



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-29	<p><b>18:03 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ</b>  <b>ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 29 DE FEBRERO DEL 2020 A LAS 16:12:00 HORAS EN CLL 8 CON CRA 49 DEL MUNICIPIO DE NEIVA - HUILA QUIEN SE ACCIDENTE EN VEHICULO TIPO DE MARCA CON PLACAS .</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>  MC Y ENFERMEDAD ACTUAL  TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA HACIA LAS 16 HORAS, CON DOLOR MARCADO EN TORAX, A LA INSPIRACION PROFUNDA Y EN CADERA DERECHA, CON EVIDENCIA DE HEMATOMA EN AREA FRONTAL, Y ESCORIACIONES EN RODILLA IZQUIERDA, FRENTE, ANTEBRAZOS,</p> <p>ANTECEDENTES  PX ASMA  FARM NIEGA USO DE INHALADORES  TXAX NIEGA  QX NIEGA</p>

DIETA DEL PACIENTE					
Tipo de dieta:	Características	Observacion	Fecha de solicitud	Fecha de modificacion	Usuario
Normal	Abundantes liquidos,	- -	2020-03-04 14:15:45.972249	Sin modificacion	EDIEN.GOMEZ

ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> <b>B.HTA</b>	NO	A
<input type="checkbox"/> <b>A.Diabetes</b>	NO	A
<input type="checkbox"/> <b>C.Cancer</b>	NO	A
<input type="checkbox"/> <b>D.Otros</b>	NO	A

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		
PATOLOGICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> <b>Diabetes</b>	NO	A
<input type="checkbox"/> <b>Otros</b>	NO	A
<input type="checkbox"/> <b>Hipertension Arterial</b>	NO	A
QUIRURGICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> <b>Quirurgicos</b>	NO	A
TOXICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> <b>Toxicoalérgicos</b>	NO	A

LISTADO DE SIGNOS VITALES																	
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	PC BORG METs*
2020-03-05	08:00	90	20	--	--	--	--	--	133 / 79	97	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)	36.70	--	--	--	99.00	-- -- --
<b>USUARIO</b>	DIANA MARROQUIN PEREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION									



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

2020-03-05	02:28	79	16	--	--	--	--	--	120 / 72	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ANGIE JULIETH OVIEDO TORRES						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2020-03-04	20:34	67	18	--	--	--	1,00	--	118 / 75	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ARGENY FLOREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2020-03-04	06:02	70	18	--	--	--	1,00	--	118 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ARGENY FLOREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2020-03-03	20:32	75	18	--	--	--	1,00	--	120 / 68	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ARGENY FLOREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2020-03-03	17:56	78	19	--	--	--	59,00	--	123 / 59	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	100.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ESTERLI VANEGAS CAICEDO						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2020-03-03	07:08	90	18	--	--	--	--	--	115 / 74	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2020-03-02	19:00	80	20	--	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2020-03-02	08:00	70	20	--	--	--	--	--	110 / 76	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2020-03-02	06:34	77	20	--	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YOLIMA MEDINA CHINDO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2020-03-01	13:15	75	20	--	--	--	78,00	--	120 / 72	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2020-03-01	06:24	80	18	--	--	--	--	--	125 / 78	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		2020-02-29
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	SIGNOS VITALES TA FC T FR SAT G FIO GLUCO - EX FISICO MUCOSAS H MEDAS ANICTERICAS ROSADAS SIN INGURGITACION YUGULAR CUELLO SIN MASAS CP R TMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS INSPIRACION RESTRICTIVA POR DOLOR SIN CREPITOS NI ASIMETRIA EN TORAX ABD Blando DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS LEVE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO PERISTALTISMO DORSO Y COLUMNA SIN EVIDENCIA DE DOLOR A LA PALPACION SIN MASAS PALPABLES PU O PERCUSION NEGATIVA EXTREMIDADES EUTRIFICAS CON DEFORMIDAD EN ROTACION EXTERNA DE MUSLO IZQUIERDO SEVERO DOLOR AL INTENTO DE CORREGIR HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA DE CMS



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

PENDIENTE DE SUTURA PULSOS DISTALES SIM TRICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE SEG NEUROL GICO ALERTA ORIENTADO EN LAS ESFERAS HABLAR RESTRICTIVO POR DOLOR A LA INSPIRACION CON MEMORIA DEL EVENTO SIN SIGNOS MEN NGEOS PUPILAS ISOCORICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ PARES CRANEANOS CONSERVADOS RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL FUERZA CONSERVADA TONO MUSCULAR CONSERVADO SENSIBILIDAD CONSERVADA REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIM TRICOS

FECHA	RESUMEN DEL ANALISIS DE INGRESO
2020-02-29	<p>18:04 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ ESPECIALIDAD: URGENCILOGO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TCE MODERADO GLASGOW 14/15,</li> <li>• TRAUMA CERRADO DE TORAX</li> <li>• FRACTURA DE FEMUR PROXIMA IZQUIERDO</li> <li>• TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,</li> <li>• HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA</li> </ul> <p>ANALISIS PACIENTE RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO Y/O REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA Y/O REQUERIMIENTO DE INOTRÓPICO O VASOPRESOR RIESGO DE ARRITMIA COLAPSANTE Y/O SX DE MUERTE SUBITA SIN VIA ORAL POR EL MOMENTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIO2 AL 21%, TENSIÓN ARTERIAL ADECUADA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN TAQUICARDIA, SINUSAL POR VISOSCOPIO, EN TROMBOPROFILAXIS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, HIDRATADO, SE INDICA CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, AFEBRIL, SIRS EN SEGUIMIENTO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO FOCAL, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, EN PROTECCIÓN GÁSTRICA, PLAN INTERNACION EN MONITORIA CONTINUA EN AREA DE REANIMACION MOVER EN BLOQUE, NADA VIA ORAL, OXIGENO POR CANULA A 2 L X MIN SOLO SI SAT O2&lt;90% SIN VASOACTIVO DIFERIR TROMBOPROFILAXIS, RINGER A 80 CC HORA SIN DIURETICO TOXOIDE TETANICO 1 AMPOLLA IM AHORA, CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, MORFINA 3MG IV DOSIS INICIAL UNICA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, HOJA NEUROLÓGICO, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA</p> <p>SE SOLICITA GLUCOMETRIA/6 HORAS, HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA,</p> <p>ELECTROCARDIOGRAMA, ECOCARDIOGRAMA TT TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE TAC DE CRANEO SIMPLE TAC DE COLUMAN CERVICAL, RX DE CADERA IZQUIERDA, RX DE RODILLA IZQUIERDA,</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

VALORACIÓN POR CIRUGIA Y ORTOPEDIA,

DETALLE PARA EL DIA 29/02/2020			
EVOLUCION	HORA	TURNO	USUARIO
12335555	21:01		CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA
DETALLE PARA EL DIA 05/03/2020			
EVOLUCION	HORA	TURNO	USUARIO
12376691	03:04		ANGIE JULIETD OVIEDO TORRES

### OBSERVACIONES

**05/03/2020 03:04 -- -- ANGIE JULIETD OVIEDO TORRES**

LECUTRA DE RX AP-LAT DE FEMUR IZQUIERDO. TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. MANEJO POR ORTOPEDIA.

### ESCALA DE RIESGOS NORTON

AREA	ITEM	CAMA
		FECHA
ESTADO FISICO GENERAL	Bueno	4
	Regular	3
	Malo	2
	Muy Malo	1
ESTADO MENTAL	Alerta	4
	Apático	3
	Confuso	2
	Estup/Coma	0
ACTIVIDAD	Ambulante	4
	Camina con ayuda	3
	Sentado	2
	Encamado	1
MOVILIDAD	Total	4
	Disminuida	3
	Muy limitada	2
	Inmóvil	1
INCONTINENCIA	Ninguna	4
	Ocasional	3
	Urinaria o Fecal	2
	Urinaria+Fecal	1
PUNTAJE TOTAL		49
USUARIO DEL EVALUADOR		

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA.	.	.	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	2020-02-29
.	.	.	.	.	.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

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

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0445 POS	<b>SOLUCION LAC RINGER HARM 500ML BOTELLA</b>	HARM 500ML
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/02/2020 18:24
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Durante el Dia	
CANTIDAD	1.00 BOTELLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:59	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/03/2020 00:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/03/2020 12:13	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/03/2020 13:11	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0725 POS	<b>TOXOIDE TETANICO AMPOLLA 0.5ml AMPOLLA</b>	TETANOS TOXOIDE
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/02/2020 18:24
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAMUSCULAR		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:59	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0942 POS	<b>CEFRADINA 1GR AMPOLLA</b>	CEFRADINA
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/02/2020 18:25
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	8.00 AMPOLLA	

### HISTORICO FORMULACION

FECHA	FORMULA	ACCION
03/03/2020 20:51	NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO	<b>ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN</b>
<b>CAMBIOS</b>	DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD 6.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:59	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 08:04	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 14:08	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 20:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

02/03/2020 02:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 08:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 08:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 14:00	HAROLD LUNA LOZADA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 20:00	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 20:00	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 02:01	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 08:00	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 22:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 06:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 14:00	JEFFERSON CORREA BURGOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 22:00	DIANA MARCELA BETANCOURT CASTRO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2020 01:59	ANGIE JULIETA OVIEDO TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE LAS 06HORAS
<b>TOTAL:</b>		<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO		
FOFOFO0531 POS	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA		MORFINA		
FORMULA	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ		FECHA FORMULACIÓN:	29/02/2020 18:25	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica					
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:59	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		1	0	0	

CÓDIGO	PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO		
FOFOFO0188 POS	SOLUCION SALINA X 500ML		CLORURO DE SODIO		
FORMULA	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ		FECHA FORMULACIÓN:	29/02/2020 18:25	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica					
CANTIDAD 1.00 BOTELLA					
HISTORICO FORMULACION					
FECHA		FORMULA	ACCION		
03/03/2020 20:51		NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN		
CAMBIOS		DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:59	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/02/2020 20:59	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2020 09:03	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

01/03/2020 11:03	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2020 20:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/03/2020 12:13	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0726 POS	<b>TRAMADOL 50MG AMPOLLA</b>	TRAMADOL
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/02/2020 18:26
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:58	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 08:03	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 16:08	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 00:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 08:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 16:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 00:00	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 08:00	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 20:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 03:59	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 12:00	JEFFERSON CORREA BURGOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 20:00	ARGENY FLOREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2020 01:59	ANGIE JULIETO OVIEDO TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE LAS 04 HORAS
05/03/2020 10:59	DIANA MARROQUIN PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE LAS 12 HORAS
<b>TOTAL:</b>		<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0825 POS	<b>DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA</b>	DIPIRONA SÓDICA
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/02/2020 18:26
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	8.00 AMPOLLA	

### HISTORICO FORMULACION

FECHA	FORMULA	ACCION
03/03/2020 20:51	NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
<b>CAMBIOS</b>	DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD 6.00 AMPOLLA	





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:58	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 08:03	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 14:08	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2020 20:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 02:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 08:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 08:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 14:00	HAROLD LUNA LOZADA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 20:00	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 02:00	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 08:00	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 00:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 07:59	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 15:59	JEFFERSON CORREA BURGOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2020 08:00	DIANA MARROQUIN PEREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0580 POS	OMEPRAZOL (ORAZOLE) 40MG VIAL	OMEPRAZOL
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/02/2020 18:27
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/02/2020 20:58	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2020 06:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2020 06:00	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 06:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2020 01:59	ANGIE JULIETH OVIEDO TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE LAS 06HORAS
<b>TOTAL:</b>		<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0268 POS	ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA	ENOXAPARINA
<b>FORMULA</b>	EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 01/03/2020 15:45
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 JERINGA PRELLENA	





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
04/03/2020 07:59	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2020 08:00	DIANA MARROQUIN PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00186 POS	<b>SOLUCION SALINA X 100ML</b>	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULA</b>	NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 03/03/2020 20:52
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 3.00 BOLSA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
03/03/2020 20:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/03/2020 20:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/03/2020 22:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 00:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 03:59	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 06:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 06:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 07:59	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 12:00	JEFFERSON CORREA BURGOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 14:00	JEFFERSON CORREA BURGOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 15:59	JEFFERSON CORREA BURGOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 20:00	ARGENY FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 20:00	ARGENY FLOREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2020 22:00	DIANA MARCELA BETANCOURT CASTRO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00353 POS	<b>GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML AMPOLLA</b>	GENTAMICINA
<b>FORMULA</b>	NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 03/03/2020 20:52
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
03/03/2020 20:00	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2020 20:00	ARGENY FLOREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO581 POS	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	OMEPRAZOL
<b>FORMULA</b>	JUAN PABLO CAMACHO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 04/03/2020 23:34
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS	1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 CAPSULA	

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)					
Acto Qx No. 53957					
REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR /					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
3/3/2020 - 21:05:56	0101010029	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010046	BUPIVACAINA / DEXTROSA PESADA 0.5% AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010084	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010146	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010190	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010264	CEFRADINA 1GR AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010282	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010341	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101020040	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA AMPOLLA 20ML	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0103050021	SOLUCION SALINA X 100ML	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0103050024	SOLUCION SALINA X 500ML	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0103050067	SOLUCION SALINA 1000ML SOBREBOLSA	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0201010097	NOVOSYN 1 HR37S C0068597	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0201010190	SURGIPRO 4/0 X 45CM C-13 REF SP-683	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010073	HOJA BISTURI 10	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010152	GUANTE ESTERIL 8.0	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010154	GUANTE ESTERIL 7.0	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010155	GUANTE ESTERIL 6.5	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010187	GUANTE ESTERIL 7.5	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010200	JERINGA 20mL	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010028	AGUJA SPINOCAN 27G 3 1/2	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010704	PLACA ELECTROCAUTERIO ADULTO	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010774	JERINGA 10mL	4	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010776	VENDA ELASTICA 6X5	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010846	ELECTRODOS ADULTOS	4	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193		<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39		<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

3/3/2020 - 21:05:56	0203010852	VENDA ALGODON 6X5	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010864	JERINGA 5mL	5	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010951	TUBO SILICONA PARA SUCCION 3mts	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203011275	ELECTRODO LAPIZ ELECTROBISTURI	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
<b>TOTAL:</b>			<b>62</b>		

### LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

#### POSICION DEL PACIENTE

Posición Semifowler 30 grados

#### CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS

Descripción Control Permanente

#### TENSION ARTERIAL

Frecuencia Cada hora

#### GLUCOMETRÍA

Frecuencia Cada 6 horas

AUN NO HAY REGISTRO DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-03-05	<p>11:17 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA SALIDA FÓRMULA DE ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO PROFILAXIS ANTITROMBÓTICA POR 2 SEMANAS CONTINUAR MEDICACIÓN PRESCRITA ANTES DEL INGRESO CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS PARA RETIRO DE PUNTOS SE SOLICITA MULETAS TALLA L - NO APOYAR EXTREMIDAD AFECTADA ANTES DEL CONTROL POR ORTOPEDIA INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA RECONSULTAR EN CASO DE NECESIDAD</p>
2020-03-04	<p>23:34 JUAN.CAMACHO - JUAN PABLO CAMACHO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL DIETA NORMAL. TAPON VENOSO. OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA. CEFRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020 - DÍA 4). GENTAMICINA 160 MG IV DÍA (FI: 02/03/2020 - DÍA 2). DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS. ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA. LECUTRA DE RX AP-LAT DE FEMUR IZQUIERDO. TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DÍA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. MANEJO POR ORTOPEDIA.</p> <p>15:44 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA TRASLADAR A PISO CATETER DIETA CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICIONA 160 MG IV DÍA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

	RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC
2020-03-03	<p>22:30 MARIA.SOLANO - MARIA FERNANDA SOLANO NINCO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL TRASLADAR A HOSPITALIZACION TAPON VENOSO DIETA NORMAL CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV DIA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC</p> <p>20:51 NELSON.SANCHEZ - NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL (ORAZOLE) 40MG VIAL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 100ML 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 80MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>16:29 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA TRASLADAR A PISO CATETER DIETA CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV DIA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC</p> <p>14:14 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - INTERNACION HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL - OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL - HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS - RINGER A 60 CC HORA - CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29 D3 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS - DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS - OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR PLACA DCS VS CLAVO CEFALOMEDULAR - TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. - MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC</p>
2020-03-02	<p>12:32 JOHN.WILLIAMSON - JOHN ERIC WILLIAMSON LIZCANO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL ALTA POR CIRUGIA GENERAL  CONTINUAR ORDENES POR ORTOPEDIA.</p>
2020-03-01	<p>15:43 EDER.FLOREZ - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193		<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39		<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
 DIETA NORMAL  
 OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
 HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS  
 RINGER A 60 CC HORA  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA \*\* NUEVO \*\*  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 A LA ESPERA DE RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM  
 SE SOLICITA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR  
 SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA  
 MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCION RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA  
 A LA ESPERA DE ECOCARDIOGRAMA TT  
 A LA ESPERA DE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,  
 TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA,  
 CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

13:13 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
 DIETA NORMAL  
 OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
 HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS  
 RINGER A 60 CC HORA  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCION RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA  
 PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT  
 PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,  
 TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.  
 SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM

10:40 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ

ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO

PLAN  
 INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
 CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL  
 PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA,  
 P/ TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA  
 PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT  
 PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,  
 DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL  
 OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
 SIN VASOACTIVO  
 HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS  
 RINGER A 60 CC HORA  
 SIN DIURETICO



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

	<p>CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,          TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS          DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS          OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA          TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,          MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC,          ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE          VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,          CURVA TÉRMICA,          CONTROL DE LÍQUIDOS,          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA</p>
2020-02-29	<p>22:15 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO          ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL          INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS          DIETA NORMAL          OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL          RINGER A 60 CC HORA          CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,          TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS          DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS          OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA          TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,          MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC,          ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE          VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,          SS TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA          SS. VALORACION NEUROCX. Ticket #143004          P: VALORACION ORTOPEDIA          CURVA TÉRMICA,          CONTROL DE LÍQUIDOS,          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA</p> <p>20:09 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ          ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO          PLAN          INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS          CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL          PENDIENTE HEMOGRAMA, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA,          PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT          PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,          DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL          SUSPENDER OXIGENO          SIN VASOACTIVO          DIFERIR TROMBOPROFILAXIS,          RINGER A 60 CC HORA          SIN DIURETICO          CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,          TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS          DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS          OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA          TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,          MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC,          ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE          VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,          CURVA TÉRMICA,          CONTROL DE LÍQUIDOS,          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS          PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA</p> <p>18:24 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ          ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION LAC RINGER HARM 500ML BOTELLA 1 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: TOXOIDE TETANICO AMPOLLA 0.5ml AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 0.5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 10MG/ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL (ORAZOLE) 40MG VIAL 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 Posicion Paciente: Semifowler 30 grados  
 Control de Liquidos : Control Permanente  
 Tension Arterial : Cada hora  
 Glucometria : Cada 6 horas  
 Orden de Oxigenoterapia - Metodo : Canula nasal, Concentracion : FIO2 28%, Flujo : 2 LITROS POR MINUTO

18:05 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ  
 ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO

PLAN  
 INTERNACIO EN MONITORIA CONTINUA EN AREA DE REANIMACION  
 MOVER EN BLOQUE,  
 NADA VIA ORAL,  
 OXIGENO POR CANULA A 2 L X MIN SOLO SI SAT O2<90%  
 SIN VASOACTIVO  
 DIFERIR TROMBOPROFILAXIS,  
 RINGER A 80 CC HORA  
 SIN DIURETICO  
 TOXOIDE TETANICO 1 AMPOLLA IM AHORA,  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 MORFINA 3MG IV DOSIS INICIAL UNICA  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 HOJA NEUROLÓGICO,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

SE SOLICITA  
 GLUCOMETRIA/6 HORAS,  
 HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION,  
 TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA,

ELECTROCARDIOGRAMA,  
 ECOCARDIOGRAMA TT  
 TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE  
 TAC DE CRANEO SIMPLE  
 TAC DE COLUMAN CERVICAL,  
 RX DE CADERA IZQUIERDA,  
 RX DE RODILLA IZQUIERDA,  
 VALORACIÓN POR CIRUGIA Y ORTOPEDIA,

### REGISTRO DE OXIGENOTERAPIA

FECHA	CODIGO MEDICAMENTO	HORA INICIO	HORA TERMINACIÓN	TOTAL DE HORAS	DESCRIPCION	LITROS DE OXIGENO	OBSERVACIONES	USUARIO	ESPECIALIDAD
-------	--------------------	-------------	------------------	----------------	-------------	-------------------	---------------	---------	--------------





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

2020-03-01	0104030011	19:00	06:59	11 Horas y 59 Minutos	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 28% - Flujo de Oxigeno: 2 LITROS POR MINUTO	1438		YOLIMA.MEDINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
2020-03-01	0104030011	13:00	19:00	06 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 28% - Flujo de Oxigeno: 2 LITROS POR MINUTO	720		OLGA.VANEGAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
<b>TOTAL HORAS DE OXIGENO</b>				<b>17 Horas y 59 Minutos</b>	<b>TOTAL LITRO DE OXIGENO:</b>	<b>2158</b>			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD		FECHA/HORA EVOLUCION
89040B	162	URGENCIOLOGO		29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CR	CODIGO S018
890435	16	CIRUGIA GENERAL		29/2/2020 - 21:56:40
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CR	CODIGO S018
890473	45	NEUROCIRUGIA		29/2/2020 - 21:56:40
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CR	CODIGO S018
890480	51	ORTOPEDIA		29/2/2020 - 21:56:40
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CR	CODIGO S018
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA		1/3/2020 - 13:00:12
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CR	CODIGO S018
890426	3	ANESTESIOLOGIA		1/3/2020 - 13:07:51
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CR	CODIGO S018
890480	51	ORTOPEDIA		5/3/2020 - 11:09:13
	Observacion	EN 3 SEMANAS PARA RETIRO DE PUNTOS		
SOLICITUD AMBULATORIA				



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR S018 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
--------------------------	--

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	3/3/2020 - 16:20:35
	Observacion	TRASLADAR A PISO CATETER DIETA CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICIONA 160 MG IV DIA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA RX AP LAT DE FEMUR IZQ CSV Y AC		
	Orden Profesional	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion			
	Orden Profesional	OLIVIA CONSTANZA RAMOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion			
	Orden Profesional	OLIVIA CONSTANZA RAMOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion			
	Orden Profesional	OLIVIA CONSTANZA RAMOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion			
	Orden Profesional	OLIVIA CONSTANZA RAMOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1/3/2020 - 13:00:12
	Observacion	INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS DIETA NORMAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS RINGER A 60 CC HORA CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM		
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1/3/2020 - 01:32:09
	Observacion	TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193		<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39		<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1/3/2020 - 01:29:04
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879520	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	29/2/2020 - 17:29:51
	Observacion	femur izquierdo		
	Orden Profesional	JHON JAIRO VALETA MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	29/2/2020 - 17:29:51
	Observacion	femur izquierdo		
	Orden Profesional	JHON JAIRO VALETA MEDINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873411	POS	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) +	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion		IZQUIERDA	
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion		IZQUIERDA	
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS	ESTADO
	- 3807953 - Mar 01 De 2020	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	795502 - REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	<b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b> PLACA TERCIO DISTAL DE FEMUR, VS CLAVO CEFALOMEDULAR	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO INCAPACIDAD	DIAS INCAPACIDAD	FECHA EMISION
12379757	.	Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	9/2/2020


CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
<b>INGRESO:</b> 375180	<b>EVOLUCION:</b> 12334083	<b>USUARIO:</b> CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 29/2/2020 18:06:08
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1		



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES		
2020-03-05	<div>11:17</div> <div>SERVICIO: HOSPITALIZACION CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA H. SUBJETIVO: ORTOPEDIA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B</div> <div>PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:</div> <div><ul style="list-style-type: none"><li>• POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA.</li><li>• TRAUMA CERRADO DE TORAX.</li><li>• FRACTURAS COSTALES DEL 6º 7º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.</li><li>• NEUMOTORAX RESUELTO.</li><li>• TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS.</li><li>• VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.</li></ul></div> <div>SUBJETIVO: "YA VOY DE MEJOR"</div> <div>H. OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL. SIGNOS VITALES FC 90 FR 20 TA 133/79 TAM 97 Tº 36.7°C SAT 99%. CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMÉTRICO, ESTIGMAS DE TRAUMA CERRADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA Y LIMPIA. NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.</div> <div>ANALISIS: PACIENTE EN POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO. EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, SE INDICA DAR EGRESO AL PACIENTE. SE LE EXPLICA EL PLAN DE MANEJO AMBULATORIO. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.</div> <div>PLAN: SALIDA FÓRMULA DE ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO PROFILAXIS ANTITROMBÓTICA POR 2 SEMANAS CONTINUAR MEDICACIÓN PRESCRITA ANTES DEL INGRESO CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS PARA RETIRO DE PUNTOS SE SOLICITA MULETAS TALLA L - NO APOYAR EXTREMIDAD AFECTADA ANTES DEL CONTROL POR ORTOPEDIA INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA RECONSULTAR EN CASO DE NECESIDAD</div> <div><div> Carlos Miguel Gómez Peña Ortopedia - Traumatología R.M. 3641 C.C. 8639624</div></div> <div>Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA CC - 8639624 - T.P 3641 Especialidad - ORTOPEDIA</div>		
	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
	CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR	<input checked="" type="radio"/>
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	<input type="radio"/>
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	<input type="radio"/>
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	<input type="radio"/>

**23:33** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**JUAN PABLO CAMACHO - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** INGRESO A HOSPITALIZACION TORRE B.

RESUMEN: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON DOLOR MARCADO EN TORAX A LA INSPIRACION PROFUNDA Y EN CADERA DERECHA, CON EVIDENCIA DE HEMATOMA EN AREA FRONTAL Y ESCORIACIONES EN RODILLA IZQUIERDA, FRENTE Y ANTEBRAZOS, MOTIVO POR EL CUAL INGRESA. VALORADO POR URGENCIOLOGO QUE ENCUENTRA PACIENTE CON TRACCION CUTANEA, SUTURA DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA, CONFIRMACION RADIOLOGICA DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y NEUMOTORAX IZQUIERDO LEVE, PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO; CIRUGIA GENERAL ENCUENTRA NEUMOTORAX MENOR AL 5% PARA MANEJO CONSERVADOR CON OXIGENO Y TERAPIA RESPIRATORIA, NEUROCIRUGIA TAMBIEN VALORA SIN DOCUMENTAR LESIONES INTRACRANEALES NI EN COLUMNA POR LO QUE DA DE ALTA. ORTOPEDIA VALORA POR FRACTURA PROXIMAL DE FEMUR Y CONSIDERA PACIENTE CANDIDATO PARA REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FEMUR CON PLACA DE TERCIO PROXIMAL DE FEMUR VS CLAVO CEFALOMEDULAR, PREVIO AVAL DE ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA. EL 03/03/2020 ES LLEVADO A SALAS DE CIRUGIA DONDE ORTOPEDIA REALIZA REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FEMUR PROXIMAL SIN COMPLICACIONES, POSTERIOR A LO QUE TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO; ACTUALMENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DOLOR EN MODULACION, TOLERANDO LA VIA ORAL, POR RESOLUCION DEL NEUMOTORAX CIRUGIA GENERAL DA DE ALTA Y CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES TA: 118/70 MMHG, FC: 68 LPM, FR: 17 RPM, SO2: 98%.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, ESTIGMAS DE TRAUMA CERRADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA Y LIMPIA.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

**ANALISIS:** DIAGNOSTICOS DE:

- POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA.
- TRAUMA CERRADO DE TORAX.
- FRACTURAS COSTALES DEL 6º Y 7º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.
- NEUMOTORAX RESUELTO.
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS.
- VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

**PLAN:** DIETA NORMAL.

TAPON VENOSO.

OMEPRAZOL 20 MG VO AL DIA.

CEFRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020 - DIA 4).

GENTAMICINA 160 MG IV DIA (FI: 02/03/2020 - DIA 2).

DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA.

LECUTRA DE RX AP-LAT DE FEMUR IZQUIERDO.

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

MANEJO POR ORTOPEDIA.

  
**Juan Pablo Camacho**  
 MEDICO - USCO  
 C. C. 1075.229.325  
 R.P. 0264/13

**Profesional:** JUAN PABLO CAMACHO

CC - 1075229325 - T.P 0264/13

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

2020-03-04




## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR	
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	

**15:43** **SERVICIO: CIRUGIA**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** : DX POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ CONMINUTO  
**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN MULO IZQ ,SUTURADAS,NO SANGRADO,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADO.  
**ANALISIS:** EVOLUCION FAVORABLE  
**PLAN:** TRASLADAR A PISO  
 CATETER  
 DIETA  
 CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS  
 GENTAMICIONA 160 MG IV DIA  
 ENOXAPARINA 40 MG SCD 1A  
 RX AP LAT DE FEMNUR IZQ  
 CSV Y AC

  
 Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
 CC - 8639624 - T.P 3641  
**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**07:11** **SERVICIO: CIRUGIA**  
 ANDRES FELIPE GONZALEZ PIEDRAHITA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** EVOLUCION RECUPERACION MEDICINA GENERAL MAÑANA

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:  
 • POSOPERTATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDA CONMINUTA  
 • TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS  
 • NEUMOTORAX RESUELTO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, BUENA MODULACION DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
 SIGNOS VITALES: TA: 100/60 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 15 RPM, SO2: 99 %  
 CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS  
 ORL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL  
 OJOS: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS  
 TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS  
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS  
 GENITOURINARIO: NORMAL



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

EXTREMIDADES: MII CON VENDAJE ELASTICO, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

**ANALISIS:** PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDA CONMINUTA. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA NORMAL

TAPON VENOSO

DIETA NORMAL

CEFTRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020)

GENTAMICINA 160 MG IV DIA (FI: 02/03/2020)

DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SCD IA

P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ

CSV Y AC

Andres F. Gonzalez

Dr. Andres Felipe Gonzalez P  
C.C. 1075283.800  
Universidad Surcolombiana

**Profesional:** ANDRES FELIPE GONZALEZ PIEDRAHITA

CC - 1075283800

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**22:30** **SERVICIO:** CIRUGIA  
MARIA FERNANDA SOLANO NINCO - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ CONMINUTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO

S: REFIERE MODULACION DEL DOLOR INTERMITENTE

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO DISNEA, NO OTROS

TA 120/68 FC 75 SAT 97 % FR 18

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMнар RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+) EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, MII CON VENDAJE ELASTICO, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS

**ANALISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS EN POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ, CON EVOLUCION POP HACIA LA MEJORIA, EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO POR ORTOPEDIA Y VIGILANCIA CLINICA

2020-03-03



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

**PLAN:** TRASLADAR A HOSPITALIZACION

TAPON VENOSO  
 DIETA NORMAL  
 CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS  
 GENTAMICINA 160 MG IV DIA  
 ENOXAPARINA 40 MG SCD IA  
 P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ  
 CSV Y AC



Dra. Maria Fernanda Solano  
 R.M. 1075280208  
 Medico General

**Profesional:** MARIA FERNANDA SOLANO NINCO

CC - 1075280208 - T.P 1075280208

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**16:29**

**SERVICIO:** CIRUGIA

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

**H. SUBJETIVO:** DX POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ CONMINUTO

**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN MULO IZQ ,SUTURADAS,NO SANGRADO,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADO.

**ANALISIS:** EVOLUCION FAVORABLE

**PLAN:** TRASLADAR A PISO

CATETER  
 DIETA  
 CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS  
 GENTAMICIONA 160 MG IV DIA  
 ENOXAPARINA 40 MG SCD IA  
 RX AP LAT DE FEMNUR IZQ  
 CSV Y AC



Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

**14:14 SERVICIO: URGENCIAS**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** NOTA DE EVOLUCION ORTOPEDIA URGENCIAS

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:  
 • FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO  
 • TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS  
 • TCE GLASGOW 15/15  
 • NEUMOTORAX RESUELTO

S: REFIERE EL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO DISNEA, NO OTROS  
 TA 115/70 FC 78 SAT 97 % FR 16  
 MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS,  
 CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN  
 CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS,  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)  
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA,  
 HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR  
 DE 2 SEG,  
 NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A  
 LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO  
 MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

ECOTT: FEVI 60%

Venas Cavas: tamaño normal, con diámetro 1.4 cm, colapso conservado.  
 Aurícula derecha: Tamaño y forma normal con función normal.  
 Válvula Tricúspide: Morfológicamente normal. Insuficiencia leve Estimado PSAP de 17mmHg. Velocidad pico 1.66 m/s  
 Ventrículo Derecho: De tamaño y estructura normal. TAPSE 2.0 cm .  
 Válvula pulmonar: Morfológica y funcionalmente normal.  
 Aurícula Izquierda: Tamaño y forma normal. Volumen indexado 22 mL/m<sup>2</sup>.  
 Válvula mitral: morfológica y funcionalmente normal.  
 Ventrículo izquierdo: De tamaño y estructura normal. Sin alteraciones de la contractilidad. Función diastólica normal.  
 Válvula aórtica: Morfológica y funcionalmente normal.  
 Arco aórtico: Normal.  
 Septum Interauricular: Integro.  
 Septum Interventricular: Integro.  
 Pericardio: integro.

CONCLUSIONES:  
 1. ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES DE LA NORMALIDAD

TAC 3D MII

1. FRACTURA IMPACTADA NO ALINEADA METAFISODIAFISARIA PROXIMAL DEL FÉMUR IZQUIERDO.
2. ARTICULACIÓN COXOFEMORAL IZQUIERDA PRESERVADA.
3. EDEMA DE PARTES BLANDAS DEL MUSLO, SIN COLECCIONES ORGANIZADAS.

TAC DE TORAX SIMPLE

-NEUMOTÓRAX LAMINAR EN HEMITÓRAX DERECHO.  
 -FRACTURAS COSTALES DEL 6º 7º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.  
 -NO OBSERVO ZONAS DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA.  
 -NO OBSERVO DERRAMES.  
 -ESTRUCTURAS CARDIOMEDIASTÍNICAS NORMALES.

**ANÁLISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS SIN ANTECEDENTES MEDICO QUIRURGICOS DE IMPORTANCIA POLITRAUMATIZADO EN  
 ACCIDENTE DE TRANSITO, AHORA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA SER  
 LLEVADO A RAFI DE FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR PROXIMAL + COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE  
 SOLICITA ADICIONAL PLACA DCS DE FEMUR PROXIMAL PARA EL MOMENTO DE LA CIRUGIA, SE CONTINUA MANEJO DEL DOLOR Y  
 SE DEJA RESERVA DE 2 UGUE PARA EL DÍA DE LA CIRUGIA, SE EXPLICA AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN  
 ENTENDER Y ACEPTAR

**PLAN:** - INTERNACION HOSPITALIZACION  
 - DIETA NORMAL  
 - OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
 - HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS  
 - RINGER A 60 CC HORA  
 - CEFTRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29 D3  
 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 - DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR PLACA DCS VS CLAVO CEFALOMEDULAR
- TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.
- MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC



**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**12:20**

**SERVICIO: URGENCIAS**

OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA // URGENCIAS

**\*\*NOTA RETROSPECTIVA POR CONGESTION DEL SERVICIO, SE REALIZA NOTA A ESTE HORA\*\***

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON POSTERIOR TRAUMA CRANEOENCEFALICO ASOCIADO A PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ADICIONALMENTE TRAUMA EN TORAX Y TRAUMA EN MUSLO CON DEFORMIDAD, EDEMA Y MARCADO DOLOR.

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: ASMA CONTROLADA

FARMACOS: INHALADORES OCASIONALMENTE

ALERGIA: NO REFIERE

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES: TA: 115/78 mmHg FC; 77 XMIN FR: 18 XMIN STO: 100%

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS,

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+) EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS.

**ANÁLISIS:** PTE DE 22 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ASMA CONTROLADA, QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO Y POSTERIOR POLITRAUMA. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, NO SIRS, NO NECESIDAD DE SOPORTES INVASIVOS. SE DOCUMENTO FX DE FEMUR QUE REQUIERE REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA, EN EL MOMENTO NO HAY CONTRAINDICACIONES PARA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. SE DEBE EXPLICAR POR SERVICIO TRATANTE RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL ACTO QUIRÚRGICO. SE LE EXPLICA A EL PACIENTE.

**DIAGNOSTICOS:**

- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MÚLTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO
- ASMA CONTROLADA.

**PLAN:** - ALTA POR MED. INTERNA

- CONTINUAR ORDENES POR SERVICIO TRATANTE.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

  
 Osmán Javier SioSSI Brizuela  
 Medicina Interna USCO  
 C.C. 72.007.614  
 Reg. 4434-2005

**Profesional:** OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA

CC - 72007614 - T.P. TP 4434/2005

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**22:57 SERVICIO: URGENCIAS**  
 LUIS DAVID GARCES TAMAYO - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA HORA 13:45

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL I/IV

SV FC 74 FR 20 TA 102 / 65 TAM 77 SATO2 96%

CP TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 EN ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR

PARACLINICOS HB 16 HTO 45 PLQT 233

TP 13 TP 36 INR 0.98

ECO TT

CONCLUSIONES:

FEVI 60%

1. ESTUDIO DENTRO DE LIMITES DE LA NORMALIDAD

SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

**PLAN:** 1.PROGRAMAR CIRUGIA CON VISTO BUENO DE MEDICINA INTERNA


1.2.RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA

2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA

3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULANTES 12H ANTES DE LA CIRUGIA

4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HC

5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

  
 M.D. Luis D. Garces  
 Anestesiología  
 R. M. 27307

**Profesional:** LUIS DAVID GARCES TAMAYO

CC - 7723651 - T.P. 27307

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	

2020-03-02

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
------	-------------------------------------

**15:15** **SERVICIO: URGENCIAS**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** NOTA DE EVOLUCION ORTOPEDIA URGENCIAS

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:  
 • FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO  
 • TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS  
 • TCE GLASGOW 15/15  
 • NEUMOTORAX RESUELTO

S: REFIERE EL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**H. OBJETIVO:** MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMнар RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+) EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANALISIS:** PACIENTE CON POLIRTRAUMATISMO, QUE GENERAL FRACTURA DE FEMUR, EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, CON TRACCION CUTANEA, PENDIENTE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR CON PLACA DE TERCIO PROXIMAL DE FEMUR VS CLAVO CEFALOMEDULAR. POR LO DEMAS CONTINUAMOS RESTO DE MANEJO IGUAL

**PLAN:** INTERNACION HOSPITALIZACION

DIETA NORMAL

OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL

HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS

RINGER A 60 CC HORA

CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR


P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

P/ ECOCARDIOGRAMA TT

P/ LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL

TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC



**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

**12:32** **SERVICIO: URGENCIAS**  
JOHN ERIC WILLIANSON LIZCANO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS:

- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS

S: REFIERE EL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRTADO

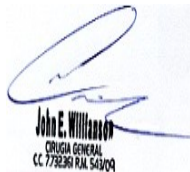
TA: 100/70 mmHg FC; 72 XMIN FR: 19 XMIN STO": 99%

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+) EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEOANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANÁLISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN PRESENTO TRAUMATISMO DE TORAX POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE DIAGNOSTICO NEUMOTORAX DERECHO EL CUAL FUE MANEJADO CON TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO, ADEMÁS DE ADMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL SE VALORA RADIOGRAFIA DE TORAX DE CONTROL LA CUAL NO EVIDENCIA NEUMOTORAX, NO PRESENCIA DE CONSOLIDACIONES, POR LO QUE SE CONSIDERA NEUMOTORAX RESUELTO, POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CONSIDERAMOS NO REQUIERE D EMANEJO QUIRURGICO, POR LO QUE DEBE OCNTINUAR SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.

**PLAN:** ALTA POR CIRUGIA GENERAL

CONTINUAR ORDENES POR ORTOPEDIA.



John E. Willianson  
CIRUGIA GENERAL  
CC 7732361 RIA 543/2009

**Profesional:** JOHN ERIC WILLIANSON LIZCANO

CC - 7732361 - T.P 543/2009

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**15:42** **SERVICIO: URGENCIAS**  
EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** VALORACION ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL

TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON CUADRO CLINICO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ASOCIADO A PERDIDA EL ESTADO DE CONCIENCIA, TRAUMA EN TORAX ASOCIADO A DOLOR TORACICO MARCADO A LA INSPIRACION PROFUNDA, TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO ASOCIADO A DEFORMIDAD EDEMA Y LIMITACION ARTICULAR.

ANTECEDENTES

PX ASMA

FARM NIEGA USO DE INHALADORES

TXAX NIEGA

2020-03-01



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

QX NIEGA

**H. OBJETIVO:** UENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRTADO

TA: 100/70 mmHg FC; 72 XMIN FR: 19 XMIN STO": 99%

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMNAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+) EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANALISIS:** PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DEDAD SINA NETCDENETS DE IMPORTANCIA, CON CUADRO CLNCIO DE POLIRTRAUMATISMO, EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SIN DIDEFICIT SENSITIO O MTOR DE ORIGEN CENTRAL, EN SEGUIEMINTO POR CX GENERAL POR NEUMOTORAX, AL EXAMEN FISICO DE FORMIDAD DE MUSLO IZQUIERDO, CON TRACCION CUTANEA POT FRACTURA DE FEMUR DOCUMENTADA AL INGRESO; CONSDDERO SE BENEFICIA DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR CON PLACA DE TERCIO PROXIMAL DE FEMUR VS CLAVO CEFALOMEDULAR. POR LO DEMAS CONTINUAMOS RESTO DE MANEJO IGUAL, SE ADICIONA PROFILAXIS ANTITROMBOTICO. SE EXPLCIA CUADRO CLMNICO Y AMNEJO

**PLAN:** INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS

DIETA NORMAL

OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL

HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS

RINGER A 60 CC HORA

CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA \*\* NUEVO \*\*

TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,

A LA ESPERA DE RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM

SE SOLICITA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR

SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,

ACOMPANAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,

CURVA TÉRMICA,

CONTROL DE LÍQUIDOS,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

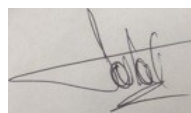
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

A LA ESPERA DE ECOCARDIOGRAMA TT

A LA ESPERA DE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA

CERVICAL,

TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.



Eder A. Florez Chavez  
Ortopedia y Traumatología  
UCI - UDO  
1.117.485.777

**Profesional:** EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ

CC - 1117485777

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**13:13** **SERVICIO: URGENCIAS**  
JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### H. SUBJETIVO: NOTA CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS:

- TCE LEVE GLASGOW 14/15,
- NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,

S: REFIERE EL DOLOR SEA MODULADO, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

- HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

### H. OBJETIVO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRTADO

TA: 100/70 mmHg FC; 72 XMIN FR: 19 XMIN STO": 99%

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+) EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANÁLISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN EN EL MOMENTO CURSA CON TRAUMATISMO DE TORAX, ACTUALMENTE CON PRESENCIA DE NEUMOTORAX DERECHO, SE INSISTE EN TERAPIAS RESPIRATORIAS ADEMSA DE ADMINISTRAR OXÍGENO POR CANULA NASAL, Y RX DE TORAX DE CONTROL PARA VALORAR LA PROGRESIÓN DEL NEUMOTORAX.

### PLAN: INTERNACIÓN EN PRIMERAS CAMAS

DIETA NORMAL

OXÍGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL

HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS

RINGER A 60 CC HORA

CEFTRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

TRACCIÓN EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,

MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,

ACOMPANAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,

CURVA TÉRMICA,

CONTROL DE LÍQUIDOS,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT

PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA

CERVICAL,

TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DÍA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM

  
**José Holman Calderón C.**  
 CIRUGIA GENERAL  
 C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P. 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

**12:16** **SERVICIO: URGENCIAS**  
EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** VALORACION NEUROCIRUGIA

### ENFERMEDAD ACTUAL

TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON CUADRO CLINICO DE TRAUMA CRANEONCEFALCIO ASOCIADO A PERDIDA EL ESTADO DE CONCIENCIA, TRAUMA EN TORAX ASOCIADO A DOLOR TORACICO MARCADO A LA INSPIRACION PROFUNDA, TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO ASOCIADO A DEFORMIDAD EDEMA Y LIMITACION ARTICULAR.

### ANTECEDENTES


PX ASMA  
FARM NIEGA USO DE INHALADORES  
TXAS NIEGA  
QX NIEGA

### H. OBJETIVO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRATADO

TA: 105/63 mmHg FC; 89 XMIN FR: 17 XMIN STO: 99%  
MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INHURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS,  
CP RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS,  
ABD BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)  
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,  
NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANÁLISIS:** PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS EDAD SIN NETCDENETS DE IMPORTANCIA, CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, EN EL MENOT CONA DECUADA MODULACION DEL DOLOR, SIN DIFECIT SENSITIVO O MOTOR DE ORIGEN CENTRAL, AL EXAMEN FISICO DE DEFORMIDAD DE MUSLO IZQUIERDO, TRACCIÓN CUTÁNEA, TATUAJE DE TRAUMA EN REGION TORACICA Y ABRASIONES EN REGION FRONTAL. TOMOGRAFIA DE CRANEO, TAC DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR NORMALES, SE CONSIDERA ENTONCES ALTA POR NEUROLOGIA, DEBE CONTINUAR MANEJO Y SEGUIOEMITNO POR ORTOPEDIA Y CX GENERAL. SE XPLCIA CUADRO CLINICO Y MANEJO

**PLAN:** \*\*\* ALTA POR NEUROCIRUGIA \*\*\*

  
Eduardo Paredes Andrade  
NEUROCIRUGIA  
T.P. 12117901

**Profesional:** EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**10:39** **SERVICIO: URGENCIAS**  
CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO**

### H. SUBJETIVO: NOTA DE MEDICINA DE URGENCIAS

#### DIAGNÓSTICOS:

- TCE LEVE GLASGOW 14/15,
- NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMA IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,
- HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

#### SUBJETIVO

SIN EMESIS, SIN DIARREA, SIN FIEBRE, NIEGA DISNEA, O SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, DOLOR CONTROLADO, REFIERE SENTIRSE MEJOR,



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

**H. OBJETIVO:** SIGNOS VITALES  
TA 125/78 FC 81 T 36.7 FR 16  
SAT 97 G 15/15 FIO2 21%  
GLUCO -

EX FISICO  
MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS,  
CP RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN  
CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS,  
ABD BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)  
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA,  
HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR  
DE 2 SEG,  
NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A  
LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO  
MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANÁLISIS:** ANÁLISIS  
TIEMPO DE COAGULACIÓN NORMAL, LEUCOCITOS EN 12, 000 NEUTRÓFILOS NORMALES, HEMOGLOBINA NORMAL COMO  
PLAQUETAS NORMALES,

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ÁREA DE OBSERVACIÓN POR CUADRO DE TRABAJO ENCEFÁLICO LEVE EN MOTORES DERECHO  
DE SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGÍA, FRACTURA DE FÉMUR IZQUIERDO PENDIENTE DE VALORACIÓN POR ORTOPEDIA,  
EN EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD EMERGENCIAS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO  
POR ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA Y ORTOPEDIA COMO PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA SOLICITADA POR SERVICIO  
DE CIRUGÍA GENERAL, ADEMÁS DE ESTUDIO DE TOMOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA,  
SE CONTINÚA MANEJO ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO YA INSTAURADO E INICIO DE TROMBOPROFILAXIS,

**PLAN:** PLAN  
INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL  
PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA,  
P/ TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA  
PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT  
PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA  
CERVICAL,  
DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL  
OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
SIN VASOACTIVO  
HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS  
RINGER A 60 CC HORA  
SIN DIURETICO  
CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
TRACCIÓN EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
CURVA TÉRMICA,  
CONTROL DE LÍQUIDOS,  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN,  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

**Profesional:** CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ  
CC - 14274446 - T.P RM-731332  
**Especialidad** - URGENCIOLOGO

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**22:15** **SERVICIO: URGENCIAS**  
 JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** NOTA CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN PRESENTA TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA HACIA LAS 16 HORAS, CON DOLOR MARCADO EN TORAX, A LA INSPIRACION PROFUNDA Y EN CADERA DERECHA, CON EVIDENCIA DE HEMATOMA EN AREA FRONTAL, Y ESCORIACIONES EN RODILLA IZQUIERDA, FRENTE, ANTEBRAZOS,

ANTECEDENTES  
 PX ASMA  
 FARM NIEGA USO DE INHALADORES  
 TXAX NIEGA  
 QX NIEGA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL.  
 MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CP RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, INSPIRACION RESTRICTIVA POR DOLOR, SIN CREPITOS, NI ASIMETRIA EN TORAX, ABD BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+) DORSO Y COLUMNA SIN EVIDENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN MASAS PALPABLES, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON DEFORMIDAD EN ROTACION EXTERNA DE MUSLO IZQUIERDO SEVERO DOLOR AL INTENTO DE CORREGIR, , HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA DE 3 CMS, PENDIENTE DE SUTURA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, HABLAR RESTRICTIVO POR DOLOR A LA INSPIRACION, CON MEMORIA DEL EVENTO, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

TAC DE TORAX: SE OBSERVA NEUMOTORAX DERECHO MENOR AL 5 % NO IMPRESIONANA CONTUSIONES  
 TAC DE ABDOMEN: SIN EVIDENCIA DE LIQUIDO LIBRE, VISCERAS SOLIDAS Y HUECAS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES,. SE OBSERVAN LO QUE IMPRESIONAN FRACTURAS EN CUERPOS VETEBRALES DE L1-L2-Y L3.

**ANALISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON ACCIDENTE DE TANSITO EN EL MOMENTO TORAX SE EVIDENCIA NEUMOTORAX MENOR AL 5% EN EL MOMENTO SE INDICA MANEJO CONSERVADOR CON OXIGENO POR CANULA, ADEMAS DE INDICARLE POR HALLAZGOS EN TAC ABDOMINAL LA TOMA DE TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA PARA SER VALORADO POR NEUROCIRUGIA,.

DIAGNÓSTICOS:  
 • TCE LEVE GLASGOW 14/15,  
 • NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO  
 • FRACTURA DE FEMUR PROXIMA IZQUIERDO  
 • TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,  
 • HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

**PLAN:** INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
 DIETA NORMAL  
 OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
 RINGER A 60 CC HORA  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 SS TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA  
 SS. VALORACION NEUROCX. Ticket #143004  
 P: VALORACION ORTOPEDIA  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

2020-02-29



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	



**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**20:06 SERVICIO: URGENCIAS**  
CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: URGENCIOLGO**

**H. SUBJETIVO:** NOTA DE MEDICINA DE URGENCIAS

**DIAGNÓSTICOS:**

- TCE LEVE GLASGOW 14/15,
- NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMA IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,
- HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

**H. OBJETIVO:** SIGNOS VITALES

TA 122/78 FC 78 T 36.4 FR 18  
SAT 96 G 15/15 FIO2 21%  
GLUCO -

**ANALISIS:** ANALISIS

PACIENTE QUE MUESTRA EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE POR LO QUE SE CONTINÚA MANEJO EN OBSERVACIÓN CON INTERNACIÓN EN PRIMERAS CAMAS CONTINUANDO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGÍA Y DE ORTOPEDIA, EN EL MOMENTO CONTRACCIÓN CUTÁNEA SUTURA DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA YA REALIZADA, CONFIRMÁNDOSE RADIOLOGICAMENTE LA FRACTURA DE FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO, CON EVOLUCIÓN NEUROLÓGICA FAVORABLE, Y NEUMOTÓRAX IZQUIERDO LEVE PARA SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO QUE NO MUESTRA ALTERACIONES INTRACRANEALES CON AUSENCIA DE HEMATOMA INTRACRANEAL, LÍNEA MEDIA CONSERVADA CON EDEMA CEREBRAL, TACOMA CON VENTRÍCULOS Y CISTERNAS TERMINALES TOMOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL CON RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES Y FRACTURAS, TOMOGRAFÍA DE TÓRAX QUE MUESTRA LEVE NEUMOTÓRAX DERECHO, CALCIFICACIÓN PARAHIAR IZQUIERDA, PENDIENTE DE LECTURA POR SERVICIO DE RADIOLOGÍA PARA DEFINIR POSIBLE ETIOLOGÍA DE DICHA LESIÓN, TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE MUESTRA AUSENCIA DE LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD, RADIOGRAFÍA DE CADERA IZQUIERDA QUE MUESTRA FRACTURA PROXIMAL DEL FÉMUR IZQUIERDO, RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA CON RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA, PENDIENTE REPORTE DE TIEMPOS DE COAGULACIÓN, Y HEMOGRAMA,

**PLAN:** PLAN

INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL  
PENDIENTE HEMOGRAMA, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA,  
PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT  
PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,  
DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL  
SUSPENDER OXIGENO  
SIN VASOACTIVO  
DIFERIR TROMBOPROFILAXIS,  
RINGER A 60 CC HORA  
SIN DIURETICO  
CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

**Profesional:** CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ

CC - 14274446 - T.P RM-731332

**Especialidad** - URGENCIOLOGO

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

### ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

#### MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

##### ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - FOFOFO0002 (ACETAMINOFEN)

**VIA DE ADMINISTRACIÓN:** ORAL  
**DOSIS** 2 TABLETA (S) Al Presentar Dolor  
**CANTIDAD** 20 TABLETA POR 500MG  
**DÍAS TRATAMIENTO** 10 DÍAS(S)

**FORMULÓ:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
**MEDICAMENTO POS**

##### CEFALEXINA 500MG CAPSULA - FOFOFO0146 (CEFACTOR)

**VIA DE ADMINISTRACIÓN:** ORAL  
**DOSIS** 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)  
**CANTIDAD** 15 CAPSULA POR 500MG  
**DÍAS TRATAMIENTO** 5 DÍAS(S)

**FORMULÓ:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
**MEDICAMENTO POS**

##### ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA - FOFOFO0268 (ENOXAPARINA)

**VIA DE ADMINISTRACIÓN:** SUBCUTANEA  
**DOSIS** 1 AMPOLLA (S) Durante el Día  
**CANTIDAD** 15 JERINGA PRELLENA POR 40MG/0.4ML  
**DÍAS TRATAMIENTO** 15 DÍAS(S)

**FORMULÓ:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
**MEDICAMENTO POS**

#### CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SOLICITADOS

##### CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO OSTEOSINTESIS

**USUARIO SOLICITA** EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ **FECHA** 01/03/2020

FECHA

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

2020-02-29	<p><b>21:00 CHRISTIAN.ROJAS - CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA</b></p> <p>PACIENTE VALORAOD POR MEDICO URGENCILOGO DE TURNO EL CUAL ORDENA PLAN INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL PENDIENTE HEMOGRAMA, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL SUSPENDER OXIGENO SIN VASOACTIVO DIFERIR TROMBOPROFILAXIS, RINGER A 60 CC HORA SIN DIURETICO CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA</p>
2020-03-01	<p><b>00:00 JOSE.MONJE - JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS</b></p> <p>Ingresa paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, procedente de CONSULTORIO URGENCIAS, en Camilla con baranda arriba, sin monitorización, en compañía de auxiliar de enfermería, , con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA. Se ubica en cama numero C69; ingresa a este servicio Para: MANEJO MEDICO, paciente refiere "SIENTO DOLOR".</p> <p>Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 125/ 78 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: ., temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON PRECENCIA DE LASERACIONES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENCIA DE LASERACIONES EN EL PECJHO, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENCIA DE LASERACIONES EN EL PECJHO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena metacarpiano, con catéter periférico número 20 insertado el día 2020-02-29, por auxiliar de enfermería, del servicio consultorio urgencias, permeable, limpia y rotulada con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico EUTROFICAS CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar ulceras por presión.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.</li> <li>• Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de <b>Downton</b> puntaje <b>3</b>, se clasifica como <b>Alto</b> riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.</li> <li>• Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, <b>14</b>, se clasifica como <b>Alto</b> riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.</li> <li>• Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.</li> <li>• Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.</li> <li>• Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.</li> <li>• Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.</li> <li>• Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.</li> <li>• Se solicita dieta ordenada.</li> <li>• Administrar tratamiento médico ordenado.</li> <li>• Realizar control de líquidos administrados y eliminados.</li> <li>• Tomar glicemia capilar según orden medica</li> <li>• Vigilar estado neurológico.</li> <li>• Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.</li> <li>• Atender al llamado.</li> <li>• Asistir dieta.</li> <li>• Avisar cambios.</li> </ul>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### Pendientes:

S. VALORACION NEUROCX. Ticket #143004 P: VALORACION ORTOPEDIA CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

### 06:59 JOSE.MONJE - JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente refiere sentirse bien

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 125/ 78 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: ., temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON PRECENCIA DE LASERACIONES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENCIA DE LASERACIONES EN EL PECJHO, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENCIA DE LASERACIONES EN EL PECJHO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena metcarpiano, con catéter periférico número 20 insertado el día 2020-02-29, por auxiliar de enfermería, del servicio consultorio urgencias, permeable, limpia y rotulada con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico EUTROFICAS CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar ulceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

S. VALORACION NEUROCX. Ticket #143004 P: VALORACION ORTOPEDIA CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

### 06:59 JOSE.MONJE - JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 125/ 78 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: ., temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON PRECENSA DE LASERACIONES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENSA DE LASERACIONES EN EL PECJHO, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENSA DE LASERACIONES EN EL PECJHO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENSA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio observacion urgencias, permeable, limpia y rotulada con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico EUTROFICAS CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

CSV

### 07:00 MARIAF.RAMIREZ - MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 125/ 78 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: ., temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON PRECENSA DE LASERACIONES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSA DE



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193		<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39		<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENSA DE LASERACIONES EN EL PECJHO, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENSA DE LASERACIONES EN EL PECJHO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENSA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, PERMEBLE, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico EUTROFICAS CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar ulceras por presión.

### Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CSV

### 12:59 MARIAF.RAMIREZ - MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE UN POCO MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 125/ 78 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: . mg/dl, con oxígeno a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON PRECENSA DE LASERACIONES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENSA DE LASERACIONES EN EL PECHO, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE CON PRECENSA DE LASERACIONES EN EL PECHO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENSA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, PERMEBLE, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico EUTROFICAS CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar ulceras por presión.

### Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIROLOGIA, P/ TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL

### 13:15 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO, HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente Refiere "SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 72 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardiaca: 75 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: . mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 28% - Flujo de Oxígeno: 2 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ACCESORIA, con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-02-29, por auxiliar de enfermería, del servicio CONSULTORIO, PERMEABLE pasando, RINGER A 60CC/H MAS TRATAMIENTO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE, VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS TOMAR ECOCARDIOGRAMA TT LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DÍA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM

### 19:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO sin monitorización no invasiva, con diagnóstico NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO,HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente refiere SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 72 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardíaca: 75 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA accesoria,con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-02-29, por auxiliar de enfermería, del servicio CONSULTORIO, PERMEABLE pasando, RINGER A 60CC/H MAS TRATAMIENTO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE, VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS TOMAR ECOCARDIOGRAMA TT LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DÍA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM

### 19:00 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO,HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente Refiere "TENGO UN POCO DE DOLOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 72 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardíaca: 75 latidos por





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA ASCESORIA, con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-02-29, por auxiliar de enfermería, del servicio OBSERVACION URGENCIAS, PERMEABLE pasando, hartman 500 cc a 60cc/h no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA , CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

A LA ESPERA DE RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM SE SOLICITA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCION RESPIRATORIA, CURVA TERMICA, CONTROL DE LIQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA A LA ESPERA DE ECOCARDIOGRAMA TT A LA ESPERA DE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

### 06:59 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO sin monitorización no invasiva, con diagnóstico NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO, HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

2020-03-02

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 70 MMHG, presión arterial media : 83 MMHG, Frecuencia cardíaca: 77 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA ASCESORIA, con catéter periférico número 20 insertado el día 2020-03-02, por auxiliar de enfermería, del servicio OBSERVACION URGENCIAS, PERMEABLE pasando, HARTMAN A 60CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

P/ NVM CON LEC DE RX

### 07:00 CRISTIAN.MOLINA - CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO, HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE UN POCO MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 70 MMHG, presión arterial media : 83 MMHG, Frecuencia cardíaca: 77 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, con edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, pasando, si se evidencian signos de flebitis dolor en el sitio



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

de venopuncion, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

P/ NVM CON LEC DE RX

### 12:59 CRISTIAN.MOLINA - CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA,NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 76 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardíaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR,con catéter periférico número 20 insertado el día 2020-03-02, por auxiliar de enfermería, del servicio CONSULTORIO, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.

- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

P/ NVM CON LEC DE RX

### 13:00 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA

RECIBO paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente refiere SENTIRSE MEJOR aciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 76 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR, con catéter periférico número 20 insertado el día 2020-03-02, por auxiliar de enfermería, del servicio CONSULTORIO, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA , CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión. Actividades: Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración. Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de Downton puntaje 3, se clasifica como Alto riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción. Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, 14, se clasifica como Alto riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes. Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes. Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería. Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios. Se explica sobre los derechos y deberes del usuario. Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc. Se solicita dieta ordenada. Administrar tratamiento médico ordenado. Realizar control de líquidos administrados y eliminados. Tomar glicemia capilar según orden medica Vigilar estado neurológico. Vigilar sitio de inserción vena periférica o central. Atender al llamado. Asistir dieta. Avisar cambios. Pendientes: P/ NVM CON LEC DE RX

### 18:59 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA

ENTREGO paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente refiere SENTIRSE MEJOR aciente en aceptables condiciones generales, DURANTE LA TARDE ESTABLE DENTRO DE SU DX SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO NO PRESENTA NINGUNA REACCION ADVERSA hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 76 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura:



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

36.20 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRECENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR, con catéter periférico número 20 insertado el día 2020-03-02, por auxiliar de enfermería, del servicio CONSULTORIO, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión. Actividades: Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración. Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de Downton puntaje 3, se clasifica como Alto riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción. Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, 14, se clasifica como Alto riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes. Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes. Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería. Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios. Se explica sobre los derechos y deberes del usuario. Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc. Se solicita dieta ordenada. Administrar tratamiento médico ordenado. Realizar control de líquidos administrados y eliminados. Tomar glicemia capilar según orden medica Vigilar estado neurológico. Vigilar sitio de inserción vena periférica o central. Atender al llamado. Asistir dieta. Avisar cambios. Pendientes: P/ NVM CON LEC DE RX

### 19:00 YANDRY.CUERVO - YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 76 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL CEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRECENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRECENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena metacarpiana, con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-02-29, por auxiliar de enfermería, del servicio OBSERVACION URGENCIAS, permeable, limpia y rotulada con conector si se evidencian signos de flebitis dolor en el sitio de venopunción, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

#### Actividades:

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

- Avisar cambios.

### Pendientes:

P/ NVM CON LEC DE RX

### 06:59 YANDRY.CUERVO - YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL CEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena metacarpiana, con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-01-29, por auxiliar de enfermería, del servicio OBSERVACION URGENCIAS, permeable, limpia y rotulada con conector si se evidencian signos de flebitis dolor en el sitio de venopunción, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden médica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

P/ NVM CON LEC DE RX

### 07:00 JOSE.MONJE - JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente Refiere "estoy bien esperando la cirugía".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL CEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena metacarpiana, con catéter periférico número 20 insertado el día 2020-03-02, por auxiliar de enfermería, del servicio observacion urgencias, permeable limpia y rotulada con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar; sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

ESPERANDO LA CX

### 13:00 JOSE.MONJE - JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad URGENCIAS OBSERVACION ADULTO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente refiere ESPERO LA CX

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 74 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardíaca: 90 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: . mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL CEFALICA SIN HERIDAS, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL SIN PRECENSIA DE MASAS, tórax: simétrico, NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE , NORMAL EXPANDIBLE A LA RESPIRACION AMBIENTE sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena metacarpiana, con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-03-01, por auxiliar de enfermería, del servicio observacion urgencias, permeable limpia y rotulada con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema ,





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA ,CON TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

### Pendientes:

ESPERANDO LA CX

#### 14:21 ANA.SUAREZ - ANA LILI SUAREZ OSPITIA

INGRESA USUARIO DE 22 AÑOS DE EDAD A LA UNIDAD DE ADMISIONES EN CAMILLA CON PROTOCOLO DE BARANDAS ARRIBA PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON FAMILIAR Y AUXILIAR DE URGENCIAS PROCEDENTE DE URGENCIAS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROGRAMADO REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR POR EL DOCTOR GOMEZ, DESPIERTO ALERTA Y TRANQUILLO ,REFIERE NO SER ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTO PACIENTE, CON LEV PERMEABLE PASANDO SODIO 500CC CON CONECTOR EN CLAVE CON HISTORIA CLINICA COMPLETA SE ANEXA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO, CONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA Y DEL PROCEDIMIENTO FIRMADOS LISTA DE SEGURIDAD DE PACIENTE Y MEDICAMENTOS Y CERTIFICADO DE ATENCION AL USUARIO. SE ADMINISTRA 2 GRAMOS DE CEFTRADINA POR SECUENCIA DE ANTIBIOTICO

#### 14:24 MARIA.MANRIQUE - MARIA CRISTINA CRUZ MANRIQUE

INGRESA USUARIO MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD A SALAS DE CIRUGIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROGRAMADO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPISIS SEPARADA DE FEMUR POR EL DR GOMEZ ORTOPEDISTA ,PACIENTE CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO CON LEV PERMEABLE PASANDO SSN 0,9% POR 500CC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ,CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE COLOR AZUL, PACIENTE REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO , ONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA Y DEL PROCEDIMIENTO FIRMADO SE UBICA EN MESA QUIRURGICA , SE MONITOREA TA 127/63MMHG FC 66XMIN SPO2 99%.

#### 14:30 MARIA.MANRIQUE - MARIA CRISTINA CRUZ MANRIQUE

EL DOCTOR SANDOVAL ANESTESIOLOGO,SE PRESENTA Y LE EXPLICA AL PACIENTE LOS RIESGOS ANESTESICOS ADMINISTRA ANESTESIA RAQUIDEA CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON QUIRURCIDAD JABON Y SOLUCION REALIZANDO UNA PUNSION CON SPINOCAT # 27 MAS DOSIS DE BUPROP PESADO SIN COMPLICACIONES. TA 105/55MMHG FC 63XMIN SPO2 99%.

#### 14:40 MARIA.MANRIQUE - MARIA CRISTINA CRUZ MANRIQUE

EL DOCTOR GOMEZ ORTOPEDISTA INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PACIENTE EN POSICION DECUBITO PRONO CON MESA DE TRACCION, CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON QUIRURCIDAD JABON Y SOLUCION REALIZADA POR LA DRA ALEJANDRA MEDICA AYUDANTE, INSTRUMENTADORA DAYANNA Y SOPORTE STEM VICTORIA SIN COMPLICACIONES. TA 124/76MMHG FC 65XMIN SPO2 99%.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### 16:00 MARIA.MANRIQUE - MARIA CRISTINA CRUZ MANRIQUE

SE ADMINISTRA POR ORDEN VERBAL DEL DR. SANDOVAL DEXAMETASONA 8 MG, DIPIRONA 2 GRAMOS IV , 50 MG RANITIDINA, 10 MG DE METOCLOPRAMIDA SIN COMPLICACIONES TA 110/67 FC 62 FR 22 SPO2 99%

### 17:20 MARIA.MANRIQUE - MARIA CRISTINA CRUZ MANRIQUE

TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, SE ADMINISTRO EN SALAS, ANALGESICO CON POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR POR EL DR GOMEZ ORTOPEDISTA QUEDA HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON FIXOMURO EN FEMUR IZQUIERDO USUARIO ES TRASLADADA AL SERVICIO DE RECUPERACION EN CAMILLA CON PROTOCOLO DE BARANDAS ARRIBA PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON PAÑAL DESECHABLE S.V T/A 110/60 MNHG, FC 72 XMIN, SPO2 99%

### 17:24 ESTERLI.VANEGAS - ESTERLI VANEGAS CAICEDO

INGRESA USUARIO DE SEXO MASCULINO DE 22 AÑOS ALERTA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, EN EL SERVICIO DE RECUPERACIÓN BAJO EFECTO DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DX POP REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR + INJERTO OSEO EN FEMUR + FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS , HERIDA QX EN MII FEMUR CERRADA CUBIERTA CON GASAS Y FIJADA CON FIXOMULL CON SIGNOS VITALES TA 106/68 mmHg FC 73 X ' FR 16X ' SPO2 99% PENDIENTE CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO, TOMA DE RX DE CONTROL POSTOPERATORIO, RECUPERAR DE ANESTESIA Y HOSPITALIZAR.

### 18:55 ESTERLI.VANEGAS - ESTERLI VANEGAS CAICEDO

CONTINUA USUARIO DE SEXO MASCULINO EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN EL SERVICIO DE RECUPERACION CON DX POP REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR + INJERTO OSEO EN FEMUR + FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS, CON HERIDA QX CERRADA CUBIERTA CON GASAS Y FIJADA CON FIXOMULL EN FEMUR IZQUIERDO CON LEV PERMEABLES YA SE TOMO RADIOGRAFIA DE FEMUR IZQUIERDO, CON TTO MEDICO. PENDIENTE CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO Y REPORTE DE RX DE CONTROL POSTOPERATORIO, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA.

### 19:00 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD DE RECUPERACION DE SEXO MASCULINO, 22 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, ALERTA, COSNCIENTE, POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR INJERTO OSEO EN FEMUR FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS, CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE Y TRATAMIENTO, AREA QUIRURGICA CUBIERTA,P/ CONTINUAR ORDENES MEDICAS Y TOMAR RX DE CONTROL.

### 06:50 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

CONTINUA USUARIO EN LA UNIDAD DE RECUPERACION , ALERTA, CONSCIENTE , EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, CON VENOPUNCION MAS CONECTOR CLAVE PERMEABLE Y TRATAMIENTO, AREA QUIRURGICA CUBIERTA , USUARIO DUERME A INTERVALOS LARGOS, TOLERA TRATAMIENTO Y VIA ORAL, ELIMINO, SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , P/ NUEVA VALORACION MEDICA Y VALORAR RX DE CONTROL.

### 06:51 NORMAN.HERRERA - NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA CURACIÓN CON QUIRUCIDAL SPRAY Y GASAS EN HERIDA QUIRURGICA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO, SE OBSERVA HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN; SE DEJA CUBIERTA CON GASA Y ESPADRAPO.

### 06:52 NORMAN.HERRERA - NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ

NOTA ACLARATORIA: SE DEJA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE

### 07:00 DURLEY.RAMIREZ - DURLEY RAMIREZ OVIEDO

USUARIO EN LA UNIDAD DE RECUPERACION , ALERTA, CONSCIENTE , EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, CON VENOPUNCION MAS CONECTOR CLAVE PERMEABLE Y TRATAMIENTO, AREA QUIRURGICA CUBIERTA , USUARIO DUERME A INTERVALOS LARGOS, TOLERA TRATAMIENTO Y VIA ORAL, ELIMINO,PENDIENTE EVOLUCION MEDICA

### 12:56 DURLEY.RAMIREZ - DURLEY RAMIREZ OVIEDO

USUARIO EN EL SERVICIO DE RECUPERACION CONICENTETRANQUILO CALMADO ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ORDENADO SIN COMPLICACION SE CANALIZA VENA PERIFERICA SE COLOCA TAPON HEPARINIZADO PENDIENTE HOSPITALIZAR

### 13:00 JEFFERSON.CORREA - JEFFERSON CORREA BURGOS

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE RECUPERACION DE UN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR INJERTO OSEO EN FEMUR FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS , SE OBSERVA DESPIERTO , AFEBRIL, CONCIENTE, TRANQUILO, ESTABLE, ORIENTADO, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TAPON VENOSO CON TTO MEDICO INDICADO, CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON APOSITOS, GASAS Y ESPADRAPO SE OBSERVA LIMPIA. CON HISTORIA CLINICA COMPLETA , HOJA QUIRURGICA, HOJA DE GASTOS, RECORD DE ANESTESIA, ANEXOS, INDICACIONES Y RECOMENDACIONES CONCENTIMIENTOS FIRMADOS. PENDIENTE CONTINUAR TTO MEDICO, ASIGNACION DE CAMA, VIGLAR SIGNOS VITALES TA: 120/67 FC:77 FR:20 TC:36.3 SPO2: 99 Y PENDIENTE NUEVAS ORDENES Y EVOLUCIONES MEDICAS

### 18:59 JEFFERSON.CORREA - JEFFERSON CORREA BURGOS

CONTINUA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE RECUPERACION DE UN POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR INJERTO OSEO EN FEMUR FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS , SE OBSERVA DESPIERTO , AFEBRIL, CONCIENTE, TRANQUILO, ESTABLE, ORIENTADO, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TAPON VENOSO CON TTO MEDICO INDICADO, CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON APOSITOS, GASAS Y ESPADRAPO SE OBSERVA LIMPIA. CON HISTORIA CLINICA COMPLETA , HOJA QUIRURGICA, HOJA DE GASTOS, RECORD DE ANESTESIA, ANEXOS, INDICACIONES Y RECOMENDACIONES CONCENTIMIENTOS FIRMADOS. PENDIENTE CONTINUAR TTO MEDICO , VIGLAR SIGNOS VITALES Y PENDIENTE NUEVAS ORDENES Y EVOLUCIONES MEDICAS Y TRASLADAR A TORRE D

2020-03-04



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### 19:00 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD DE RECUPERACION DE SEXO MASCULINO, 22 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, ALERTA, CONSCIENTE, EN COMPAÑIA DE LA TRIPULACION DE LA AMBULANCIA, POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR INJERTO OSEO EN FEMUR FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS, CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE Y TRATAMIENTO, AREA QUIRURGICA CUBIERTA,P/ CONTINUAR ORDENES MEDICAS.

### 22:32 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

SE TRASLADA USUARIA DE LA UNIDAD DE RECUPERACION A TORRE, DE SEXO MASCULINO, 22 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, ALERTA, CONSCIENTE, EN COMPAÑIA DE LA TRIPULACION DE LA AMBULANCIA, POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR INJERTO OSEO EN FEMUR FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS, CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE Y TRATAMIENTO, AREA QUIRURGICA CUBIERTA, TOLERA TRATAMIENTO Y VIA ORAL, ELIMINO, SE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA COMPLETA. P/ CONTINUAR ORDENES MEDICAS.

### 23:00 ANGIE.OVIEDO - ANGIE JULIETD OVIEDO TORRES

Ingresar paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, procedente de SALAS DE CX, en Camilla con baranda arriba, sin monitorización, en compañía de camillero, , con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA,MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO,FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR,NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO. Se ubica en cama numero B-28; ingresa a este servicio Para: HOSPITALIZACION TORRE B, paciente refiere "SENTIRSE BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 72 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardiaca: 79 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 00 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICO, ROSTRO INTEGRO , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS, HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ARCO VENOSOS DORSAL,con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-03-03, del sitio de remisión, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETOS, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

#### Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

#### Pendientes:

LECUTRA DE RX AP-LAT DE FEMUR IZQUIERDO. TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. MANEJO POR ORTOPEDIA.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### 06:59 ANGIE.OVIEDO - ANGIE JULIETO OVIEDO TORRES

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA,MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO,FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR,NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 72 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardiaca: 79 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 00 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICO, ROSTRO INTEGRO , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS, HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario MASCULINOS NORMALES, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena MEDIANA BASILICA,con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-03-04, del sitio de remisión, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETOS, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NO TOLERA MOVER DICHA EXTREMIDA, ENCAMADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

#### Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

#### Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

### 07:00 DIANA.MARROQUIN - DIANA MARROQUIN PEREZ

Recibo paciente de sexo masculino mayor de edad 22 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA,MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO,FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR,NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 133/ 79 MMHG, presión arterial media : 97 MMHG, Frecuencia cardiaca: 90 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.70 °C, glicemia capilar: 00 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICO, ROSTRO INTEGRO , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS, HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario MASCULINOS NORMALES, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR,con catéter periférico número 18 insertado el día 2020-03-04, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETOS, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NO TOLERA MOVER

2020-03-05

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

DICHA EXTEMIDA, ENCAMADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.

### Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

### 12:52 DIANA.MARROQUIN - DIANA MARROQUIN PEREZ

Entrego paciente de sexo masculino menor de edad 22 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA,MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO,FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR,NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO paciente refiere ME SIENTO BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 133/ 79 MMHG, presión arterial media : 97 MMHG, Frecuencia cardiaca: 90 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.70 °C, glicemia capilar: 00 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICO, ROSTRO INTEGRO , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS, HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, NORMOEXPANDIBLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario MASCULINOS NORMALES, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, USUARIO CON SALIDA, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETOS, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NO TOLERA MOVER DICHA EXTEMIDA, ENCAMADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 11 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

### Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **11**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

**Pendientes:**  
EGRESO

### NOTAS TERAPIAS RESPIRATORIA

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12380022
<b>Fecha registro:</b>	05/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>DIANA.PASCUAS</b> - DIANA DEL PILAR PASCUAS CORTES <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 05/03/2020. NOTA RETROSPECTIVA. TURNO DE LA MAÑANA.TERAPIA RESPIRATORIA, HOSPITALIZACION TORRE B PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:POSEOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA.TRAUMA CERRADO DE TORAX.FRACTURAS COSTALES DEL 6º 7º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.NEUMOTORAX RESUELTO.TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS.VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.SIGNOS VITALES FC 90 FR 20 TA 133/79 TAM 97 Tº 36.7°C SAT 99%.CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS.TÓRAX: SIMÉTRICO, ESTIGMAS DE TRAUMA CERRADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS.ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA Y LIMPIA.NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS. POR MEDIO DE LA TERAPIA RESPIRATORIA SE ESPERA OPTIMIZAR LA VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONARDRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DIAFRAGMÁTICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES.SE REALIZA KINESITERAPIA DE TORAX MADIANTE VIBRACION PERCUSION ACELERACION DE FLUJO. REALIZO MANEJO DE INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES .FINALIZO SESION SIN COMPLICACION DEJANDO PACIENTE CON SATURACION DE 98%. QUEDA EN POSICION SUPINO SIN ACOMPAÑANTE CON BARNADAS ARRIBA.

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12373781
<b>Fecha registro:</b>	04/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>INGRI.SANCHEZ</b> - INGRI SANCHEZ GALINDEZ <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 04/03/2020 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO DE LA TARDE. RECUPERACION CIRUGIA PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: o POSEOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDA CONMINUTA o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS o NEUMOTORAX RESUELTO. PACIENTE QUE ENCUENTRO EN POSICION SUPINA EN CAMA CONSIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE ALARMA. SE ATIENDE A LLAMADO PARA INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO, SE REALIZAN EJERCICIOS DE REEXPANSION TORACICA CON INCENTIVO A UNA INTENSIDAD DE 3 SERIES DE 10 REPETICIONES E INTERVALOS DE DESCANSO, TERMINO SESION SIN COMPLICACION DEJANDO PACIENTE ESTABLE EN POSICION SUPINA EN CAMA CON ELEVACION DE CABECERA A 45 GRADOS.

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12358977
<b>Fecha registro:</b>	03/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>MARTHA.LEYVA</b> - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

**Conducta a seguir:** 03-03-2020 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: TCE LEVE GLASGOW 14/15, NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SO2 96%, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO CON CANULA NASAL A 3 LIT/MIN, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS. CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE 2 TERAPIAS DIARIAS. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, OXIGENOTERAPIA A NECESIDAD, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, MANIOBRAS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES, ESQUEMA DE CRISIS, DRENAJE POSTURAL, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, EJERCICIOS INSPIRATORIOS Y ESPIRATORIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO Y GUANTE DE LATEX, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (FABIOLA ROJAS MAMÁ). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P 5382

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12351394
<b>Fecha registro:</b>	02/03/2020	<b>Usuario:</b>	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 02-03-2020 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: TCE LEVE GLASGOW 14/15, o NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, o FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SO2 96%, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO CON CANULA NASAL A 3 LIT/MIN, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS. CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE 2 TERAPIAS DIARIAS. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: ESQUEMA DE CRISIS, DRENAJE POSTURAL, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, OXIGENOTERAPIA A NECESIDAD, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, MANIOBRAS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS INSPIRATORIOS Y ESPIRATORIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO Y GUANTE DE LATEX, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (FABIOLA ROJAS MAMÁ). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P 5382

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12347860
<b>Fecha registro:</b>	02/03/2020	<b>Usuario:</b>	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 02-03-2020 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: TCE LEVE GLASGOW 14/15, o NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, o FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SO2 96%, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO CON CANULA NASAL A 3 LIT/MIN, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS. CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE 2 TERAPIAS DIARIAS. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS INSPIRATORIOS Y ESPIRATORIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO Y GUANTE DE LATEX, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, OXIGENOTERAPIA A NECESIDAD, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, MANIOBRAS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, DRENAJE POSTURAL, ESQUEMA DE CRISIS, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (FABIOLA ROJAS MAMÁ). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P 5382

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12345424
<b>Fecha registro:</b>	01/03/2020	<b>Usuario:</b>	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 01/03/2020 NOTA RETROSPECTIVA TERAPIA RESPIRATORIA #2, URGENCIAS ADULTO, TURNO NOCHE, PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS: TCE LEVE GLASGOW 14/15, NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS. ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICIÓN DE CUBITO SUPINO DESPIERTO ORIENTADO, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3LTR, PACIENTE REFIERE DOLOR TÓRACICO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, MANTENER MECÁNICA VENTILATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA CON DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN EN COMPAÑÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR, SE TRABAJA CON APOYO GUANTE, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON ACOMPAÑANTE.

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12344799
-----------------	--------	-------------------	----------



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

<b>Fecha registro:</b>	01/03/2020	<b>Usuario:</b>	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 01/03/2020 NOTA RETROSPECTIVA TERAPIA RESPIRATORIA, URGENCIAS ADULTO, TURNO NOCHE, PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS: TCE LEVE GLASGOW 14/15, NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS. ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICIÓN DE CUBITO SUPINO DESPIERTO ORIENTADO, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3LTR, PACIENTE REFIERE DOLOR TÓRACICO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, MANTENER MECÁNICA VENTILATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA CON DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN EN COMPAÑÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR, SE TRABAJA CON APOYO GUANTE, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARIIBA CON ACOMPAÑANTE.			

NOTAS ADICIONALES DE TERAPIA			
<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12342066
<b>Fecha registro:</b>	01/03/2020	<b>Usuario:</b>	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Nota:</b> 01-03-2020. NOTA: ACLARATORIA Y RETROSPECTIVA TURNO TARDE. PACIENTE NO SE LE PUEDE REALIZAR TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P5382			
<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12342042
<b>Fecha registro:</b>	01/03/2020	<b>Usuario:</b>	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Nota:</b> 01-03-2020. NOTA: ACLARATORIA Y RETROSPECTIVA TURNO TARDE. PACIENTE NO SE LE PUEDE REALIZAR TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P5382			

INSUMOS Y/O SUMINISTROS				
<b>PREMILENE 3/0 DS 24 75CM C0095730 - ( 0201010100)</b>				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/02/2020	20:59:00		1	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA
CANTIDADES CONFIRMADAS: <b>1 Unds.</b> CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: <b>0 Unds.</b> CANTIDADES SUMINISTRADAS: <b>1 Unds.</b>				
<b>GUANTE ESTERIL 7.5 - ( 0202010187)</b>				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	12:07:00		1	DURLEY RAMIREZ OVIEDO
29/02/2020	20:59:00		1	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA
CANTIDADES CONFIRMADAS: <b>2 Unds.</b> CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: <b>0 Unds.</b> CANTIDADES SUMINISTRADAS: <b>2 Unds.</b>				
<b>GUANTE ESTERIL 7.5 - ( 0202010187)</b>				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	12:07:00		1	DURLEY RAMIREZ OVIEDO
29/02/2020	20:59:00		1	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA
CANTIDADES CONFIRMADAS: <b>2 Unds.</b> CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: <b>0 Unds.</b> CANTIDADES SUMINISTRADAS: <b>2 Unds.</b>				
<b>CANULA NASAL ADULTO - ( 0203010066)</b>				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2020	11:50:00		1	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO
CANTIDADES CONFIRMADAS: <b>1 Unds.</b> CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: <b>0 Unds.</b> CANTIDADES SUMINISTRADAS: <b>1 Unds.</b>				
<b>CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - ( 0203010138)</b>				





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	10:00:00		1	JEFFERSON CORREA BURGOS
03/03/2020	04:10:00		2	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX
29/02/2020	18:10:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

**CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - ( 0203010138)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	10:00:00		1	JEFFERSON CORREA BURGOS
03/03/2020	04:10:00		2	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX
29/02/2020	18:10:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

**LLAVE 3 VIAS - ( 0203010280)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/02/2020	20:59:00		1	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**VENDA ALGODON 5X5 - ( 0203010504)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/02/2020	18:10:00		2	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

**VENDA ELASTICA 5X5 - ( 0203010662)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/02/2020	18:10:00		4	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

**CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G - ( 0203010762)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/02/2020	18:10:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**JERINGA 10mL - ( 0203010774)**

**JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO**

FECHA SOLICITUD: 2020-03-05

**JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO**

FECHA SOLICITUD: 2020-03-05

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/03/2020	10:41:00		2	DIANA MARROQUIN PEREZ
05/03/2020	01:50:00		2	ANGIE JULIETH OVIEDO TORRES
04/03/2020	22:49:00		3	DIANA MARCELA BETANCOURT CASTRO
04/03/2020	14:00:00		1	JEFFERSON CORREA BURGOS
04/03/2020	12:08:00		2	DURLEY RAMIREZ OVIEDO
03/03/2020	13:10:00	TTO MEDICO	6	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS
03/03/2020	02:52:00		5	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA
03/03/2020	20:51:00		5	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA
02/03/2020	18:39:00		3	HAROLD LUNA LOZADA
02/03/2020	12:14:00		4	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR
02/03/2020	02:00:00		3	YOLIMA MEDINA CHINDO
02/03/2020	21:00:00		3	YOLIMA MEDINA CHINDO
01/03/2020	19:07:00	TT IV	3	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
01/03/2020	10:02:00		3	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO
29/02/2020	21:00:00		5	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

CANTIDADES CONFIRMADAS: **50 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **50 Unds.**

**JERINGA 10mL - ( 0203010774)**

**JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO**

FECHA SOLICITUD: 2020-03-05

**JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO**

FECHA SOLICITUD: 2020-03-05

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/03/2020	10:41:00		2	DIANA MARROQUIN PEREZ
05/03/2020	01:50:00		2	ANGIE JULIETD OVIEDO TORRES
04/03/2020	22:49:00		3	DIANA MARCELA BETANCOURT CASTRO
04/03/2020	14:00:00		1	JEFFERSON CORREA BURGOS
04/03/2020	12:08:00		2	DURLEY RAMIREZ OVIEDO
03/03/2020	13:10:00	TTO MEDICO	6	JOSE ALEJANDRO MONJE RIVAS
03/03/2020	02:52:00		5	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA
03/03/2020	20:51:00		5	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA
02/03/2020	18:39:00		3	HAROLD LUNA LOZADA
02/03/2020	12:14:00		4	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR
02/03/2020	02:00:00		3	YOLIMA MEDINA CHINDO
02/03/2020	21:00:00		3	YOLIMA MEDINA CHINDO
01/03/2020	19:07:00	TT IV	3	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
01/03/2020	10:02:00		3	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO
29/02/2020	21:00:00		5	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **50 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **50 Unds.**

**HUMIDIFICADOR - ( 0203010794)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2020	11:51:00		1	MARIA FERNANDA RAMIREZ SOLANO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**JERINGA 5mL - ( 0203010864)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	07:59:00		1	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
04/03/2020	06:00:00		2	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
04/03/2020	03:59:00		1	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
04/03/2020	00:00:00		4	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **8 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **8 Unds.**

**AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 LARGA - ( 0203010882)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	06:00:00		2	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
04/03/2020	00:00:00		1	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

**JERINGA 1mL - ( 0203010888)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/03/2020	21:00:00	PREVIA ASEPSIA Y LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA 5000UI DE HEPARINA SC MSD REGION DELTOIDEA SIN COMPLICACIÓN.	1	YOLIMA MEDINA CHINDO
29/02/2020	21:00:00		2	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

**MULETAS AUXILIARES L - ( 0203011115)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/03/2020	13:04:00		1	DIANA MARROQUIN PEREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-28
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### EQUIPO MACROGOTEO - ( 0203011270)

<b>JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: CAMBIO DE EQUIPO.....</b>	FECHA SOLICITUD: 2020-03-03
<b>JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO</b>	FECHA SOLICITUD: 2020-03-05
<b>JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO</b>	FECHA SOLICITUD: 2020-03-05

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/03/2020	01:51:00	PASO DE TRATAMIENTO MEDICO	3	ANGIE JULIETH OVIEDO TORRES
03/03/2020	04:11:00		2	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX
29/02/2020	21:00:00		2	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **7 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **7 Unds.**

### EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO - ( 0203011272)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/02/2020	21:00:00		1	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### INCENTIVO RESPIRATORIO - ( 0203011273)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/03/2020	12:14:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	DIANA MARROQUIN PEREZ
02/03/2020	14:15:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

### EQUIPO BURETROL 150ML - ( 0203011301)

<b>JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: CAMBIO DE EQUIPO.....</b>	FECHA SOLICITUD: 2020-03-03
<b>JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO</b>	FECHA SOLICITUD: 2020-03-05
<b>JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITAN INSUMOS PARA DILUCION DE TRATAMIENTO, INGRESO AL SERVICIO</b>	FECHA SOLICITUD: 2020-03-05

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/03/2020	01:51:00	PASO DE TRATAMIENTO MEDICO	3	ANGIE JULIETH OVIEDO TORRES
03/03/2020	04:11:00		2	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX
29/02/2020	21:00:00		2	CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **7 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **7 Unds.**

### CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - ( 0203011988)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	10:00:00		1	JEFFERSON CORREA BURGOS
03/03/2020	04:12:00		2	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

### CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - ( 0203011988)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/03/2020	10:00:00		1	JEFFERSON CORREA BURGOS
03/03/2020	04:12:00		2	YANDRY YULIETH CUERVO CHAUX

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193		<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 29/2/2020 - 16:37:05	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/3/2020 - 13:50:39		<b>CAMA:</b> B-28
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

  
**Diana Pascuas Cortes**  
**FISIOTERAPEUTA**  
**Reg. 1374**

**PROFESIONAL:** DIANA DEL PILAR PASCUAS CORTES

CC - 55177326 - T.P RM-1374

**ESPECIALIDAD** - TERAPIA RESPIRATORIA





## RESUMEN EPICRISIS

<b>PACIENTE:</b>	DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b>	CC 1077874193	<b>HC:</b>	1077874193 - CC
<b>SEXO:</b>	M	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	5/6/1997	<b>EDAD:</b>	22 Años
<b>RESIDENCIA:</b>	CL 23A SUR NO 24-04	<b>DIRECCION:</b>	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>	AFILIADO
<b>ACOMPAÑANTE:</b>	.	<b>PARENTESCO:</b>	.	<b>TELEFONO:</b>	3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b>	29/02/2020 04:37 PM	<b>FECHA EGRESO:</b>	05/03/2020 01:50 PM.	<b>TELEFONO:</b>	.
<b>DEPARTAMENTO:</b>	110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b>	HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b>	B-28.
<b>CLIENTE:</b>	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>PLAN:</b>	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

### MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES

2020-03-05 11:17	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
SALIDA FÓRMULA DE ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO PROFILAXIS ANTITROMBÓTICA POR 2 SEMANAS CONTINUAR MEDICACIÓN PRESCRITA ANTES DEL INGRESO CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS PARA RETIRO DE PUNTOS SE SOLICITA MULETAS TALLA L - NO APOYAR EXTREMIDAD AFECTADA ANTES DEL CONTROL POR ORTOPEDIA INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA RECONSULTAR EN CASO DE NECESIDAD		
2020-03-04 23:33	<b>PROFESIONAL:</b> JUAN.CAMACHO - JUAN PABLO CAMACHO	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA GENERAL
DIETA NORMAL. TAPON VENOSO. OMEPRAZOL 20 MG VO AL DÍA. CEFRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020 - DÍA 4). GENTAMICINA 160 MG IV DÍA (FI: 02/03/2020 - DÍA 2). DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS. ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA. LECUTRA DE RX AP-LAT DE FEMUR IZQUIERDO. TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DÍA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. MANEJO POR ORTOPEDIA.		
2020-03-04 15:43	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
TRASLADAR A PISO CATETER DIETA CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICIONA 160 MG IV DÍA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC		
2020-03-04 07:11	<b>PROFESIONAL:</b> ANDRES.PIEDRAHITA - ANDRES FELIPE GONZALEZ PIEDRAHITA	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA GENERAL
HOSPITALIZAR DIETA NORMAL TAPON VENOSO DIETA NORMAL CEFRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020) GENTAMICINA 160 MG IV DÍA (FI: 02/03/2020) DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SCD IA P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC		
2020-03-03 22:30	<b>PROFESIONAL:</b> MARIA.SOLANO - MARIA FERNANDA SOLANO NINCO	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA GENERAL
TRASLADAR A HOSPITALIZACION TAPON VENOSO DIETA NORMAL CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV DÍA		

ENOXAPARINA 40 MG SCD IA P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC		
2020-03-03 16:29	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
TRASLADAR A PISO CATETER DIETA CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICIONA 160 MG IV DIA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC		
2020-03-03 14:14	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
- INTERNACION HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL - OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL - HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS - RINGER A 60 CC HORA - CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29 D3 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS - DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS - OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR PLACA DCS VS CLAVO CEFALOMEDULAR - TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. - MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC		
2020-03-03 12:20	<b>PROFESIONAL:</b> OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA INTERNA
- ALTA POR MED.INTERNA - CONTINUAR ORDENES POR SERVICIO TRATANTE.		
2020-03-02 22:57	<b>PROFESIONAL:</b> LUIS.GARCES - LUIS DAVID GARCES TAMAYO	<b>ESPECIALIDAD:</b> ANESTESIOLOGIA
1.PROGRAMAR CIRUGIA CON VISTO BUENO DE MEDICINA INTERNA 1.2.RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA 2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA 3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULANTES 12H ANTES DE LA CIRUGIA 4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HC 5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA		
2020-03-02 15:15	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
INTERNACION HOSPITALIZACION DIETA NORMAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS RINGER A 60 CC HORA CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA P/ ECOCARDIOGRAMA TT P/ LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC		
2020-03-02 12:32	<b>PROFESIONAL:</b> JOHN.WILLIANSON - JOHN ERIC WILLIANSON LIZCANO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
ALTA POR CIRUGIA GENERAL  CONTINUAR ORDENES POR ORTOPEDIA.		
2020-03-01 15:42	<b>PROFESIONAL:</b> EDER.FLOREZ - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS DIETA NORMAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS RINGER A 60 CC HORA CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA ** NUEVO ** TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,		



A LA ESPERA DE RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM SE SOLICITA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA A LA ESPERA DE ECOCARDIOGRAMA TT A LA ESPERA DE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.		
2020-03-01 13:13	<b>PROFESIONAL:</b> JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS DIETA NORMAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS RINGER A 60 CC HORA CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM		
2020-03-01 12:16	<b>PROFESIONAL:</b> EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
*** ALTA POR NEUROCIRUGIA ***		
2020-03-01 10:39	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	<b>ESPECIALIDAD:</b> URGENCILOGO
PLAN INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA, P/ TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL SIN VASOACTIVO HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS RINGER A 60 CC HORA SIN DIURETICO CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA		
2020-02-29 22:15	<b>PROFESIONAL:</b> JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS DIETA NORMAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL RINGER A 60 CC HORA CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS		

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 SS TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA  
 SS. VALORACION NEUROCX. Ticket #143004  
 P: VALORACION ORTOPEDIA  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

2020-02-29 20:06 | **PROFESIONAL:** CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ | **ESPECIALIDAD:** URGENCILOGO

PLAN  
 INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
 CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL  
 PENDIENTE HEMOGRAMA, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA,  
 PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT  
 PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,  
 DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL  
 SUSPENDER OXIGENO  
 SIN VASOACTIVO  
 DIFERIR TROMBOPROFILAXIS,  
 RINGER A 60 CC HORA  
 SIN DIURETICO  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACION CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-29	<p><b>18:03 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ</b>  <b>ESPECIALIDAD: URGENCILOGO</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>          PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 29 DE FEBRERO DEL 2020 A LAS 16:12:00 HORAS EN CLL 8 CON CRA 49 DEL MUNICIPIO DE NEIVA - HUILA QUIEN SE ACCIDENTE EN VEHICULO TIPO DE MARCA CON PLACAS .</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>          MC Y ENFERMEDAD ACTUAL          TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA HACIA LAS 16 HORAS, CON DOLOR MARCADO EN TORAX, A LA INSPIRACION PROFUNDA Y EN CADERA DERECHA, CON EVIDENCIA DE HEMATOMA EN AREA FRONTAL, Y ESCORIACIONES EN RODILLA IZQUIERDA, FRENTE, ANTEBRAZOS,</p> <p>ANTECEDENTES          PX ASMA          FARM NIEGA USO DE INHALADORES          TXAX NIEGA          QX NIEGA</p>

DIETA DEL PACIENTE					
Tipo de dieta:	Características	Observacion	Fecha de solicitud	Fecha de modificacion	Usuario
Normal	Abundantes liquidos,	- -	2020-03-04 14:15:45.972249	Sin modificacion	EDIEN.GOMEZ

### ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		
PATOLOGICOS	OP	DETALLE

<input type="checkbox"/>	<b>Diabetes</b>	NO A
<input type="checkbox"/>	<b>Otros</b>	NO A
<input type="checkbox"/>	<b>Hipertension Arterial</b>	NO A
QUIRURGICOS		OP   DETALLE
<input type="checkbox"/>	<b>Quirurgicos</b>	NO A
TOXICOS		OP   DETALLE
<input type="checkbox"/>	<b>Toxicoalérgicos</b>	NO A

ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/>	<b>B.HTA</b>	NO A
<input type="checkbox"/>	<b>A.Diabetes</b>	NO A
<input type="checkbox"/>	<b>C.Cancer</b>	NO A
<input type="checkbox"/>	<b>D.Otros</b>	NO A

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
CARLOS IVAN NUÑEZ DÍAZ		2020-02-29
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
<b>Estado General</b>	<b>NORMAL</b>	SIGNOS VITALES TA FC T FR SAT G FIO GLUCO - EX FISICO MUCOSAS H MEDAS ANICTERICAS ROSADAS SIN INGURGITACI N YUGULAR CUELLO SIN MASAS CP R TMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS INSPIRACION RESTRICTIVA POR DOLOR SIN CREPITOS NI ASIMETRIA EN TORAX ABD BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS LEVE DOLOR A LA PALPACI N GENERALIZADO PERISTALTISMO DORSO Y COLUMNA SIN EVIDENCIA DE DOLOR A LA PALPACI N SIN MASAS PALPABLES PU O PERCUSI N NEGATIVA EXTREMIDADES EUTR FICAS CON DEFORMIDAD EN ROTACION EXTERNA DE MUSLO IZQUIERDO SEVERO DOLOR AL INTENTO DE CORREGIR HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA DE CMS PENDIENTE DE SUTURA PULSOS DISTALES SIM TRICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE SEG NEUROL GICO ALERTA ORIENTADO EN LAS ESFERAS HABLAR RESTRICTIVO POR DOLOR A LA INSPIRACION CON MEMORIA DEL EVENTO SIN SIGNOS MEN NGEOS PUPILAS ISOCORICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ PARES CRANEANOS CONSERVADOS RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL FUERZA CONSERVADA TONO MUSCULAR CONSERVADO SENSIBILIDAD CONSERVADA REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIM TRICOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA.	.	.	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	2020-02-29
.	.	.	.	.	.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS						
TIPO	CARGO	DESCRIPCION			FECHA/HORA	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL			3/3/2020 - 16:20:35
	Observacion	TRASLADAR A PISO CATETER DIETA CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICIONA 160 MG IV DIA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC				
	Orden Profesional	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA				
	Diagnosticos Presuntivos					
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA			3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion					
	Orden Profesional	OLIVIA CONSTANZA RAMOS				

	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion			
	Orden Profesional		OLIVIA CONSTANZA RAMOS	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion			
	Orden Profesional		OLIVIA CONSTANZA RAMOS	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	3/3/2020 - 03:20:00
	Observacion			
	Orden Profesional		OLIVIA CONSTANZA RAMOS	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1/3/2020 - 13:00:12
	Observacion		INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS DIETA NORMAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS RINGER A 60 CC HORA CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM	
	Orden Profesional		JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1/3/2020 - 01:32:09
	Observacion		TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA	
	Orden Profesional		ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1/3/2020 - 01:29:04
	Observacion			
	Orden Profesional		ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional		JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional		JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional		JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	

	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	29/2/2020 - 18:23:36
	Observacion			
	Orden Profesional		JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879520	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	29/2/2020 - 17:29:51
	Observacion		femur izquierdo	
	Orden Profesional		JHON JAIRO VALETA MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	29/2/2020 - 17:29:51
	Observacion		femur izquierdo	
	Orden Profesional		JHON JAIRO VALETA MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873411	POS	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) +	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion		IZQUIERDA	
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion		IZQUIERDA	
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	29/2/2020 - 16:41:56
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-03-05	<p>11:17 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>SALIDA FÓRMULA DE ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO PROFILAXIS ANTITROMBÓTICA POR 2 SEMANAS CONTINUAR MEDICACIÓN PRESCRITA ANTES DEL INGRESO CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS PARA RETIRO DE PUNTOS SE SOLICITA MULETAS TALLA L - NO APOYAR EXTREMIDAD AFECTADA ANTES DEL CONTROL POR ORTOPEDIA INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA RECONSULTAR EN CASO DE NECESIDAD</p>
2020-03-04	<p>23:34 JUAN.CAMACHO - JUAN PABLO CAMACHO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>DIETA NORMAL. TAPON VENOSO. OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA. CEFRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020 - DÍA 4). GENTAMICINA 160 MG IV DÍA (FI: 02/03/2020 - DÍA 2). DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS. ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA. LECUTRA DE RX AP-LAT DE FEMUR IZQUIERDO. TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DÍA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. MANEJO POR ORTOPEDIA.</p> <p>15:44 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>TRASLADAR A PISO CATETER DIETA CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICIONA 160 MG IV DÍA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC</p>
2020-03-03	<p>22:30 MARIA.SOLANO - MARIA FERNANDA SOLANO NINCO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>TRASLADAR A HOSPITALIZACION TAPON VENOSO DIETA NORMAL CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV DÍA ENOXAPARINA 40 MG SCD IA P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ CSV Y AC</p> <p>20:51 NELSON.SANCHEZ - NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Día(s) , VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL (ORAZOLE) 40MG VIAL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Día(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40MG AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML 1.00 BOLSA (S) Durante el Día , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 100ML 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100ML BOLSA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 80MG/2ML AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>16:29 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p>



	<p>           TRASLADAR A PISO            CATETER            DIETA            CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS            DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS            GENTAMICIONA 160 MG IV DIA            ENOXAPARINA 40 MG SCD IA            RX AP LAT DE FEMNUR IZQ            CSV Y AC         </p> <p>14:14 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA          ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- INTERNACION HOSPITALIZACION</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL</li> <li>- HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS</li> <li>- RINGER A 60 CC HORA</li> <li>- CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29 D3</li> <li>- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS</li> <li>- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA</li> <li>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA</li> <li>- P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR PLACA DCS VS CLAVO CEFALOMEDULAR</li> <li>- TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.</li> <li>- MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC</li> </ul>
2020-03-02	<p>12:32 JOHN.WILLIANSON - JOHN ERIC WILLIANSON LIZCANO          ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <p>ALTA POR CIRUGIA GENERAL</p> <p>CONTINUAR ORDENES POR ORTOPEDIA.</p>
2020-03-01	<p>15:43 EDER.FLOREZ - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ          ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>           INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS            DIETA NORMAL            OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL            HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS            RINGER A 60 CC HORA            CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,            TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS            DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS            OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA            ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA ** NUEVO **            TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,            A LA ESPERA DE RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM            SE SOLICITA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR            SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA            MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,            ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE            VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,            CURVA TÉRMICA,            CONTROL DE LÍQUIDOS,            PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,            PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS            PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA            A LA ESPERA DE ECOCARDIOGRAMA TT            A LA ESPERA DE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE,            TAC DE COLUMNA CERVICAL,            TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.         </p> <p>           MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA:            SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1         </p> <p>13:13 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO          ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <p>           INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS            DIETA NORMAL            OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL            HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS            RINGER A 60 CC HORA            CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,            TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS            DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS            OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA            TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,            MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,            ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE         </p>

	<p>VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DÍA CON INCENTIVO RESPIRATORIO. SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM</p> <p>10:40 CARLOS.NÚÑEZ - CARLOS IVAN NÚÑEZ DÍAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO</p> <p>PLAN INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGÍA GENERAL PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA, P/ TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGÍA GENERAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL SIN VASOACTIVO HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS RINGER A 60 CC HORA SIN DIURETICO CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA TRACCIÓN EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPANIAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA</p>
2020-02-29	<p>22:15 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL</p> <p>INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS DIETA NORMAL OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL RINGER A 60 CC HORA CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA TRACCIÓN EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, ACOMPANIAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA, SS TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA SS. VALORACIÓN NEUROCX. Ticket #143004 P: VALORACIÓN ORTOPEDIA CURVA TÉRMICA, CONTROL DE LÍQUIDOS, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA</p> <p>20:09 CARLOS.NÚÑEZ - CARLOS IVAN NÚÑEZ DÍAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO</p> <p>PLAN INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGÍA GENERAL PENDIENTE HEMOGRAMA, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL, DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGÍA GENERAL SUSPENDER OXIGENO SIN VASOACTIVO DIFERIR TROMBOPROFILAXIS,</p>

RINGER A 60 CC HORA  
 SIN DIURETICO  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

18:24 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ  
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION LAC RINGER HARM 500ML BOTELLA 1 BOLSA (S) Durante el Dia,  
 VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: TOXOIDE TETANICO AMPOLLA 0.5ml AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica,  
 VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 0.5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,  
 CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 10MG/ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA,  
 CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA,  
 CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA:  
 INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA:  
 INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL (ORAZOLE) 40MG VIAL 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA:  
 INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 Posicion Paciente: Semifowler 30 grados  
 Control de Liquidos : Control Permanente  
 Tension Arterial : Cada hora  
 Glucometria : Cada 6 horas  
 Orden de Oxigenoterapia - Metodo : Canula nasal, Concentracion : FIO2 28%, Flujo : 2 LITROS POR MINUTO

18:05 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ  
 ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO

PLAN  
 INTERNACIO EN MONITORIA CONTINUA EN AREA DE REANIMACION  
 MOVER EN BLOQUE,  
 NADA VIA ORAL,  
 OXIGENO POR CANULA A 2 L X MIN SOLO SI SAT O2<90%  
 SIN VASOACTIVO  
 DIFERIR TROMBOPROFILAXIS,  
 RINGER A 80 CC HORA  
 SIN DIURETICO  
 TOXOIDE TETANICO 1 AMPOLLA IM AHORA,  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 MORFINA 3MG IV DOSIS INICIAL UNICA  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
 TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 HOJA NEUROLÓGICO,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

SE SOLICITA  
 GLUCOMETRIA/6 HORAS,  
 HEMOGRAMA, HEMOCLASIFICACION,  
 TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA,

ELECTROCARDIOGRAMA,  
 ECOCARDIOGRAMA TT  
 TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE  
 TAC DE CRANEO SIMPLE  
 TAC DE COLUMAN CERVICAL,

RX DE CADERA IZQUIERDA,  
RX DE RODILLA IZQUIERDA,  
VALORACIÓN POR CIRUGÍA Y ORTOPEDIA,

#### DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO

#### INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO INCAPACIDAD	DÍAS INCAPACIDAD	FECHA EMISION
12379757	.	Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	9/2/2020

#### MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - FOFOFO0002 (ACETAMINOFEN)	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Al Presentar Dolor <b>CANTIDAD</b> 20 TABLETA POR 500MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 10 DIA(S)	<b>FORMULÓ: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</b> <b>MEDICAMENTO POS</b>
CEFALEXINA 500MG CAPSULA - FOFOFO0146 (CEFACLOR)	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 15 CAPSULA POR 500MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)	<b>FORMULÓ: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</b> <b>MEDICAMENTO POS</b>
ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA - FOFOFO0268 (ENOXAPARINA)	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> SUBCUTANEA <b>DOSIS</b> 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia <b>CANTIDAD</b> 15 JERINGA PRELLENA POR 40MG/0.4ML <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 15 DIA(S)	<b>FORMULÓ: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</b> <b>MEDICAMENTO POS</b>

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2020-03-05	<p><b>11:17 SERVICIO: HOSPITALIZACION</b>  CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - <b>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</b>  <b>H. SUBJETIVO:</b> ORTOPEDIA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B</p> <p>PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA.</li> <li>• TRAUMA CERRADO DE TORAX.</li> <li>•• FRACTURAS COSTALES DEL 6º 7º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.</li> <li>•• NEUMOTORAX RESUELTO.</li> <li>• TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS.</li> <li>• VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.</li> </ul> <p>SUBJETIVO: "YA VOY DE MEJOR"</p> <p><b>H. OBJETIVO:</b> PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.  SIGNOS VITALES FC 90 FR 20 TA 133/79 TAM 97 Tº 36.7°C SAT 99%.  CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS.  TÓRAX: SIMÉTRICO, ESTIGMAS DE TRAUMA CERRADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS.  ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.  EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO, HERIDA QUIRURGICA SIN</p>

SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA Y LIMPIA.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE EN POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO. EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, SE INDICA DAR EGRESO AL PACIENTE. SE LE EXPLICA EL PLAN DE MANEJO AMBULATORIO. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

**PLAN:** SALIDA

FÓRMULA DE ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO

PROFILAXIS ANTITROMBÓTICA POR 2 SEMANAS

CONTINUAR MEDICACIÓN PRESCRITA ANTES DEL INGRESO

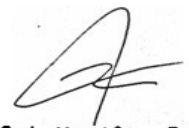
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS PARA RETIRO DE PUNTOS

SE SOLICITA MULETAS TALLA L - NO APOYAR EXTREMIDAD AFECTADA ANTES DEL CONTROL POR ORTOPEDIA

INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

RECONSULTAR EN CASO DE NECESIDAD



**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR	<input checked="" type="radio"/>
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	<input type="radio"/>
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	<input type="radio"/>
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	<input type="radio"/>

**23:33 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
JUAN PABLO CAMACHO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** INGRESO A HOSPITALIZACION TORRE B.

RESUMEN: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON DOLOR MARCADO EN TORAX A LA INSPIRACION PROFUNDA Y EN CADERA DERECHA, CON EVIDENCIA DE HEMATOMA EN AREA FRONTAL Y ESCORIACIONES EN RODILLA IZQUIERDA, FRENTE Y ANTEBRAZOS, MOTIVO POR EL CUAL INGRESA. VALORADO POR URGENCIOLÓGICO QUE ENCUENTRA PACIENTE CON TRACCIÓN CUTÁNEA, SUTURA DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA, CONFIRMACION RADIOLOGICA DE FRACTURA DE FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y NEUMOTÓRAX IZQUIERDO LEVE, PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO; CIRUGIA GENERAL ENCUENTRA NEUMOTORAX MENOR AL 5% PARA MANEJO CONSERVADOR CON OXIGENO Y TERAPIA RESPIRATORIA, NEUROCIRUGIA TAMBIEN VALORA SIN DOCUMENTAR LESIONES INTRACRANEALES NI EN COLUMNA POR LO QUE DA DE ALTA. ORTOPEDIA VALORA POR FRACTURA PROXIMAL DE FEMUR Y CONSIDERA PACIENTE CANDIDATO PARA REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FEMUR CON PLACA DE TERCIO PROXIMAL DE FEMUR VS CLAVO CEFALOMEDULAR, PREVIO AVAL DE ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA.

EL 03/03/2020 ES LLEVADO A SALAS DE CIRUGIA DONDE ORTOPEDIA REALIZA REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FEMUR PROXIMAL SIN COMPLICACIONES, POSTERIOR A LO QUE TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO; ACTUALMENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DOLOR EN MODULACION, TOLERANDO LA VIA ORAL, POR RESOLUCION DEL NEUMOTORAX CIRUGIA GENERAL DA DE ALTA Y CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES TA: 118/70 MMHG, FC: 68 LPM, FR: 17 RPM, SO2: 98%.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, ESTIGMAS DE TRAUMA CERRADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALÍAS.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA Y LIMPIA.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

2020-03-04

**ANALISIS:** DIAGNOSTICOS DE:

- POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA.
- TRAUMA CERRADO DE TORAX.
- FRACTURAS COSTALES DEL 6º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.
- NEUMOTORAX RESUELTO.
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS.
- VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

**PLAN:** DIETA NORMAL.

TAPON VENOSO.

OMEPRAZOL 20 MG VO AL DIA.

CEFRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020 - DIA 4).

GENTAMICINA 160 MG IV DIA (FI: 02/03/2020 - DIA 2).

DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA.

LECUTRA DE RX AP-LAT DE FEMUR IZQUIERDO.

TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

MANEJO POR ORTOPEDIA.



Juan Pablo Camacho  
MEDICO - USCO  
C.C. 1075229325  
R.P. 0264/13

**Profesional:** JUAN PABLO CAMACHO

CC - 1075229325 - T.P 0264/13

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR	
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	

**15:43 SERVICIO: CIRUGIA**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** : DX POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ CONMINUTO**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN MULO IZQ ,SUTURADAS,NO SANGRADO,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADO.**ANALISIS:** EVOLUCION FAVORABLE**PLAN:** TRASLADAR A PISO

CATETER

DIETA

CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS

DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS

GENTAMICIONA 160 MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SCD IA

RX AP LAT DE FEMNUR IZQ

CSV Y AC



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA



DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**07:11 SERVICIO: CIRUGIA**ANDRES FELIPE GONZALEZ PIEDRAHITA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL****H. SUBJETIVO:** EVOLUCION RECUPERACION MEDICINA GENERAL MAÑANA

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDA CONMINUTA
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- NEUMOTORAX RESUELTO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, BUENA MODULACION DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES: TA: 100/60 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 15 RPM, SO2: 99 %

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS

ORL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

OJOS: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

GENITOURINARIO: NORMAL

EXTREMIDADES: MII CON VENDAJE ELASTICO, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL

CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA

INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

**ANALISIS:** PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDA CONMINUTA. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA NORMAL

TAPON VENOSO

DIETA NORMAL

CEFTRADINA 2 G IV CADA 8 HORAS (FI: 29/02/2020)

GENTAMICINA 160 MG IV DIA (FI: 02/03/2020)

DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SCD IA

P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ

CSV Y AC

Andres F. Gonzalez

Dr. Andres Felipe Gonzalez P

C.C. 1.075.283.800

Universidad Surcolombiana

**Profesional:** ANDRES FELIPE GONZALEZ PIEDRAHITA

CC - 1075283800

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**22:30****SERVICIO: CIRUGIA**MARIA FERNANDA SOLANO NINCO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL****H. SUBJETIVO:** MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ CONMINUTO

2020-03-03

- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO

S: REFIERE MODULACION DEL DOLOR INTERMITENTE

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO DISNEA, NO OTROS

TA 120/68 FC 75 SAT 97 % FR 18

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, MII CON VENDAJE ELASTICO, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS

**ANÁLISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS EN POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ, CON EVOLUCION POP HACIA LA MEJORIA, EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO POR ORTOPEDIA Y VIGILANCIA CLINICA

**PLAN:** TRASLADAR A HOSPITALIZACION

TAPON VENOSO

DIETA NORMAL

CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS

DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS

GENTAMICINA 160 MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SCD IA

P/ RX AP LAT DE FEMNUR IZQ

CSV Y AC



Dra. Maria Fernanda Solano  
R.M. 1075280208  
Medico General

**Profesional:** MARIA FERNANDA SOLANO NINCO

CC - 1075280208 - T.P 1075280208

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**16:29 SERVICIO: CIRUGIA**

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** DX POP OTS DE FEMUR PROXIMAL IZQ CONMINUTO

**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN MULO IZQ ,SUTURADAS,NO SANGRADO,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADO.

**ANÁLISIS:** EVOLUCION FAVORABLE

**PLAN:** TRASLADAR A PISO

CATETER

DIETA

CEFRADINA 2 GM IV CAD 8 HORAS

DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS

GENTAMICIONA 160 MG IV DIA

ENOXAPARINA 40 MG SCD IA

RX AP LAT DE FEMNUR IZQ

CSV Y AC



**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**14:14 SERVICIO: URGENCIAS**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** NOTA DE EVOLUCION ORTOPEDIA URGENCIAS

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO

S: REFIERE EL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO DISNEA, NO OTROS

TA 115/70 FC 78 SAT 97 % FR 16

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

ECOTT: FEVI 60%

Venas Cavas: tamaño normal, con diámetro 1.4 cm, colapso conservado.

Aurícula derecha: Tamaño y forma normal con función normal.

Válvula Tricúspide: Morfológicamente normal. Insuficiencia leve Estimado PSAP de 17mmHg. Velocidad pico 1.66 m/sg

Ventrículo Derecho: De tamaño y estructura normal. TAPSE 2.0 cm .

Válvula pulmonar: Morfológica y funcionalmente normal.

Aurícula Izquierda: Tamaño y forma normal. Volumen indexado 22 mL/m<sup>2</sup>.

Válvula mitral: morfológica y funcionalmente normal.

Ventrículo izquierdo: De tamaño y estructura normal. Sin alteraciones de la contractilidad. Función diastólica normal.

Válvula aortica: Morfológica y funcionalmente normal.

Arco aórtico: Normal.

Septum Interauricular: Integro.

Septum Interventricular: Integro.

Pericardio: integro.

CONCLUSIONES:

1. ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES DE LA NORMALIDAD

TAC 3D MII

1. FRACTURA IMPACTADA NO ALINEADA METAFISODIAFISARIA PROXIMAL DEL FÉMUR IZQUIERDO.
2. ARTICULACIÓN COXOFEMORAL IZQUIERDA PRESERVADA.
3. EDEMA DE PARTES BLANDAS DEL MUSLO, SIN COLECCIONES ORGANIZADAS.

TAC DE TORAX SIMPLE

-NEUMOTÓRAX LAMINAR EN HEMITÓRAX DERECHO.

- FRACTURAS COSTALES DEL 6º 7º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.
- NO OBSERVO ZONAS DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA.
- NO OBSERVO DERRAMES.
- ESTRUCTURAS CARDIOMEDIASTÍNICAS NORMALES.

**ANÁLISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS SIN ANTECEDENTES MEDICO QUIRURGICOS DE IMPORTANCIA POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, AHORA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA SER LLEVADO A RAFI DE FRACTURA CONMINUTA DE FEMUR PROXIMAL + COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, SE SOLICITA ADICIONAL PLACA DCS DE FEMUR PROXIMAL PARA EL MOMENTO DE LA CIRUGIA, SE CONTINUA MANEJO DEL DOLOR Y SE DEJA RESERVA DE 2 UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA, SE EXPLICA AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**PLAN:** - INTERNACION HOSPITALIZACION

- DIETA NORMAL
- OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL
- HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS
- RINGER A 60 CC HORA
- CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29 D3
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
- DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS
- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR PLACA DCS VS CLAVO CEFALOMEDULAR
- TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.
- MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC



**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

## 12:20 **SERVICIO: URGENCIAS**

OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA // URGENCIAS

**\*\*NOTA RETROSPECTIVA POR CONGESTION DEL SERVICIO, SE REALIZA NOTA A ESTE HORA\*\***

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON POSTERIOR TRAUMA CRANEOENCEFALICO ASOCIADO A PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ADICIONALMENTE TRAUMA EN TORAX Y TRAUMA EN MUSLOCON DEFORMIDAD,EDEMA Y MARCADO DOLOR.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS:ASMA CONTROLADA

FARMACOS:INHALADORES OCASIONALMENTE

ALERGIA: NO REFIERE

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRTADO

SIGNOS VITALES: TA: 115/78 mmHg FC: 77 XMIN FR: 18 XMIN STO:100%

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMNAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS.

**ANALISIS:** PTE DE 22 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ASMA CONTROLADA, QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO Y POSTERIOR POLITRAUMA. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, NO SIRTS, NO NECESIDAD DE SOPORTES INVASIVOS. SE DOCUMENTO FX DE FEMUR QUE REQUIERE REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA, EN EL MOMENTO NO HAY CONTRAINDICACIONES PARA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. SE DEBE EXPLICAR POR SERVICIO TRATANTE RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL ACTO QUIRURGICO. SE LE EXPLICA A EL PACIENTE.

**DIAGNOSTICOS:**

- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO
- ASMA CONTROLADA.

**PLAN:** - ALTA POR MED. INTERNA  
- CONTINUAR ORDENES POR SERVICIO TRATANTE.

  
Osman Javier SioSSI Brizuela  
Medicina Interna USCO  
C C 72 007 614  
Reg 4434-2005

**Profesional:** OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA

CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**22:57 SERVICIO: URGENCIAS**  
LUIS DAVID GARCES TAMAYO - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA HORA 13:45

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL I/IV

SV FC 74 FR 20 TA 102 / 65 TAM 77 SATO2 96%

CP TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
EN ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR

PARACLINICOS HB 16 HTO 45 PLQT 233

TP 13 TP 36 INR 0.98

ECO TT

CONCLUSIONES:

FEVI 60%

1. ESTUDIO DENTRO DE LIMITES DE LA NORMALIDAD

SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

**PLAN:** 1. PROGRAMAR CIRUGIA CON VISTO BUENO DE MEDICINA INTERNA


1.2. RESERVA DE 2 UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA

2. AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA

3. NO ADMINISTRAR ANTICOAGULANTES 12H ANTES DE LA CIRUGIA

4. SE ANEXA RECORD FISICO EN HC

5. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

  
M.D. Luis D. Garces  
Anestesiología  
R. M. 27307

**Profesional:** LUIS DAVID GARCES TAMAYO

2020-03-02

CC - 7723651 - T.P 27307

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**15:15****SERVICIO: URGENCIAS**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** NOTA DE EVOLUCION ORTOPEDIA URGENCIAS

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS
- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO

S: REFIERE EL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**H. OBJETIVO:** MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANALISIS:** PACIENTE CON POLIRTRAUMATISMO, QUE GENERAL FRACTURA DE FEMUR, EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, CON TRACCION CUTANEA, PENDIENTE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR CON PLACA DE TERCIO PROXIMAL DE FEMUR VS CLAVO CEFALOMEDULAR. POR LO DEMAS CONTINUAMOS RESTO DE MANEJO IGUAL

**PLAN:** INTERNACION HOSPITALIZACION

DIETA NORMAL

OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL

HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS

RINGER A 60 CC HORA

CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

P/ REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR

P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

P/ ECOCARDIOGRAMA TT

P/ LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL

TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC



**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA



DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**12:32** **SERVICIO: URGENCIAS**  
**JOHN ERIC WILLIANSON LIZCANO - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO: CIRUGIA GENERAL**

PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS:

- TCE GLASGOW 15/15
- NEUMOTORAX RESUELTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS

S: REFIERE EL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRTADO

TA: 100/70 mmHg FC; 72 XMIN FR: 19 XMIN STO": 99%


MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMNAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANALISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN PRESENTO TRAUMATISMO DE TORAX POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE DIAGNOSTICO NEUMOTORAX DERECHO EL CUAL FUE MANEJADO CON TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO, ADEMAS DE ADMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL SE VALORA RADIOGRAFIA DE TORAX DE CONTROL LA CUAL NO EVIDENCIA NEUMOTORAX, NO PRESENCIA DE CONSOLIDACIONES , POR LO QUE SE CONSIDERA NEUMOTORAX RESUELTO, POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CONSIDERAMOS NO REQUIERE D EMANEJO QUIRURGICO, POR LO QUE DEBE OCNTINUAR SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.

**PLAN:** ALTA POR CIRUGIA GENERAL

CONTINUAR ORDENES POR ORTOPEDIA.



John E. Williamson  
CIRUGIA GENERAL  
C.C. 7732361 RAL 543/2009

**Profesional:** JOHN ERIC WILLIANSON LIZCANO

CC - 7732361 - T.P 543/2009

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**15:42** **SERVICIO: URGENCIAS**  
**EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ - ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO: VALORACION ORTOPEDIA**

ENFERMEDAD ACTUAL

TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON CUADRO CLNICO DE TRAUMA CRANEONCEFALCIO AOCIAOD A PERDIDA EL ESTADO DE CONCIENCIA, TRUMA EN TORAX ASOCIADO A DOLOR TORACICO MARCADO A LA INSPIRACION PROFUNDA, TRAUMA EN MUSLO IZUQUIERDO ASSOCIAD AD EFORMIDAD EDEMA Y LIMITACION ARTICUALR.

ANTECEDENTES

2020-03-01

PX ASMA  
FARM NIEGA USO DE INHALADORES  
TXAX NIEGA  
QX NIEGA

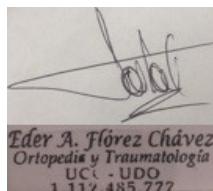
**H. OBJETIVO:** UENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRTADO

TA: 100/70 mmHg FC; 72 XMIN FR: 19 XMIN STO": 99%  
MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS,  
CARDIOPULMNAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS  
PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS,  
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALÍAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO,  
PERISTALTISMO (+)  
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL  
CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA  
INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,  
NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO  
REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA  
CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS  
CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANALISIS:** PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DEDAD SINA NETCDENETS DE IMPORTANCIA, CON CUADRO  
CLNCIO DE POLIRTAUMATISMO, EN EL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SIN DIDEFICIT  
SENSITIO O MTOR DE ORIGEN CENTRAL, EN SEGUIEMINTO POR CX GENERAL POR NEUMOTORAX, AL EXAMEN  
FISICO DE FORMIDAD DE MUSLO IZQUIERDO, CON TRACCION CUTANEA POT FRACTURA DE FEMUR DOCUMENTADA  
AL INGRESO; CONSDDERO SE BENEFICIA DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR CON PLACA DE  
TERCIO PROXIMAL DE FEMUR VS CLAVO CEFALOMEDULAR. POR LO DEMAS CONTINUAMOS RESTO DE MANEJO  
IGUAL, SE ADICIONA PROFILAXIS ANTITROMBOTICO. SE EXPLCIA CUADRO CLMNICO Y AMNEJO

**PLAN:** INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS

DIETA NORMAL  
OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS  
RINGER A 60 CC HORA  
CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA \*\* NUEVO \*\*  
TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
A LA ESPERA DE RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM  
SE SOLICITA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FEMUR  
SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA  
MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
ACOMPANAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
CURVA TÉRMICA,  
CONTROL DE LÍQUIDOS,  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA  
A LA ESPERA DE ECOCARDIOGRAMA TT  
A LA ESPERA DE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC  
DE COLUMNA CERVICAL,  
TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.



**Profesional:** EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ

CC - 1117485777

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

13:13

**SERVICIO: URGENCIAS**

JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** NOTA CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS:

- TCE LEVE GLASGOW 14/15,
- NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,

S: REFIERE EL DOLOR SEA MODULADO, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

- HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRTADO

TA: 100/70 mmHg FC; 72 XMIN FR: 19 XMIN STO": 99%

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALÍAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCION CUTANEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANALISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN EN EL MOMENTO CURSA CON TRAUMATISMO DE TORAX, ACTUALMENTE CON PRESENCIA DE NEUMOTORAX DERECHO, SE INSISTE EN TERAPIAS RESPIRATORIAS ADEMSA DE ADMINISTRAR OXIGENO POR CANULA NASAL, Y RX DE TORAX DE CONTROL PARA VALORAR LA PROGRESION DEL NEUMOTORAX.

**PLAN:** INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS

DIETA NORMAL

OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL

HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS

RINGER A 60 CC HORA

CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,

MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,

ACOMPañAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,

CURVA TÉRMICA,

CONTROL DE LÍQUIDOS,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT

PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,

TERAPIAS RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

SS RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 5 AM

  
**José Holman Calderón C.**  
 CIRUGIA GENERAL  
 C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**12:16**

**SERVICIO: URGENCIAS**

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** VALORACION NEUROCIRUGIA

## ENFERMEDAD ACTUAL

TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON CUADRO CLINICO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ASOCIADO A PERDIDA EL ESTADO DE CONCIENCIA, TRAUMA EN TORAX ASOCIADO A DOLOR TORACICO MARCADO A LA INSPIRACION PROFUNDA, TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO ASOCIADO A EDEMA Y LIMITACION ARTICULAR.

## ANTECEDENTES

PX ASMA

FARM NIEGA USO DE INHALADORES

TXAX NIEGA

QX NIEGA

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL, HIDRATADO

TA: 105/63 mmHg FC; 89 XMIN FR: 17 XMIN STO": 99%


MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CP RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS,

ABD BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANÁLISIS:** PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS EDAD SIN NETCENETS DE IMPORTANCIA, CON CUADRO CLÍNICO DE POLITRAUMATISMO, EN EL MENOT CONA DECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN DÉFICIT SENSORIAL O MOTOR DE ORIGEN CENTRAL, AL EXAMEN FÍSICO DE FORMIDAD DE MUSLO IZQUIERDO, TRACCIÓN CUTÁNEA, TATUAJE DE TRAUMA EN REGIÓN TORÁCICA Y ABRASIONES EN REGIÓN FRONTAL. TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO, TAC DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR NORMALES, SE CONSIDERA ENTONCES ALTA POR NEUROLOGÍA, DEBE CONTINUAR MANEJO Y SEGUIR EMITIR PO RORTOPEDIA Y CX GENERAL. SE EXPLICA CUADRO CLÍNICO Y MANEJO

**PLAN:** \*\*\* ALTA POR NEUROCIRUGIA \*\*\*


Eduardo Paredes Andrade  
NEUROCIRUGIA  
T.P. 12117901

**Profesional:** EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P. 12117901

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**10:39 SERVICIO: URGENCIAS**  
CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO**

**H. SUBJETIVO:** NOTA DE MEDICINA DE URGENCIAS

## DIAGNÓSTICOS:

- TCE LEVE GLASGOW 14/15,
- NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMA IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,
- HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

## SUBJETIVO

SIN EMESIS, SIN DIARREA, SIN FIEBRE, NIEGA DISNEA, O SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, DOLOR CONTROLADO, REFIERE SENTIRSE MEJOR,

**H. OBJETIVO:** SIGNOS VITALES

TA 125/78 FC 81 T 36.7 FR 16

SAT 97 G 15/15 FIO2 21%

GLUCO -

## EX FÍSICO

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS,

CP RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN CREPITOS,  
 ABD BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO,  
 PERISTALTISMO (+)  
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, EN TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,  
 NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEALES CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

**ANÁLISIS:** ANÁLISIS

TIEMPO DE COAGULACIÓN NORMAL, LEUCOCITOS EN 12, 000 NEUTRÓFILOS NORMALES, HEMOGLOBINA NORMAL COMO PLAQUETAS NORMALES,

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ÁREA DE OBSERVACIÓN POR CUADRO DE TRABAJO ENCEFÁLICO LEVE EN MOTORES DERECHO DE SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGÍA, FRACTURA DE FÉMUR IZQUIERDO PENDIENTE DE VALORACIÓN POR ORTOPEDIA, EN EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD EMERGENCIAS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA Y ORTOPEDIA COMO PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA SOLICITADA POR SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, ADEMÁS DE ESTUDIO DE TOMOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA,  
 SE CONTINÚA MANEJO ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO YA INSTAURADO E INICIO DE TROMBOPROFILAXIS,

**PLAN:** PLAN

INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS  
 CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGÍA GENERAL  
 PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA,  
 P/ TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA  
 PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT  
 PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGÍA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,  
 DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGÍA GENERAL  
 OXÍGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
 SIN VASOACTIVO  
 HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORAS  
 RINGER A 60 CC HORA  
 SIN DIURÉTICO  
 CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA  
 TRACCIÓN EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
 VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
 CURVA TÉRMICA,  
 CONTROL DE LÍQUIDOS,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN,  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA



**Profesional:** CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ

CC - 14274446 - T.P RM-731332

**Especialidad** - URGENCIOLOGO

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

2020-02-29

**22:15 SERVICIO: URGENCIAS**  
 JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** NOTA CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN PRESENTA TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA HACIA LAS 16 HORAS, CON DOLOR MARCADO EN TORAX, A LA INSPIRACION PROFUNDA Y EN CADERA DERECHA, CON EVIDENCIA DE HEMATOMA EN AREA FRONTAL, Y ESCORIACIONES EN RODILLA IZQUIERDA, FRENTE, ANTEBRAZOS,

**ANTECEDENTES**

PX ASMA  
FARM NIEGA USO DE INHALADORES  
TXAX NIEGA  
QX NIEGA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, ROSADAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO SIN MASAS, CP RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, INSPIRACION RESTRICTIVA POR DOLOR, SIN CREPITOS, NI ASIMETRIA EN TORAX, ABD BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADO, PERISTALTISMO (+)  
DORSO Y COLUMNA SIN EVIDENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN MASAS PALPABLES, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA,  
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON DEFORMIDAD EN ROTACION EXTERNA DE MUSLO IZQUIERDO SEVERO DOLOR AL INTENTO DE CORREGIR, , HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA DE 3 CMS, PENDIENTE DE SUTURA, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, HABLAR RESTRICTIVO POR DOLOR A LA INSPIRACION, CON MEMORIA DEL EVENTO, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ, PARES CRANEOANOS CONSERVADOS, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, FUERZA CONSERVADA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMÉTRICOS,

TAC DE TORAX: SE OBSERVA NEUMOTORAX DERECHO MENOR AL 5 % NO IMPRESIONANA CONTUSIONES  
TAC DE ABDOMEN: SIN EVIDENICA DE LIQUIDO LIBRE, VISCERAS SOLIDAS Y HUECAS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES,. SE OBSERVAN LO QUE IMPRESIONAN FRACTURAS EN CUERPOS VETEBRALES DE L1-L2-Y L3.

**ANALISIS:** PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON ACCIDENTE DE TANSITO EN EL MOMENTO TORAX SE EVIDENCIA NEUMOTORAX MENOR AL 5% EN EL MOMENTO SE INDICA MANEJO CONSERVADOR CON OXIGENO POR CANULA, ADEMAS DE INDICARLE POR HALLAZGOS EN TAC ABDOMINAL LA TOMA DE TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA PARA SER VALORADO POR NEUROCIRUGIA,.

**DIAGNÓSTICOS:**

- TCE LEVE GLASGOW 14/15,
- NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMA IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,
- HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

**PLAN:** INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS

DIETA NORMAL  
OXIGENO 3 LIT/MIN EN CANULA NASAL  
RINGER A 60 CC HORA  
CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,  
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA  
TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,  
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE  
VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,  
SS TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA  
SS. VALORACION NEUROCX. Ticket #143004  
P: VALORACION ORTOPEDIA  
CURVA TÉRMICA,  
CONTROL DE LÍQUIDOS,  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION,  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

  
José Holman Calderón C.  
CIRUGIA GENERAL  
C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**20:06** **SERVICIO: URGENCIAS**  
CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO**

**H. SUBJETIVO:** NOTA DE MEDICINA DE URGENCIAS

DIAGNÓSTICOS:

- TCE LEVE GLASGOW 14/15,
- NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO
- FRACTURA DE FEMUR PROXIMA IZQUIERDO
- TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,
- HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA

**H. OBJETIVO:** SIGNOS VITALES

TA 122/78 FC 78 T 36.4 FR 18

SAT 96 G 15/15 FIO2 21%

GLUCO -

**ANALISIS:** ANALISIS

PACIENTE QUE MUESTRA EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE POR LO QUE SE CONTINÚA MANEJO EN OBSERVACIÓN CON INTERNACIÓN EN PRIMERAS CAMAS CONTINUANDO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGÍA Y DE ORTOPEDIA, EN EL MOMENTO CONTRACCIÓN CUTÁNEA SUTURA DE HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA YA REALIZADA, CONFIRMÁNDOSE RADIOLOGICAMENTE LA FRACTURA DE FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO, CON EVOLUCIÓN NEUROLÓGICA FAVORABLE, Y NEUMOTÓRAX IZQUIERDO LEVE PARA SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL,

TOMOGRFÍA DE CRÁNEO QUE NO MUESTRA ALTERACIONES INTRACRANEALES CON AUSENCIA DE HEMATOMA INTRACRANEAL, LÍNEA MEDIA CONSERVADA CON EDEMA CEREBRAL, TACOMA CON VENTRÍCULOS Y CISTERNAS TERMINALES

TOMOGRFÍA DE COLUMNA CERVICAL CON RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS, SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES Y FRACTURAS,

TOMOGRFÍA DE TÓRAX QUE MUESTRA LEVE NEUMOTÓRAX DERECHO, CALCIFICACIÓN PARAHILIAR IZQUIERDA, PENDIENTE DE LECTURA POR SERVICIO DE RADIOLOGÍA PARA DEFINIR POSIBLE ETIOLOGÍA DE DICHA LESIÓN,

TOMOGRFÍA DE ABDOMEN QUE MUESTRA AUSENCIA DE LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD,

RADIOGRFÍA DE CADERA IZQUIERDA QUE MUESTRA FRACTURA PROXIMAL DEL FÉMUR IZQUIERDO,

RADIOGRFÍA DE RODILLA IZQUIERDA CON RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA,

PENDIENTE REPORTE DE TIEMPOS DE COAGULACIÓN, Y HEMOGRAMA,

**PLAN:** PLAN

INTERNACION EN PRIMERAS CAMAS

CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA, Y CIRUGIA GENERAL

PENDIENTE HEMOGRAMA, TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA,

PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT

PENDIENTE LECTURA DE RADIOLOGIA DE TAC DE TORAX, Y ABDOMEN SIMPLE, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE COLUMNA CERVICAL,

DIETA SEGÚN REFIERE ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL

SUSPENDER OXIGENO

SIN VASOACTIVO

DIFERIR TROMBOPROFILAXIS,

RINGER A 60 CC HORA

SIN DIURETICO

CEFRADINA 2 G IV CADA 6 HORAS, FI FEB 29,

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

TRACCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,

MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

VIGILAR FUNCIÓN RESPIRATORIA,

CURVA TÉRMICA,

CONTROL DE LÍQUIDOS,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN,

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA





**Profesional:** CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ

CC - 14274446 - T.P RM-731332

**Especialidad** - URGENCIOLOGO

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	

**NOTAS TERAPIAS RESPIRATORIA**

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12380022
<b>Fecha registro:</b>	05/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>DIANA.PASCUAS</b> - DIANA DEL PILAR PASCUAS CORTES <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 05/03/2020. NOTA RETROSPECTIVA. TURNO DE LA MAÑANA.TERAPIA RESPIRATORIA, HOSPITALIZACION TORRE B PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:POSOPERATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO CONMINUTA.TRAUMA CERRADO DE TORAX.FRACTURAS COSTALES DEL 6º 7º Y 8º ARCOS COSTALES IZQUIERDOS.NEUMOTORAX RESUELTO.TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS.VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.SIGNOS VITALES FC 90 FR 20 TA 133/79 TAM 97 Tº 36.7°C SAT 99%.CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS.TÓRAX: SIMÉTRICO, ESTIGMAS DE TRAUMA CERRADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS.ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, PERFUSION DISTAL CONSERVADA, HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA SUTURADA Y LIMPIA.NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS. POR MEDIO DE LA TERAPIA RESPIRATORIA SE ESPERA OPTIMIZAR LA VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONARDRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES.SE REALIZA KINESITERAPIA DE TORAX MADIANTE VIBRACION PERCUSION ACCELERACION DE FLUJO. REALIZO MANEJO DE INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES .FINALIZO SESION SIN COMPLICACION DEJANDO PACIENTE CON SATURACION DE 98%. QUEDA EN POSICION SUPINO SIN ACOMPAÑANTE CON BARNADAS ARRIBA.

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12373781
<b>Fecha registro:</b>	04/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>INGRI.SANCHEZ</b> - INGRI SANCHEZ GALINDEZ <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 04/03/2020 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO DE LA TARDE. RECUPERACION CIRUGIA PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: o POSOPERTATORIO DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDA CONMINUTA  
o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS o NEUMOTORAX RESUELTO. PACIENTE QUE ENCUENTRO EN POSICION SUPINA EN CAMA CONSIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE ALARMA. SE ATIENDE A LLAMADO PARA INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO, SE REALIZAN EJERCICIOS DE REEXPANSION TORACICA CON INCENTIVO A UNA INTENSIDAD DE 3 SERIES DE 10 REPETICIONES E INTERVALOS DE DESCANSO, TERMINO SESION SIN COMPLICACION DEJANDO PACIENTE ESTABLE EN POSICION SUPINA EN CAMA CON ELEVACION DE CABECERA A 45 GRADOS.

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12358977
<b>Fecha registro:</b>	03/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>MARTHA.LEYVA</b> - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 03-03-2020 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: TCE LEVE GLASGOW 14/15, NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO,o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS,PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL , SO2 96%, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJOC CON CANULA NASAL A 3 LIT/MIN,CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS. CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE 2 TERAPIAS DIARIAS. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN:REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, OXIGENOTERAPIA A NECESIDAD, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, MANIOBRAS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES, ESQUEMA DE CRISIS, DRENAJE POSTURAL, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO,EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, EJERCICIOS INSPIRATORIOS Y ESPIRATORIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO Y GUANTE DE LATEX, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (FABIOLA ROJAS MAMÁ). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P 5382

<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12351394
-----------------	--------	-------------------	----------

<b>Fecha registro:</b>	02/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>MARTHA.LEYVA</b> - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 02-03-2020 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: TCE LEVE GLASGOW 14/15, o NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, o FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SO2 96%, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO CON CANULA NASAL A 3 LIT/MIN, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS. CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE 2 TERAPIAS DIARIAS. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: ESQUEMA DE CRISIS, DRENAJE POSTURAL, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, OXIGENOTERAPIA A NECESIDAD, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, MANIOBRAS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS INSPIRATORIOS Y ESPIRATORIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO Y GUANTE DE LATEX, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (FABIOLA ROJAS MAMÁ). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P 5382			
<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12347860
<b>Fecha registro:</b>	02/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>MARTHA.LEYVA</b> - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 02-03-2020 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: TCE LEVE GLASGOW 14/15, o NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, o FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, o TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SO2 96%, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO CON CANULA NASAL A 3 LIT/MIN, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS. CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE 2 TERAPIAS DIARIAS. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON MOVIMIENTOS MODERADOS DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS INSPIRATORIOS Y ESPIRATORIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO Y GUANTE DE LATEX, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS INDIRECTOS A TOLERANCIA DE DOLOR, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, OXIGENOTERAPIA A NECESIDAD, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, MANIOBRAS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, DRENAJE POSTURAL, ESQUEMA DE CRISIS, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (FABIOLA ROJAS MAMÁ). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LEYVA T.P 5382			
<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12345424
<b>Fecha registro:</b>	01/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>INGRID.GUTIERREZ</b> - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 01/03/2020 NOTA RETROSPECTIVA TERAPIA RESPIRATORIA #2, URGENCIAS ADULTO, TURNO NOCHE, PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS: TCE LEVE GLASGOW 14/15, NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS. ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICIÓN DE CUBITO SUPINO DESPIERTO ORIENTADO, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3LTR, PACIENTE REFIERE DOLOR TÓRACICO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, MANTENER MECÁNICA VENTILATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA CON DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN EN COMPAÑÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR, SE TRABAJA CON APOYO GUANTE, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON ACOMPAÑANTE.			
<b>Ingreso:</b>	375180	<b>Evolución:</b>	12344799
<b>Fecha registro:</b>	01/03/2020	<b>Usuario:</b>	<b>INGRID.GUTIERREZ</b> - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 01/03/2020 NOTA RETROSPECTIVA TERAPIA RESPIRATORIA, URGENCIAS ADULTO, TURNO NOCHE, PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS: TCE LEVE GLASGOW 14/15, NEUMOTORAX DERECHO EN SEGUIMIENTO, FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO, TRAUMA MULTIPLE DE TEJIDOS BLANDOS. ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICIÓN DE CUBITO SUPINO DESPIERTO ORIENTADO, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3LTR, PACIENTE REFIERE DOLOR TÓRACICO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, MANTENER MECÁNICA VENTILATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA CON DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN EN COMPAÑÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR, SE TRABAJA CON APOYO GUANTE, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON ACOMPAÑANTE.			

YO CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA CERTIFICO QUE EL SEÑOR DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1077874193, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



---

PROFESIONAL : CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
CC - 8639624 3641  
ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA





## NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
<b>No. INGRESO</b>	375180	<b>FECHA INGRESO</b>	29/02/2020 04:38 pm
<b>No. CUENTA</b>	401218		
<b>PACIENTE</b>	CC 1077874193	<b>DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS</b>	
<b>EDAD</b>	23 Años		
<b>DIRECCION</b>	CL 23A SUR NO 24-04	<b>TELÉFONO</b>	3143432039-3115289781
<b>ENTIDAD</b>	NIT 860002184	<b>AXA COLPATRIA SEGUROS S.A</b>	
<b>PLAN</b>	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
<b>FECHA INICIO</b>	2020-03-03 16:26	<b>DURACION</b>	<b>01:00 (HH:mm)</b>
<b>QUIROFANO</b>	QUIROFANO4		
<b>TIPO CIRUGIA</b>	<b>LIMPIA</b>		
<b>AMBITO CIRUGIA</b>	URGENCIA	<b>FINALIDAD CIRUGIA</b>	<b>TERAPEUTICO</b>
<b>CIRUJANO</b>	CARLOS MIGUEL GOMEZ PENA	<b>CIRUJANO 2</b>	
<b>PERFUSIONISTA</b>			
<b>ANESTESIOLOGO</b>	MIGUEL FRANCISCO SANDOVAL CABRERA	<b>AYUDANTE</b>	<b>CINDY ALEJANDRA HERMIDA ORTIZ</b>
<b>INSTRUMENTADOR</b>	DAYANA ANDREA PALACIO LEMUS	<b>CIRCULANTE</b>	<b>LUZ AYDA PERDOMO PAMO</b>
<b>TIPO ANESTESIA</b>	RAQUIDEA		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
795502	<b>DESCRIPCIÓN:</b> REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	<b>VIA ACCESO:</b>
	<b>PROFESIONAL:</b>	
780501	<b>DESCRIPCIÓN:</b> INJERTO OSEO EN FEMUR	<b>VIA ACCESO:</b>
	<b>PROFESIONAL:</b>	
873501-1	<b>DESCRIPCIÓN:</b> FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	<b>VIA ACCESO:</b>
	<b>PROFESIONAL:</b>	

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
<b>CARLOS MIGUEL GOMEZ PENA</b>
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, VERIFICACION DE PAUSA DE SEGURIDAD QUIRURGICA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, APLICACION DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO, SE REALIZA, ANESTESIA RAQUIDEA ,SE HACE ABORDAJE LATERAL MUSLO PROXIMAL IZQUIERDO SE TALLAN PLANOS,SE REDUCE FRACTURA MULTIFRAGMENTADA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO ,SE FIJA CON 1 CLAVO CEFALOMEDIAL ,9X240 M, 1 TORNILLODESLIZANTE DE 95MM, 2 TORNILLOS DE BLOQUEO 32MM CADA UNO, 2 TORNILLO TAPON , SE LAVE ,SE VERIFICA CION FLUOROSCOPIO,SE COLOCA INJERTO OSEO AUTOLOGO EN FOCO DE CONMINUCION DE FRACTURA ,TOMADO PR VIA DIFERENTE A NIVEL DEL TROCANTER MAYOR,SE SUTURAN PLANOS.CASA COMERCIAL YOAO ESTEIN.

HALLAZGOS QUIRURGICOS
<b>CARLOS MIGUEL GOMEZ PENA</b>
fractura conminuta de femur proximal izq

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)
---

Acto Qx No. 53957					
REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR /					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
3/3/2020 - 21:05:56	0101010029	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010046	BUPIVACAINA / DEXTROSA PESADA 0.5% AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010084	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010146	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010190	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010264	CEFRADINA 1GR AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010282	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101010341	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLA	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0101020040	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA AMPOLLA 20ML	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0103050021	SOLUCION SALINA X 100ML	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0103050024	SOLUCION SALINA X 500ML	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0103050067	SOLUCION SALINA 1000ML SOBEBOLSA	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0201010097	NOVOSYN 1 HR37S C0068597	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0201010190	SURGIPRO 4/0 X 45CM C-13 REF SP-683	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010073	HOJA BISTURI 10	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010152	GUANTE ESTERIL 8.0	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010154	GUANTE ESTERIL 7.0	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010155	GUANTE ESTERIL 6.5	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010187	GUANTE ESTERIL 7.5	3	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0202010200	JERINGA 20mL	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010028	AGUJA SPINOCAN 27G 3 1/2	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010704	PLACA ELECTROCAUTERIO ADULTO	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010774	JERINGA 10mL	4	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010776	VENDA ELASTICA 6X5	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010846	ELECTRODOS ADULTOS	4	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010852	VENDA ALGODON 6X5	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010864	JERINGA 5mL	5	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203010951	TUBO SILICONA PARA SUCCION 3mts	1	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
3/3/2020 - 21:05:56	0203011275	ELECTRODO LAPIZ ELECTROBISTURI	2	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
<b>TOTAL:</b>			<b>62</b>		

  
**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 **Ortopedia - Traumatología**  
**R.M. 3641**  
**C.C. 8639624**

**PROFESIONAL: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA**  
**IDENTIFICACIÓN: CC - 8639624**  
**TARJETA PROFESIONAL: 3641**  
**ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**



**VALIDE ÉSTE DOCUMENTO**

**Imprimió: 2312 - JAVIER RAMIREZ CORTEZ**  
**Fecha impresión: 2020-06-17 10:56**



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 31/3/2020 - 07:28:11	<b>FECHA EGRESO:</b> 31/3/2020 - 09:58:49	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-03-31	<b>09:53</b> <b>CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</b> <b>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</b> <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> CONTROL POST QX <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PCTE POP OTS DE FEMUR IZQ HACE UN MES,POR LO QUE ASISSTE A CONTROL.

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	2020-03-31	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Extremidades	ANORMAL	HERIDA QX CICATRIZADA EN MUSLO IZQ ,APOYO ASISTIDO ,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.	.	.	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	2020-03-31
.	.	.	.	.	.

ORIGEN DE LA ATENCION	Evento catastrofico
-----------------------	---------------------

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890480	51	ORTOPEDIA	31/3/2020 - 09:45:36
	Observacion	CITA EN UN MES	
	SOLICITUD AMBULATORIA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	31/3/2020 - 09:45:36
	Observacion	RX AP LAT DE FEMUR IZQ	
	Orden Profesional	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS
---





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 31/3/2020 - 07:28:11	<b>FECHA EGRESO:</b> 31/3/2020 - 09:58:49	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	31/3/2020 - 09:45:36
	Observacion	MOVILIDAD EN RODILLA IZQ 20 SESIONES		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	10	31/3/2020 - 09:45:36
	Observacion	RETIRO DDE PUNTOS EN MUSLO Y RODILLA IZQ HOY		
	Diagnosticos Presuntivos			

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO INCAPACIDAD	DÍAS INCAPACIDAD	FECHA EMISION
12599217	.	Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	1/4/2020

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
120/80	80	37.00	18					

ESCALA DE DOLOR											OBSERVACION
Menor Dolor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		[X]									

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

  
**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**PROFESIONAL:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
 CC - 8639624 - T.P 3641



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193		<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 22 Años	<b>SEXO:</b> M	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 31/3/2020 - 07:28:11	<b>FECHA EGRESO:</b> 31/3/2020 - 09:58:49		<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO		
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		



**ESPECIALIDAD -** ORTOPEDIA



## RESUMEN EPICRISIS

<b>PACIENTE:</b>	DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b>	CC 1077874193	<b>HC:</b>	1077874193 - CC
<b>SEXO:</b>	M	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	5/6/1997	<b>EDAD:</b>	22 Años
<b>RESIDENCIA:</b>	CL 23A SUR NO 24-04	<b>DIRECCION:</b>	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>	AFILIADO
<b>ACOMPAÑANTE:</b>	.	<b>PARENTESCO:</b>	.	<b>TELEFONO:</b>	3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b>	31/03/2020 07:28 AM	<b>FECHA EGRESO:</b>	31/03/2020 09:58 AM.	<b>TELEFONO:</b>	.
<b>DEPARTAMENTO:</b>	110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b>	AMBULATORIO	<b>CAMA:</b>	.
<b>CLIENTE:</b>	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - CONSULTA EXTERNA	<b>PLAN:</b>	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-03-31	<b>09:53</b> <b>CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</b> <b>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</b> <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> CONTROL POST QX <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PCTE POP OTS DE FEMUR IZQ HACE UN MES,POR LO QUE ASISSTE A CONTROL.

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	2020-03-31	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Extremidades	ANORMAL	HERIDA QX CICATRIZADA EN MUSLO IZQ ,APOYO ASISTIDO ,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.	.	.	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	2020-03-31
.	.	.	.	.	.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	31/3/2020 - 09:45:36
	Observacion	RX AP LAT DE FEMUR IZQ		
	Orden Profesional	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA		
	Diagnosticos Presuntivos			

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD		TIPO INCAPACIDAD	FECHA EMISION
12599217	.		Incapacidad por Accidente de Tránsito	30 1/4/2020

YO CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA CERTIFICO QUE EL SEÑOR DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1077874193, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN

ACCIDENTE DE TRANSITO

  
**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 **Ortopedia - Traumatología**  
**R.M. 3641**  
**C.C. 8639624**

---

PROFESIONAL : CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
CC - 8639624 3641  
ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA





## RESUMEN EPICRISIS

<b>PACIENTE:</b>	DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b>	CC 1077874193	<b>HC:</b>	1077874193 - CC
<b>SEXO:</b>	M	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	5/6/1997	<b>EDAD:</b>	23 Años
<b>RESIDENCIA:</b>	CL 23A SUR NO 24-04	<b>DIRECCION:</b>	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>	AFILIADO
<b>ACOMPAÑANTE:</b>	.	<b>PARENTESCO:</b>	.	<b>TELEFONO:</b>	3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b>	17/06/2020 08:50 AM	<b>FECHA EGRESO:</b>	17/06/2020 09:24 AM.	<b>TELEFONO:</b>	.
<b>DEPARTAMENTO:</b>	110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b>	AMBULATORIO	<b>CAMA:</b>	.
<b>CLIENTE:</b>	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A - CONSULTA EXTERNA	<b>PLAN:</b>	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-06-17	<p><b>09:16 FRANK.SALGADO - FRANK DANIEL SALGADO MORA</b>  <b>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</b>  <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  CONTROL POP  <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>  CONTROL POP 03/03/20 DE ORIF DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CLAVO CEFALOMEDULAR, POR ACCIDENTE EN MOTOCICLETA  REALIZA APOYO PARCIAL CON MULETAS, AL MOMENTO EN TERAPIA FISICA. AL MOMENTO CON DOLOR MODERADO REFIERE ASOCIADO DOLOR EN REGION DE TORAX EN HEMITORAX IZQUIERDO Y CEFALEA    TRAE RX CONTROL 12/05/20 CON FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION OSEA.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
FRANK DANIEL SALGADO MORA		2020-06-17
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NO EXPLORADO	.
Cabeza y cuello	NO EXPLORADO	.
Cardio Pulmonar	NO EXPLORADO	.
Abdomen	NO EXPLORADO	.
Extremidades	ANORMAL	HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA NO SIGNOS DE INFECCION ROTACION INTERNA SIN DOLOR ROTACION EXTERNA CON DOLOR A LA ROTACION MAXIMA DOLOR A LA PALPACION DE HEMITORAX IZQUIERDO SIN CREPITACION
Genitourinario	NO EXPLORADO	.
Piel y Faneras	NO EXPLORADO	.
Neurologico	NO EXPLORADO	.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
R51X	CEFALEA.	.	.	FRANK DANIEL SALGADO MORA	2020-06-17
.	.	.	.	.	.

S202	CONTUSION DEL TORAX.	.	.	FRANK DANIEL SALGADO MORA	2020-06-17
.	.	.	.	.	.
S722	FRACTURA SUBTROCANTERIANA.	.	.	FRANK DANIEL SALGADO MORA	2020-06-17
.	.	.	.	.	.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	17/6/2020 - 08:55:28
	Observacion	IZQUIERDO		
	Orden Profesional	FRANK DANIEL SALGADO MORA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	17/6/2020 - 08:55:28
	Observacion	AP Y LATERAL		
	Orden Profesional	FRANK DANIEL SALGADO MORA		
	Diagnosticos Presuntivos			

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
<b>NAPROXENO 250MG TABLETA - FOFOFO0542 (NAPROXENO)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 30 TABLETA POR 250MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 15 DIA(S)	<b>FORMULÓ: FRANK DANIEL SALGADO MORA</b> <b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
TOMAR SEGUN DOLOR	

YO FRANK DANIEL SALGADO MORA CERTIFICO QUE EL SEÑOR DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1077874193, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



Dr. Frank D. Salgado  
Exp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 1212/12  
CC 1017124150

PROFESIONAL : FRANK DANIEL SALGADO MORA  
CC - 1017124150 RM-1212/12  
ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 23 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 17/6/2020 - 08:50:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 17/6/2020 - 09:24:03	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-06-17	<p><b>09:16 FRANK.SALGADO - FRANK DANIEL SALGADO MORA</b>  <b>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</b>  <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  CONTROL POP  <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>  CONTROL POP 03/03/20 DE ORIF DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CLAVO CEFALOMEDULAR, POR ACCIDENTE EN MOTOCICLETA  REALIZA APOYO PARCIAL CON MULETAS, AL MOMENTO EN TERAPIA FISICA. AL MOMENTO CON DOLOR MODERADO REFIERE ASOCIADO DOLOR EN REGION DE TORAX EN HEMITORAX IZQUIERDO Y CEFALEA    TRAE RX CONTROL 12/05/20 CON FRACTURA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION OSEA.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
FRANK DANIEL SALGADO MORA		2020-06-17
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NO EXPLORADO	
Cabeza y cuello	NO EXPLORADO	
Cardio Pulmonar	NO EXPLORADO	
Abdomen	NO EXPLORADO	
Extremidades	ANORMAL	HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA NO SIGNOS DE INFECCION ROTACION INTERNA SIN DOLOR ROTACION EXTERNA CON DOLOR A LA ROTACION MAXIMA DOLOR A LA PALPACION DE HEMITORAX IZQUIERDO SIN CREPITACION
Genitourinario	NO EXPLORADO	
Piel y Faneras	NO EXPLORADO	
Neurologico	NO EXPLORADO	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
R51X	CEFALEA.	.	.	FRANK DANIEL SALGADO MORA	2020-06-17
.	.	.	.	.	.
S202	CONTUSION DEL TORAX.	.	.	FRANK DANIEL SALGADO MORA	2020-06-17
.	.	.	.	.	.
S722	FRACTURA SUBTROCANTERIANA.	.	.	FRANK DANIEL SALGADO MORA	2020-06-17
.	.	.	.	.	.





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 23 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 17/6/2020 - 08:50:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 17/6/2020 - 09:24:03	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

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

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	17/6/2020 - 08:55:28
	Observacion	IZQUIERDO		
	Orden Profesional	FRANK DANIEL SALGADO MORA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	17/6/2020 - 08:55:28
	Observacion	AP Y LATERAL		
	Orden Profesional	FRANK DANIEL SALGADO MORA		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	17/6/2020 - 08:55:28
	Observacion	EN 2 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	17/6/2020 - 08:55:28
	Observacion	EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, TENS, ULTRASONIDO, REHABILITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD, REHABILITACION DE LA MARCHA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	17/6/2020 - 08:55:28
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

NOTAS CLINICA DE HERIDAS	
FECHA	
2020-06-17	09:21 FRANK.SALGADO - FRANK DANIEL SALGADO MORA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA SUBTROCANTERICA DE FEMUR IZQUIERDO, BUENA EVOLUCION, SE INDICA TERAPIA FISICA, CONTROL CON RX. PRESENTA ASOCIADO CEFALEA Y DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO. SE CITA A CONTROL CON NEUROLOGIA, ANALGESICO, RX DE TORAX Y FEMUR , CONTROL CON ORTOPEDIA EN 2 MESES

<b>MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS</b>
--



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DIEGO FERNANDO CORTES ROJAS	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1077874193	<b>HC:</b> 1077874193 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 5/6/1997	<b>EDAD:</b> 23 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> CL 23A SUR NO 24-04	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b> AFILIADO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3143432039-3115289781
<b>FECHA INGRESO:</b> 17/6/2020 - 08:50:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 17/6/2020 - 09:24:03	<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	
<b>CLIENTE:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	<b>PLAN:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS S.A SOAT EVENTO	

### NAPROXENO 250MG TABLETA - FOFOF00542 (NAPROXENO)

<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL	<b>FORMULÓ:</b> FRANK DANIEL SALGADO MORA
<b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	<b>MEDICAMENTO POS</b>
<b>CANTIDAD</b> 30 TABLETA POR 250MG	
<b>DIAS TRATAMIENTO</b> 15 DIA(S)	

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

TOMAR SEGUN DOLOR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Dr. Frank D. Salgado  
Exp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 1212/12  
C.C. 1017124150

**PROFESIONAL:** FRANK DANIEL SALGADO MORA  
CC - 1017124150 - T.P. RM-1212/12  
**ESPECIALIDAD -** ORTOPEDIA

