

AMBULANCIAS S.P.I. S.A.S.

SOPORTE PREHOSPITALARIO INTEGRADO

ambulanciasspi@hotmail.com
TEL.: 378 2388 - 316 749 2452
NIT. 900.732.622 - 7

Nº 14912

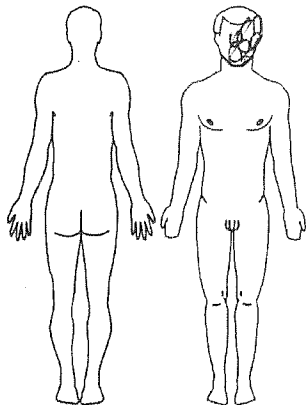
QX

DATOS DEL SERVICIO

PLACA: <u>DCN 584</u>	MOVIL: <u>61</u>	CÓDIGO DE REFERENCIA	FECHA: DÍA <u>1</u> MES <u>1</u> AÑO <u>24</u>
PARAMÉDICO: <u>Richard</u>	TRASLADO DE: <u>Cra 76 con calle 22</u>	H/M <u>11:20</u>	
CONDUCTOR: <u>Jefry</u>	HASTA: <u>San Fernando</u>	H/M <u>11:35</u>	
MOTIVO DE ATENCIÓN DE TRASLADO: ENF. GENERAL <input type="checkbox"/> SOAT: <input checked="" type="checkbox"/> S.S. <input type="checkbox"/> A.R.L. <input type="checkbox"/> URBANO: <input type="checkbox"/> RURAL: <input type="checkbox"/> EPS: <input type="checkbox"/>			

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Frankly Ortiz Ojalvaro Campo
D.I. CC: ☒ TI: ☐ RC: ☐ CE: ☐ 94 552622 EDAD: 39 TELÉFONO: 3156106717
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: 15 MES: SEP AÑO: 85 DIRECCIÓN: Cra 76 # 7-22



DIAGNÓSTICO paciente con trauma a nivel
facial a ojo izquierdo, ciguachos
y herida en labio inferior

OBSERVACIONES: CONDUCTOR ☒ OCUPANTE ☐ PEATÓN ☐ CICLISTA ☐ OTRAS ☐

paciente conductor de moto el cual
cae de la misma

INSUMOS: Guafter, epinefrina

SIGNOS VITALES

FC: 82 FR: 19

T/A: 110/94 SP O₂: 96

ANTECEDENTES PERSONALES

PAT: NCSA

ALER: NCSA

Cx: NCSA

MTOS: NCSA

ESCALA DE GLASGOW

Apertura ocular	Respuesta Motora	Respuesta verbal
Esponánea	<input checked="" type="checkbox"/> Esponánea normal	<input checked="" type="checkbox"/> Orientada
A la voz	3 Localiza al tacto	5 Confusa
Al dolor	2 Localiza al dolor	4 Palabras inapropiadas
Ninguna	1 Decorticación	3 Sonidos incomprensibles
	Descerebración	2 Ninguna
	Ninguna	1

PLACA DEL VEHÍCULO: KQZ 71F

ASEGURADORA: Sura

DESDE: 10/6/23 HASTA: 9/6/24

NÚMERO: 34118396

PARAMÉDICO Richard Valencia Aux. Enfermería Res: 762619	RECIBE MÉDICO Maria A. Cruz Chinchana Enfermera C.C. 1.006.893.979 T.P. 11.006.893.979	SELLO CLÍNICA URGECRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.	NOMBRE DEL PACIENTE O ACUDIENTE AUTORIZO A AMBULANCIAS S.P.I. A REALIZAR EL TRASLADO Y CONOCER LOS RIESGOS QUE SE CORRE POR TAL MOTIVO LOS EFECTOS DE TODA RESPONSABILIDAD	HUELLA
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA DOC.	



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS
PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - FURIPS

Fecha Radicación: _____ RG ☐
No. Radicado Anterior(Respuesta
a glosa, marcar x en RG: _____

No. Radicado: _____
No. Factura / Cuenta de Cobro: _____

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Código Habilitación: 760010961401

NIT: 900631361 6

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: RIASCOS

1er. Nombre: KATERINE

Tipo de Documento: CC

Fecha Nacimiento: 18/10/1982

Dirección Residencia: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 76

Cod: 001

2do. Apellido: RODRIGUEZ

2do. Nombre:

No. Documento: 38600721

Sexo: F

Teléfono: 3136764610 3156107712

Condición del Accidentado: Conductor

Peatón

Ocupante X

Ciclista

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito: ☒

Naturales:

Sismo

Maremoto

Erupciones Volcánicas

Huracan

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de Tierra

Incendio Natural

Rayo

Vendaval

Tornado

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina Antipersonal

Combate

Incendio

Ataques a Municipios

Otros

Cúal?

Dirección de la Ocurrencia: CARRERA 76 CON CALLE 2C

Fecha Evento / Accidente: 01/01/2024

Hora: 11:20

Departamento: VALLE

Cod: 76

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 001

Zona: Urbana

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito

Enuncie las Principales Características del Evento / Accidente: PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA PLACA KQZ71F QUE AL TRANSITAR EN VIA PUBLICA EL CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL DEL VEHICULO Y CAE GENERANDO ASI LESION, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento:

Asegurado ☒

No Asegurado

Vehículo Fantasma

Poliza Falsa

Vehículo en Fuga

Marca: AKT

Placa: KQZ71F

Tipo de Servicio:

Particular ☒

Público

Oficial

Vehículo de Emergencia

Vehículo de servicio diplomático o consular

Vehículo de Transporte Masivo

Vehículo Escolar

Código de la Aseguradora: AT1318

No. de la Poliza: 34118396

Cobro Excedente Póliza: NO

Vigencia Desde: 10/06/2023

Hasta: 10/06/2024

Intervención de la autoridad: NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razón Social: RIASCOS

1er. Nombre: KATERINE

2do. Apellido: RODRIGUEZ

2do. Nombre:

Tipo de Documento: CC

No. Documento: 38600721

Dirección Residencia: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES

Departamento: VALLE

Cod: 76

Teléfono: 3136764610

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 001

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: OTALVARO

1er. Nombre: FRANKLY

2do. Apellido: CAMPO

2do. Nombre: ORLIZ

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

No. Documento: 94552627

Dirección Residencia: CALLE 2 # 81-03

Departamento: VALLE

Cod: 76

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 001

Telefono: 3164656050

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia Remision: X Orden deservicio:

Fecha de Remision: 01/01/2024

Hora: 21:38

Prestador que remite URGENCIAS VALLE SALUD SAN FERNANDO

Codigo de Inscripción: 760011116801

Profesional que remite CRISTIAN ESCORCIA

Cargo: Medico

Fecha de Aceptacion: 01/01/2024

Hora: 21:39

Prestador que Recibe: VALLE SALUD NORTE

Codigo de Inscripción: 760010961401

Profesional que Recibe: OSCAR ROJAS

Cargo: Medico

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar unicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primere IPS (Transporte Primario)

Datos del Vehículo Placa: PTM582

Transporto la victima desde: CARRERA 76 CON CALLE 2C

Hasta: AV 4N # 14 - 12

Tipo de Transporte

Ambulancia Basica

Ambulancia Medicalizada

Lugar donde recoge la victima: CARRERA 76 CON CALLE 2C

Zona: Urbana

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso: 02/01/2024

Hora: 03:52

Fecha de Egreso: 04/01/2024

Hora: 09:27

Codigo Diagnostico principal de Ingresos: S623

FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Otro Diagnóstico de Ingresos: S837

TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Otro Diagnóstico de Ingresos: S609

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NO ES

Codigo Diagnóstico principal de Egreso:

Otro Diagnóstico de Egreso:

Otro Diagnóstico de Egreso:

Profesional Tratante

1er Apellido: DIAZ

2do Apellido: OSPINA

1er Nombre: MARIA

2do Nombre: ALEJANDRA

Tipo de Documento: CC

No. Documento: 1151949452

No. Registro Médico: 1151949452

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	Valor Total Facturado	Valor Reclamado al FOSYGA
Gastos Médico Quirurgicos	\$ 3,965,014.00	\$ 0.00
Gastos de Transporte y Movilización de la Víctima	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo tecnico numero 2.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Compañía de Seguros, por la Dirección de Administración de Fondo de Protección Social o quien haga sus veces, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la Republica de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

JULIAN ANDRES MADRID PINILLA

Nombre

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTROFICOS (EVENTOS TERRORISTAS, CATASTROFES NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)
PERSONAS NATURALES - FURPEN

Fecha Radicación 05/05/2024

No. Radicado

No. Radicado Anterior

I. DATOS DE LA PERSONA QUE RECLAMA

1er Apellido: Riascos 2do. Apellido: Rodriguez
1er Nombre: Katerne 2do. Nombre:
Tipo de Documento: ☒ DE ☐ PA No. Documento:
Dirección Domicilio: Cra 76 # 3 - 22
Departamento: Cali Cod.: Teléfono: 3136196712
Municipio: Valle del Cauca Cod.:
Parentesco o Relación con la víctima:
☐ Padres ☒ Cónyuge ☐ Abuelos ☐ Compañero(a) Permanente
☐ Hijos ☐ Nietos ☐ Hermanos ☐ Apoderado

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTROFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: otalvaro 2do. Apellido: Campo
1er Nombre: Frankly 2do. Nombre: osirz
Tipo de Documento: ☒ DE ☐ PA ☐ T ☐ RC ☐ AS ☐ MS No. Documento: 94552627
Fecha de Nacimiento: 15/09/1985 Sexo: ☒ M ☐ F
Dirección Domicilio:
Departamento: Cali Cod.: Teléfono:
Municipio: Calle del Cauca Cod.:
Zona: ☒ R
Condición del Accidentado:
☒ Conductor ☐ Peatón ☐ Ocupante ☐ Ciclista
Fecha en caso Muerte: 0 0 M M A A A A

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:
Accidente de Tránsito ☒
Naturales:
Sismo ☐ Maremoto ☐ Erupciones Volcánicas ☐ Huracán ☐
Inundaciones ☐ Avalancha ☐ Deslizamiento de Tierra ☐ Incendio Natural ☐
Terroristas:
Explosión ☐ Masacre ☐ Mina Antipersonal ☐ Combate ☐
Incendio ☐ Ataques a Municipios ☐
Otros ☐ Cual? ☐
Dirección de la ocurrencia: Cra 76 con Calle 22
Fecha Evento/Accidente: 01/01/2024 Hora: 10:30 AM
Departamento: Cali Cod.:
Municipio: Valle del Cauca Cod.: Zona: ☒ R

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito

Enumere las principales características del evento / accidente:

Transitábamos por la vía, había lluvia la calle estaba llena de huecos, un hueco estaba lleno de agua y dentro del hueco había una piedra la cual provocó que perdiéramos el control de la moto y caímos

IV. INFORMACION DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☒ No Asegurado ☐ Vehículo Fantasma ☐ Póliza Falsa ☐ Vehículo en fuga ☐
Marca: AKT Flex 125 Placa:
Tipo de Servicio: Particular ☒ Público ☐ Oficial ☐ Vehículo de emergencia ☐ Vehículo de servicio diplomático o consular ☐
Vehículo de transporte masivo ☐ Vehículo escolar ☐
Nombre de la Aseguradora: Suramericana
No. de la Póliza: 041034118396 Intervención de autoridad: Si ☐ No ☒
Vigencia Desde: 09/06/2023 Hasta: 06/09/2024

Total Folios



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS
CATASTROFICOS (EVENTOS TERRORISTAS, CATASTROFES NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)
PERSONAS NATURALES - FURPEN

DATOS DE PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razón Social	Riascos	2do. Apellido	Rodriguez
1er Nombre	Katherine	2do. Nombre	
Tipo de Documento	<input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC	No. Documento	
Dirección Residencia	Cra 76 #3-22		
Departamento	Cali	Cod.	
Municipio	Valle del Cauca	Teléfono o Celular	315-610-6112
		Cod.	

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

1er Apellido del Conductor	otálvaro	2do. Apellido del conductor	Campo
1er Nombre del Conductor	Franky	2do. Nombre del Conductor	Ortiz
Tipo de Documento	<input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> AS	No. Documento	94552427
Dirección Residencia	Cra 76 #3-22		
Departamento	Cali	Cod.	
Municipio	Valle del Cauca	Teléfono	
		Cod.	

VII. AMPAROS QUE RECLAMA

Marque con una "X" la casilla correspondiente al beneficio reclamado

Concepto Reclamado	X	Valor Reclamado
Gastos Funerarios		
Muerte de la Víctima		
Incapacidad Permanente	X	

VIII. DECLARACION DEL RECLAMANTE

Yo, _____ identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ Declaro bajo la gravedad de juramento que la información contenida en este documento es cierta y declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación y autorizo expresamente al médico o entidad Hospitalaria para que suministre la información necesaria sobre el tratamiento efectuado, lesiones o incapacidad. Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

Katherine Riascos R

Firma del Reclamante

Impresión Dactilar



URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.
Nit: 901081281 8 URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.

Caso: 42419

NO. ADMISION: 53466

No. de Caso: 42419	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Dirección: CALLE 2 # 81-03	Ciudad: CALI (SANTIAGO DE	Telefonos: 3136764610 - 3164656050		
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE	Estado Civil: SOLTERO	ERP: SEGUROS GENERALES		
Fec. Nacim.: 15/09/1985	Fecha Ing.: 01/01/2024	Hora Ing.: 11:52		
Nombre del Acompañante:	Parentesco:			
Responsable del paciente: PATRICIA MARTINEZ	Parentesco: HERMANO (A)	Telefono: 3104652476		

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE TRAILO POR PARAMEDICO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, REFIERE TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE CON PERDIDA DE CONSCIENCIA, TRAUMA FACIAL CON HERIDAS Y QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, TRAUMA HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO Y RODILLA IZQUIERDA CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, NIEGA TRAUMA EN TORAX Y ABDOMEN. INGRESA EN ESTABLES CONDICIONES, DOLOR MODERADO, EVA 6/10, GLASGOW 15/15.

SE VALORA CON ELEMENTOS DE PROTECCION, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRONICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLOGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : NIEGA
ALERGICOS : NIEGA	PRM :

REVISIÓN POR SISTEMAS

REVISION POR SISTEMA :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA, DOLOR FACIAL
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO

FC: 110 FR: 18 T/A: 132/90 TEMP: 36.2 PESO: 72 Kg. TALLA: 1.64
GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -
Triage: 3

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO, ISOCORIA REACTIVA BILATERAL, EDEMA FACIAL CON



URGENCIAS

VALLESALUD

SAN FERNANDO

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.

Nit: 901081281 8 URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.

Page 2 of 2

Caso: 42419

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

NO. ADMISION: 53466

EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, LIMITACION APERTURA ORAL, QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III Y HERIDAS
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIDAD DE HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO
Y RODILLA IZQUIERDA, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.
S.N.C. : SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
S070 - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA
S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE + PERDIDA DE CONSCIENCIA
TRAUMA FACIAL + HERIDAS + QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III
TRAUMA HOMBRO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA BRAZO, CODO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

Carlos Alban
1053850207

Dr. CARLOS JOSE ALBAN MEJIA
Reg.M. 1053850207 Esp. MEDICINA GENERAL



Paciente: FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Tipo y No. Documento: CC - 94552627

Anestesio: CC-32684361 YAZMIN CECILIA MALOOF PINTO

Fecha Inicio: 1/01/2024 Hora Inicio: 19:10

No. Caso: 42419 No Admisión:

Cirujano: CC - 79850142 EDUARDO CARLOS
CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUIVE

Ayudante: CC-1140858260 CRISTIAN ESCORCIA PADILLA

Fecha Final: 1/01/2024 Hora Final: 19:40

Dx PreQuirúrgico:

1. FRACTURA MALAR IZQUIERDA
2. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE + PERDIDA DE CONSCIENCIA
3. TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III
4. QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III EN HOMBRO IZQUIERDO
5. QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III EN BRAZO CODO ANTEBRAZO RODILLA IZQUIERDO

Hallazgos:

CARA, HOMBRO, BRAZO CODO ANTERBAZO RODILLA IZQUIERDA: SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III AMPLIA EXTENSA DE BORDES CONTUSOS MACERADOS, ABRASIVOS QUE COMPROMETE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CONTAMINADA CON ABUNDANTE MATERIAL INORGANICO TIERRA Y PIEDRA IMPACTADO DE DIFÍCIL REMOSION

CARA; SE EVIDENCIA HERIDA AMPLIA DEFORMANTE DE BORDES CONTUSOS MACERADOS DESVITALIZADOS CON AREA DE NECROSIS CENTRAL QUE COMPROMETE PLANOS PROFUNDOS, CONTAMINADA CON ABUNDANTE MATERIAL INORGANICO TIERRA Y PIEDRA IMPACTADO DE DIFÍCIL REMOSION

Procedimientos Realizados:

DERMOABRACION PARCIAL EN CARA
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN AREA GENERAL DE 6% A 15%
DESRIDAMIENTO PROFUNDO EN HERIDA EN CARA

Justificación del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION
MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS

Dx PosQuirúrgico:

POP DERMABRACION PARCIAL EN CARA
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN AREA GENERAL DE 6% A 15%
POP DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA

Descripción del Procedimiento:

PACIENTE EN SALON DE OPERACION, EN MESA QUIRURGICA EN POSICION DE DECUBITO SUPINO BAJO INDUCCION DE ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA POSTERIOR COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE REALIZA LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO DE QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III EN CARA, MEDIANTE MECANISMO DE BARRIDO POR ARRASTRE SE RETIRA MATERIAL INORGANICO TIERRA Y PIEDRA, DESBRIDAMIENTO PROFUNDO CON HOJA DE BISTURI DESDE BORDES HASTA INTERIOR RETIRANDO TEJIDO DESVITALIZADO, SE REALIZA DERMABRACION PARCIAL DEJANDO BORDES SANOS, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO HEMOSTASIA MECANICA POR COMPRESION SE SECA Y SE CUBRE CON GASAS ESTERILES MAS FIXUMULL

LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO DE HERIDA EN CARA, MEDIANTE MECANISMO DE BARRIDO POR ARRASTRE SE RETIRA MATERIAL INORGANICO, DESBRIDAMIENTO PROFUNDO CON HOJA DE BISTURI DESDE BORDES HASTA INTERIOR RETIRANDO TEJIDO DESVITALIZADO, DEJANDO BORDES SANOS, SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO HEMOSTASIA MECANICA POR COMPRESION SE SECA Y SE CUBRE CON GASAS ESTERILES MAS FIXUMULL

LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO DE QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III EN HOMBRO,

EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUIVE RM No.: 79850142

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha hora de Impresión: 22/01/2024 13:44

Usuario: cristian.padilla

Page 1 of 2

BRAZO, CODO ANTEBRAZO RODILLA IZQUIERDA, MEDIANTE MECANISMO DE BARRIDO POR ARRASTRE SE RETIRA MATERIAL INORGANICO DESBRIDAMIENTO PROFUNDO CON HOJA DE BISTURI DESDE BORDES HASTA INTERIOR RETIRANDO TEJIDO DESVITALIZADO DEJANDO BORDES SANOS, SE LAVA NUEVAEMTNE CON SOLUCION SALINA MAS ANTIBIOTICO HEMOSTASIA MECANICA POR COMPRESION SE SECA Y SE CUBRE CON GASAS ESTERILES MAS FIXOMULL

Conducta a Seguir:

REMISION A CLINICA VALLESALUD NORTE PARA MANEJO POR ESPECIALIDAD DE MAXILOFACIAL
ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO
NUEVO LAVADO EN 48 HORAS PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

Ordenes Medicas:

REMISION A CLINICA VALLESALUD NORTE

Material de Osteosintesis:

NO APLICA

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

NO



EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUIVE RM No.: 79850142

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha hora de Impresión: 22/01/2024 13:44

Usuario: cristian.padilla

Page 2 of 2

Epicrisis

No. Caso: 42419

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre Documento Identidad
OTALVARO CAMPO FRANKLY ORLIZ CC - 94552627
Sexo: M Fecha Nacimiento: 15/09/1985 Edad: 38 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 1/01/2024 - 11:52 Fecha de Egreso: 2/01/2024 - 02:53
Servicio al que Ingreso: URGENCIAS Servicio Egreso: CIRUGIA

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE TRAIDO POR PARAMEDICO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, REFIERE TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE CON PERDIDA DE CONSCIENCIA, TRAUMA FACIAL CON HERIDAS Y QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, TRAUMA HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO Y RODILLA IZQUIERDA CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, NIEGA TRAUMA EN TORAX Y ABDOMEN. INGRESA EN ESTABLES CONDICIONES, DOLOR MODERADO, EVA 6/10, GLASGOW 15/15.

SE VALORA CON ELEMENTOS DE PROTECCION, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA, CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA
OTROS : NIEGA
PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA, DOLOR FACIAL
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 110 FR: 18 P.A.: 132/90 Temp: 36.2
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO, ISOCORIA REACTIVA BILATERAL, EDEMA FACIAL CON EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, LIMITACION APERTURA ORAL, QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III Y HERIDAS
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIDAD DE HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO Y RODILLA IZQUIERDA, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.
S.N.C. : SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.

Diagnóstico de Ingreso

S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
S070 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA
S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S800 CONTUSION DE LA RODILLA

Epicrisis

No. Caso: 42419

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE + PERDIDA DE CONSCIENCIA
TRAUMA FACIAL + HERIDAS + QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III
TRAUMA HOMBRO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA BRAZO, CODO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

Conducta

01/01/24 RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)
01/01/24 RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO. AP, AXILAR Y Y ESCAPULAR
01/01/24 RADIOGRAFIA DE OMOPLATO IZQUIERDO
01/01/24 RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO. AP Y LAT
01/01/24 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL IZQUIERDA
01/01/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 200 cc INTRAVENOSA AHORA 2
01/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
01/01/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 TOXOIDE TETANICO 0.5 ML AMP (VACUNA ANTITETANICA ANATOXINA TETANICA PURIFICADA 10LFU CAJA POR 10 VIALES DE 0, 5ML) SOLUCION INYECTABLE 0.5 ml INTRAMUSCULAR AHORA 1
01/01/24 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
01/01/24 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
01/01/24 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
01/01/24 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) CARA + 3D
01/01/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 (C)_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 ml INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 (C)_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 (C) KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 10 ml INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
01/01/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 DICLOFENACO 75 MG /3ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA (ROXICAINA 2% SIMPLE AMPOULEPACK X 10ML) SOLUCION INYECTABLE 10 ml SUBCUTANEA AHORA 1
01/01/24 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/01/24 AGUA OXIGENADA 120 ML FRASCO SOLUCION TOPICA 120 ml TOPICO AHORA 1
01/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA AHORA 2
01/01/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 1000 cc TOPICO AHORA 1
1/01/2024 - DERMOABRASION PARCIAL EN CARA
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN AREA GENERAL DE 6% A 15%
DESBRIDAMIENTO PROFUNDO EN HERIDA EN CARA
VER HISTORIA CLINICA

Cambio en el estado del paciente

ESTABLE

- El Dia **1/01/2024** a las : 12:00

PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA EN AREAS DESCRITAS, REFIERE DOLOR MODERADO, EVA 6/10, SE SOLICITAN RADIOGRAFIAS DE SITIOS DE TRAUMA Y VALORACION POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR MANEJO. SE INDICA SALA DE OBSERVACION PARA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO.

- El Dia **1/01/2024** a las : 12:15

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SE VALORA PACIENTE EN SALA, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN AREAS DESCRITAS, REFIERE CEFEALA, DOLOR FACIAL, LIMITACION APERTURA ORAL

NIEGA ANTECEDENTES

EXAMEN FISICO

ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, TAQUICARDICO, NORMOTENSO. NORMOCEFALO, ISOCORIA REACTIVA BILATERAL, EDEMA FACIAL CON EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, LIMITACION APERTURA ORAL, QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III Y HERIDAS SIN SANGRADO
EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIDAD DE HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO Y RODILLA IZQUIERDA, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.

RADIOGRAFIAS

- CARA: FRACTURA MALAR IZQUIERDA
- SET HOMBRO, CODO Y RODILLA IZQUIERDA: NO SE OBSERVAN FRACTURAS

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, SE DECIDE

- OBSERVACION PARA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO
- SE SOLICITAN PREQUIRURGICOS
- SE SOLICITA TAC CRANEO SIMPLE Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA A DESCARTAR LESIONES DE INTERES NEUROQUIRURGICO POR TRAUMA EN CRANEO CON SIGNOS DE ALARMA
- SE SOLICITA TAC + 3D CARA Y VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR FRACTURA FACIAL DESCRITA
- SE INDICA VENDAJE BULTOSO CODO IZQUIERDO PARA DISMINUIR DOLOR
- SE PASA BOLETA QUIRURGICA PARA LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III Y HERIAS FACIALES CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION LOCAL
- SEGUIMIENTO CLINICO
PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO.

- El Dia **1/01/2024** a las : 12:40

INGRESA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION, ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DOLOR MODULADO, A LA ESPERA DE VALORACION POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO

REPORTE DE PARACLINICOS

- HEMOGRAMA: HEMOGLOBINA 18.5, HEMATOCRITO 53.5, PLAQUETAS 322.000, LEUCOS 12.0. LEUCOCITOSIS
- TP 14.2, INR 1.02, TPT 33.7. TIEMPOS NO ALTERADOS

- El Dia **1/01/2024** a las : 13:00

PACIENTE QUE INGRESA A SALA DE PROCEDIMIENTOS PARA REALIZACION DE VENDAJE BULTOSO CODO IZQUIERDO, SE REALIZAN CAPAS DE ALGODON LAMINADO, SEGUIDO DE VENDAJE ELASTICO, SE FIJA CON ESPADRAPO. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS:

*ALGODON LAMINADO 4*5 #2

*VENDAJE ELASTICO 4*5 #2

- El Dia **1/01/2024** a las : 13:19

Epicrisis

No. Caso: 42419

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIDAD DE HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO Y RODILLA IZQUIERDA, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.

RADIOGRAFIAS

- CARA: FRACTURA MALAR IZQUIERDA
- SET HOMBRO, CODO Y RODILLA IZQUIERDA: NO SE OBSERVAN FRACTURAS

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, SE DECIDE

- OBSERVACION PARA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO
- SE SOLICITAN PREQUIRURGICOS
- SE SOLICITA TAC CRANEO SIMPLE Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA A DESCARTAR LESIONES DE INTERES NEUROQUIRURGICO POR TRAUMA EN CRANEO CON SIGNOS DE ALARMA
- SE SOLICITA TAC + 3D CARA Y VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR FRACTURA FACIAL DESCRITA
- SE INDICA VENDAJE BULTOSO CODO IZQUIERDO PARA DISMINUIR DOLOR
- SE PASA BOLETA QUIRURGICA PARA LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III Y HERIAS FACIALES CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION LOCAL
- SEGUIMIENTO CLINICO
- PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO.

- El Dia **1/01/2024** a las : 12:40

INGRESA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION, ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DOLOR MODULADO, A LA ESPERA DE VALORACION POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO

REPORTE DE PARACLINICOS

- HEMOGRAMA: HEMOGLOBINA 18.5, HEMATOCRITO 53.5, PLAQUETAS 322.000, LEUCOS 12.0. LEUCOCITOSIS
- TP 14.2, INR 1.02, TPT 33.7. TIEMPOS NO ALTERADOS

- El Dia **1/01/2024** a las : 13:00

PACIENTE QUE INGRESA A SALA DE PROCEDIMIENTOS PARA REALIZACION DE VENDAJE BULTOSO CODO IZQUIERDO, SE REALIZAN CAPAS DE ALGODON LAMINADO, SEGUIDO DE VENDAJE ELASTICO, SE FIJA CON ESPADRAPO. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS:

- *ALGODON LAMINADO 4*5 #2
- *VENDAJE ELASTICO 4*5 #2

- El Dia **1/01/2024** a las : 13:19

* RESPUESTA INTERCONSULTA X NEUROCX *

PACIENTE EN URGENCIAS, MODULANDO DOLOR

EXAMEN FISICO.

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

RS CFS RS NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPREISBLE, NO DOLOR

EXTREMIDADES. SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES

EXAMEN NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

* REPORTE DE IMAGENES *

- TAC DE CRANEO SIMPLE: DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANALISIS Y PLAN.

PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO ASOCIADO, CON MEJORIA CLINICA Y ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES, POR LO CUAL SE DA DE ALTA POR LA ESPECIALIDAD, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

- El Dia **1/01/2024** a las : 14:30

SE COMENTA PACIENTE CON CIRUJANO MAXILOFACIAL DE TURNO DR HERRERA QUIEN INDICA PACIENTE CON FRACTURA MALAR IZQUIERDA DE MANEJO QUIRURGICO. SE COMENTA PACIENTE CON NEUROCIRUJANO DE TURNO DR RUBIANO QUIEN VALORA PACIENTE Y ESTUDIO TOMOGRAFICO INDICANDO AUSENCIA DE LESIONES DE INTERES NEUROQUIRURGICO. ALTA POR ESPECIALIDAD.

- El Dia **1/01/2024** a las : 17:40

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION, ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DOLOR MODULADO, A LA ESPERA DE PASO A SALA DE QUIROFANO PARA MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO.

- El Dia **1/01/2024** a las : 17:51

TRAUMA FACIAL CON EVIDENCIA DE FRACTURA ORBIMALAR Y HEMI LE FORT IZQUIERDA

- El Dia **1/01/2024** a las : 18:08

RECIBO PACINETE EN SALA OSBERVACION ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLASGOW 15/15, EN ESPERA DE LLAMADO A QUIROFANO Y POSTERIOR HOSPITALIZACION PARA AMNEJO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

- El Dia **1/01/2024** a las : 18:20

EGRESA PACIENTE EN COMPAÑIA DE CAMILLERO A SALAS DE CIRUGIA PARA LAVADO QUIRURGICO DE LESIONES DERMICAS, PACIENTE EN BUEN ESTAO GENERAL, GLASGOW 15/15, NO DISNEA NO ALTERACION CARDIOVASCULAR

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA CLINICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

Plan de manejo ambulatorio

REMISION A CLINICA VALLESALUD NORTE PARA CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD DE MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA

ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO

NUEVO LAVADO EN 48 HORAS PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

Diagnóstico de Egreso

HERIDA COMPLEJA EN CARA

T303 QUEMADURA DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

Estado al Egreso: Vivo

Remitido: Si Remitido a: VALLESALUD IPS

Epicrisis

No. Caso: 42419

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

ESTUDIO TOMOGRAFICO INDICANDO AUSENCIA DE LESIONES DE INTERES NEUROQUIRURGICO. ALTA POR ESPECIALIDAD.

- El Día 1/01/2024 a las : 17:40

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION, ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DOLOR MODULADO, A LA ESPERA DE PASO A SALA DE QUIROFANO PARA MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA MANEJO.

- El Día 1/01/2024 a las : 17:51

TRAUMA FACIAL CON EVIDENCIA DE FRACTURA ORBITAL Y HEMI LE FORT IZQUIERDA

- El Día 1/01/2024 a las : 18:08

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLASGOW 15/15, EN ESPERA DE LLAMADO A QUIROFANO Y POSTERIOR HOSPITALIZACION PARA MANEJO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

- El Día 1/01/2024 a las : 18:20

EGRESA PACIENTE EN COMPAÑIA DE CAMILLERO A SALAS DE CIRUGIA PARA LAVADO QUIRURGICO DE LESIONES DERMICAS, PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, GLASGOW 15/15, NO DISNEA NO ALTERACION CARDIOVASCULAR

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA CLINICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

Plan de manejo ambulatorio

REMISION A CLINICA VALLESALUD NORTE PARA CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD DE MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA

ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO

NUEVO LAVADO EN 48 HORAS PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION

Diagnóstico de Egreso

HERIDA COMPLEJA EN CARA

T303 QUEMADURA DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

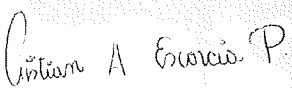
Estado al Egreso: Vivo

Remitido: Si Remitido a: VALLESALUD IPS

Estado General a la Salida: ESTABLE

Incapacidad (días): 0

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

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.Dr. CRISTIAN ANDRES ESCORCIA PADILLA
Reg.M. 1140858260

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 2

No. Caso: 174107

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
OTALVARO	CAMPO	FRANKLY	ORLIZ	CC - 94552627

Sexo: M Fecha Nacimiento: 15/09/1985 Edad: 38 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 2/01/2024 - 03:27 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: HOSPITALIZACION

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO.

Remitido de: URGENCIAS VALLESALUD SAN FERNANDO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAIDO POR PARAMEDICOS, REMITIDO DE URGETRAUMA SAN FERNANDO CON DX DE FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA HERIDA FACIAL, TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDOS CON QUEMADURAS POR FRICCION G III EN ESA ZONA, YA FUE LLEVADO A CX PARA LAVADO QUIRURGICO DE LA HERIDA Y QUEMADURAS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA

OTROS : NIEGA

PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 70 FR: 18 P.A.: 110/70 Temp: 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES GENERALES.

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO, NO CREPITOS NI DEPRESIONES OSEAS, EDEMA FACIAL + HERIDA CON CURATIVOS SIN SIGNOS DE INFECCION, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR, EDEMA LIMITACION FUNCIONAL + QUEMADURA POR FRICCION G III CON CURATIVOS ESTERILES SIN SIGNOS DE INFECCION EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDOS, NO HAY COMPROMISO NEUROVASCULAR.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

S070 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA

S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

TEC

TRAUMA FACIAL + HERIDA.

FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA.

TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION G III.

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION G III.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 2

No. Caso: 174107

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Conducta

3/01/2024 - TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS DE QUEMADURAS EN ÁREA GENERAL DEL 6 AL 15%
RADIOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA

Cambio en el estado del paciente

FAVORABLE

Resultados de Procedimientos Diagnósticos

VER HISTORIA CLÍNICA

Justificación de indicaciones terapéuticas

PARA MEJORA DE DOLOR Y EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

Plan de manejo ambulatorio

SALIDA

RETIRO DE PUNTOS EN 7 DÍAS

CONTROL POSTOPERATORIO MÉDICO GENERAL EN 1 SEMANA

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA CADA 2 DÍAS#3

OXAPROZIN 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS 600 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Días(s) Cant. 20

CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Días(s) Cant. 28

INCAPACIDAD

Diagnóstico de Egreso

FRACURA MALAR IZQUIERDA

QUEMADURA POR FRICTION GRADO III+ HERIDA EN CARA

QUEMADURA POR FRICTION GRADO III EN HOMBRO DERECHO, CODO ANTEBRAZO Y RODILLA IZQUIERDA

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

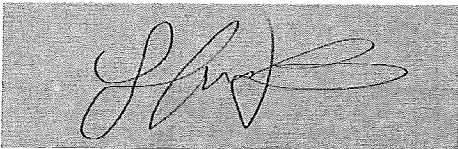
M798 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS ACTIVO

Incapacidad (días): 7

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



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO
Reg.M. 1144132623



HISTORIA CLINICA DE HOSPITALIZACION

Page 1 of 1

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit: 900631361 6 Valle Salud NORTE

Caso: 174107

NO. ADMISION: 290421

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Dirección: CALLE 2 # 81-03		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE	Telefonos: 3136764610 - 3164656050	
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO	ERP: SEGUROS GENERALES	
Fec. Nacim.: 15/09/1985		Fecha Ing.: 02/01/2024	Hora Ing.: 03:27	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		
Responsable del paciente: Telefono:				

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO.

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAI DO POR PARAMEDICOS, REMITIDO DE URGETRAUMA SAN FERNANDO CON DX DE FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA HERIDA FACIAL, TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDOS CON QUEMADURAS POR FRICCION G III EN ESA ZONA, YA FUE LLEVADO A CX PARA LAVADO QUIRURGICO DE LA HERIDA Y QUEMADURAS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP.

ANTECEDENTES
DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA
OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRONICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLOGICAS : NIEGA,
OTROS : NIEGA
PRM :

REVISIÓN POR SISTEMAS
REVISION POR SISTEMA :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
FC: 70 FR: 18 T/A: 110/70 TEMP: 36
GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES GENERALES.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO, NO CREPITOS NI DEPRESIONES OSEAS, EDEMA FACIAL + HERIDA CON CURATIVOS SIN SIGNOS DE INFECCION, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR, EDEMA LIMITACION FUNCIONAL + QUEMADURA POR FRICCION G III CON CURATIVOS ESTERILES SIN SIGNOS DE INFECCION EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDOS, NO HAY COMPROMISO NEUROVASCULAR.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO
S024 - FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR
S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
S070 - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA
S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

TEC
TRAUMA FACIAL + HERIDA.
FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA.
TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION G III.
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION G III.

Incapacidad por: 7 Dias

Oscar Eduardo Rojas Cubillos

Dr. OSCAR EDUARDO ROJAS CUBILLOS
Reg.M. 766977-12 Esp. MEDICINA GENERAL

Epicrisis

No. Caso: 174107

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre Documento Identidad
OTALVARO CAMPO FRANKLY ORLIZ CC - 94552627

Sexo: M Fecha Nacimiento: 15/09/1985 Edad: 38 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 2/01/2024 - 03:27 Fecha de Egreso: 3/01/2024 - 13:21
Servicio al que Ingreso: HOSPITALIZACION Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO.
Remitido de: URGENCIAS VALLESALUD SAN FERNANDO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAI DO POR PARAMEDICOS, REMITIDO DE URGETRAUMA SAN FERNANDO CON DX DE FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA HERIDA FACIAL, TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDOS CON QUEMADURAS POR FRICCION G III EN ESA ZONA, YA FUE LLEVADO A CX PARA LAVADO QUIRURGICO DE LA HERIDA Y QUEMADURAS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA, OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA, COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA, CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA, RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA, ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA
OTROS : NIEGA
PRM :

Revisión por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 70 FR: 18 P.A.: 110/70 Temp: 36
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES GENERALES.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO, NO CREPITOS NI DEPRESIONES OSEAS, EDEMA FACIAL + HERIDA CON CURATIVOS SIN SIGNOS DE INFECCION, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR, EDEMA LIMITACION FUNCIONAL + QUEMADURA POR FRICCION G III CON CURATIVOS ESTERILES SIN SIGNOS DE INFECCION EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDOS, NO HAY COMPROMISO NEUROVASCULAR.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR
S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
S070 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA
S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
TEC
TRAUMA FACIAL + HERIDA.
FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA.
TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION G III.
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION G III.

Conducta

02/01/24 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/01/24 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
02/01/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
02/01/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
02/01/24 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/01/24 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
02/01/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
02/01/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
03/01/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 250 CC 250 cc INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 DICLOFENACO 75 MG /3ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
03/01/24 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 (C)_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 (C)_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1
03/01/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 1000 cc TOPICO AHORA 1
03/01/24 OXAPROZIN 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS 600 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) 20
03/01/24 CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28
3/01/2024 - TRATAMIENTOTQ UIRRUGICO DE QUEMADURAS EN AREA GENERLA DEL 6 AL 15%
RADIOGRAFIA, TOMOGRAFIA

Cambio en el estado del paciente

FAVORABLE

- El Dia 2/01/2024 a las : 03:27
INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 38AÑOS, PROCEDENTE DE VALLE SALUD SAN FERNANO EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS, CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO

Epicrisis

No. Caso: 174107

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SE LE OBSERVAN MULTIPLES CURATIVOS FACIALES+CURATIVOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO+CURATIVOS EN RODILLA IZQUIERDA, NIEGA ALERGIAS, NIEGA ENFERMEDADES DE BASE, SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE. SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE LAS NORMAS DE LA SALA, DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

- El Día 2/01/2024 a las : 03:28

*** INGRESO A HOSPITALIZACION ***

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX ANOTADOS, EVA 3/10

EX FISICO TA 120/80 FR 18 FC 80 TEMP 36 SAT 98% AMBIENTE.

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

NORMOCEFALO, EDEMA FACIAL + HERIDA.

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, NISTAGMUS NEGATIVO.

MUCOSAS HUMEDAS.

TORAX NORMAL

ABDOMEN NO DOLOROSO.

DOLOR, EDEMA, LIMITACION FUNCIONAL + QUEMADURA POR FRICCION G III CON CURATIVOS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO,

RODILLA IZQUIERDOS, SIN SIGNOS DE INFECCION, NO HAY COMPROMISO NEUROVASCULAR DE LAS EXTREMIDADES.

SNC SIN DEFICIT.

ANALISIS Y PLAN

HOSPITALIZACION

MANEJO ANALGESICO

PROTECCION GASTRICA

CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO

NUEVO LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA

PTE REVALORAR POR MAXILO PARA PROGRAMAR MANEJO QUIRURGICO.

SEGUIMIENTO MEDICO.

- El Día 2/01/2024 a las : 03:58

SE LE EMPLA SOLUCION SALINA AL 0.9% 500CC PARA LA DILUCION DE MEDICAMENTOS.

- El Día 2/01/2024 a las : 05:45

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION 3 PISO, CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, TOLERANDO VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, SE LE BRINDO CONFORT Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN EFECTOS ADVERSOS, SE DEJA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Día 2/01/2024 a las : 06:00

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PERMEABLE PARA LA ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON TRAUMA FACIAL + CURATIVOS FACIALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Día 2/01/2024 a las : 07:57

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON HERIDA CUBIERTA, EDEMA FACIAL, EQUIMOSIS QUEMADURAS POR FRICCION CUBIERTAS CON CURATIVOS SIN SIGNOS D EINFECION EN HOMBRO, BRAZO,CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE NUEVO LAVADO QUIRURGICO

VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

- El Día 2/01/2024 a las : 08:00

SE EMPLA SOLUCION SALINA AL 0,9% X 500CC PARA DILUIR MEDICAMENTOS.

- El Día 2/01/2024 a las : 16:10

TRAUMA FACIAL CON FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

- El Día 2/01/2024 a las : 17:45

ENTREGO PACIENTE CONSIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS RECIBIENDO OXIGENO DELMEDIOAMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS TOLERA VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

- El Día 2/01/2024 a las : 18:00

RECIBO PCTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS COMUNICATIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ACOMPAÑADO POR FAMILIAR, CON DX Y PROCEDIMIENTOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSDERECHO, SE OBSERVA CON TRAUMA FACIAL + CURATIVOS Y CURATIVOS EN MSIZQUIERDO, SIGNOS VITALES NORMALES TOLERANDO LA VIA ORAL.

- El Día 2/01/2024 a las : 20:00

SE COLOCA 500ML DE SSN.

- El Día 3/01/2024 a las : 05:45

ENTREGO PCTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELVADAS COMUNICATIVO TOLERADO OXIGENO AMBIENTE SIN COMPAÑIA FAMILIAR, PASA LA NOCHE TRANQUILO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS, SE LE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, QUEDA CON SIGNOS VITALES NORMALES, ACESO VENOSO PERMEABLE..

- El Día 3/01/2024 a las : 06:00

RECIBO PACIENTE CONSIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERS RECIBIENDO OXIGENO DE MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DRECHO SE OBSERVA CON TRAUMA FACIAL +CURATVOS TOLERA VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DE PACIENTE

- El Día 3/01/2024 a las : 06:57

+++ ORTOPEDIA+++++

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA MARCADO DE TEJIDOS BLANDOS, QUEMADURAS Y HERIDAS CUBIERTAS

SE OBSERVA A NIVEL DE HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO QUEMADURAS POR FICCION CUBIERTAS CON CURATIVOS SIN SIGNOS DE INFECCION

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

Epicrisis

No. Caso: 174107

Epicrisis-Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

ANALGESIA MULTIMODAL
ANTIBIOTICOTERAPIA
VALORACION PREANESTESICA, PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN CARA
PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO, SEGUN HALLAZGOS DETERMINAR CONDUCTA

- El Dia 3/01/2024 a las : 08:00
SE LE COLOCA SOLUCION SALINA AL .9% X500CC PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

- El Dia 3/01/2024 a las : 08:05
SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL AUXILIAR CLINICO.

- El Dia 3/01/2024 a las : 08:10
INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD A SALA DE PRE-ANESTESIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CONFIRMA AYUNO MAYOR DE 8 HORAS, NIEGA ENFERMEDADES DE BASE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO, POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO SE LE ADMINISTRA CFEAZOLINA 1G + JERINGA 10CC + AGUJA HIPODERMICA #18 + SSN 250CC, SINE FECTO ADVERSO, SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR EN LA AUCAL REFIERE ENTENDER Y CAPEATR FIRMANDO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON HUELLA Y FIRMA SE UBICA PACIENTE EN SALA EN ESPERA A PASO A SALA PARA SU PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES.

- El Dia 3/01/2024 a las : 08:35
INGRESA PACIENTE MASCULINO, MAYOR DE EDAD, A SALA DE CIRUGIA, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE, PARA SER INTERVENIDO, PARA SERR INTERVENIDO, TRANQUILO, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, NIEGA ALERGIAS, NIEGA PATOLOGIAS, CONFIRMA AYUNO MAYOR DE 8HRS, CON CONSENTIMIENTO INFORMADO AUTORIZADO, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PASANDO 500CC DE SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, SE PASA A MESA QUIRURGICA Y SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, T/A: 131/78, FC: 88XMIN, FR: 20XMIN, SP02: 100%.

- El Dia 3/01/2024 a las : 08:40
PACIENTE QUE ES VALORADO POR ANESTESIOLOGA DE TURNO, DRA MALOOF QUIEN DA ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, CON MIDAZOLAM 2CC + FENTANIL 2CC + PROPOFOL 5CC, SE DEJA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES ESTABLES.

- El Dia 3/01/2024 a las : 08:45
DR BORJA MEDICO AYUDANTE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y ESPUMA, LA INSTRUMENTADORA BIBIAN PALMA VISTE CON CAMPOS ESTERILES, SIN COMPLICACION.

- El Dia 3/01/2024 a las : 08:51
PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, DR MONCLOU ORTOPEDISTA DE TURNO, EN COMPAÑIA DEL BORJA MEDICO AYUDANTE DAN INICIO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION.

- El Dia 3/01/2024 a las : 09:00
PACIENTE ESTABLE DURANTE EL ACTO QUIRURGICO, DRA MALOOF ANESTESIOLOGA DE TURNO, ORDENA ADMINISTRAR 2GR DE DAPIRONA + DEXAMETASONA 8MG + DICLOFENACO 75MG EV, SIN EFECTOS ADVERSOS.

- El Dia 3/01/2024 a las : 09:20
TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACION, CUBIERTO CON GASAS ESTERILES IMPREGNADAS DE FORMULA MAGISTRAL + FIXOMULL, TODO LIMPIO Y SECO, SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION, EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGA DE TURNO, SOMNOLIENTO AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, SE RETIRA MONITORIA NO INVASIVA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PASANDO 500CC DE SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, SIN COMPLICACION.

- El Dia 3/01/2024 a las : 09:25
INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, PACIENTE SOMNOLIENTO POST QUIRURGICO CON LIQUIDOSE ENDOVENOSAS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SSN AL 0.9% X 500CC, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES ESTABLES, SE ADMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTO.

- El Dia 3/01/2024 a las : 10:25
PACIENTE QUIEN SE RECUPERA DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA, SE COMENTA CON LA JEFE DE PISO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA POST QUIRURGICO SE RETIERN LIQUIDOS ENDOVENOSOS POR ORDEN MEDICA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, MICCION POSITIVA SE EXPLICA Y ENTREGA AL PACIENTE Y FAMILIAR DOCUMENTOS DE SALIDA, SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO SE DA EGRESO.

- El Dia 3/01/2024 a las : 10:30
RETORNA PACIENTE DE SALA DE CX, EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL AUXILIAR CLINICO.

- El Dia 3/01/2024 a las : 11:06
EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL AUXILIAR CLINICO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE QUE ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA QUIEN ORDENA DAR DE ALTA MEDICA.

- El Dia 3/01/2024 a las : 11:06
****VALORACION PREANESTESICA****

FRANKLYN ORLIZ OTALVARO
38 AÑOS, MASCULINO
CX PROYECTADA CON CIRUGIA MAXILOFACIAL CON FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDO DE FORMA AMBULATORIA.

ANTECEDENTES
- PATOLOGICOS: NIEGA
- FARMACOLOGICOS: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- TOXICOS: NIEGA
- GS: A+

EXAMEN FISICO
TA: 116/68 MMHG, FC 68 RPM, FR 18 RPM, SATO2 97%, PESO 60, TALLA 170
- C/C NORMOCÉFALO
- C/R RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
- EXT: HOMBRO, BRAZO CODO IZQUIERDO CON QUEMADURAS POR FRICCIÓN IIII CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.
- SNC ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTORO O SENSITIVO, GLASGOW 15/15

VIA AEREA:
- APERTURA ORAL LIMITADA POR TRAUMA, AO <3CM, DTM > 6CM, DEM > 12CM, PIEZAS DENTALES COMPLETAS EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN PROTESIS DENTALES.

PARACLINICOS
- 01/01/2024 HB 18.5, HTO 53.5, PQ 322.000
- PT 14.2, INR 1.02, PTT 33.7

ANÁLISIS
PACIENTE ASA I/II, CAPACIDAD FUNCIONAL METS > 4, CON PREDICTORES DE INTUBACIÓN NI ENTILACIÓN DIFÍCIL, PARACLINICOS DE INGRESO DENTRO DE LÍMITES DE NORMALIDAD, FACTORES CARDIACOS BAJOS (LEE I), SIN CRITERIOS CARDIACOS ACTIVOS.

PLAN

Epicrisis

No. Caso: 174107

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

- SE DA AVAL PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLES
- AYUNO DE 8 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO
- CONSENTIMIENTO ANESTESICO PDTE POR FIRMAR
- SE SUGIERE KIT DE VIA AEREA DIFICIL (VIDEOLARINGOSCOPIO)

SE EXPLICA TECNICAS ANESTESICAS, LOS RIESGOS, BENEFICIOS, COMPLICACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA CLINICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

PARA MEJORIA DE DOLOR Y EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

Plan de manejo ambulatorio

SALIDA

RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS

CONTROL POSTOPERATORIO MEDICO GENERAL EN 1 SEMANA

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA CADA 2 DIAS#3

OXAPROZIN 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS 600 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20

CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) Cant. 28

INCAPACIDAD

Diagnóstico de Egreso

FRACUTA MALAR IZQUIERDA

QUEMADURA POR FRICION GRADO III+ HERIDA EN CARA

QUEMADURA POR FRICION GRADO III EN HOMBRO BRAZO, CODO ANTEBRAZO Y RODILLA IZQUIERDA

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

M798 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS ACTIVOS

Incapacidad (días): 7

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

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



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO
Reg.M. 1144132623



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290421-4

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/01/24 - 03:28

DIAGNOSTICOS

TEC

TRAUMA FACIAL + HERIDA.

FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA.

TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION G III.

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION G III.

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*** INGRESO A HOSPITALIZACION ***

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX ANOTADOS, EVA 3/10

EX FISICO TA 120/80 FR 18 FC 80 TEMP 36 SAT 98% AMBIENTE.

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

NORMOCEFALO, EDEMA FACIAL + HERIDA.

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, NISTAGMUS NEGATIVO.

MUCOSAS HUMEDAS.

TORAX NORMAL

ABDOMEN NO DOLOROSO.

DOLOR, EDEMA, LIMITACION FUNCIONAL + QUEMADURA POR FRICCION G III CON CURATIVOS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDOS, SIN SIGNOS DE INFECCION, NO HAY COMPROMISO NEUROVASCULAR DE LAS EXTREMIDADES.

SNC SIN DEFICIT.

ANALISIS Y PLAN

HOSPITALIZACION

MANEJO ANALGESICO

PROTECCION GASTRICA

CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO

NUEVO LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA

PTE REVALORAR POR MAXILO PARA PROGRAMAR MANEJO QUIRURGICO.

SEGUIMIENTO MEDICO.

Dr. OSCAR EDUARDO ROJAS CUBILLOS
Reg.M. 766977-12 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290421-8

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/01/24 - 07:57

DIAGNOSTICOS

TEC

TRAUMA FACIAL + HERIDA.

FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA.

TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION G III.

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION G III.

1/1/2024

POP DERMOABRASION PARCIAL EN CARA + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON HERIDA CUBIERTA, EDEMA FACIAL, EQUIMOSIS QUEMADURAS POR FRICCION CUBIERTAS CON CURATIVOS SIN SIGNOS D EINFECION EN HOMBRO, BRAZO,CODO, ANTEBRAZO, RODILLA IZQUIERDA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE NUEVO LAVADO QUIRURGICO

VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

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



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290421-9

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/01/24 - 16:10

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

RESPUESTA A I.C CIRUGIA MAXILOFACIAL

PACIENTE CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y GOLPE EN REGION FACIAL, CON PERDIDA DE CONCIENCIA NIEGA EMESIS.

ANTECEDENTE MEDICOS DESCRITOS

AL EXAMEN FISICO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, GLASGOW 15/15 NO HUNDIMIENTOS NO FOCALIZACIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

TERCIO SUPERIOR MULTIPLES ESCORIACIONES EN CARA, TERCIO MEDIO EDEMA EN HEMICARA IZQUIERDA Y MULTIPLES ESCORIACIONES EN CARA SE OBSERVA EQUIMOSIS Y EDEMA PERIORBITARIO IZQUIERDO CON CIERRE FISURA PALPEBRAL, HERIDAS CONTUSO CORTANTES EN REGION CILIAR IZQUIERDA Y A NIVEL CIGOMATICO FACIAL DEL MISMO LADO SUTURADAS, SIN SANGRADO ACTIVO;
DISCONTINUIDAD EN REBORDE INFRAORBITARIO IZQUIERDO Y PARESTESIA DE RAMO V2; TERCIO INFERIOR DINAMICA MANDIBULAR CONSERVADA, BASAL CONTINUA Y OCLUSION ESTABLE

AL TAC Y RECONSTRUCCION 3D SE APRECIA FRACTURA DE REBORDE INFRAORBITARIO IZQUIERDA CON COMPROMISO DE SUTURA ESFENOCIGOMATICA, FRACTURA PILAR MAXIOMALAR IZQUIERDO, FRACTURA MALAR Y ARCO CIGOMATICO DEL MISMO LADO, PENDIENTE INFORME OFICIAL

DX:

1. FRACTURA ORBITA IZQUIERDA
2. FRACTURA MALAR IZQUIERDA
3. FRACTURA ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO
4. FRACTURA HEMI LEFORT I IZQUIERDA

PROGRAMAR CIRUGIA AMBULATORIA

Dr. JUAN JOSE HERRERA ESCANDON
Reg.M. 76037110 Esp. CIRUGIA MAXILOFACIAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

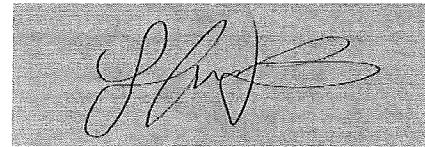
Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: QX -290518-8

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 8
Medico: HENRY ANDRES BORJA CANO		Servicio: CIRUGIA		Fecha: 3/01/2024	Hora: 11:08
INCAPACIDAD 7 Dia(s)					

Sustentación :



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO
Reg.M. 1144132623 Esp. MEDICINA GENERAL

daniela.medina

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

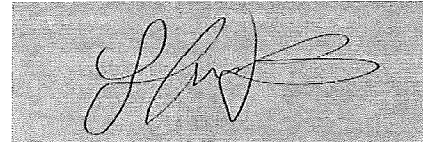
Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: QX -290518-9

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 9
Medico: HENRY ANDRES BORJA CANO		Servicio: CIRUGIA		Fecha: 3/01/2024	Hora: 11:09
CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA			CADA 2 DIAS#3		

Sustentación :



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO
Reg.M. 1144132623 Esp. MEDICINA GENERAL

daniela.medina

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: QX -290518-10

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 10
Medico: HENRY ANDRES BORJA CANO		Servicio: CIRUGIA		Fecha: 3/01/2024	Hora: 11:09
CONTROL POSTOPERATORIO MEDICO GENERAL			EN 1 SEMANA		

Sustentación :



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO
Reg.M. 1144132623 Esp. MEDICINA GENERAL

daniela.medina

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

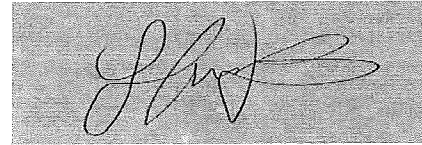
Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: QX -290518-11

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 11
Medico: HENRY ANDRES BORJA CANO		Servicio: CIRUGIA		Fecha: 3/01/2024	Hora: 11:10
RETIRO DE PUNTOS			EN 7 DIAS		

Sustentación :



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO
Reg.M. 1144132623 Esp. MEDICINA GENERAL

daniela.medina

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174107

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290421-17

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

03/01/24 - 06:57

DIAGNOSTICOS

TEC

TRAUMA FACIAL + HERIDA.

FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA.

TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION G III.

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION G III.

1/1/2024

POP DERMOABRASION PARCIAL EN CARA + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN CARA +

LAVADO EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

+++ ORTOPEDIA+++++

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA MARCADO DE TEJIDOS BLANDOS, QUEMADURAS Y HERIDAS CUBIERTAS
SE OBSERVA A NIVEL DE HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO QUEMADURAS POR FICCION CUBIERTAS
CON CURATIVOS SIN SIGNOS DE INFECCION

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

VALORACION PREANESTESICA, PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN CARA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO, SEGUN HALLAZGOS DETERMINAR CONDCUTA

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

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA



CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Caso: 174107

Consecutivo: 290421-19

No. de Caso: 174107	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

03/01/24 - 11:06

DIAGNOSTICOS

TEC
 TRAUMA FACIAL + HERIDA.
 FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA.
 TRAUMA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, ANTEBRAZO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION G III.
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION G III.

1/1/2024
 POP DERMOABRACION PARCIAL EN CARA + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL DEL 6-15%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

****VALORACION PREANESTESICA****

FRANKLYN ORLIZ OTALVARO
 38 AÑOS, MASCULINO
 CX PROYECTADA CON CIRUGIA MAXILOFACIAL CON FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDO DE FORMA AMBULATORIA.

ANTECEDENTES

- PATOLOGICOS: NIEGA
- FARMAOCLOGICOS: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- TOXICOS: NIEGA
- GS: A+

EXAMEN FISICO

TA: 116/68 MMHG, FC 68 RPM, FR 18 RPM, SATO2 97%, PESO 60, TALLA 170
 - C/C NORMCOEFALO
 - C/R RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMOANRES AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
 - EXT: HOMBRO, BRAZO CODO IZQUEIRDO CON QUEMADURAS POR FRICCION GIII CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.
 - SNC ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTORO O SESITIVO, GLASGOW 15/15

VIA AEREA:

- APERTURA ORAL LIMITADA POR TRAUMA, AO <3CM, DTM > 6CM, DEM > 12CM, PIEZAS DENTALES COMPLETAS EN ERGULAR ESATDO GENERAL, SIN PROTESIS DENTALES.

PARACLINCOS

- 01/01/2024 HB 18.5, HTO 53.5, PQ 322.000
 - PT 14.2, INR 1.02, PTT 33.7

ANALISIS

PACIENTE ASA I/VI, CAPACIDAD FUNCIONAL METS > 4, CON PREDICTORES DE INTUBACION NI ENTILACION DIFICIL, PARACLINICOS DE INGRESO DENTRO DE LIMTIES DE NORMALIDAD, FACTORES CARDIACOS BAJOS (LEE 1), SIN CRITERIOS CARDIACOS ACTIVOS.

PLAN

- SE DA AVAL PARA PROCEDIMEINTO QUIRURGICO
- ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLES
- AYUNO DE 8 HORAS PREVIO A PROCEDIMIENTO
- CONSNETIMIENTO ANESTESICO PDTE POR FIRMAR

- SE SUGIERE KIT DE VIA AEREA DIFICIL (VIDEOLARINGOESCOPIO)

SE EXPLICA TECNICAS ANESTESICAS, LOS RIESGOS, BENEFICIOS, COMPLICACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS.

EDUARD

Dr. EDUARD ANDRES PARRA LONDOÑO
Reg.M. 1115184787 Esp. ANESTESIOLOGIA Y
REANIMACION
Esp.



HISTORIA CLINICA DE CIRUGIA

Page 1 of 1

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit: 900631361 6 Valle Salud NORTE

Caso: 174299

NO. ADMISION: 290806

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
174299	FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	38 AÑOS	MASCULINO	94552627
Dirección: CALLE 2 # 81-03	Ciudad: CALI (SANTIAGO DE	Teléfonos: 3136764610 - 3164656050		
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE	Estado Civil: SOLTERO	ERP: SEGUROS GENERALES		
Fec. Nacim.: 15/09/1985	Fecha Ing.: 08/01/2024	Hora Ing.: 12:15		
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		
Responsable del paciente: Telefono:				

MOTIVO DE CONSULTA : CIRUGIA PROGRAMADA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY DE MANERA AMBULATORIA PARA PROCEDIMIENTO DE REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA. SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SE REALIZA ATENCION CON ADECUADO EPP.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : NIEGA
ALERGICOS : NIEGA	PRM :

REVISIÓN POR SISTEMAS

REVISION POR SISTEMA :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : DOLOR EN CARA
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO

FC: 80 FR: 20 T/A: 120/80 TEMP: 36

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

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : HEMODINAMICAMENTE ESTABLE	
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA	FRACTURA ARCO
CIGOMATICO IZQUIERDO : FRACTURA LE FORT I	
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE	
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE	
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE	
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE	
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE	
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE	
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE	

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

S024 - FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR
S019 - HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

Incapacidad por: 30 Dias

Dr. JUAN JOSE HERRERA ESCANDON
Reg.M. 76037110 Esp. CIRUGIA MAXILOFACIAL

Epicrisis

No. Caso: 174299

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
OTALVARO	CAMPO	FRANKLY	ORLIZ	CC - 94552627
Sexo: M Fecha Nacimiento: 15/09/1985 Edad: 38 Años				

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 8/01/2024 - 12:15 Fecha de Egreso: 10/01/2024 - 14:33
Servicio al que Ingreso: CIRUGIA Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: CIRUGIA PROGRAMADA

Enfermedad Actual

PACIENTE PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY DE MANERA AMBULATORIA PARA PROCEDIMIENTO DE REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA. SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SE REALIZA ATENCION CON ADECUADO EPP.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA
OTROS : NIEGA
PRM :
OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

Revision por Sistemas

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

Hallazgos del Examen Físico

FC: 80 FR: 20 P.A.: 120/80 Temp: 36
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : HEMODINAMICAMENT ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA FRACTURA ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO
FRACTURA LE FORT I
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR
S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

Conducta

08/01/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 250 CC 250 cc INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
08/01/24 (C) REMIFENTANILO 2MG (ULTIVA INYECTABLE 2 MG CAJA X 5 VIALES) 2 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLAS (TRANEXAM CAJA POR 8 AMPOULEPACK X 5ML) SOLUCION INYECTABLE 1000 mg
INTRAVENOSA AHORA 2
08/01/24 EPINEFRINA 1MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg SUBCUTANÉA AHORA 1
08/01/24 ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
08/01/24 LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA (ROXICAINA 2% SIMPLE AMPOULEPACK X 10ML) SOLUCION INYECTABLE 10 ml
INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA (ROXICAINA 2% SIMPLE AMPOULEPACK X 10ML) SOLUCION INYECTABLE 10 ml
SUBCUTANÉA AHORA 1
08/01/24 NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5 MG/ ML AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 2 mg INTRAVENOSA AHORA 4
08/01/24 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 SUCCINIL COLINA 1MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 10 ml INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg INTRAVENOSA AHORA 2
08/01/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML AMP SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 60 mg INTRAVENOSA AHORA 2
08/01/24 CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML 600 mg INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 CEFTRIAXONA 1G INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 100 cc INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 250 CC 250 cc INTRAVENOSA AHORA 1
08/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA AHORA 2
08/01/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 2000 cc TOPICO AHORA 2
08/01/24 CEFTRIAXONA 1G INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1
Dia(s) 1
08/01/24 CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
08/01/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 4 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/01/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/01/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 10 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/01/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
08/01/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
08/01/24 CEFTRIAXONA 1G INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1
Dia(s) 1
08/01/24 CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
08/01/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 4 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/01/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/01/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 10 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
08/01/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1

Epicrisis

No. Caso: 174299

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

08/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Día(s) 2
09/01/24 CEFTRIAXONA 1G INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Día(s) 1
09/01/24 CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML 600 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Día(s) 4
09/01/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 4 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Día(s) 3
09/01/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Día(s) 3
09/01/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 10 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Día(s) 3
09/01/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Día(s) 1
09/01/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Día(s) 2
10/01/24 CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML 600 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Día(s) 20
10/01/24 HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 mg ORAL Cada 8 Horas por 15 Día(s) 45
10/01/24 DEXKETOPROFENO 25 MG TABLETAS 25 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Día(s) 30

8/01/2024 - 1. DESCOMPRESION DE ORBITA IZQUIERDA 2401
2. EXPLORACION NERVI INFRAORBITARIA IZQUIERDA 16551
3. REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR IZQUIERDA 16402
4. REDUCCION ABIERTA FRACTURA ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO 16401
5. REDUCCION ABIERTA MAXILAR SUPERIOR 16360
6. CURETAJE OSEO FACIAL 16206
7. DRENAJE ABSCESO ORBITARIO 16202
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURA

Cambio en el estado del paciente

CONDICIONES GENERALES ESTABLES

- El Día 8/01/2024 a las : 12:15

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS A SALA DE PREANESTESIA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PROCEDENTE DE SU DOMICILIO, PACEINTE DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CONFIRMA AYUNO MAYOR A 8 HORAS, NIEGA ALERGIAS Y PATOLOGIAS, SE LLE ENTREGA BATA, GORRO Y POLAINAS, PARA SU CAMBIO DE ROPA E INGRESO A SALA QUIRURGICA, SE LE CANALIZA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE UTILIZANDO CATETER #20+ MACRO+ EXTENSION + SSN AL 0.9% SE LE ADMINISTRA 2GR DE CEFAZOLINA ANTIBIOTICO EV CON JERINGA DE 10CC+AGUJA 18", SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZARLE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COLOCA HUELLA, PACIENTE EN SALA ESTABLE Y EN ESPERA DE PASAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

- El Día 8/01/2024 a las : 13:45

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD A SALA DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS NIEGA PATOLOGIAS CONFIRMA AYUNO MAYOR A 8 HORAS SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO SE PASA A MESA OPERATORIA Y SE MONITORIZA FC:70 TA:110/74 SPO2:99%

- El Día 8/01/2024 a las : 13:50

PACIENTE VALORADO POR ANESTESIOLOGO DRA LOZANO QUIEN DA ANESTESIA GENERAL EV CON PROPOFOL 13CC + LIDOCAINA SIMPLE 2CC RELAJANDO CON QUELICIN 1CC + ROCURONIO 2CC PROCEDE A INTUBAR CON TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 SE FIJA TUBO SE CONECTA A MAQUINA SE DEJA BAJO VENTILACION MECANICA MAS GOTEIO DE REMIFENTANIL A 40CC/H MAS GAS DE CEVOFLURANE A 2 SIN COMPLICACIONES

- El Día 8/01/2024 a las : 13:55

DR BORJA REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y ESPUMA EN SITIO OPERATORIO LA INSTRUMENTADORA CLAUDIA OSORIO VISTE CON CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES SIN COMPLICACIONES SE COLOCA PLACA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DEL MUSLO ZONA COMPLETAMENTE LIMPIA Y SECA.

- El Día 8/01/2024 a las : 14:00

PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO DR HERRERA MAXILOFACIAL DA INICIO A ACTO QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA, DESCOMPRESION DE ORBITA JUNTO A DR BORJA SIN COMPLICACIONES

DR HERRERA MAXILOFACIAL INFILTA SITIO OPERATORIO CON LIDOCAINA SIMPLE 10CC + ADRENALINA 0.05MCG SIN COMPLICACIONES

- El Día 8/01/2024 a las : 14:15

PACIENTE ESTABLE DURANTE ACTO QUIRURGICO POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO SE LE ADMINISTRA ANALGESIA AL PACIENTE CON DEXAMETASONA 8MG + DIPIRONA 2GR + TRAMADOL 100MG + OMEPRAZOL 40MG + KETOROLACO 60MG + PARACETAMOL 1GR POR LIQUIDOS ENDOVENOSOS SIN EFECTO ADVERSO

- El Día 8/01/2024 a las : 14:30

PACIENTE ESTABLE DURANTE ACTO QUIRURGICO POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO SE LE ADMINISTRA CLINDAMICINA 600MG + CEFTRIAXONA 1GR POR LIQUIDOS ENDOVENOSOS SIN EFECTO ADVERSO

- El Día 8/01/2024 a las : 14:45

PACIENTE ESTABLE DURANTE ACTO QUIRURGICO POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO SE LE ADMINISTRA ACIDO TRANEXAMICO 1GR POR LIQUIDOS ENDOVENOSOS SIN EFECTO ADVERSO

- El Día 8/01/2024 a las : 15:00

PACIENTE ESTABLE DURANTE ACTO QUIRURGICO PACIENTE CONTINUA PASANDO SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO SIGNOS VITALES ESTABLES

- El Día 8/01/2024 a las : 15:15

PACIENTE ESTABLE DURANTE ACTO QUIRURGICO PACIENTE CONTINUA PASANDO SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO SIGNOS VITALES ESTABLES

- El Día 8/01/2024 a las : 15:30

TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE CON GASAS ESTERILES MAS MICROPOR LIMPIO Y SECO SE REVIERTE ANESTESIA CON ATROPINA 1GR + NEOSTIGMINE 2MG POR LIQUIDOS ENDOVENOSOS SIN EFECTO ADVERSO

- El Día 8/01/2024 a las : 15:35

INGRESA PACIENTE MASCULINO, MAYOR DE EDAD, A SALA DE RECUPERACION, EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGA DE TURNO, SOMNOLIENTO AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL + LOCAL, POST-QUIRURGICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO, PASANDO 500CC DE SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, SE UBICA EN SALA SE LE INICIA MONITORIA NO INVASIVA Y ADMINISTRACION DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS.

- El Día 8/01/2024 a las : 15:42

HOSPITALIZACION

- El Día 8/01/2024 a las : 16:35

PACIENTE QUE ES RECUPERADO DE SU ANESTESIA GENERAL + LOCAL, SE COMENTA CON LA JEFE DE PISO, PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, POST-QUIRURGICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PASANDO 500CC DE SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, SE TRASLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO, POR ORDEN VERBAL DEL ANESTESIOLOGO, SE SUBE A PISO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

- El Día 8/01/2024 a las : 16:47

INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO PROCEDNTE DE SALA DE CX, EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO, CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PERMEABLE PARA LA ADMINISISTRACION DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON TRAUMA FACIAL + CURATIVOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, SE EDUCA SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE, SE UBICA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Día 8/01/2024 a las : 16:47

SE EMPLEA SOLUCION SALINA AL 0,9% X 500CC + BURETROL PARA DILUIR MEDICAMERNTOS.

Epicrisis

No. Caso: 174299

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

- El Día **8/01/2024** a las : 17:59

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Día **8/01/2024** a las : 18:00

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOELRA VIA ORAL, SIGNOS VITALES ESTABLES, CON ACCEOS VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , SE OBSERVA CON TRAUMA FACIAL + CURATIVOS FACIALES + EQUIMOSIS + EDEMA OCULAR LADO IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

- El Día **8/01/2024** a las : 18:23

INGRESO A HOSPITALIZACION

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE SALA DE CIRUGIA, ALERTA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALGICO, DOLOR EN AREA DE TRAUMA.

AL EXAMEN FISICO:

REGION FACIAL CON DOLOR Y EDEMA LOCAL CON CURATIVOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, EDEMA HEMIFACIAL IZQUIERDO. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR

EXT: SIN LESIONES ASOCIADAS.

ANALISIS Y PLAN:

- SE CONTINUA MANEJO ANALGESICO IV, ANTIBIOTICOTERAPIA

- SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO POSQUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

- El Día **8/01/2024** a las : 20:00

SE COLOCA 500ML DE SSN.

- El Día **9/01/2024** a las : 05:45

ENTREGO PCTE EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS DORMIDO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ACOMPAÑADO POR FAMILIAR, PASA LA NOCHE TRANQUILO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO, SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS, SE LE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, NO CAMBIOS, QUEDA CON SIGNOS VITALES NORMALES, ACCESO VENOSO PERMEABLE.

- El Día **9/01/2024** a las : 06:00

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN LA HABITACION 202B PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, M LUGAR Y PERSONA TOLERA EL OXIGENO DEL AMBIENTE CON DIANOSTICO ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA 0.9 % PARA PASO DE MEDICAMENTOS TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Día **9/01/2024** a las : 08:00

SE LE COLOCA BOLSA DE SOLUCION SALINA 0.9 % PARA PASO DE MEDICAMENTOS.

- El Día **9/01/2024** a las : 10:16

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

CABEZA NORMOCEFALA

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON HERIDAS CUBIERTAS, SIN SAGRADO O SIGNOS DE INFECCION, DOLOR HEMICARA IZQUIERDA

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES MOVILES

SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR INDICACION DE CIRUGIA MAXILOFACIAL, COMENTO DRA ALVAREZ QUIEN VALORARA PACIENTE EN CEDIMA TEQUENDAMA 10+00 10/1/2024

- El Día **9/01/2024** a las : 17:45

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN LA HABITACION 202B PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA TOLERA EL OXIGENO DEL AMBIENTE CON DIANOSTICO ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA 0.9 % PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DEL DIA PASA BIEN SE LE ADMINISTRA EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, SE LE BRINDAN LOS CUIDADOS DE EMFERMERIA, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Día **9/01/2024** a las : 18:00

RECIBO PCTE EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS COMUNICATIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ACOMPAÑADO POR FAMILIAR, DX Y PROCEDIMIENTOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSDERECHO, SE OBSERVA CON TRAUMA +EDEMA FACIAL + CURATIVOS EN PARPADO DE OJO IZQUIERDO Y QUEMADURAS POR FRICCIÓN DESCUBIERTAS EN PROCESO DE SICATRIZACION EN BRAZO Y PIERNA IZQUIERDA, SIGNOS VITALES NORMALES TOLERANDO LA VIA ORAL.

- El Día **9/01/2024** a las : 20:00

SE COLOCA 500ML DE SSN.

- El Día **9/01/2024** a las : 20:45

TRAUMA FACIAL OPERADO

- El Día **10/01/2024** a las : 05:45

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOELRA VIA ORAL, SIGNOS VITALES ESTABLES, CON ACCEOS VENOSO PERMEABLE, SE ADMINSTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

- El Día **10/01/2024** a las : 06:00

RECIBO PACIENTE EN CAMA, CONSCIENTE, TRANQUILO, ORIENTADO, RESPIRANDO OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS, SE OBSERVA CON TRAUMA FACIAL + CURATIVO EN PARPADO EN OJO IZQUIERDO + CURATIVOS EN QUEMADURAS X FRICCIÓN, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, SE RECIBE CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

- El Día **10/01/2024** a las : 08:00

SE EMPLEA SSN AL 0,9% X 500 CC, PARA DILUIR MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS.

- El Día **10/01/2024** a las : 09:13

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

Epicrisis

No. Caso: 174299

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CABEZA NORMOCEFALA
CARA CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN DESCENSO, DOLOR OCULAR IZQUIERDO, HERIDAS CUBIERTAS
CELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO
ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES MOVILES
SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL
ANTIBIOTICOTERAPIA
HOY VALORACION POR OFTALMOLOGIA, SEGUN ESTO DETERMINAR CONDUCTA DE ALTA
CURACION ESPECIAL, DISMINUIR RIESGO DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS

- El Dia 10/01/2024 a las : 10:00

INGRESA A SALA DE ENFERMERIA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN AREAS DESCRITAS MEDICAMENTE EN PARAPADO DE OJO IZQUIERDO EN CARA SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, EL CUAL ACEPTA Y COLABORA, SE UBICA EN CAMILLA EN POSICION ADECUADA PARA REALIZAR LA CURACION, SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES Y , SE PROCEDE A REALIZAR ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GASAS IMPREGNADAS CON SSN+CLORHEXIDINA JABON, SE REALIZA BARRIDO DESDE EL CENTRO DE LA PERIFERIA HACIA AFUERA, SE REPITE BARRIDO 3 VECES, LUEGO SE SECA CON GASAS ESTERILES Y SE CUBRE CON GASAS ESTERILES SECAS MÁS FORMULA MAGISTRAL +FIXOMULLPACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

SE LE REALIZA EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE EL CUIDADO DE LA HERIDA Y SE INDICA QUE DEBE VOLVER SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA COMO ENROJECIMIENTO DE HERIDA, SECRECIÓN Y SENSACIÓN DE CALOR O FIEBRE.

- El Dia 10/01/2024 a las : 12:34

PACIENTE SE TRASLADA A CLINICA OFTALMOLOGICA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS EN CAMILLA CON LEV 500CC DE SSN PARA MEDICAMENTOS SIN NINGUNA COMPLICACION

- El Dia 10/01/2024 a las : 12:34

SALE PACIENTE DE LA INSTITUCION EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS RUMBO A CLINICA OFTALMOLOGICA PARA VALORACION ESPECIALIZADA. PACIENTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

- El Dia 10/01/2024 a las : 13:45

RETORNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS POSTERIOR A LA VALORACION POR ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA.

- El Dia 10/01/2024 a las : 13:45

RETORNA PACIENTE DE CLINICA OFTALMOLOGICA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESPERAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON LEV 500C DE SSN SIN NINGUNA COMPLICACION O DIFICULTAD

- El Dia 10/01/2024 a las : 14:09

*** VALORACION POR OFTALMOLOGIA ****

1RO DE ENERO 2024 ACCIDENTE DE TRANSITO, REFIERE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OI, BUENA AV, USA ANTEOJOS PERMANENTES.

ANTECEDENTES NIEGA

AL EXAMEN FISICO

AVSC : 20/70 C/SP 20/25

AVSC : 20/100 C/SP 20/25

NO DIPLOPIA MONOCULAR Y BINOCULAR
BUENA MOTILIDAD OCULAR
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
EQUIMOSIS BIPALPEBRAL AO
HERIDA SUTURADA EN PARPADO OI
EDEMA PARPADO SUPERIOR OI QUE DIFICULTA APERTURA

BMC: CAMARA ANTERIOR AMPLIA, CORNEA Y CRISTALINO TRANSPARENTE

CONJUNTIVA OK

PIO 12

PIO 12

FOAO PAPILA 2/6 SIMETRICA

MACULA Y PERIFERIA OK

PLAN:

- VISCOTEAR GEL OFT 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
- ALTA POR OFTALMOLOGIA

DRA CLARA INES ALVARES -- MD OFTALMOLOGA

- El Dia 10/01/2024 a las : 14:23

PACIENTE ES REVALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA QUEN ORDENA DAR SALIDA, CON FORMULA MEDICA, CITAS DE CONTROL, INCAPACIDAD + EPICRISIS, SE LE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MANILLA DE IDEINTIFIACION, SALE DEL SERVICIO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

FRACTURA HEMILEFORT I IZQUIERDA, FRACTURA DE ORBITA IZQUIERDA, ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO, MALAR IZQUIERDA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

MANEJO QUIRURGICO DE FRACTURA

Plan de manejo ambulatorio

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA EN 72 HORAS # 4

CONTROL POSTOPERATORIO MAXILOFACIAL 2 SEMANAS

CONTROL POSTOPERATORIO MEDICO GENERAL .

INCAPACIDAD 30 DIAS

CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML 600 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) Cant. 20 tomar completas para evitar

Epicrisis

No. Caso: 174299

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

infeccion

HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 mg ORAL Cada 8 Horas por 15 Dia(s) Cant. 45

DEXKETOPROFENO 25 MG TABLETAS 25 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) Cant. 30 si hay dolor o edema

Diagnóstico de Egreso

FRACTURA ORBITA IZQUIERDA, MALAR IZQUIERDA, ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO, FRACTURA HEMILEFORT I IZQUIERDA

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: HEMODIONAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORINETADO

Incapacidad (días): 30

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

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



Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 2

No. Caso: 174299

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
OTALVARO	CAMPO	FRANKLY	ORLIZ	CC - 94552627

Sexo: M Fecha Nacimiento: 15/09/1985 Edad: 38 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 8/01/2024 - 12:15 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: CIRUGIA

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: CIRUGIA PROGRAMADA

Enfermedad Actual

PACIENTE PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY DE MANERA AMBULATORIA PARA PROCEDIMIENTO DE REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA. SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SE REALIZA ATENCION CON ADECUADO EPP.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA

OTROS : NIEGA

PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : DOLOR EN CARA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 80 FR: 20 P.A.: 120/80 Temp: 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

FRACTURA ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO

FRACTURA LE FORT I

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

Conducta

8/01/2024 - 1. DESCOMPRESION DE ORBITA IZQUIERDA 2401

2. EXPLORACION NERVIO INFRAORBITARIA IZQUIERDA 16551

3. REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR IZQUIERDA 16402

4. REDUCCION ABIERTA FRACTURA ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO 16401

5. REDUCCION ABIERTA MAXILAR SUPERIOR 16360

6. CURETAJE OSEO FACIAL 16206

7. DRENAJE ABSCESO ORBITARIO 16202

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 2

No. Caso: 174299

Epicrisis Paciente: CC 94552627 FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Cambio en el estado del paciente

CONDICIONES GENERALES ESTABLES

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

FRACTURA HEMILEFORT I IZQUIERDA, FRACTURA DE ORBITA IZQUIERDA, ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO, MALAR IZQUIERDA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

MANEJO QUIRURGICO DE FRACTURA

Plan de manejo ambulatorio

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA EN 72 HORAS # 4

CONTROL POSTOPERATORIO MAXILOFACIAL 2 SEMANAS

CONTROL POSTOPERATORIO MEDICO GENERAL .

INCAPACIDAD 30 DIAS

CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML 600 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) Cant. 20 tomar completas para evitar infeccion

HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 mg ORAL Cada 8 Horas por 15 Dia(s) Cant. 45

DEKTOPROFENO 25 MG TABLETAS 25 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) Cant. 30 si hay dolor o edema

Diagnóstico de Egreso

FRACTURA ORBITA IZQUIERDA, MALAR IZQUIERDA, ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO, FRACTURA HEMILEFORT I IZQUIERDA

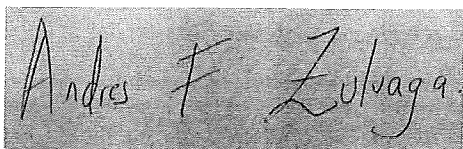
S024 FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: HEMODIONAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORINETADO

Incapacidad (días): 30

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



Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290806-11

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: CIRUGIA				

Fecha y Hora

08/01/24 - 15:42

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL OPERADO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

CIRUGIA MAXILOFACIAL

PACIENTE POP INMEDIATO DEM LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ABSCESO PRESETAL IZQUIERDO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO DOLOR, SE APRECIA INTRAOPERATORIAMENTE ERITEMA, DOLOR Y EXUDADO HEMOPURULENTO EN HERIDA QUE COMPROMETE PORCION PRESEPTAL IZQUIERDA, CON OCLUSION FISURA PALPERAL Y QUEMOSIS ACENTUADA EN GLOBO OCULAR IZQUIERDO.
HEMATOMA DRENADO Y LAVADO PROFUSO.

SE DEJA HOSPITALIZADO PARA MANEJO ANTIBIOTERAPIA, CONTROL CON COIRTICOIDE Y TAC Y DE CONTROL

Dr. JUAN JOSE HERRERA ESCANDON
Reg.M. 76037110 Esp. CIRUGIA MAXILOFACIAL
Esp.



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-14

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

08/01/24 - 18:23

DIAGNOSTICOS

8/1/2024

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

INGRESO A HOSPITALIZACION

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE SALA DE CIRUGIA, ALERTA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALGICO, DOLOR EN AREA DE TRAUMA.

AL EXAMEN FISICO:

REGION FACIAL CON DOLOR Y EDEMA LOCAL CON CURATIVOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, EDEMA HEMIFACIAL IZQUIERDO.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR

EXT: SIN LESIONES ASOCIADAS.

ANALISIS Y PLAN:

- SE CONTINUA MANEJO ANALGESICO IV, ANTIBIOTICOTERAPIA
- SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO POSQUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-10

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

09/01/24 - 10:16

DIAGNOSTICOS

8/1/2024

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

CABEZA NORMOCEFALA

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON HERIDAS CUBIERTAS, SIN SAGRADO O SIGNOS DE INFECCION, DOLOR HEMICARA IZQUIERDA

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES MOVILES

SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR INDICACION DE CIRUGIA MAXILOFACIAL, COMENTO DRA ALVAREZ QUIEN

VALORARA PACIENTE EN CEDIMA TEQUENDAMA 10+00 10/1/2024

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-15

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

09/01/24 - 20:45

DIAGNOSTICOS

FRACTURA ORBITOMALAR OPERADA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

CIRUGIA MAXILOFACIAL

PACIENTE POP 1 DIA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ORBITOMALAR Y DRENAJE DE ABSCESO PRESEPTAL DERECHO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

AL EXAMEN FISICO ORIENTADO EN TIEWMPO Y ESPACIO, EDEMA PRESEPTAL DISMINUIDO DE FORMA MARCADA, LEVE APERTURA OCULAR SIN APARENTE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL, QUEMOSIS EN REGRESION Y DISMINUCION DE TUMEFACCION EN REGION INFRAORBITARIO IZQUIERDA Y PALPEBRAL SUPERIOR.

ANALISIS

PACIENTE EN EVOLUCION FAVORABLE POP, QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA, POR PARTE DE MAXILOFACIAL SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE ALTA.

Dr. JUAN JOSE HERRERA ESCANDON
Reg.M. 76037110 Esp. CIRUGIA MAXILOFACIAL
Esp.



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-18

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

10/01/24 - 09:13

DIAGNOSTICOS

8/1/2024

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CABEZA NORMOCEFALA

CARA CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN DESCENSO, DOLOR OCULAR IZQUIERDO, HERIDAS CUBIERTAS

CELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES MOVILES

SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

HOY VALORACION POR OFTALMOLOGIA, SEGUN ESTO DETERMINAR CONDUCTA DE ALTA

CURACION ESPECIAL, DISMINUIR RIESGO DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: HO -290828-10

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 10
Medico: JUAN JOSE HERRERA ESCANDON		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 10/01/2024	Hora: 14:21
INCAPACIDAD		30 Dia(s) 30 DIAS			

Sustentación :



Dr. JUAN JOSE HERRERA ESCANDON
Reg.M. 76037110 Esp. CIRUGIA MAXILOFACIAL

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

claudia.arana



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-25

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

10/01/24 - 12:34

DIAGNOSTICOS

8/1/2024

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SALE PACIENTE DE LA INSTITUCION EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS RUMBO A CLINICA OFTALMOLOGICA PARA VALORACION ESPECIALIZADA. PACIENTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



CLÍNICA

VALLESALUD

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-19

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

10/01/24 - 13:45

DIAGNOSTICOS

8/1/2024

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

RETORNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS POSTERIOR A LA VALORACION POR ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA.

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 174299

VALLESALUD

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-20

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

10/01/24 - 14:09

DIAGNOSTICOS

8/1/2024

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*** VALORACION POR OFTALMOLOGIA ****

1RO DE ENERO 2024 ACCIDENTE DE TRANSITO, REFIERE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OI, BUENA AV, USA ANTEOJOS PERMANENTES.

ANTECEDENTES NIEGA

AL EXAMEN FISICO

AVSC : 20/70 C/SP 20/25

AVSC : 20/100 C/SP 20/25

NO DIPLOPIA MONOCULAR Y BINOCULAR

BUENA MOTILIDAD OCULAR

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

EQUIMOSIS BIPALPEBRAL AO

HERIDA SUTURADA EN PARPADO OI

EDEMA PARPADO SUPERIOR OI QUE DIFICULTA APERTURA

BMC: CAMARA ANTERIOR AMPLIA, CORNEA Y CRISTALINO TRANSPARENTE

CONJUNTIVA OK

PIO 12

PIO 12

FOAO PAPILA 2/6 SIMETRICA

MACULA Y PERIFERIA OK

PLAN:

- VISCOTEARs GEL OFT 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
- ALTA POR OFTALMOLOGIA

DRA CLARA INES ALVARES -- MD OFTALMOLOGA

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

FORMULA MEDICA

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: HO -290828-9

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 9
Medico: ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 10/01/2024	Hora: 14:16

Codigo	Medicamento	Frecuencia	Cant
5543	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600 MG/ 4 ML tomar completas para evitar infeccion	600 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s)	20
5862	HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB	325 mg ORAL Cada 8 Horas por 15 Dia(s)	45
6761	DEXKETOPROFENO 25 MG TABLETAS si hay dolor o edema	25 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s)	30

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

Declaro que he recibido información sobre los medicamentos dispensados en cuanto a Nombre Genérico, Forma farmacéutica, Concentración, frecuencia y días de tratamiento

VALLESALUD
ENTREGADO FARMACIA
1004

Andres F Zuluaga

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: HO -290828-13

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 13
Medico: ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 10/01/2024	Hora: 14:21
CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA			EN 72 HORAS # 4		

Sustentación :



Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL

claudia.arana

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

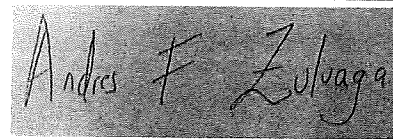
Caso: 174299

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: HO -290828-12

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627	Orden No. 12
Medico: ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 10/01/2024	Hora: 14:21
CONTROL POSTOPERATORIO MAXILOFACIAL			2 SEMANAS		

Sustentación :



Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL

claudia.arana

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

**Caso: 174299**

PACIENTE: 94552627 - FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO

Consecutivo: 290828-20

No. de Caso: 174299	Nombre del Paciente FRANKLY ORLIZ OTALVARO CAMPO	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94552627
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

10/01/24 - 14:09

DIAGNOSTICOS

8/1/2024

REDUCCION ABIERTA FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*** VALORACION POR OFTALMOLOGIA ****

1RO DE ENERO 2024 ACCIDENTE DE TRANSITO, REFIERE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OI, BUENA AV, USA ANTEOJOS PERMANENTES.

ANTECEDENTES NIEGA

AL EXAMEN FISICO

AVSC : 20/70 C/SP 20/25

AVSC : 20/100 C/SP 20/25

NO DIPLOPIA MONOCULAR Y BINOCULAR

BUENA MOTILIDAD OCULAR

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

EQUIMOSIS BIPALPEBRAL AO

HERIDA SUTURADA EN PARPADO OI

EDEMA PARPADO SUPERIOR OI QUE DIFICULTA APERTURA

BMC: CAMARA ANTERIOR AMPLIA, CORNEA Y CRISTALINO TRANSPARENTE

CONJUNTIVA OK

PIO 12

PIO 12

FOAO PAPILA 2/6 SIMETRICA

MACULA Y PERIFERIA OK

PLAN:

- VISCOTEARs GEL OFT 1 GOTA CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
- ALTA POR OFTALMOLOGIA

DRA CLARA INES ALVARES -- MD OFTALMOLOGA

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN

Paciente: OTALVARO CAMPO FRANKLIN ORLIZ
Documento: 94552627



Ahora consulta tu resultado en línea

Conserva este instructivo: tu médico lo necesitará para ver tu resultado.

Desde tu celular.



1. Escanée este código QR o haz clic en el enlace que te enviamos por mensaje de texto.
2. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
3. En pantalla podrás ver tus imágenes.

Desde un computador y para médicos.



1. Entra a <https://vallesalud.qpasa.com.co>
2. Escribe en orden estas tres palabras:

jirafa - valentina - fiesta

3. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
4. En pantalla podrás ver el resultado.

AMBULANCIAS S.P.I. S.A.S.

SOPORTE PREHOSPITALARIO INTEGRADO

ambulanciasspi@hotmail.com
TEL.: 378 2388 - 316 749 2452
NIT. 900.732.622 - 7

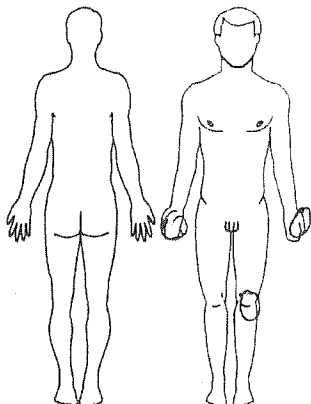
Nº 14830

DATOS DEL SERVICIO

PLACA: <u>DLO 410</u>	MOVIL: <u>78</u>	CÓDIGO DE REFERENCIA	FECHA: DÍA <u>1</u> MES <u>1</u> AÑO <u>24</u>
PARAMÉDICO: <u>Duvan</u>	TRASLADO DE: <u>Ch 76 con calle 22</u>		H/M <u>11:20</u>
CONDUCTOR: <u>Carlos</u>	HASTA: <u>San Fernando</u>		H/M <u>11:35</u>
MOTIVO DE ATENCIÓN DE TRASLADO: ENF. GENERAL ___ SOAT: <u>X</u> S.S. ___ A.R.L. ___ URBANO: ___ RURAL: ___ EPS: ___			

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Katherine Riascos Rodríguez
D.I. CC: ☒ TI: ☐ RC: ☐ CE: ☐ 38600721 EDAD: 41 TELÉFONO: 316 6106717
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: 18 MES: oct AÑO: 85 DIRECCIÓN: Ch 76 # 3-22



DIAGNÓSTICO paciente con hematomas en brazos
ambas manos y hematomas en rodillas izquierda

OBSERVACIONES: CONDUCTOR ☐ OCUPANTE ☒ PEATÓN ☐ CICLISTA ☐ OTRAS ☐

paciente ocupante de auto la cual
caen de la misma

INSUMOS: Gasas, bates

SIGNOS VITALES

FC: 98 FR: 19

T/A: 120/85 SP O₂: 99

ANTECEDENTES PERSONALES

PAT: Asa

ALER: penicilina

Cx: ni se recuerda

MTOS: ni se

ESCALA DE GLASGOW

Apertura ocular	Respuesta Motora	Respuesta verbal
Espontánea	4 Espontánea normal	5 Orientada
A la voz	3 Localiza al tacto	4 Confusa
Al dolor	2 Localiza al dolor	4 Palabras inapropiadas
Ninguna	1 Decorticación	3 Sonidos incomprensibles
	Descerebración	2 Ninguna
	Ninguna	1

PLACA DEL VEHÍCULO: KQ 3 71F

ASEGURADORA: SUR

DESDE: 10/6/23 HASTA: 9/6/24

NÚMERO: 34118396

PARAMÉDICO <u>Duvan Cuervo</u> AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. 1.143.983.946	RECIBE MÉDICO <u>Maira A. Cruz Chimachua</u> Enfermera C.C. 1.005.863.979 T.P. 1.005.863.979	SELLO CLÍNICA URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S. V.A.L.E.S.A.L.U.D. SISTEMA DE SALUD 14-01-2018	NOMBRE DEL PACIENTE O ACUDIENTE AUTORIZO A AMBULANCIAS S.P.I. A REALIZAR EL TRASLADO Y CONOCER LOS RIESGOS QUE SE CORRE POR TAL MOTIVO LOS EXCERNO DE TODA RESPONSABILIDAD	HUELLA
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA DOC.	



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - FURIPS

Fecha Radicación:
No. Radicado Anterior(Respuesta
a glosa, marcar x en RG:

RG ☐

No. Radicado:
No. Factura / Cuenta de Cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Codigo Habilitación: 760010961401

NIT: 900631361 6

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: OTALVARO

2do. Apellido: CAMPO

1er. Nombre: FRANKLY

2do. Nombre: ORLIZ

Tipo de Documento: CC

No. Documento: 94552627

Fecha Nacimiento: 15/09/1985

Sexo: M

Dirección Residencia: CALLE 2 # 81-03

Departamento: VALLE

Cod: 76

Teléfono: 3136764610 3164656050

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 001

Condición del Accidentado: Conductor X

Peatón

Ocupante

Ciclista

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito: X

Naturales:

Sismo

Maremoto

Erupciones Volcánicas

Huracan

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de Tierra

Incendio Natural

Rayo

Vendaval

Tornado

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina Antipersonal

Combate

Incendio

Ataques a Municipios

Otros

Cual?

Dirección de la Ocurrencia: CARRERA 76 CON CALLE 2C

Fecha Evento / Accidente: 01/01/2024

Hora: 11:20

Departamento: VALLE

Cod: 76

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 001

Zona: Urbana

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito

Enuncie las Principales Características del Evento / Accidente: PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PLACA KQZ71F QUE AL TRANSITAR EN VIA PUBLICA PIERDE EL CONTROL DEL VEHICULO Y CAE GENERANDO ASI LESION, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento:

Asegurado X

No Asegurado

Vehículo Fantasma

Poliza Falsa

Vehículo en Fuga

Marca: AKT

Placa: KQZ71F

Tipo de Servicio:

Particular X

Público

Oficial

Vehiculo de Emergencia

Vehículo de servicio diplomático o consular

Vehículo de Transporte Masivo

Vehículo Escolar

Código de la Aseguradora: AT1318

No. de la Poliza: 34118396

Cobro Excedente Póliza: NO

Vigencia Desde: 10/06/2023

Hasta: 10/06/2024

Intervención de la autoridad: NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razon Solcial:

2do. Apellido:

1er. Nombre:

2do. Nombre:

Tipo de Documento: CC

No. Documento: 38600721

Dirección Residencia: CALLE 2 # 81-03

Departamento: VALLE

Cod: 76

Telefono: 3136764610

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 001

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: OTALVARO

1er. Nombre: FRANKLY

2do. Apellido: CAMPO

2do. Nombre: ORLIZ

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

No. Documento: 94552627

Dirección Residencia: CALLE 2 # 81-03

Departamento: VALLE

Cod: 76

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cod: 001

Telefono: 3156106712

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia Remision: Orden deservicio:

Fecha de Remision: Hora:

Prestador que remite

Codigo de Inscripción:

Profesional que remite

Fecha de Aceptacion:

Prestador que Recibe:

Codigo de Inscripción:

Profesional que Recibe:

Cargo:

Hora:

Cargo:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar unicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primere IPS (Transporte Primario)

Datos del Vehículo Placa:

Transporto la victima desde:

Hasta:

Tipo de Transporte Ambulancia Basica

Ambulancia Medicalizada

Lugar donde recoge la victima:

Zona: Urbana

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso: 08/01/2024

Hora: 12:15

Fecha de Egreso:

Hora:

Codigo Diagnostico principal de Ingresos:

Otro Diagnóstico de Ingresos:

Otro Diagnóstico de Ingresos:

Codigo Diagnostico principal de Egreso:

Otro Diagnóstico de Egreso:

Otro Diagnóstico de Egreso:

Profesional Tratante

1er Apellido: HERRERA

1er Nombre: JUAN

Tipo de Documento: CC

2do Apellido: ESCANDON

2do Nombre: JOSE

No. Documento: 1130665322

No. Registro Médico: 76037110

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	Valor Total Facturado	Valor Reclamado al FOSYGA
Gastos Médico Quirurgicos	\$ 1,038,591.00	\$ 0.00
Gastos de Transporte y Movilización de la Víctima	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo tecnico numero 2.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Compañía de Seguros, por la Dirección de Administración de Fondo de Protección Social o quien haga sus veces, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la Republica de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

JULIAN ANDRES MADRID PINILLA

Nombre

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTRÓFICOS (EVENTOS TERRORISTAS, CATASTRÓFOS NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)

PERSONAS NATURALES - FURPEN

Fecha Radicación 05/2024

No. Radicado

No. Radicado Anterior

I. DATOS DE LA PERSONA QUE RECLAMA

1er Apellido: Riascos 2do. Apellido: Rodríguez
1er Nombre: Katherine 2do. Nombre:
Tipo de Documento: ☒ CE ☐ PA No. Documento:
Dirección Domicilio: Cra 76 # 3 - 22
Departamento: Cali Cod.: Teléfono: 3115 610 6712
Municipio: Valle del Cauca Cod.:
Parentesco o Relación con la víctima:
☐ Padres ☐ Cónyuge ☐ Abuelos ☐ Compañero(a) Permanente
☐ Hijos ☐ Nietos ☐ Hermanos ☐ Apoderado

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: Riascos 2do. Apellido: Rodríguez
1er Nombre: Katherine 2do. Nombre:
Tipo de Documento: ☒ CE ☐ PA ☐ TI ☐ RC ☐ AS ☐ MS No. Documento: 38600721
Fecha de Nacimiento: 10/10/1982 Sexo: ☐ M ☒ F
Dirección Domicilio: Cra 76 # 3 - 22
Departamento: Cali Cod.: Teléfono:
Municipio: Valle del Cauca Cod.:
Zona: ☒ R ☐ U
Condición del Accidentado:
☐ Conductor ☐ Peatón ☐ Ocupante ☐ Ciclista
Fecha en caso Muerte: D D M M A A A A

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:
Accidente de Tránsito ☒
Naturales: Sismo ☐ Maremoto ☐ Erupciones Volcánicas ☐ Huracán ☐
Inundaciones ☐ Avalancha ☐ Deslizamiento de Tierra ☐ Incendio Natural ☐
Terroristas: Explosión ☐ Masacre ☐ Mina Antipersonal ☐ Combate ☐
Incendio ☐ Ataques a Municipios ☐
Otro: ☐ Cual? ☐
Dirección de la ocurrencia: Cra 76 con Calle 21
Fecha Evento/Accidente: 01/10/2024 Hora: 10:30 AM
Departamento: Cali Cod.:
Municipio: Valle del Cauca Cod.: Zona: ☒ R ☐ U
Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito:
Anuncie las principales características del evento/accidente:
Yo iba de parrillera con mi esposo había llovido, la calle estaba llena de huecos, un hueco estaba lleno de agua y dentro del hueco había una piedra la cual provocó que perderíamos el control de la moto y caímos

IV. INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☒ No Asegurado ☐ Vehículo Fantasma ☐ Póliza Falsa ☐ Vehículo en fuga ☐
Marca: Placa:
Tipo de Servicio: Particular ☒ Público ☐ Oficial ☐ Vehículo de emergencia ☐ Vehículo de servicio diplomático o consular ☐
Vehículo de transporte masivo ☐ Vehículo escolar ☐
Nombre de la Aseguradora:
No. de la Póliza: 041034118396 Intervención de autoridad: SI ☐ NO ☐
Vigencia Desde: 09/06/2023 Hasta: 06/09/2024

Total Folios



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS
CATASTROFICOS (EVENTOS TERRORISTAS, CATASTROFES NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)
PERSONAS NATURALES - FURPEN

DATOS DE PROPIETARIO DEL VEHICULO

Rascos		Rodriguez	
1er Apellido o Razón Social		2do Apellido	
Katherine		Zda. Nombre	
1er Nombre		2do. Nombre	
Tipo de Documento	C E PA N I T I RC	No. Documento	38600921
Dirección Residencia	Cra. 16 # 3-22		
Departamento	Cali	Cod.	3156106712
Municipio	Valle del Cauca	Cod.	

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Castano		Campo	
1er Apellido del Conductor		2do. Apellido del conductor	
Frankly		Ortiz	
1er Nombre del Conductor		2do. Nombre del Conductor	
Tipo de Documento	C E PA N I T I AS	No. Documento	
Dirección Residencia	Cra. 16 # 3-22		
Departamento	Cali	Cod.	3156106712
Municipio	Valle del Cauca	Cod.	

VII. AMPAROS QUE RECLAMA

Marque con una "X" la casilla correspondiente al beneficio reclamado

Concepto Reclamado	X	Valor Reclamado
Gastos Funerarios		
Muerte de la Víctima		
Incapacidad Permanente	X	

VIII. DECLARACION DEL RECLAMANTE

Yo, Katherine Rascos R identificado con la cédula de ciudadanía No. 38600921 de Cali Declaro bajo la gravedad de juramento que la información contenida en este documento es cierta y declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación y autorizo expresamente al médico o entidad Hospitalaria para que suministre la información necesaria sobre el tratamiento efectuado, lesiones o incapacidad. Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

Katherine Rascos R

Firma del Reclamante

Impresión Dactilar



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 2

No. Caso: 174108

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
RIASCOS	RODRIGUEZ	KATERINE		CC - 38600721
Sexo: F	Fecha Nacimiento: 18/10/1982 Edad: 41 Años			

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 2/01/2024 - 03:52 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: HOSPITALIZACION

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Remitido de: URGENCIAS VALLESALUD SAN FERNANDO

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE TRAIDA POR PERSONAL PARAMEDICO, REMITIDA DE URGETRAUMA POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MUÑECA DERECHA, MANO DERECHA E IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA. INGRESA CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE 5TO METACARPIANO DERECHO, PARA SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : *** PENICILINA ***

OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO

FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG

QUIRURGICOS: POMEROY

PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : LO REFERIDO EN LA EA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 74 FR: 18 P.A.: 128/88 Temp: 36.4

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA: INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO TIPO BURKHALTER, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, DOLOR A LA PALPACIÓN, QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III CUBIERTA POR CURATIVOS, SIN SIGNOS DE SOBREINFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

MANO IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA: QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III CUBIERTAS POR CURATIVOS, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE SOBREINFECCIÓN, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

MUÑECA DERECHA: ESTIGMAS DE TRUAMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NO LIMITACIÓN FUNCIONAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S623 FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 2

No. Caso: 174108

Epicrisis Paciente: CC 38600721 KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

S609 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NO ESPECIFICADO
FRACTURA DE 5TO METACARPIANO MANO DERECHA

TRAUMA EN MUÑECA DERECHA

TRAUMA EN MANO DERECHA E IZQUIERDA + QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III

01/01/2024 -- URGETRAUMA

POP REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE 5TO METACARPIANO DE MANO DERECHA

POP TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DEL 6 AL 15%

Conducta

3/01/2024 - REDUCCION CERRADA+ FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DE 5TO METACARPIANO MANO DERECHA

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS EN AREA GENLAJE DEL 6 AL 15%

SALIDA

Cambio en el estado del paciente

BUENA EVOLUCION

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

MANEJO MEDICO

Plan de manejo ambulatorio

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA # 3

INCAPACIDAD

CONTROL POSTOPERATORIO MEDICO GENERAL

CONTROL POSTOPERATORIO ORTOPEDIA DR CAMPO 2 SEMANAS

CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA 300 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) Cant. 20

HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20

DEKETOPIROFENO 25 MG TABLETAS 25 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20

Diagnóstico de Egreso

POP REDUCCION +FIJACION INTERNA 5 METACARPIANO

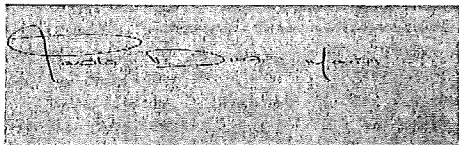
S623 FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUENAS CONDICIONES GENERALES

Incapacidad (días): 30

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



Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
417696	KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	41 AÑOS	FEMENINO	38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982	Fecha Ing.: 01/03/2024		Hora Ing.: 09:58	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA CON REDUCCION ABIERTA + OTS, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PRESENTA DOLOR EVA 6/10

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
ALERGICOS : *** PENICILINA ***	FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
	QUIRURGICOS: POMEROY
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 74 FR : 16 T/A : 120/80 TEMP :

GLASGOW : E - Apertura Ocular : V - Respuesta Verbal : M - Respuesta Motora :
VALOR: 0 / 15 - TCE Severo

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION DEL 5TO MC, NO INESTABILIDAD,
NO EDEMA, NO SIGNOS DE LESION NEUROVASCULAR
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DE 5TO MTC MANO DERECHA

EVOLUCIÓN

MC CONTROL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE 5TO MTC MANO DERECHA CON REDUCCION ABIERTA + OTS, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PRESENTA DOLOR EN MANO DERECHA

EXAMEN FISICO

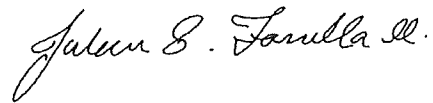
MANO DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION DEL 5TO MTC, NO INESTABILIDAD, NO EDEMA, NO SIGNOS DE LESION NEUROVASCULAR

ANALISIS Y PLAN

INCAPACIDAD POR 3 DIAS HASTA CONTROL POR ORTOPEDIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA / PLAN

1. 01/03/24 : INCAPACIDAD 2/3/2024 HASTA 4/3/2024



Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

FORMULA MEDICA

Caso: 174108

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

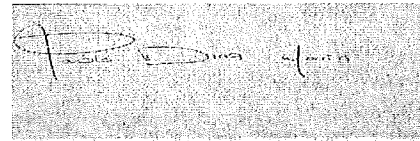
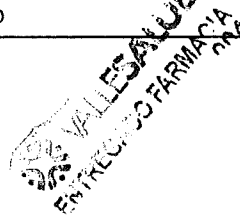
Consecutivo: HO -290422-12

No. de Caso: 174108	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 12
Medico: MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 4/01/2024	Hora: 09:07
Codigo	Medicamento	Frecuencia			Cant
5542	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	300 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s)			20
5862	HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB	325 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			20
6761	DESKETOPROFENO 25 MG TABLETAS	25 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			20

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

Declaro que he recibido información sobre los medicamentos dispensados en cuanto a Nombre Genérico, Forma farmacéutica, Concentración, frecuencia y días de tratamiento



Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN

Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL

Teléfono: 4960777 Dirección: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

FORMULA MEDICA

Caso: 174108

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

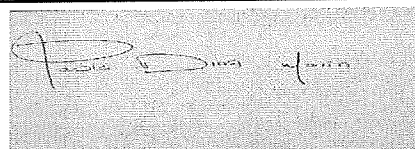
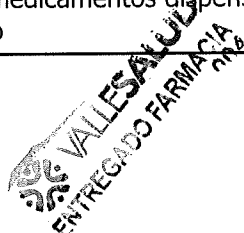
Consecutivo: HO -290422-12

No. de Caso: 174108	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 12
Medico: MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 4/01/2024	Hora: 09:07
Codigo	Medicamento	Frecuencia			Cant
5542	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	300 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s)			20
5862	HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB	325 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			20
6761	DEKETOPROFENO 25 MG TABLETAS	25 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			20

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

Declaro que he recibido información sobre los medicamentos dispensados en cuanto a Nombre Genérico, Forma farmacéutica, Concentración, frecuencia y días de tratamiento



Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL

Teléfono: 4960777 Dirección: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle
Nit. 900631361 6 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en

CENTRO MEDICO VALLE SALUD
CURACIONES
ATENCION LUNES A VIERNES (7:00AM-2:00PM)
SABADOS (7:00AM-11:AM)
CALLE 9 # 39-40 B/LOS CAMBULOS
FECHA QUE DEBE PRESENTARSE

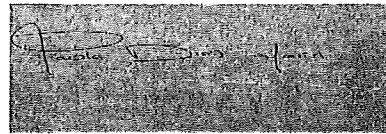
Caso: 174108

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: HO -290422-16

No. de Caso: 174108	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 16
Medico: MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 4/01/2024	Hora: 09:08
CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA			# 3		

Sustentación :



Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL

claudia.arana

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6
REPS 76001096140

FORMATO DE INCAPACIDAD

Caso No. **174108**

4/01/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ Edad: 41 Años Tipo Doc: CC No.3860072: Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Internación

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 02-ene.-2024 Hasta 31-ene.-2024

Prorroga N

Incapacidad

Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico

Firma Medico:

MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
CC 1144024861

Direccion: Pbx:

Caso: 423535

NO. ADMISION: 454194

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
423535	KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	41 AÑOS	FEMENINO	38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982		Fecha Ing.: 04/04/2024	Hora Ing.: 07:04	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DE 5TO MTC MANO DERECHA CON REDUCCION CERRADA + FIJACION PERCUTANEA CON RETIRO DE PIN K HACE 2 MESES Y MEDIO, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE PRESENTAR DISESTESIAS.
ASISTE A TERAPIAS FISICAS

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
ALERGICOS : *** PENICILINA ***	FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
	QUIRURGICOS: POMEROY
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 74 FR : 16 T/A : 120/80 TEMP :

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

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : 5TA ARTICULACION MTC FALANGICA MANO DERECHA CON RIGIDEZ, NO EDEMA,
NO DOLOR A LA FLEXION
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DE 5TO MTC MANO DERECHA

EVOLUCIÓN

MC CONTROL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA CON REDUCCION CERRADA + FIJACION PERCUTANEA CON RETIRO DE PIN K HACE 2 MESES Y MEDIO, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDCIONES GENERALES, PRESENTA DISESTESIAS

EXAMEN FISICO

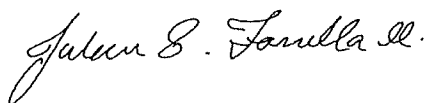
MANO DERECHA, 5TA ARTICULACION MTC FALANGICA CON RIGIDEZ PARA LA FLEXION, NO EDEMA, DOLOR A LA FLEXION

ANALISIS Y PLAN

INCAPACIDAD POR 1 DIAS HASTA CONTROL ORTOPEDIA
SS ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION POR DISESTESIAS MANO DERECHA
CAPSAICINA COMO ANALGESICO TOPICO
CELECOXIB 200 MG CADA 12 HRS
VALORACION POR FISIATIRA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA / PLAN

1. 04/04/24 : INCAPACIDAD 5/4/2024
2. 04/04/24 : VALORACIÓN POR FISIATRÍA
3. 04/04/24 : ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCION DE MIEMBROS SUPERIORES
4. 04/04/24 : (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG 200 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIA(S)



Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL



Ahora consulta tu resultado en línea

Conserva este instructivo: tu médico lo necesitará para ver tu resultado.

Desde tu celular.



1. Escanée este código QR o haz clic en el enlace que te enviamos por mensaje de texto.
2. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
3. En pantalla podrás ver tus imágenes.

Desde un computador y para médicos.



1. Entra a <https://vallesalud.qpasa.com.co>
2. Escribe en orden estas tres palabras:

foca - carmen - comida

3. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
4. En pantalla podrás ver el resultado.

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9

Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 408441

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -437953-2

No. de Caso: 408441	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 2
Medico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 18/01/2024	11:49
CONTROL AMBULATORIO POR ANESTESIOLOGIA			PRE QX		

Justificación :



Firma paciente

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 408441

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -437953-6

No. de Caso: 408441	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 6
Medico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 18/01/2024	11:50
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			1 MES CON RADIOGRAFIA		

Justificación :



Firma paciente

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes de Paraclínicos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 408441

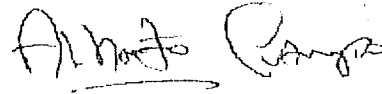
PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -437953-1

No. de Caso: 408441	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 18/01/2024	11:47

RADIOLOGIA 873210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP LATERAL PROYECCION OBLICUA DERECHA

Justificación : PROXIMO CONTROL TOMAR DOS DIAS ANTES



Firma paciente

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

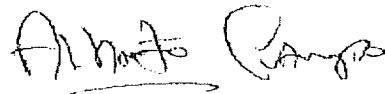
Caso: 408441

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -437953-4

No. de Caso: 408441	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 4
Medico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 18/01/2024	11:49
FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA			20 SS EN MANO DERECHA - POSTERIOR RETIRO DE PIN K		

Justificación :



Firma paciente

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 408441

NO. ADMISION: 437953

No. de Caso: 408441	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim.: 18/10/1982		Fecha Ing.: 18/01/2024	Hora Ing.: 11:35	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL PRESENCIAL ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HISTORIA DE REDUCCION CERRADA Y FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : *** PENICILINA ***.

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
QUIRURGICOS: POMEROY
PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 60 FR : 18 T/A : 120/60

TEMP : 36

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

VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA : PIN K BIEN POSICIONADO SIN SIGNOS DE INFECCION,
LLENADO CAPILAR DISTAL SIN DEFICIT , CON FERULA DE YESO TOLERADA
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO

EVOLUCIÓN

MC/ CONTROL ORTOPEDIA

EA/ PACIENTE CON UNA EVOLUCION DE 15 DIAS DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO

EXAMEN FISICO : BUENAS CONDICIONES GENERALES

MANO DERECHA : CON FERULA DE YESO Y VENDAJE ELASTICO BIEN TOLERDO , MOVILIDAD DIGITAL CONSERVADA ,
LLENADO CAPILAR DISTAL SIN DEFICIT , PIN K BIEN POSICIONADO Y SIN SIGNOS DE INFECCION



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 408441

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NO. ADMISION: 437953

PLAN :

TURNO QUIRURGICO PARA RETIRO DE PIN K DEL 5TO DEDO DE LA MANO DERECHA
TELEFONOS : 3156106712 / 3136764610 ---- PROGRAMAR EL 29/01/2024

VALORACION POR ANESTESIOLOGIA - PRE QX

CURACION AHORA EN MANO DERECHA

TERAPIA FISICA 20 SS EN MANO DERECHA
- POSTERIOR RETIRO DE PIN K

VALORACION POR MEDICINA GENERAL
- PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD

CONTROL EN 1 MES CON RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA PROXIMO CONTROL

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA / PLAN

1. 18/01/24 : RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP LATERAL PROYECCION OBLICUA DERECHA
2. 18/01/24 : CONTROL AMBULATORIO POR ANESTESIOLOGIA PRE QX
3. 18/01/24 : CURACION ESPECIAL AHORA EN MANO DERECHA
4. 18/01/24 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 20 SS EN MANO DERECHA
- POSTERIOR RETIRO DE PIN K
5. 18/01/24 : CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD
6. 18/01/24 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEdia 1 MES CON RADIOGRAFIA

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

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

FORMULA MEDICA

Caso: 174636

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: QX -291420-9

No. de Caso: 174636	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 9
Medico: HENRY ANDRES BORJA CANO		Servicio: CIRUGIA		Fecha: 19/01/2024	Hora: 09:16
Codigo 6673	Medicamento OXAPROZIN 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	Frecuencia 600 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			Cant 20

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

Declaro que he recibido información sobre los medicamentos dispensados en cuanto a Nombre Genérico, Forma farmacéutica, Concentración, frecuencia y días de tratamiento



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO

Reg.M. 1144132623 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 174636

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
RIASCOS	RODRIGUEZ	KATERINE		CC - 38600721

Sexo: F Fecha Nacimiento: 18/10/1982 Edad: 41 Años

Datos de la Atención

Fecha Atencion: 19/01/2024

Servicio al que Ingreso: CIRUGIA

Descripción

Motivo de Consulta: PARA RETIRO DE MATERIAL**Enfermedad Actual**

PACIENTE CON FRACTURA DE 5T METACARPIANO QUE REQUIRIO REDUCCION CERRADA Y FIJACION PERCUTANEA CITADA PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOTEISNSI POR FRACTURA CONSOLIDADA. AL MOEMTNO ESTABLE, SE ATIENDE CONA DEUCADOA EPP

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

ALERGICOS : *** PENICILINA ***

OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO

FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG

QURIRUGICOS: POMEROY

PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN MANO IZQUIERDA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 80 FR: 16 P.A.: 110/70 Temp: 36.5

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALERTA, SIN SIGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS ACTIVO

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : EN MANO IZQUIERDA SE APREICA MATEIRAL DE OSTEOSITNEISE (1 CLAVO DE KIRSCHNNER),

NORMOPOSICIANDO, SI SIGOS DE INFECCION.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico

S623 FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

FRACTURA DE 5TO METACARPIANO MANO IZQUIERDA CONSOLIDADA

19/01/2024 - RETIRO DE MATERIAL DE OSTOESITNESI DE MANO IZUIERDA

DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE MANO IZQUIERDA

CURETAJE OSEO DE 5TO METCARIANO MANO IZQUIERDA

Plan de Tratamiento

SALIDA

RECOMENDACINOES Y SIGNOS DE ALARMA

Medicamentos Suministrados

(C)_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Resumen Clínico de Atención

Page 2 of 2

No. Caso: 174636

Epicrisis Paciente: CC 38600721 KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

(C)_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA
PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA
DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA
CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA AHORA
CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc TOPICO AHORA

Incapacidad (días): 0

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



Dr. HENRY ANDRES BORJA CANO
Reg.M. 1144132623

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 411079

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -440887-2

No. de Caso: 411079	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 2
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 31/01/2024	Hora: 08:21
Codigo 5510	Medicamento (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG	Frecuencia 200 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			Cant 20

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

ENTREGADO
CENTRO MEDICO

Julian D. Zorrilla M.

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 411079

NO. ADMISION: 440887

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
411079	KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	41 AÑOS	FEMENINO	38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982	Fecha Ing.: 31/01/2024		Hora Ing.: 08:08	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA CON REDUCCION ABIERTA + FIJACION PERCUTANEA HACE 1 MES, RETIRARON PIN K EL 19/1/2024, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PRESENTA DOLOR.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
ALERGICOS : *** PENICILINA ***	FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
	QUIRURGICOS: POMEROY
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 74 FR : 16 T/A : 120/80 TEMP : 37

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

VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : 5TO MTC MANO DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION, NO DEFORMIDAD, NO INESTABILIDAD, NO SIGNOS DE LESION NEUROVASCULAR

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA

EVOLUCIÓN

MC CONTROL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA CON REDUCCION ABIERTA + FIJACION PERCUTANEA, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, 19/1/2024 RETIRARON PIN K, PRESENTA DOLOR

EXAMEN FISICO

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 411079

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NO. ADMISION: 440887

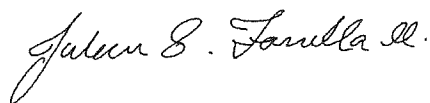
5TO DEDO MANO DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION SOBRE MTC, NO DEFORMIDAD, NO INESTABILIDAD, NO SIGNOS DE LESION NEUROVASCULAR

ANALISIS Y PLAN

INCAPACIDAD POR 30 DIAS
CELECOXIB 200 MG CADA 12 HRS
PENDIENTE INICIO DE TERAPIA FISICA
PENDIENTE CONTROL ORTOPEDIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA / PLAN

1. 31/01/24 : INCAPACIDAD
2. 31/01/24 : (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG 200 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIA(S)



Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 411079

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -440887-1

No. de Caso: 411079	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 31/01/2024	Hora: 08:20
INCAPACIDAD		30 Dia(s)			

Sustentación :

Julian D. Zorrilla M.

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

julian.zorrilla



31/01/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Edad: 41 Años

Tipo Doc: CC

No.38600721

Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Consulta externa

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 01-feb.-2024 Hasta 01-mar.-2024

Prorroga: SI

Incapacidad Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
CC 1130675249

Direccion: Pbx:

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 417696

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -448138-1

No. de Caso: 417696	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 1/03/2024	Hora: 10:06
INCAPACIDAD		3 Dia(s) 2/3/2024 HASTA 4/3/2024			

Sustentación :

Julian D. Zorrilla M.

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

julian.zorrilla

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

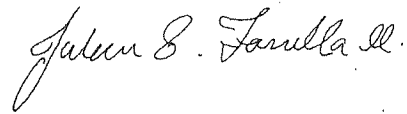
PACIENTE: 38552972 - CAROLINA NARVAEZ GALVIS

Caso: 417683

Consecutivo: CE -448123-2

No. de Caso: 417683	Nombre del Paciente CAROLINA NARVAEZ GALVIS	Edad 42 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38552972	Orden No. 2
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 1/03/2024	Hora: 09:56
CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL			CONTROL EN 15 DIAS		

Sustentación :



julian.zorrilla

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40



1/03/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ Edad: 41 Años Tipo Doc: CC No.38600721 Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Consulta externa

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (3) TRES DIAS Desde 02-mar.-2024 Hasta 04-mar.-2024

Prorroga: SI

Incapacidad Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
CC 1130675249

Direccion: Pbx:

Paciente: RIASCOS RODRIGUEZ KATERINE

Documento: 38600721



Ahora consulta tu resultado en línea

Conserva este instructivo: tu médico lo necesitará para ver tu resultado.

Desde tu celular.



1. Escanée este código QR o haz clic en el enlace que te enviamos por mensaje de texto.
2. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
3. En pantalla podrás ver tus imágenes.

Desde un computador y para médicos.



1. Entra a **<https://vallesalud.qpasa.com.co>**
2. Escribe en orden estas tres palabras:

puma - alejandro - calle

3. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
4. En pantalla podrás ver el resultado.

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 417976

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -448446-2

No. de Caso: 417976	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 2
Medico: EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/03/2024	09:40
PIRAQUIVE					
Codigo 5862	Medicamento HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB	Frecuencia 325 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			Cant 20

ENTREGADO
CENTRO MEDICO

Eduardo Carrillo P.

Firma paciente

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO
PIRAQUIVE

Reg.M. 79850142

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 417976

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -448446-4

No. de Caso: 417976	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 4
Medico: EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/03/2024	09:41
PIRAQUIVE INCAPACIDAD		30 DIAS			

Justificación :

Firma paciente

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

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40



4/03/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ Edad: 41 Años Tipo Doc: CC No.38600721 Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Consulta externa

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 05-mar.-2024 Hasta 03-abr.-2024

Prorroga: SI

Incapacidad Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUI
CC 79850142

Direccion: Pbx:

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

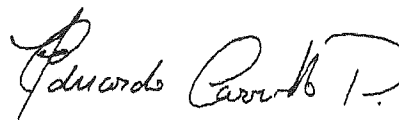
Caso: 417976

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -448446-3

No. de Caso: 417976	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 3
Medico: EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/03/2024	09:41
PIRAQUIVE					
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			1 MES CON RADIOGRAFIA		

Justificación :



Firma paciente

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

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes de Paraclínicos Generadas en Historias Clinicas

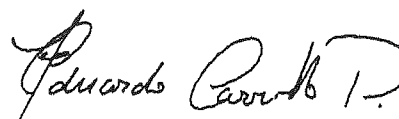
Caso: 417976

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -448446-1

No. de Caso: 417976	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO			Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/03/2024
09:39					
RADIOLOGIA 873210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP LATERAL PROYECCION OBLICUA DERECHA					

Justificación : PROXIMO CONTROL TOMAR DOS DIAS ANTES DE 2 A 4 PM



Firma paciente

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO
PIRAQUIVE

Reg. M. 79850142

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 417976

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -448446-5

No. de Caso: 417976	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 5
Medico: EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/03/2024	09:41
PIRAQUIVE					
FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA			20 SESIONES PARA LA MANO DERECHA		

Justificación :

Firma paciente

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO
PIRAQUIVE

Reg. M. 79850142
Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 417976

NO. ADMISION: 448446

No. de Caso: 417976	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982		Fecha Ing.: 04/03/2024	Hora Ing.: 08:35	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL PRESENCIAL ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HISTORIA DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PIN K) DEL 5TO METACARPIANO DE LA MANO DERECHA

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : *** PENICILINA ***

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
QUIRURGICOS: POMEROY
PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 60 FR : 18 T/A : 120/60

TEMP : 36

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

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA : HERIDA CICATRIZADA Y SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO
NEUROVASCULAR DISTAL SIN DEFICIT
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO

EVOLUCIÓN

MC/ CONTROL ORTOPEDIA

EA/ PACIENTE CON UNA EVOLUCION DE 1 MES Y MEDIO DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PIN K) DEL 5TO MTC DERECHO POR REDUCCION CERRADA Y FIJACION PERCUTANEA DEL 5TO MTC DERECHO

REFIERE DOLOR A NIVEL DEL 5TO MTC DERECHO
ACTIVIDAD LABORAL : FARMACEUTICA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 417976

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NO. ADMISION: 448446

EXAMEN FISICO - MANO DERECHA :

HERIDA DE PIN K CICATRIZADA Y SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO NEUROVASCULAR DISTAL SIN DEFICIT ,
MOVILIDAD DEL 5TO DEDO LIMITADA

RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA SOLICITADA EL CONTROL ANTERIOR TOMADA EL DIA DE HOY :

- SE APRECIA FRACTURA CONSOLIDANDO EN BUENA POSICION

PLAN :

- HIDROCODONA MAS ACETAMINOFEN 1 CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
- CONTROL EN 1 MES CON RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA PROXIMO CONTROL
- INCAPACIDAD 30 DIAS
- TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA LA MANO DERECHA

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA / PLAN

1. 04/03/24 : RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP LATERAL PROYECCION OBLICUA DERECHA
2. 04/03/24 : HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIA(S)
3. 04/03/24 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEdia 1 MES CON RADIOGRAFIA
4. 04/03/24 : INCAPACIDAD 30 DIAS
5. 04/03/24 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 20 SESIONES PARA LA MANO DERECHA

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

Paciente: RIASCOS RODRIGUEZ KATERINE
Documento: 38600721



Ahora consulta tu resultado en línea

Conserva este instructivo: tu médico lo necesitará para ver tu resultado.

Desde tu celular.



1. Escanée este código QR o haz clic en el enlace que te enviamos por mensaje de texto.
2. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
3. En pantalla podrás ver tus imágenes.

Desde un computador y para médicos.



1. Entra a <https://vallesalud.qpasa.com.co>
2. Escribe en orden estas tres palabras:

hiena - antonia - malo

3. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
4. En pantalla podrás ver el resultado.

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 423535

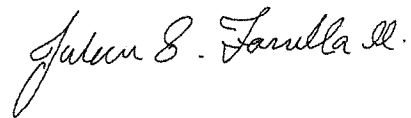
PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -454194-3

No. de Caso: 423535	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 3
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/04/2024	Hora: 07:12

ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCION DE
MIEMBROS SUPERIORES

Sustentación :



Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

julian.zorrilla

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 423535

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -454194-4

No. de Caso: 423535	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 4
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/04/2024	Hora: 07:13
Codigo 5510	Medicamento (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG	Frecuencia 200 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			Cant 20

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

ENTREGADO
CENTRO MEDICO

Julian D. Zorrilla M.

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Generadas en Historias Clinicas

Caso: 423535

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -454194-5

No. de Caso: 423535	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 5
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/04/2024	Hora: 07:13
Codigo 5441	Medicamento CAPSAICINA 1 % CREMA TOPICO 90GR	Frecuencia			Cant 1

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

ENTREGADO
CENTRO MEDICO

Julian D. Zorrilla M.

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID

Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 423535

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -454194-6

No. de Caso: 423535	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 6
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 4/04/2024	Hora: 07:33
INCAPACIDAD		2 Dia(s)			

Sustentación :

Julian D. Zorrilla M.

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

julian.zorrilla



4/04/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ Edad: 41 Años Tipo Doc: CC No.38600721 Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Consulta externa

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (2) UNO DIAS Desde 04-abr.-2024 Hasta 05-abr.-2024

Prorroga: SI

Incapacidad Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID

CC 1130675249

Reg. Med. 76-5672

Direccion: Pbx:

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit.900847382 9

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 424023

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -454683-2

No. de Caso: 424023	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 2
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN CASTRILLON		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 5/04/2024	16:36
Codigo	Medicamento	Frecuencia			Cant
5510	(R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG	200 mg ORAL Cada 24 Horas por 10 Dia(s)			10
6657	DICLOFENACO GEL 1% 50 GRAMOS	50 G TOPICO AHORA			1

**ENTREGADO
CENTRO MEDICO**

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN CASTRILLON
Reg.M. 7639

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9

Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 424023

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -454683-5

No. de Caso: 424023	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 5
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN CASTRILLON		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 5/04/2024	16:39
INCAPACIDAD			30 DIAS		

Justificación :



Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN CASTRILLON
Reg.M. 7639

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40



5/04/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ Edad: 41 Años Tipo Doc: CC No.38600721 Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Consulta externa

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 06-abr.-2024 Hasta 05-may.-2024

Prorroga: SI

Incapacidad Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

BRAHIM NICOLAS KATTAN CASTRILLON

CC 14960169

Reg. Med. 7639

Direccion: Pbx:

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 424430

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -455091-1

No. de Caso: 424430	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 9/04/2024	Hora: 09:42
CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA			CITA EN 10 DIAS		

Sustentación :



Dr. ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ
Reg.M. 154592 Esp. PSICOLOGIA

adrianarodriguez

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 424430

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
RIASCOS	RODRIGUEZ	KATERINE		CC - 38600721

Sexo: F Fecha Nacimiento: 18/10/1982 Edad: 41 Años

Datos de la Atención

Servicio de Ingreso: CONSULTA EXTERNA

Hora y fecha Ingreso: 08:53 9/04/2024

Servicio de egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Enfermedad Actual

ACCIDENTE DE TRANSITO - PRESENTA NERVIOSISMO - TEMOR EN LA VIA - DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO - TRISTEZA - SENTIMIENTO DE LIMITACION - FRUSTRACION

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : *** PENICILINA ***

OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO

FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG

QUIRURGICOS: POMEROY

PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: FR: P.A.: Temp: SpO2:

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Analisis

Diagnóstico

F430 REACCION AL ESTRÉS AGUDO

ACCIDENTE DE TRANSITO - PRESENTA NERVIOSISMO - TEMOR EN LA VIA - DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO - ESTRES - TRISTEZA - SENTIMIENTO DE LIMITACION - FRUSTRACION
NA

Interpretación de apoyos diagnosticos

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 424430

Epicrisis Paciente: CC 38600721 KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NA

Plan de Tratamiento

CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA CITA EN 10 DIAS

Medicamentos Suministrados

No

Incapacidad (días): 0

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

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



Dr. ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ

Tipo y N. Documento: - 66864589

Reg.M. 154592

18/4/24, 9:59

about:blank



Paciente: RIASCOS RODRIGUEZ KATERINE
Documento: 38600721

Ahora consulta tu resultado en línea
Conserva este instructivo: tu médico lo necesitará para ver tu resultado.

Desde tu celular.



1. Escanée este código QR o haz clic en el enlace que te enviamos por mensaje de texto.
2. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
3. En pantalla podrás ver tus imágenes.

Desde un computador y para médicos.



1. Entra a <https://vallesalud.qpasa.com.co>
2. Escribe en orden estas tres palabras:

abeja - santiago - cama

3. Ingresa el número de teléfono que diste en recepción el día del examen.
4. En pantalla podrás ver el resultado.

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9

Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

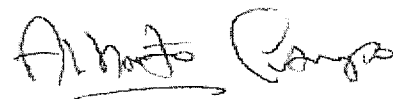
Caso: 426069

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -456733-5

No. de Caso: 426069	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 5
Medico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 17/04/2024	09:04
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			2 MESES CON EL DR KATTAN		

Justificación :



Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit.900847382 9

Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

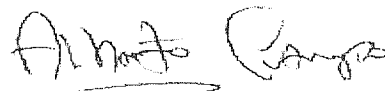
Caso: 426069

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -456733-5

No. de Caso: 426069	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 5
Medico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 17/04/2024	09:04
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			2 MESES CON EL DR KATTAN		

Justificación :



Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit.900847382 9

Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

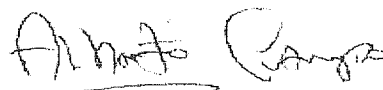
Caso: 426069

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -456733-2

No. de Caso: 426069	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 2
Medico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 17/04/2024	09:01
CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA LABORAL					

Justificación :



Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 426069

NO. ADMISION: 456733

No. de Caso: 426069	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982		Fecha Ing.: 17/04/2024	Hora Ing.: 08:14	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL PRESENCIAL ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HISTORIA DE FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : *** PENICILINA ***

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
QUIRURGICOS: POMEROY
PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 60 FR : 18 T/A : 120/60

TEMP : 36

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

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA : LLENADO NEUROVASCULAR DISTAL SIN DEFICIT , RIGIDEZ
METACARPOFALANGICA DEL 5TO DEDO DE LA MANO DERECHA
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO

EVOLUCIÓN

MC/ CONTROL ORTOPEDIA

EA/ PACIENTE CON UNA EVOLUCION DE 3 MESES DE FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO CON FIJACION PERCUTANEA Y
RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

REFIERE DOLOR EN LA MANO DERECHA , DICE QUE NO SE SIENTE CAPAZ DE REALIZAR SUS ACTIVIDADES LABORALES .
PACIENTE TRABAJA EN AREA ADMINISTRATIVA DE FARMACIA

EXMEN FISICO - MANO DERECHA :



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 426069

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NO. ADMISION: 456733

LLENADO NEUROVASCULAR DISTAL SIN DEFICIT
MOVILIDAD DIGITAL CONSERVADA
NO DEFORMIDADES OSEAS
EDEMA LEVE DEL 5TO DEDO
RIGIDEZ METACARPOFALANGICA DEL 5TO DEDO

RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA :

- SE APRECIA FRACTURA DEL 5TO MTC EN ADECUADO PROCESO DE CONSOLIDACION

PLAN :

- VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR
- VALORACION POR MEDICINA LABORAL
- VALORACION POR MEDICINA GENERAL
- * PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD 30 DIAS , LUEGO REINTEGRO LABORAL
- CONTROL 2 MESES CON EL DR KATTAN

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA / PLAN

1. 17/04/24 : RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP LATERAL PROYECCION OBLICUA DERECHA
2. 17/04/24 : CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA LABORAL
3. 17/04/24 : CONTROL AMBULATORIO MEDICINA DEL DOLOR
4. 17/04/24 : CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL PRORROGA DE INCAPACIDAD 30 DIAS , LUEGO REINTEGRO LABORAL
5. 17/04/24 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 2 MESES CON EL DR KATTAN

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

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 426719

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
RIASCOS	RODRIGUEZ	KATERINE		CC - 38600721
Sexo: F	Fecha Nacimiento: 18/10/1982 Edad: 41 Años			

Datos de la Atención

Servicio de Ingreso: PSICOLOGIA
Hora y fecha Ingreso: 14:18 19/04/2024
Servicio de egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: CONTROL POR PSICOLOGIA

Enfermedad Actual

ACCIDENTE DE TRANSITO - PRESENTA NERVIOSISMO - TEMOR A LA VIDA - DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO - ESTRES - TRISTEZA - SENTIMIENTO DE LIMITACION - FRUSTRACION

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	
ALERGICOS : *** PENICILINA ***	
OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO	
FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG	
QUIRURGICOS: POMEROY	
PRM :	

Revision por Sistemas

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

Hallazgos del Examen Físico

FC: FR: P.A.: Temp: SpO2:
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Analisis

PACIENTE DE 41 AÑOS CON REACCION AL ESTRES AGUDO POR LAS SECUELAS, LA FALTA DE FUNCIONALIDAD Y EL DOLOR EN LA MANO DERECHA, SE SIENTE FRUSTRADA, CON TEMOR AL ESTAR EN LA VIA.

Diagnóstico

F430 REACCION AL ESTRÉS AGUDO
ACCIDENTE DE TRANSITO - PRESENTE NERVIOSISMO - TEMOR EN LA VIA - DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO - ESTRES - TRISTEZA - SENTIMIENTO DE LIMITACION - FRUSTRACION
NA

Interpretación de apoyos diagnosticos

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 426719

Epicrisis Paciente: CC 38600721 KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NA

Plan de Tratamiento

CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA CITA EN 15 DIAS

Medicamentos Suministrados

No

Incapacidad (días): 0

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

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



Dr. ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ

Tipo y N. Documento: - 66864589

Reg.M. 154592

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

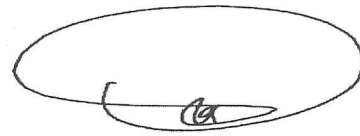
Caso: 427810

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -458475-1

No. de Caso: 427810	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 25/04/2024	13:34
Codigo 5510	Medicamento (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG	Frecuencia 200 mg ORAL Cada 12 Horas por 20 Dia(s)			Cant 40

ENTREGADO
CENT. MEDICO



Dr. OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ
Reg.M. 79724115

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

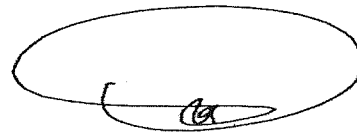
Caso: 427810

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -458475-2

No. de Caso: 427810	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 2
Medico: OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 25/04/2024	13:34
VALORACIÓN POR FISIATRÍA			6 SEMANAS		

Justificación :



Dr. OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ
Reg.M. 79724115

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit.900847382 9

Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 427810

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -458475-3

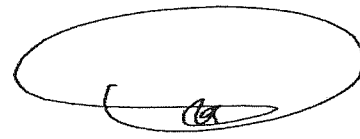
No. de Caso: 427810	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 3
Medico: OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 25/04/2024	13:35

FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA

20 SESIONES PARA LA MANO DERECHA

Justificación :

OK Fisio ✓
15-05-24



Dr. OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ
Reg.M. 79724115

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
427810	KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	41 AÑOS	FEMENINO	38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE	Estado Civil: UNION			
Fec. Nacim. : 18/10/1982	Fecha Ing.: 25/04/2024	Hora Ing.: 12:03		
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : VALORACION POR FISIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HISTORIA DE FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO DE MANEJO QUIRURGICO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
ALERGICOS : *** PENICILINA ***	FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
	QUIRURGICOS: POMEROY
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 60 FR : 18 T/A : 120/60 TEMP : 36

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

VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA 5TO DEDO : FLEXION DE MTCF DE 10 GRADOS

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUE ASISTE A VALORACION CON FISIATRIA POR HISTORIA DE FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO DE MANEJO QUIRURGICO

DICE QUE LE DUELE MUCHO LA MANO DERECHA

EXAMEN FISICO - MANO DERECHA 5TO DEDO :
FLEXION DE MTCF DE 10 GRADOS

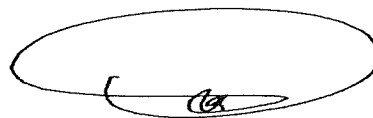
PLAN:

- TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA LA MANO DERECHA
- CONTROL EN 6 SEMANAS
- CELECOXIB 200 MG CADA 12 HORAS POR 20 DIAS

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA / PLAN

1. 25/04/24 : (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG 200 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 20 DIA(S)
2. 25/04/24 : VALORACIÓN POR FISIATRÍA 6 SEMANAS
3. 25/04/24 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 20 SESIONES PARA LA MANO DERECHA



Dr. OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ
Reg.M. 79724115 Esp. FISIATRIA (MEDICINA FISICA Y
REHABILITACION)

25-Apr-24 10:01:30 AM

CENTRO MEDICO Y TERAPEUTICO VALLESALUD
ELECTROMIOGRAFIA Y POTENCIALES EVOCADOS
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CALI COLOMBIA

Nombre: RIASCOS, KATERINE Fecha de nacimiento:

- Especialista: Oscar Sandoval

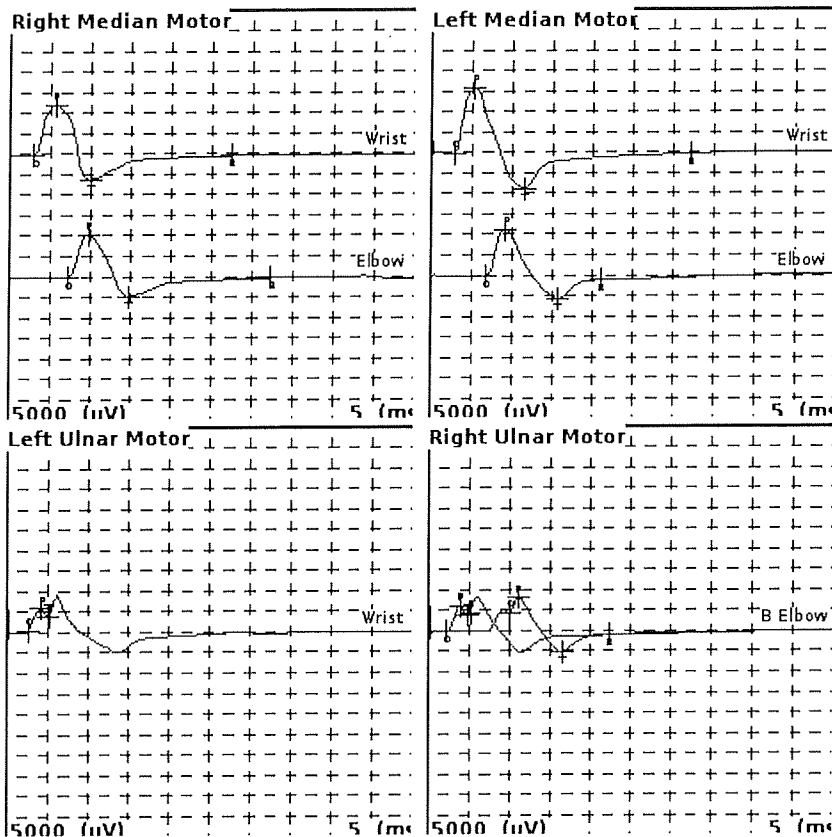
Documento:

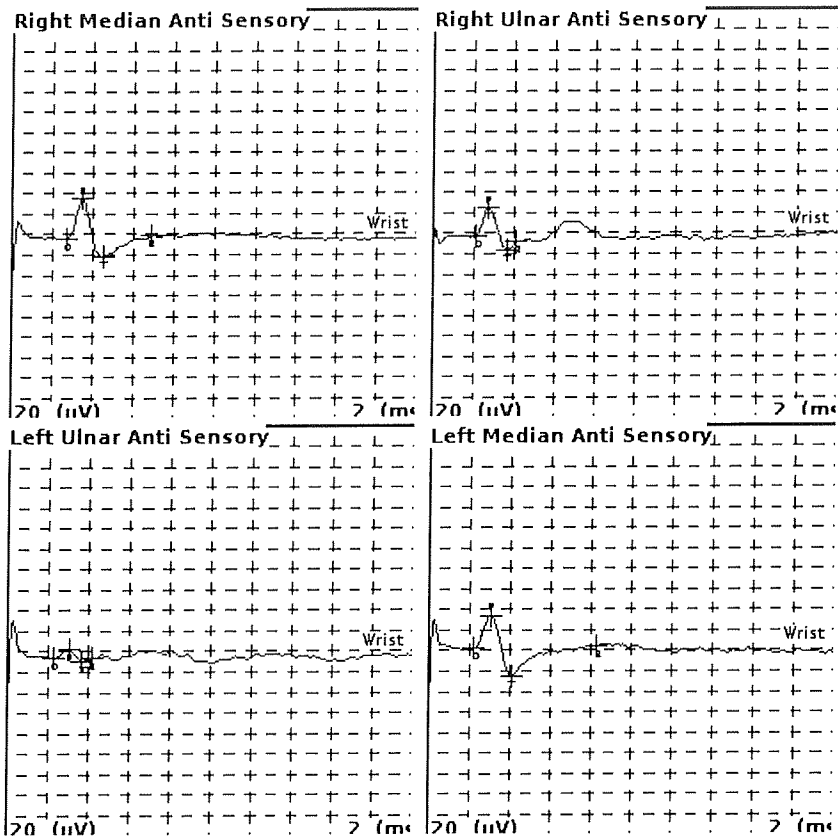
CC38600721

Género: Female

Historia Clinica:

AACIDENTE DE TRANSITO ENERO 2024 CON FRACTURA DEL 5 METACARPIANO DERECHA CON MANEJO QUIRURGICO, POSTERIORMENTE DISESTESIAS EN MANO CON DOLOR Y MALESTAR A NIVEL DE 5 DEDO Y DE MANO DERECHA.





Motor Nerves

Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm Amp (mV)	Neg Dur (ms)	Segment Name	Delta-O (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median (Abd Poll Brev)											
Wrist		2.97	<4.2	12.15	>5.0	5.47	Elbow-Wrist	4.14	27	65.22	>50.0
Elbow		7.11		10.41		6.02					
Left Median (Abd Poll Brev)											
Wrist		2.81	<4.2	15.90	>5.0	5.78	Elbow-Wrist	3.91			>50.0
Elbow		6.72		11.17		5.86					
Left Ulnar (Abd Dig Min)											
Wrist		2.58	<4.2	5.55	>3.0	0.00					
Right Ulnar (Abd Dig Min)											
Wrist		2.19	<4.2	6.25	>3.0	2.73	B Elbow-Wrist	7.81	28	35.85	>53.0
B Elbow		10.00		3.58		3.98					

Sensory Nerves

Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (uV)	Norm Amp (uV)	Segment Name	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median Anti (2nd Digit)										
Wrist		3.50	<3.6	55.92	>10.0	Wrist-2nd Digit	3.50			>39.0
Right Ulnar Anti (5th Digit)										
Wrist		2.72	<3.7	40.80	>15.0	Wrist-5th Digit	2.72			>50.0
Left Ulnar Anti (5th Digit)										
Wrist		3.03	<3.7	11.23	>15.0	Wrist-5th Digit	3.03			>50.0
Left Median Anti (2nd Digit)										
Wrist		3.03	<3.6	59.50	>10.0	Wrist-2nd Digit	3.03			>39.0

Hallazgos:

Se Realizó estudio electrofisiológico de los miembros superiores, previa explicación del procedimiento y autorización del paciente, obteniéndose los siguientes Hallazgos:

1. Neuroconducción motora y sensitiva del nervio Mediano mostró latencias, amplitudes normales bilateralmente.
2. Neuroconducción motora y sensitiva del nervio Ulnar, mostró latencias, amplitudes normales Bilateralmente.
3. Electromiografía de los músculos evaluados mostró actividad de inserción, unidades motoras y patrón de reclutamiento dentro de límites de normalidad

Conclusión:

ESTUDIO NORMAL, SIN EVIDENCIA ELECTROFISIOLÓGICA DE NEUROPATIA PERIFERICA EN LOS MIEMBROS SUPERIORES EN EL MOMENTO.

Oscar Andrés Sandoval Hernández
Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 79724115
Universidad Nacional de Colombia

DR. OSCAR ANDRES SANDOVAL HERNANDEZ
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
RM 250537/06 C.C. 79724115

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
426101	KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	41 AÑOS	FEMENINO	38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982		Fecha Ing.: 03/05/2024	Hora Ing.: 08:11	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL PRESENCIAL MEDICINA DEL DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HISTORIA DE DOLOR CRONICO MIXTO MAYOR PREDIMINIO NEUROPATICO 5TO DEDO MANO DERECHA

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO
ALERGICOS : NIEGA	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 60 FR : 18 T/A : 120/60 TEMP : 36

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

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA : DISESTESIAS EN TERRITORIO EN LA RAMA DIGITAL DEL 5TO DEDO

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

R522 - OTRO DOLOR CRONICO

DOLOR CROINCO MIXTO MAYOR PREDOMINIO NEUROPATICO 5TO DEDO MANO DERECHA

EVOLUCIÓN

-- CONUSLTA CON MEDICINA DEL DOLOR DE PRIMERA VEZ

PACIENTE ASISTE A CONUSLTA DE PRIMERA VEZ CON MEDICINA DEL DOLOR CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE ORIGINO FRACTURA DEL 5TO MTC DERECHO QUE REQUIRIO REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION PERCUTANEA, APORTA EMG DE MIEMBROS SUPERIORES: ESTUDIO NORMAL, SIN EVIDENCIA ELECTROFISIOLOGICA DE NEUROPATIA PERIFERICA EN LOS MIEMBROS SUPERIORES EN EL MOMENTO. REFIERE DOLOR DE TIPO MECANICO EVA 5/6 QUE SE AUMENTA CON EL MOVIMIENTO, TOMANDO CELECOXIB SIN RESPUESTA SATISFACTORIA, SE REFORMULA Y SE LE REALIZARA INTERVENCIONISMO PARA TRATAR DE MODULAR EL DOLOR DE LA MANO DERECHA

DIAGNOSTICO:

DOLOR CRONICO MIXTO MAYOR PREDOMINIO NEUROPATICO 5TO DEDO MANO DERECHA

EXAMEN FISICO:

MANO DERECHA:

SIN DEFICIT NEUROLOGICO

DISESTESIA EN TERRITORIO EN LA RAMA DIGITAL DLE 5TO DEDO

LIMITACION EN LA FLEXION DE LA INTERFALANGICA

SIN CRITERIOS PARA SDRC

PLAN:

CAPSAICINA APLICAR EN ZONA DEL DOLOR #3 TUBOS

DOLEX FORTE 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 30 DIAS

DEXKETOPROFENO 1 TABLETA CADA 24 HORAS X 10 DIAS (DESPUES DEL PROCEDIMIENTO)

053114- BLOQUEO SIMPATICO POR REGIONES CUBITAL

053101- BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO UNICO RADIAL

SE CITA EL DIA 10 DE MAYO DEL 2024 A LA 1 PM EN URGETRAUMA SAN FERNANDO

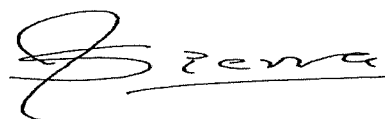
CONDUCTA / PLAN

1. 03/05/24 : ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65MG TABLETAS 500 G ORAL CADA 12 HORAS POR 30 DIA(S)

2. 03/05/24 : DEXKETOPROFENO 25 MG TABLETAS 25 MG ORAL CADA 24 HORAS POR 10 DIA(S)

4. 03/05/24 : 053114- BLOQUEO SIMPATICO POR REGIONES CUBITAL

053101- BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO RADIAL SE CITA EL DIA 10 DE MAYO DEL 2024 A LA 1PM EN URGETRAUMA SAN FERNANDO



Dr. JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA
Reg.M. 001224-93 Esp. MEDICINA DEL DOLOR

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
424023	KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	41 AÑOS	FEMENINO	38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982	Fecha Ing.: 05/04/2024	Hora Ing.: 16:26		
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL DE ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HISTORIA DE FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO
ALERGICOS : *** PENICILINA ***	FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG
	QUIRURGICOS: POMEROY
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 70 FR : 15 T/A : 120/80 TEMP : 36

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

VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA : SEVERA LIMITACION DOLOROSA DE LA MOVILIDAD DE LA MF QUE SOLO HACE 20°, LA IFP DE 30 A 90° Y LA DISTAL DE 30 A 45°, DISTANCIA LLENA PALMA DEL MEÑIQUE SUPERA LOS 45 MILIMETROS

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA

EVOLUCIÓN

MC : CONTROL DE ORTOPEDIA

PACIENTE CON HISTORIA DE FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA CON UNA EVOLUCION DE 3 MESES Y MEDIO

DICE QUE SIENTE EL MISMO DOLOR DEL COMIENZO

EXAMEN FISICO: INGRESA PACIENTE BAJO SUS PROPIOS MEDIOS



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 424023

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NO. ADMISION: 454683

MANO DERECHA

SEVERA LIMITACION DOLOROSA DE LA MOVILIDAD DE LA MF QUE SOLO HACE 20°, LA IFP DE 30 A 90° Y LA DISTAL DE 30 A 45°, LA DISTANCIA LLENA PALMA DEL MENÍQUE SUPERA LOS 45 MILIMETROS

-- PLAN --

CONTROL DE ORTOPEDIA ** DR CAMPO **

ASISTIR A LA CITA DE FISIATRIA PARA PROGRAMARLE SU REHABILITACION

CELECOXIB CADA 24 HORAS POR 20 DIAS

CAPSAICINA #1 PARA MANEJO DE DOLOR

DICLOFENACO GEL #1 PARA MANEJO DE DOLOR

LE EXPLICO SU LESION, SUS SECUELAS PERMANENTES POSIBLES DE DOLOR Y DISFUNCION Y SUS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO PARA TRATAR DE LOGRAR UNA POSICION FUNCIONAL DEL DEDO

VALORACION POR PSICOLOGIA

INCAPACIDAD 30 DIAS, PUEDE REQUERIR MAS

CONDUCTA / PLAN

1. 05/04/24 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA ** DR CAMPO **

2. 05/04/24 : (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG 200 MG ORAL CADA 24 HORAS POR 10 DIA(S)

3. 05/04/24 : DICLOFENACO GEL 1% 50 GRAMOS 50 G TOPICO AHORA

5. 05/04/24 : CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA

6. 05/04/24 : INCAPACIDAD 30 DIAS

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN CASTRILLON
Reg.M. 7639 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.

Nit. 901081281 8 URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 45190

Consecutivo: QX -56984-2

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Vo. de Caso: 45190	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 2
Medico: JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA		Servicio: CIRUGIA		Fecha: 10/05/2024	Hora: 14:38
INCAPACIDAD		5 Día(s) POST BLOQUEO			
Sustentación :					



Dr. JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA
16758988
Reg.M. 001224/93 Esp. ANESTESIOLOGIA

se.sierra

Telefono: 4860777 Direccion: Calle 5 # 38 - 48

URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.

Nit. 901081281 8 URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S.

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 45190

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: QX -56984-1

Vo. de Caso: 45190	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA			Servicio: CIRUGIA		Fecha: 10/05/2024 Hora: 14:38
CONTROL AMBULATORIO MEDICINA DEL DOLOR			2 MESES		

Sustentación :



Dr. JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA
16758988
Reg.M. 001224/93 Esp. ANESTESIOLOGIA

se.sierra

Telefono: 4860777 Direccion: Calle 5 # 38 - 48

Epicrisis

No. Caso: 45190

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
RIASCOS	RODRIGUEZ	KATERINE		CC - 38600721

Sexo: F Fecha Nacimiento: 18/10/1982 Edad: 41 Años

Datos de la Atención

Servicio de Ingreso: 217 - OTRAS CIRUGIAS

Hora y fecha Ingreso: 12:13 10/05/2024

Servicio de egreso:

Hora y Fecha de Egreso:

Descripción**Motivo de Consulta:** PROGRAMACION DE BLOQUEO DE MANERA AMBULATORIA**Enfermedad Actual**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA DOLOR EN MANO DERECHA POR FRACTURA DEL 5TO MTC PERSISTE EL DOLOR DE INTENSIDAD ALTA Y DE CARACTERISTICAS MECANICAS QUE SE AUMENTAN CON EL MOVIMIENTO

Antecedentes

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

ALERGICOS : *** PENICILINA ***

OTROS : PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO

FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXINA 75 MCG

QUIRURGICOS: POMEROY

PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN MANO DERECHA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 95 FR: 12 P.A.: 110/60 Temp: 36 SpO2:

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : DISESTESIA EN TERRITORIO EN LA RAMA DIGITAL DEL 5TO DEDO

SIN CRITERIOS PARA SDRC

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

R522 OTRO DOLOR CRONICO

DOLOR CRONICO MANO DERECHA (5 TO DEDO) MAYOR PREDOMINIO NEUROPATICO

Conducta

BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO UNICO 053101

BLOQUEO CIRÚRGICO POR REGIONES CERVICALES

Epicrisis

No. Caso: 45190

Epicrisis Paciente: CC 38600721 KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Interpretación de apoyos diagnosticos

Justificacion de indicaciones terapeuticas

Plan de manejo ambulatorio

INCAPACIDAD POST BLOQUEO

CONTROL AMBULATORIO MEDICINA DEL DOLOR 2 MESES

Diagnóstico de Egreso

DOLOR CRONIC MANO DERECHA (5 TO DEDO) MAYOR PREDOMINIO NEUROPATICO

R522 OTRO DOLOR CRONICO

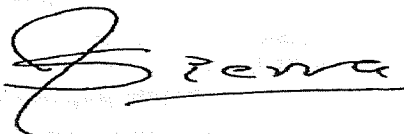
Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUENAS

Incapacidad (días): 5

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

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



Dr. JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA

Tipo y N. Documento: CC- 16758988

Reg.M. 001224/93

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Generadas en Historias Clinicas

Caso: 426101

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Consecutivo: CE -461751-4

No. de Caso: 426101	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 4
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 15/05/2024	Hora: 08:18
Codigo 6053	Medicamento UNGÜENTO MENTOLADO- POWER MENTOL	Frecuencia			Cant 1

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

Julian D. Zorrilla M.

**ENTREGADO
CENTRO MÉDICO**

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
1130675249
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 426101

Consecutivo: CE -461751-3

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Vo. de Caso: 426101	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 3
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 15/05/2024	Hora: 08:17
Codigo 5510	Medicamento (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG	Frecuencia 200 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)			Cant 20

PARA TENER EN CUENTA

ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

Julian D. Zorrilla M.

**ENTREGADO
CENTRO MÉDICO**

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
1130675249
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

Caso: 426101

Consecutivo: CE -461751-1

Vo. de Caso: 426101	Nombre del Paciente KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	Edad 41 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 38600721	Orden No. 1
Medico: JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID			Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 15/05/2024 Hora: 08:16
INCAPACIDAD			8 Dia(s)		
Sustentación :					

Julian D. Zorrilla
R.M. 76-5672 Unilibre
Medicina General

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
1130675249
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40



15/05/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ Edad: 41 Años Tipo Doc: CC No.38600721 Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Consulta externa

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (8) OCHO DIAS Desde 15-may.-2024 Hasta 22-may.-2024

Prorroga: NO

Incapacidad Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

Julian D. Zorrilla
Julian D. Zorrilla
R.M. 76-5672 Unilibre
Medico General

JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID

CC 1130675249

Reg. Med. 76-5672

Direccion: Pbx:



Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit.900847382 9

REPS.760011018701

FORMATO DE INCAPACIDAD

Caso No. **426101**

15/05/2024 CALI (SANTIAGO DE CALI) / VALLE

Paciente: KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ Edad: 41 Años Tipo Doc: CC No.38600721 Sexo: Femenino

Entidad Promotora de Salud (EPS) o Entidad Adaptada: NUEVA EPS

Grupo Servicios: Consulta externa

Modalidad Prestación de Servicios: Intramural

Diagnostico principal: S623 : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Origen Incapacidad: COMÚN

Causa Que Motiva La Atención: ACC. TRANSITO COMÚN

Duracion: (8) OCHO DIAS Desde 15-may.-2024 Hasta 22-may.-2024

Prorroga: NO

Incapacidad Retroactiva:

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID

CC 1130675249

Reg. Med. 76-5672

Direccion: Pbx:

Caso: 426101

NO. ADMISION: 461751

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
426101	KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ	41 AÑOS	FEMENINO	38600721
Dirección: CARRERA 76 #3-22 B/NAPOLES		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3136764610 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim. : 18/10/1982		Fecha Ing.: 15/05/2024	Hora Ing.: 07:49	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DEL 5TO MTC MANO DERECHA CON REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA HACE 4 MESES Y MEDIO, PERSISTE CON DOLOR, MEDICINA DEL DOLOR REALIZA BLOQUEO HACE 5 DIAS, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PRESENTA NUEVAMENTE DOLOR

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO
ALERGICOS : NIEGA	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 74 FR : 16 T/A : 120/80 TEMP :

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

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : MANO DERECHA: NO DEFORMIDAD, NO EDEMA, DOLOR A LA PALPACION DE TERCIO MEDIAL DORSO LATERAL, NO SIGNOS DE LESION NEUROVASCULAR, FLEXION DIGITAL YEMA A MTC S.N.C.
: SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S623 - FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

FRACTURA DE 5TO MTC MANO DERECHA

EVOLUCIÓN

MC CONTROL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE 5TO MTC MANO DERECHA CON FIJACION PERCUTANEA HACE 4 MESES Y MEDIO, PRESENTA DOLOR CRONICO, MANEJADO CON BLOQUEO RECIENTEMENTE, PRESENTA NUEVAMENTE DOLOR

EXAMEN FISICO

MANO DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION DEL TERCIO MEDIAL DORSOLATERAL, NO SIGNOS DE LESION



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD**HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA**

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 426101

PACIENTE: 38600721 - KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ

NO. ADMISION: 461751

NEUROVASCULAR, NO EDEMA, FLEXION DIGITAL YEMA A MTC.

PLAN

INCAPACIDAD POR 8 DIAS CON POSTERIOR REINTEGRO LABORAL
VALORACION POR MEDICINA LABORAL
CELECOXIB 200 MG CADA 12 HRS
MENTOL COMO ANALGESICO TOPICO

CONDUCTA / PLAN

1. 15/05/24 : INCAPACIDAD
2. 15/05/24 : VALORACION MEDICO LABORAL
3. 15/05/24 : (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG 200 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIA(S)

Dr. JULIAN DAVID ZORRILLA MADRID
Reg.M. 76-5672 Esp. MEDICINA GENERAL



**LA SUSCRITA JEFE DE RELACIONES LABORALES
DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**

Nit. 860.013.570-3

HACE CONSTAR:

Que la señora **KATERINE RIASCOS RODRIGUEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° **38.600.721** de **CALI**, estuvo vinculada a la Caja mediante Contrato **TERMINO FIJO** desde el **24 de febrero de 2023** hasta el **06 de julio de 2024**, con un horario de **235** horas mensuales, siendo la última asignación mensual **\$1.666.400**.

A la fecha de terminación del contrato de trabajo ocupaba el cargo **VENDEDOR FARMACIA**, en **SUPERVISION DROG REGIONAL OCCIDENTE**.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Bogotá, el 17 de julio de 2024.

Cordialmente,

KATHERINE BELLO ZULUAGA
Jefe Relaciones Laborales
PBX 6468000 EXT. 2230