23/06/2024 09:14 a. m. MONTERO ACUÑA MARIA CAMILA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON ANTECEDENTES DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA (03.11.2023) Y RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (24.05.2024) EXTRACUB; QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA DR MANTILLA EL 21.06.2024 CON HALLAZGOS DE NO UNION INFECTADA EN TIBIA DERECHA, SECRECION PURULENTO PIERNA DERECHA, ULCERA DE 2 CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DE LA PIERNA ASOCIADO A SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, FISTULA TIBIAL DERECHA ACTIVA Y RE-FRACTURA DE DIAFISIS DISTAL DERECHA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA MIEMBRO INFERIOR DERECHO INMOVILIZADO SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO O SECRECIONES. RESTO DE EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS. SE PASA RONDA CON SERVICIO DE ORTOPEDIA (DR. MANTILLA) QUIEN INDICA SE DEBE ESPERAR REPORTE DE CULTIVO INTRAOPERATORIO EL CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE PARA TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE QUE ENTENDE Y ACEPTA. SE ENCUENTRA SOLA DURANTE RONDA MEDICA.

23/06/2024 11:55 a. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, DOLOR CONTROLADO, AUN SIN RESULTADO DE CULTIVO, POR LO DEMAS CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NI NEUTROFILIA. CONTINUA MANEJO INSTAURADO A LA ESPERA DE RESULTADO DE CULTIVO

23/06/2024 08:43 p. m. BELTRAN TIRADO MARIA ALEJANDRA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS PARACLINICOS

23/06/2024 09:53 p. m. BELTRAN TIRADO MARIA ALEJANDRA

NOTA MEDICA

PACIENTE EN POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA DR MANTILLA EL 21.06.2024 --HALLAZGOS: NO UNION INFECTADA EN TIBIA DERECHA, SECRECION PURULENTO PIERNA DERECHA, ULCERA DE 2 CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DE LA PIERNA OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN COMPLICACIONES ,SE RECIBE PACIENTE ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO AFEBRIL ,CON DOLOR EN SITIO QUIRURGICO Y NAUSEAS , SE INDICA PASO DE ANALGESIA , Y ANTIEMETICO , DEMAS ORDENES YA ESTABLECIDAS

24/06/2024 12:54 a. m. BELTRAN TIRADO MARIA ALEJANDRA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS FORMULACION

24/06/2024 12:30 p. m. MONROY REYES VALENTINA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA NOV/2023 CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, FISTULA PERSISTENTE POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCION + CURETAJE OSEO + FISTULECTOMIA 24.05.2024 MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA CON POSTERIOR EGRESO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL DURANTE 10 DIAS, ACTUALMENTE CON FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS REQUIRIENDO POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL 21.06.2024). AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. SE RECIBE REPORTE DE DE CULTIVO DE SECRECION CON EVIDENCIA DE CRECIMIENTO DE STAPHYLOCOCCUS PRODUCTOR DE BETALACTAMASA, SE INDICA MANEJO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA + SOLICITUD DE VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR TERAPIA ANTIBIOTICA DEFINITIVA. DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO. SE EXPLICAN A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE RONDA MEDICA

24/06/2024 01:32 p. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA CON RESULTADO DE CULTIVO POSITIVO PARA S. AUREUS, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA ANTIBIOTICA, POR LO DEMAS SE SOLICITA CUIRACION POR ENFERMERIA PARA HOY.

24/06/2024 11:36 p. m. SIERRA ARGUELLO JULIAN CAMILO

RESPUESTA ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO, CURSANDO CON OSTEOMIELITIS EN TIBIA DERECHA, ACTUALMENTE EN CUIDADOS POSOPERATORIOS DE LAVADO QUIRURGICO, DESBRIDAMIENTO Y CURETAJE ÓSEO, AISLAMIENTO DE S.AUREUS SENSIBLE A METICILINA, ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIÓTICO CON VANCOMICINA, SIN EMBARGO, POR PERFIL DE RESISTENCIA DE GERMEN AISLADO, REQUIERE AJUSTE DE ESQUEMA ANTIMICROBIANO, POR LO QUE SE INDICA DESESCALAMIENTO ANTIBIÓTICO GUIADO POR CULTIVOS, A CEFAZOLINA, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE EVALUARÁ POSTERIOR SWITCH A ORAL, YA QUE CUENTA CON ALTERNATIVAS PARA ESTA VÍA

25/06/2024 02:22 a. m. SERRANO SUAREZ VICTOR EDUARDO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION

25/06/2024 05:27 a. m. SERRANO SUAREZ VICTOR EDUARDO

NOTA MEDICA

NOTA MEDICA TURNO NOCTURNO

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA NOV/2023 CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, FISTULA PERSISTENTE POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCION + CURETAJE OSEO + FISTULECTOMIA 24.05.2024 MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA CON POSTERIOR EGRESO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL DURANTE 10 DIAS, ACTUALMENTE CON FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS REQUIRIENDO POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL 21.06.2024). RECIBO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. SIN DATOS DE SIRTS, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN INDICA DESESCALONAMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA GUIADO POR CULTIVO Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD

25/06/2024 06:40 a. m. SERRANO SUAREZ VICTOR EDUARDO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FALTANTES

25/06/2024 01:03 p. m. SANMIGUEL LEAL MARIA ALEJANDRA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES QUIRURGICOS DESCRITOS, ACTUALMENTE CON FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS QUE REQUIRIO NUEVO LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL21.06.2024) CON TOMA DE CULTIVO, CON CRECIMIENTO DE S.AUREUS EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DOLOR MODULADO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CON ANIMO TRISTE Y LABILIDAD EMOCIONAL, EXTERMIDAD INMOVILIZADA SIN DEFICIT SENSITIVO. FUNCION RENAL CONSERVADA. SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA PARA TERAPIA Y ACOMPAÑAMIENTO. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

25/06/2024 06:40 p. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN POP DE LAVADO QUIRURGICO, FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON NO UNION POR INFECCION, ADECUADA EVOLUCION CLINICA POP. CULTIVO POSTIVIO PARA S AUREUS, VARLOARA POR INFECTOLOGIA QUEINES INDICAN TRATAMIEÑO ATB CON CEFAZOLINA, EN EL MOMENTO, PACIENTE NO REQUIERE NUEVOS LAVADOS QUIRURGICOS, SE CONTINUA IGUAL MANEJO Y SEGUIN EVOLUCION SE DEFINIR CONDUCTA PARA ATB EN CASA. POR LO DEMAS CONTINUA IGUAL MANEJO

25/06/2024 11:07 p. m. MONROY REYES VALENTINA

NOTA MEDICA

NOTA MÉDICA TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS QUE REQUIRIO NUEVO LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL21.06.2024) CON TOMA DE CULTIVO, CON CRECIMIENTO DE S.AUREUS EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. SE RECIBE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 93/62 MMHG

FC: 72 LPM

FR: 19 RPM

T: 36 GRADOS

SATURACIÓN DE OXIGENO: 96%

26/06/2024 12:20 a. m. MONROY REYES VALENTINA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION

26/06/2024 10:33 a. m. SERRANO SUAREZ VICTOR EDUARDO

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES QUIRURGICOS DESCRITOS, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS EN POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL 21.06.2024) CON CRECIMIENTO DE GERMEN PRODUCTOR DE BETALACTAMASA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO GUIADO POR INFECTOLOGIA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIN DATOS DE SIRS, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, NORMOSATURADA AL AMBIENTE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, EN RONDA CON ORTOPEDIA, SE REVISIA HERIDA CON PERSISTENCIA DE SECRECION SEROPURULENTO, CONSIDERA PACIENTE OCN FISTULA ACTIVA QUE REQUIERE REINTERVENCION QUIRURGICA CON NUEVO LAVADO Y DEBRIDAMIENTO POR LO QUE SOLICITA PROCEDIMIENTO Y TURNO QUIRURGICO, SE EXPLICAN ESTADO ACTUAL Y CONDUCTAS A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

26/06/2024 01:28 p. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD EN POP DE LAVADO QUIRURGICO EL 21/06/24 POR INFECCION DE TIBIA CON NO UNION, PACIENTE CON CULTIVOS POSITIVOS POR LO QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTNO ATB INDICADO POR INFECTOLOGIA. PACIENTE A QUIEN SE DESTAPA HERIDAS Y SE EVIDENCIA SECRECION PURULENTO POR LO QUE SE REALIZA CURACION Y SE SOLICITA LAVADO QUIRURGICO. POR LO DEMAS CONTINUAU TRATAMIENTNO ATB INSTAURADO

27/06/2024 01:03 a. m. PADILLA MANTILLA DIEGO ANDRES

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION

27/06/2024 02:20 p. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES QUIRURGICOS DESCRITOS, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS EN POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL 21.06.2024) CON CRECIMIENTO DE GERMEN PRODUCTOR DE BETALACTAMASA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO GUIADO POR INFECTOLOGIA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIN DATOS DE SIRS, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, NORMOSATURADA AL AMBIENTE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADECUADA PERFUSION DISTAL. DADO QUE PRESENTA FISTULA ACTIVA SE CONSIDERO QUE REQUIERE REINTERVENCION QUIRURGICA CON NUEVO LAVADO Y DEBRIDAMIENTO PPROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY, DE MOMENTO SE MANTIENEN MISMAS INDICACIONES MEDICAS SE EXPLICAN ESTADO ACTUAL Y CONDUCTAS A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

27/06/2024 07:08 p. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

NOTA MEDICA

paciente a quien se realiza lavado quirurgico + desbridamiento de ulcera en pierna derecha, sin complicaciones, continua manejo intrahospitalario

27/06/2024 10:36 p. m. MONTERO ACUÑA MARIA CAMILA

NOTA MEDICA

REINGRESO A HOSPITALIZACION 3RO NORTE

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON IDX:

- POP INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL DR. MANTILLA 27/06/24
- HALLAZGOS: ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA
- POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA DR MANTILLA EL 21.06.2024
- HALLAZGOS: NO UNION INFECTADA EN TIBIA DERECHA, SECRECION PURULENTO PIERNA DERECHA, ULCERA DE 2 CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DE LA PIERNA
- SECRECION PIERNA DERECHA: STAPHYLOCOCCUS PRODUCTOR DE BETALACTAMASA
- OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- FISTULA TIBIAL DERECHA ACTIVA
- RE-FRACTURA DE DIAFISIS DISTAL DERECHA
- FRACTURA DE PERONE DISTAL EN PROCESO DE CONSOLIDACION

ANTECEDENTES:

- OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA (03.11.2023) EXTRACUB
- RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (24.05.2024) ** EXTRACUB
- ALERGICA A LA CIPROFLOXACINA

REINGRESA PACIENTE DE SALAS DE CIRUGIA CON INDICACION DE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO POR ESPECIALISTA

28/06/2024 02:28 a. m. MONTERO ACUÑA MARIA CAMILA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION 24 HRS

28/06/2024 08:58 a. m. PADILLA MANTILLA DIEGO ANDRES

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES QUIRURGICOS DESCRITOS, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE FISTULA ACTIVA PERSISTENTE CON SOSPECHA DE OSTEOMIELITIS EN POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA (DR MANTILLA EL 21.06.2024) CON CRECIMIENTO DE GERMEN PRODUCTOR DE BETALACTAMASA, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO GUIADO POR INFECTOLOGIA. EL DIA DE AYER FUE LLEVADA A NUEVO LAVADO QUIRURGICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. HOY REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADA TOLERANCIA A VIA ORAL, NO DOLOR, NO FIEBRE, DIURESIS ASINTOMATICA, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE SIN SECRECIONES. SE IDENTIFICA ALERGIA A MICROPORE. POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO Y GUIADO POR INFECTOLOGIA. SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA. VIGILANCIA CLINICA. SE EXPLICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

28/06/2024 06:11 p. m. MANTILLA ANGARITA FABIAN REYNALDO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA CON PSEUDOARTROSIS DE TIBIA INFECTADA, EN POP DEL DIA DE AYER DE LAVADO QUIRURGICO EN TIBIA, ADECUADA EVOLUCION CLINICA POP, SE REINICIA TRATAMIENTO ATB INDICADO COMO INDICA INFECTOLOGIA HOY DIA 1, POR LO DEMAS CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE DESTAPARA HERIDA EN 72 HORAS PARA DEFINIR NECESIDAD DE NUEVO LAVADO.

28/06/2024 08:45 p. m. PIZZA MAYORGA ANDRES LEONARDO

NOTA MEDICA

NOTA MÉDICA TURNO NOCHE

PACIENTE DE 29 AÑOS HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE - POP INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DESUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL DR. MANTILLA 27/06/24 HALLAZGOS: ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA SE RECIBE PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, AFEBRIL, A NIVEL DEL EXAMEN FÍSICO CON RAHS POR ALERGIA A USO DE MICROPORE, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 120/72 MMHG

FC: 69 LPM

FR: 19 RPM

T: 36.2 GRADOS

SATURACIÓN DE OXIGENO: 95 %

SE DECIDE MANEJO CON CORTICOIDE TOPICO SE INDICA CONTINUAR VIGILANCIA CLÍNICA INTRAHOSPITALARIA, CONTINÚA PLAN DE MANEJO INDICADO POR LA ESPECIALIDAD TRATANTE. SE ENCUENTRA SOLO AL MOMENTO DE LA RONDA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

29/06/2024 12:36 a. m. PIZZA MAYORGA ANDRES LEONARDO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HRS

29/06/2024 06:48 a. m. PIZZA MAYORGA ANDRES LEONARDO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

SE SOLITA MEDICACION

29/06/2024 08:27 a. m. VECINO MANTILLA JUAN DAVID

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. EN EL MOMENTO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FÍSICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE SIN SECRECIONES. SE IDENTIFICA ALERGIA A MICROPORE. SE REVISAN PARACLÍNICOS SIN LEUCOCITOSIS, CON ANEMIA LEVE DE VOLUMENES NORMALES, EN ASCENSO RESPECTO A PREVIAS, CON TROMBOCITOSIS. POR EL MOMENTO, SE CONTINÚA VIGILANCIA CLÍNICA INTRAHOSPITALARIA Y MANEJO ANTIBIÓTICO GUIADO POR INFECTOLOGÍA. ADICIONALMENTE, SE INDICA CORTICOIDE TÓPICO POR RASH ALÉRGICO DOCUMENTADO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

29/06/2024 01:33 p. m. NOMESQUE SILVA JULIO ANDRES

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON PSEUDOARTROSIS INFECTADA DE TIBIA DIAFISIARIA DERECHA, EN SEGUNDO DIA POP DE SEGUNDO LAVADO QUIRURGICO, ADECUADA EVOLUCION CLINICA, SE CONTINUA ANTIIBOTICOTERAPIA, A 72 HROAS DE POP SE DESTAPARA PARA DEFINIR REQUERIMIENTO DE NUEVO LAVADO. POR EL MOMENOT EN 2 DIA DE ATB REINICIARNDO SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGIA

30/06/2024 03:31 a. m. ZAPATA ROZO JULIAN RICARDO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HRS

30/06/2024 08:32 a. m. PADILLA MANTILLA DIEGO ANDRES

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. EN EL MOMENTO EN PLAN DE MANEJO ANTIBIOTICO Y VIGILANCIA POS OPERATORIA POR ORTOPEDIA. SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA SE DETERMINARAN CONDUCTAS ADICIONALES. POR EL MOMENTO, SE CONTINÚA VIGILANCIA CLÍNICA INTRAHOSPITALARIA Y MANEJO ANTIBIÓTICO GUIADO POR INFECTOLOGÍA. DEBIDO A RASH EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE INICIO CORTICOIDE TOPICO. HA PERMANECIDO NORMOCARDICA, NORMOTENSA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO AGUDO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

30/06/2024 01:15 p. m. NOMESQUE SILVA JULIO ANDRES

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON PSEUDOARTROSIS INFECTADA DE TIBIA DIAFISIARIA DERECHA, NO LEUCOCITOSIS, NO NEURTROFILIA, ADECUADA EVOLUCION CLINICA, SE CONTINUA ANTIIBOTICOTERAPIA, SE DESTAPA HERIDA SIN SECRECION, HERIDA ABIERTA CON DEFECTO DE COBERTURA, SE INDICA CURACION POR ENFERMERIA

01/07/2024 12:35 a. m. ZAPATA ROZO JULIAN RICARDO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HRS

01/07/2024 07:59 a. m. PADILLA MANTILLA DIEGO ANDRES

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. EN EL MOMENTO EN PLAN DE MANEJO ANTIBIOTICO Y VIGILANCIA POS OPERATORIA POR ORTOPEDIA. HA PRESENTADO ADECUADA EVOLUCION CLINICA POS OPERATORIA, AFEBRIL, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL. AYER DURANTE CURACION HERIDA LIMPIA SIN SECRECIONES CON DEFECTO DE COBERTURA. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO INSTAURADO A ESPERA DE NUEVAS CONDUCTAS POR ESPECIALIDAD TRATANTE. SE EXPLICA A LA PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

01/07/2024 02:02 p. m. NOMESQUE SILVA JULIO ANDRES

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON PSEUDOARTOSIS SOBREINFECTADA DE TIBIA EN TRATAMIENTNO ATB, PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE TRATAMIENTNO ATB Y POSTERIORMENTE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA PARA MANEJO DE LA PSEUDOARTROSIS, POR LO DEMAS CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA Y ANTIIBOTICOTEPRIA

01/07/2024 08:57 p. m. ZAPATA ROZO JULIAN RICARDO

NOTA MEDICA

NOTA MEDICA TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON ANTECEDENTE DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA DEERECHA, CON POSTERIOR RETIRO DE MATERIAL, OSTEOMIELITIS E INFECCION DE LOS TEJIDOS BLANDOS ASOCIADA, QUE HA REQUERIDO MULTIPLES LAVADOS Y DEBRIDAMIENTOS, ACTUALMENTE EN CONTEXTO DE POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA - DR. MANTILLA 27/06/24, EN MANEJO ANTIBIOTICO, EN PLAN DE SER LLEVADA A OSTEOSINTESIS DE SU FRACTURA POR PARTE DE ORTOPEDIA, PENDIENTE PROCEDIMIENTO. EN EL MOMENTO, PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, AFEBRIL, A NIVEL DEL EXAMEN FISICO SIN NINGUN CAMBIO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 133/87 MMHG

FC: 83 LPM

FR: 18 RPM

T: 35.8 GRADOS

SATURACION DE OXIGENO: 98 %

SE DECIDE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA, CONTINUA PLAN DE MANEJO INDICADO POR LA ESPECIALIDAD TRATANTE. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

02/07/2024 01:11 a. m. ZAPATA ROZO JULIAN RICARDO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HRS

02/07/2024 09:09 a. m. VECINO MANTILLA JUAN DAVID

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. EN EL MOMENTO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO, SIN SALIDA DE SECRECIONES O SANGRADO. POR EL MOMENTO, SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA Y MANEJO INSTAURADO. SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA. A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA MANEJO DE PSEUDOARTROSIS. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

02/07/2024 11:25 a. m. NOMESQUE SILVA JULIO ANDRES

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON PSEUDOARTROSIS DE TIBIA SOBREINFECTADA, EN POP DE SEGUNDO LAVADO QUIRURGICO, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO REQUIERE NUEVOS LAVADOS QUIRURGICOS, PACIENTE A QUIEN SE PORGRAMARA PARA INICIAR TRATAMIENTNO PARA PSEUDOARTROSIS DE TIBIA. POR LO DEMAS CONTINUA TRATAMIENTNO ATB INDICADO POR IFNECTOLOGIA

03/07/2024 12:09 a. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

NOTA MEDICA
EVOLUCION MEDICA TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA.

SE RECIBE PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, AFEBRIL, A NIVEL DEL EXAMEN FÍSICO SIN NINGÚN CAMBIO, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 117/76MMHG

FC: 68 LPM

FR: 19 RPM

T: 36.6 GRADOS

SATURACIÓN DE OXIGENO: 96 %

03/07/2024 12:52 a. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HRS

03/07/2024 11:04 a. m. ZAPATA ROZO JULIAN RICARDO

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO, EN PLAN DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA, PENDIENTE PROGRAMACIÓN.

EN EL MOMENTO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FÍSICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO, SIN SALIDA DE SECRECIONES O SANGRADO. POR EL MOMENTO, SE CONTINÚA VIGILANCIA CLÍNICA INTRAHOSPITALARIA Y MANEJO INSTAURADO. A LA ESPERA DE FINALIZACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA Y PROGRAMACIÓN DE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

03/07/2024 09:05 p. m. VECINO MANTILLA JUAN DAVID

EVOLUCIÓN DIARIA HOSPITALIZACIÓN

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA - DR. MANTILLA 27/06/24
- HALLAZGOS: ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA
- POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA DR MANTILLA EL 21.06.2024
- HALLAZGOS: NO UNION INFECTADA EN TIBIA DERECHA, SECRECION PURULENTO PIERNA DERECHA, ULCERA DE 2 CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DE LA PIERNA
- SECRECION PIERNA DERECHA: STAPHYLOCOCCUS PRODUCTOR DE BETALACTAMASA
- OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- FISTULA TIBIAL DERECHA ACTIVA
- RE-FRACTURA DE DIAFISIS DISTAL DERECHA
- FRACTURA DE PERONE DISTAL EN PROCESO DE CONSOLIDACION
- ALERGIA A MICROPOR * DE NOVO *

ANTECEDENTES:

- OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA (03.11.2023) EXTRACUB
- RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (24.05.2024) ** EXTRACUB
- ALERGICA A LA CIPROFLOXACINA Y MICROPOR

SIGNOS VITALES:

TA: 115/80 MMHG
FC: 75 LPM
FR: 18 RPM
T: 36.1°C
SATO2: 97%

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO, EN PLAN DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA, PENDIENTE PROGRAMACIÓN.

EN EL MOMENTO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL EXAMEN FÍSICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO, SIN SALIDA DE SECRECIONES O SANGRADO. SE CONTINÚA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA Y MANEJO MÉDICO INSTAURADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE. PENDIENTE PROGRAMACIÓN DE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

04/07/2024 12:52 a. m. VECINO MANTILLA JUAN DAVID

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION 24 HRS

04/07/2024 04:02 p. m. MONROY REYES VALENTINA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA SE INDICA REDUCCION DE FRACTURA DE TIBIA EN HOSPITALIZACION. POR LO QUE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO Y MATERIALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE RONDA MEDICA

04/07/2024 05:29 p. m. CAMACHO CASAS JAIRO ANTONIO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE TIBIA DIAFISIARIA SOBREENFECTADA CON ADECAUDA EVOLUCION CLINICA, NO SIGNOS DE INFECCION, EN 7 DIA DE ANTIBIOTICOTERAPIA, PACIENTE QUE SE LLEVADA A PROCEDMIETNOS PARA CURA DE PSEUDIARTROSIS, SIN EMBARGO DEBE CONTINUAR TRATAMIENTNO ATB Y CURACIONES HASTA POR LO MENOS CUMPLIR 10 DIAS DESDE SU POP, CONTINUAMOS CON IGUAL MANEJO

05/07/2024 02:12 a. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION 24 HRS

05/07/2024 10:29 a. m. MONROY REYES VALENTINA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. REFIERE CONSTIPACION POR LO QUE SE INSTAURA LACTULOSA. POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA PSEUDOARTROSIS DE TIBIA. DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA A LA ESPERA DE CUMPLIMIENTO DE 10 DIAS POSTOPERATORIOS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE RONDA MEDICA

05/07/2024 05:44 p. m. CAMACHO CASAS JAIRO ANTONIO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE TIBIA DIAFISIARIA SOBREINFECTADA CON ADECAUDA EVOLUCION CLINICA, NO SIGNOS DE INFECCION, EN 7 DIA DE ANTIBIOTICOTERAPIA, PACIENTE QUE SE LLEVADA A PROCEDIMIENTOS PARA CURA DE PSEUDIARTROSIS, SIN EMBARGO DEBE CONTINUAR TRATAMIENTNO ATB Y CURACIONES HASTA POR LO MENOS CUMPLIR 10 DIAS DESDE SU POP, CONTINUAMOS CON IGUAL MANEJO SE SOLICITA HEMOGRAMA PARA MAÑANA

05/07/2024 08:58 p. m. TORRECILLA GUERRA JOSE MIGUEL

NOTA MEDICA

NOTA MEDICA DE LA NOCHE

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

--FISTULA TIBIAL DERECHA ACTIVA

PSEUDOARTROSIS DE TIBIA SOBREINFECTADA

POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA - DR. MANTILLA 27/06/24

--HALLAZGOS: ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA

POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA DR MANTILLA EL 21.06.2024

--HALLAZGOS: NO UNION INFECTADA EN TIBIA DERECHA, SECRECION PURULENTO PIERNA DERECHA, ULCERA DE 2 CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DE LA PIERNA

--AISLAMIENTO DE STAPHYLOCOCCUS PRODUCTOR DE BETALACTAMASA

FRACTURA DE PERONE DISTAL EN PROCESO DE CONSOLIDACION

CONSTIPACION EN MANEJO

ANTECEDENTES:

OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA (03.11.2023) EXTRACUB

--RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (24.05.2024) ** EXTRACUB

ALERGICA A LA CIPROFLOXACINA Y MICROPORE

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ESTAR ESTABLE EN EL MOMENTO

SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 136/64 MMHG // FRECUENCIA CARDIACA 65 LATIDOS MINUTO // FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES MINUTO // TEMPERATURA 35.8 GRADOS CENTRIGRADOS SATURACION 96%

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. REFIERE CONSTIPACION POR LO QUE SE INSTAURA LACTULOSA. POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA PSEUDOARTROSIS DE TIBIA PERO EL DIA DE HOY ES VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN INDICA VERBALMENTE DEBE COMPLETAR ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO ANTES DE INDICACION DE OSTEOSINTESIS DEFINITIVA POR LO CUAL SE COMUNICO A MEDICO DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA DETERMINAR NUEVAS CONDUCTAS CONCOMITANTES.

06/07/2024 01:37 a. m. TORRECILLA GUERRA JOSE MIGUEL

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HRS

06/07/2024 08:53 a. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA PSEUDOARTROSIS DE TIBIA PENDEINTE FECHA QUIRURGICA, TIENE HEMOGRAMA DE CONTROLCON ANEMIA LEVE. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. DOLOR MODULADO. SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA A LA ESPERA DE CUMPLIMIENTO DE 10 DIAS POSTOPERATORIOS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE RONDA MEDICA

06/07/2024 07:50 p. m. MONROY REYES VALENTINA

NOTA MEDICA

NOTA MEDICA TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. SE RECIBE PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, AFEBRIL, A NIVEL DEL EXAMEN FÍSICO SIN NINGÚN CAMBIO, PRESENTA LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 105/53 MMHG

FC: 72 LPM

FR: 19 RPM

T: 35.4 GRADOS

SATURACIÓN DE OXIGENO: 95%

07/07/2024 01:28 a. m. MONROY REYES VALENTINA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HRS

07/07/2024 10:57 a. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA PSEUDOARTROSIS DE TIBIA, SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. DOLOR MODULADO, AFEBRIL SIN SRIS. DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE RONDA MEDICA

07/07/2024 12:08 p. m. CAMACHO CASAS JAIRO ANTONIO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE TIBIA DIAFISIARIA SOBREENFECTADA CON ADECAUDA EVOLUCION CLINICA CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PACIENTE QUE SE LLEVADA A PROCEDMIETNOS PARA CURA DE PSEUDIARTROSIS, POR EL MOMENTO CONTINUA CURACIONES DE HERIDAS, ATB INDICADO Y SE PROGRAMARA PARA PROCEDMIETNOS PARA CLAVO ENDOMEDULAR CON ATB

07/07/2024 08:17 p. m. TORRECILLA GUERRA JOSE MIGUEL

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- . OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MANEJO
- FISTULA TIBIAL DERECHA ACTIVA
- . PSEUDOARTROSIS DE TIBIA SOBREINFECTADA
- . POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA - DR. MANTILLA 27/06/24
- HALLAZGOS: ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTA , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA
- . POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA DR MANTILLA EL 21.06.2024
- HALLAZGOS: NO UNION INFECTADA EN TIBIA DERECHA, SECRECION PURULENTA PIERNA DERECHA, ULCERA DE 2 CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DE LA PIERNA
- AISLAMIENTO DE STAPHYLOCOCCUS PRODUCTOR DE BETALACTAMASA
- . FRACTURA DE PERONE DISTAL EN PROCESO DE CONSOLIDACION
- . CONSTIPACION EN MANEJO

ANTECEDENTES:

- OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA (03.11.2023) EXTRACUB
- RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (24.05.2024) ** EXTRACUB
- ALERGICA A LA CIPROFLOXACINA Y MICROPOR

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE DOLOR MODULADO, AFEBRIL, TOLERA DIETA

SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 106/69 MMHG // FRECUENCIA CARDIACA 70 LATIDOS MINUTO // FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 RESPIRACIONES MINUTO // TEMPERATURA 36 GRADOS CENTRIGRADOS SATURACION 95% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPRATORIA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POSTOPERATORIO DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTA , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA. ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA SE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA PSEUDOARTROSIS DE TIBIA, SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. DOLOR MODULADO, AFEBRIL SIN SRIS. DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA.

08/07/2024 12:07 a. m. TORRECILLA GUERRA JOSE MIGUEL

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION 24 HORAS

08/07/2024 03:34 p. m. MONROY REYES VALENTINA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTA, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA, ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA PSEUDOARTROSIS DE TIBIA, CON FECHA TENTATIVA PARA EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE RONDA MEDICA

08/07/2024 05:35 p. m. CAMACHO CASAS JAIRO ANTONIO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, DOLOR CONTLADO, NO FIEBRE, SE PROGRAMA PACIENTE PARA PRPROCEDIMIETNO EL DIA DE MAÑANA POR EL MOMENTO CONTINUA TRATAMIETNO ATB, SE SUPENDE ENOXAPARINA PARA MAÑANA PROCEDIMIETNOA

09/07/2024 01:07 a. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS
FORMULACION 24 HORAS

09/07/2024 02:07 a. m. PLATA MARQUEZ CLAUDIA JIMENA

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MANEJO

--FISTULA TIBIAL DERECHA ACTIVA

PSEUDOARTROSIS DE TIBIA SOBREENFECTADA

POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA DR. MANTILLA 27/06/24

--HALLAZGOS: ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO , EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA

POP DE LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO EN PIERNA DERECHA DR MANTILLA EL 21.06.2024

--HALLAZGOS: NO UNION INFECTADA EN TIBIA DERECHA, SECRECION PURULENTO PIERNA DERECHA, ULCERA DE 2 CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DE LA PIERNA

--AISLAMIENTO DE STAPHYLOCOCCUS PRODUCTOR DE BETALACTAMASA

FRACTURA DE PERONE DISTAL EN PROCESO DE CONSOLIDACION

CONSTIPACION EN MANEJO

ANTECEDENTES:

OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA (03.11.2023) EXTRACUB

--RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (24.05.2024) ** EXTRACUB

ALERGICA A LA CIPROFLOXACINA Y MICROPORÉ

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA, ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA.

PACIENTE PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, SE DECIDE CONTINUAR HOSPITALIZACION CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO EN VIGILANCIA CLINICA

SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 90/50 MMHG

FRECUENCIA CARDIACA 79 LATIDOS MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES MINUTO

TEMPERATURA 36.4 GRADOS

SATURACION 95 %

09/07/2024 05:18 p. m. VERA QUINTERO DIDIER KARINA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA) CON HALLAZGO DE ULCERA DE APROXIMADAMENTE 4CM DE DIAMETRO EN CARA INTERNA DEL TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON SECRECION PURULENTO, EXPOSICION OSEA, PSEUDOARTROSIS, FRACTURA TERCIO DISTAL DIAFISIS TIBIA, SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, INGRESA DE SALA DE CIRUGIA EN POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA(09/07/24) SIN MENICON DE COMPLICACIONES, CON INDICACION DE CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

10/07/2024 12:07 a. m. VEGA MANCIPE LAURA YURANI

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS EXAMENES PROCEDIMIENTOS

FORMULACION 24 HORAS

10/07/2024 09:19 a. m. VERA QUINTERO DIDIER KARINA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y FISTULA ACTIVA PERSISTENTE, EN POP DE DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DE TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA (27.06.2024 DR. MANTILLA), SE ENCUENTRA EN POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA(09/07/24) EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, ANALGESICO, ACTUALMENTE SIGNOS VITALES ESTABLES, NO FIEBRE, NO EMESIS, SE CONTINUA CON INDICACIONES DE ESPECIALIDAD TRATANTE ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

10/07/2024 01:46 p. m. CAMACHO CASAS JAIRO ANTONIO

EVOLUCION ESPECIALISTA

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA POP, DOLOR CONTORLADO, NO FIEBRE, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONSIDERO DAR EGRESO CON ORDENES PARA SEGUIMIENTO AMBULATORIO, FORMULA MEDICA CON ATB INDICADO POR INFECTOLOGIA AMBULATORIA , SE SOLICITA TERAPIA PREVIA AL EGRESO, SE LE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTA.

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
902210I9022100	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
906913I9069130	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>

902204I9022040	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	<input checked="" type="checkbox"/>
882840I8828400	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>
901217I9012170	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	<input checked="" type="checkbox"/>
902210I9022100	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
902210I9022100	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
905410I9054110	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903856I9038560	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903895I9038250	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902210I9022100	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
902210I9022100	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
902210I9022100	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
902045I9020450	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902049I9020490	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
873313I8733130	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
873313I8733130	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
902210I9022100	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
873313I8733130	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
890202I8902020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	<input checked="" type="checkbox"/>
890280I8902020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	<input checked="" type="checkbox"/>
869500B0000001	CURACION I	<input checked="" type="checkbox"/>
869400I0000000	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	<input checked="" type="checkbox"/>
796600I7966000	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	<input checked="" type="checkbox"/>
389103I3891030	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	<input checked="" type="checkbox"/>
796600I7966000	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	<input checked="" type="checkbox"/>
784117I0000000	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
1100000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000530	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000153	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000514	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000153	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000153	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
1100000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>

11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000391	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000142	DEXTROSA 5% BOLSA X 250ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000391	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000142	DEXTROSA 5% BOLSA X 250ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>

11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000251	BETAMETASONA CREMA AL 0.1% TUBO X 20 G	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000250	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO X 40 G	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>

11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000028	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000041	LACTULOSA 66.7G/100 ML JARABE FRASCO X 240ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>

11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000530	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000837	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000777	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 5 C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000346	CEFAZOLINA 1000 MG POLVO PARA INYECCION VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000836	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000535	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000530	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000539	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000473	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000371	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL X 160/800 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
11000000107	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	<input checked="" type="checkbox"/>

JAIRO CAMACHO

CAMACHO CASAS JAIRO ANTONIO
15-1261
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA



PROMESALUD INTEGRAL IPS SAS

Bajo cumplimiento estricto de los protocolos de bioseguridad establecidos para prevención de infección de COVID-19 lavado e higienización de manos, aislamiento respiratorio y contacto, utilización adecuada de los EPP (KIT1), de acuerdo con los lineamientos del MINISTERIO DE SALUD, OMS y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES,

se procede a la evaluación clínica

HISTORIA CLINICA

3 Oct 2024

Nombre: ANGIE LORENA JOYA PABON

Identif. : CC 1095822424 Edad: 29 Años 9 Meses

Entidad: COOSALUD-PROMESALUD UNION TEMPORAL

R_1

FECHA: 3 Oct 2024 Hora : 09:26:13 AM

MOTIVO DE CONSULTA: DR CAMACHO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON NO UNION INFECTADA DE TIBIA DERECHA
MANEJO CON OTS CON PLACA ,
INFECCION DEL MATERIAL DE OTS ,
LA PACINETE SE LE REALIZO EL RETIRO DE ESTE MATERIAL , Y SE REALIZO OTS CON CLAVO CON
ANTIBIOTICIO NO SIGNOS DE INFECCION SIGNOS EN PROGRESO DE CONSOLIDACION HASTA EL
MOEMENTO EN PROGRESO LA PACIENTE SE SIENTE MUY BIEN ,

CIRUGIA HACE 3 MESES

ANTECEDENTES:

Generales: ALERGIAS: CIPROFLOXACINA

EXAMEN FISICO:

NO SIGNOS DE INFECCION DE LA PIERNA

AYUDAS DIAGNOSTICAS: ADECUADA ALINEAMIENTO DE LA PIERNA DERECHA , FORMACION EN
CALLO EN PROGRESO DE LA FRACTURA NO SIGNOS DE INFECCION
Dx 1: S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANALISIS: PACIENTE CON NO UNION INFECTADA DE TIBIA DERECHA
MANEJO CON OTS CON PLACA ,
INFECCION DEL MATERIAL DE OTS ,
LA PACINETE SE LE REALIZO EL RETIRO DE ESTE MATERIAL , Y SE REALIZO OTS CON CLAVO CON
ANTIBIOTICIO NO SIGNOS DE INFECCION SIGNOS EN PROGRESO DE CONSOLIDACION HASTA EL
MOEMENTO EN PROGRESO LA PACIENTE SE SIENTE MUY BIEN ,

CIRUGIA HACE 3 MESES

S.S : CONTROL CON ORTOPEDIA EN : TRES (3) MESES

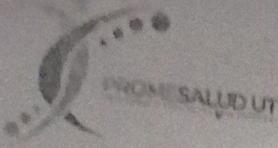
Dr. Jairo Antonio Camacho Casas
Ortopedista y Traumatólogo - UIS
R.M. 15-1261

Dr Jairo Camacho
Ortopedista



Carrera 35 # 46-102
Tel: 607-6432198
317 370 2792

Consulta externa (607) 6432198 (607)6973670 - 3173702792 - 3013477611 Cirugia: 3183521323-
IPS BUCARAMANGA: Cr 35 N 46-102 (CABECERA) Bucaramanga - IPS BARRANCABERMEJA: TR 5
A # 58-41 IPS KIBA diagonal CC SAN SILVERTRE- IPS SAN GIL: FUNDACION BIOSANAR CR 9 #



MED SAS IPS

Bajo cumplimiento estricto de los protocolos de bioseguridad establecidos para la prevención de infección de COVID-19 lavado e higienización de manos, aislamiento respiratorio y contacto, utilización adecuada de los EPP (KIT 1), de acuerdo con los lineamientos del MINISTERIO DE SALUD, OMS y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES,

se procede a la evaluación clínica

HISTORIA CLINICA

8 Ago 2024

Nombre: ANGIE LORENA JOYA PABON

Identif. : CC 1095822424 Edad: 29 Años 7 Meses

Entidad: COOSALUD-PROMESALUD UNION TEMPORAL

FECHA: 8 Ago 2024 Hora : 09:53:46 AM

MOTIVO DE CONSULTA: DR CAMACHO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON NO UNION INFECTADA DE TIBIA DERECHA , MANEJO CON CLAVO ANTIBIOTICO , HACE 4 SSEMANAS , REFIER SE SINTE MUY BIEN , CONTORL DE LA INFECCION CLINCAIMTE N, FRACTURA ESTBLE CON CLAVO , ADCUAD APOSCION PACEINTE CONTENTA CON EL RESUTALDO PUEDE CMAINAR CON APOYO DE SU PIERNA CONTORL 4 SMEANAS CONN RX,

ANTECEDENTES:

Generales: ALERGIAS: CIPROFLOXACINA

EXAMEN FISICO:

PIERNAD ERECHA NO SIGNSO DE INFECCIO .

AYUDAS DIAGNOSTICAS: ADECAUDA OCION DEL MTERIAL DE OTS,
Dx 1: S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

ANALISIS: PACIENTE CON NO UNION INFECTADA DE TIBIA DERECHA , MANEJO CON CLAVO ANTIBIOTICO , HACE 4 SSEMANAS , REFIER SE SINTE MUY BIEN , CONTORL DE LA INFECCION CLINCAIMTE N, FRACTURA ESTBLE CON CLAVO , ADCUAD APOSCION PACEINTE CONTENTA CON EL RESUTALDO PUEDE CMAINAR CON APOYO DE SU PIERNA CONTORL 4 SMEANAS CONN RX,

S.S : CONTORL 4 SEMANAS EN : UN (1) MES

Dr. Jaime Luis Camacho Casas
Ortopedia y Traumatologo - UIS
R.M. 15-1261



Carrera 35# 46-102
Tel: 607-6432198
317 30 2792